

MINISTERI DE SANITAT I CONSUM

16212 REIAL DECRET 1030/2006, de 15 de setembre, pel qual s'estableix la cartera de serveis comuns del sistema nacional de salut i el procediment per a la seva actualització. («BOE» 222, de 16-9-2006.)

L'article 43 de la Constitució espanyola reconeix el dret a la protecció de la salut i estableix que és competència dels poders públics organitzar i tutelar la salut pública a través de mesures preventives i de les prestacions i serveis necessaris.

L'article 3.2 de la Llei 14/1986, de 25 d'abril, general de sanitat, assenyalava que l'accés i les prestacions sanitàries s'han de realitzar en condicions d'igualtat efectiva. L'article 18 recull les diferents actuacions sanitàries que han d'exercir les administracions públiques, a través dels seus serveis de salut i dels òrgans competents en cada cas. Així mateix, l'article 45 indica que el sistema nacional de salut integra totes les funcions i prestacions sanitàries que són responsabilitat dels poders públics per al degut compliment del dret a la protecció de la salut.

El Reial decret 63/1995, de 20 de gener, sobre ordenació de prestacions sanitàries del sistema nacional de salut, va definir els drets dels usuaris del sistema sanitari a la protecció de la salut quan regula, de manera genèrica, les prestacions facilitades pel sistema sanitari públic. Des d'aleshores, s'han produït avenços i innovacions en l'atenció sanitària que, encara que s'han anat incorporant a la pràctica clínica, no han estat objecte d'una inclusió formal en el catàleg de prestacions del sistema nacional de salut.

Per la seva banda, la Llei 16/2003, de 28 de maig, de cohesió i qualitat del sistema nacional de salut, estableix a l'article 7.1 que el catàleg de prestacions del sistema nacional de salut té per objecte garantir les condicions bàsiques i comunes per a una atenció integral, continuada i en el nivell d'atenció adequat; que es consideren prestacions d'atenció sanitària del sistema nacional de salut els serveis o conjunt de serveis preventius, diagnòstics, terapèutics, de rehabilitació i de promoció i manteniment de la salut adreçats als ciutadans; i assenyalava, finalment, les prestacions que ha d'incloure el catàleg.

L'article 8 de la dita Llei preveu que les prestacions sanitàries del catàleg s'han de fer efectives mitjançant la cartera de serveis comuns que, segons preveu l'article 20, s'ha d'acordar en el si del Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut i s'ha d'aprovar mitjançant un reial decret, tenint en compte en la seva elaboració l'eficàcia, eficiència, efectivitat, seguretat i utilitat terapèutiques, així com els avantatges i alternatives assistencials, la cura de grups menys protegits o de risc, les necessitats socials, i el seu impacte econòmic i organitzatiu.

Així mateix, l'article 4.c) estableix que els ciutadans tenen dret a rebre, per part del servei de salut de la comunitat autònoma en què hi estiguin desplaçats, l'assistència del catàleg de prestacions del sistema nacional de salut que puguin requerir, en les mateixes condicions i idèntiques garanties que els ciutadans residents en aquesta comunitat autònoma.

A més, la disposició addicional cinquena assenyalava que el Fons de cohesió té per finalitat garantir la igualtat d'accés als serveis d'assistència sanitària públics a tot el territori espanyol i l'atenció a ciutadans desplaçats procedents de països de la Unió Europea o amb els quals Espanya tingui subscriptos convenis d'assistència sanitària recíproca.

D'altra banda, l'article 71.1 determina les funcions essencials en la configuració del sistema nacional de salut sobre les quals el Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut ha de debatre i, si s'escau, emetre recomanacions, i recull entre aquestes funcions el desenvolupament de la cartera de serveis comuns i la seva actualització,

l'establiment de prestacions sanitàries complementàries a les comunes per part de les comunitats autònomes i l'ús tutelat.

D'altra banda, l'article 21 de la dita Llei 16/2003 es refereix a l'actualització de la cartera de serveis mitjançant un procediment que s'ha de desenvolupar per reglament, assenyalava que les noves tècniques, tecnologies o procediments les ha de sotmetre a avaluació el Ministeri de Sanitat i Consum, i recull els requisits que s'han de verificar en aquesta avaluació.

Per tant, cal establir les bases del procediment per actualitzar el contingut d'aquesta cartera, de manera que es pugui adequar als avenços tecnològics i a les necessitats canviants de la població coberta pel sistema nacional de salut. Aquest procediment ha de ser prou àgil per evitar que la intervenció pública constitueixi una barrera que dificulti que els usuaris es beneficiïn dels avenços científics i tecnològics, i ha de garantir que cap nova tècnica, tecnologia o procediment clínic rellevant es generalitzi en el sistema sense una avaluació pública prèvia de la seva seguretat, eficàcia, cost i utilitat.

De tot això es desprèn la importància d'aquesta norma que, recollint els principis que estableixen la Constitució espanyola i les lleis esmentades, pretén garantir la protecció de la salut, l'equitat i l'accessibilitat a una adequada atenció sanitària, a què tenen dret tots els ciutadans independentment del seu lloc de residència, fent efectives les prestacions a través de la cartera de serveis comuns del sistema nacional de salut, en la qual es recullen les tècniques, tecnologies o procediments que en aquests moments cobreix el sistema esmentat.

Aquesta norma pretén definir les prestacions que el sistema sanitari públic actualment ofereix als ciutadans i garantir aquestes prestacions comunes. A més, també té com a objectiu fixar les bases per actualitzar la cartera de serveis.

La cartera de serveis que inclou aquest Reial decret té l'acord previ del Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut.

En virtut d'això, a proposta de la ministra de Sanitat i Consum, d'acord amb el Consell d'Estat i amb la deliberació prèvia del Consell de Ministres en la reunió del dia 15 de setembre de 2006,

DISPOSO:

Article 1. *Objecte de la norma.*

Els objectius d'aquest Reial decret, amb la finalitat de garantir l'equitat i l'accessibilitat a una adequada atenció sanitària en el sistema nacional de salut, són:

1. Establir el contingut de la cartera de serveis comuns de les prestacions sanitàries de salut pública, atenció primària, atenció especialitzada, atenció d'urgència, prestació farmacèutica, ortoprotètica, de productes dietètics i de transport sanitari.
2. Fixar les bases del procediment per actualitzar la cartera de serveis comuns del sistema nacional de salut.

Article 2. *Cartera de serveis comuns del sistema nacional de salut.*

1. La cartera de serveis comuns del sistema nacional de salut és el conjunt de tècniques, tecnologies o procediments, entenen-se per aquests cadascun dels mètodes, activitats i recursos basats en el coneixement i experimentació científica, mitjançant els quals es fan efectives les prestacions sanitàries.

2. Són titulars dels drets a la protecció de la salut i a l'atenció sanitària, a través de la cartera de serveis comuns que estableix aquest Reial decret, els que preveu l'article 3.1 de la Llei 16/2003, de 28 de maig, de cohesió i qualitat del sistema nacional de salut.

3. El procediment per accedir als serveis que fan efectives les prestacions l'han de determinar les administracions sanitàries en l'àmbit de les seves respectives competències.

4. Els usuaris del sistema nacional de salut han de tenir accés a la cartera de serveis comuns que reconeix aquest Reial decret, sempre que hi hagi una indicació clínica i sanitària per a això, en condicions d'igualtat efectiva, al marge que es disposi o no d'una tècnica, tecnologia o procediment en l'àmbit geogràfic en el qual resideixin. Els serveis de salut que no puguin oferir alguna de les tècniques, tecnologies o procediments que preveu aquesta cartera en el seu àmbit geogràfic han d'establir els mecanismes necessaris de canalització i remissió dels usuaris que ho necessitin al centre o servei on se'ls puguin facilitar, en coordinació amb el servei de salut que els proporciona.

5. L'accés a les prestacions sanitàries del sistema nacional de salut, detallades en la cartera de serveis comuns que estableix aquest Reial decret, s'ha de garantir amb independència del lloc del territori nacional en què estiguin en cada moment els usuaris del sistema, atenent especialment les singularitats dels territoris insulars i de les ciutats de Ceuta i Melilla.

6. Les prestacions, la cartera de serveis de les quals estableixen els annexos I, II, III, IV, V, VI, VII i VIII, les han de finançar les comunitats autònomes de conformitat amb els acords de transferències i el sistema de finançament autonòmic vigent, sense perjudici de l'existència d'un tercer obligat al pagament. Les comunitats autònomes han de destinar al finançament de les prestacions esmentades, com a mínim, les quantitats que preveu la Llei 21/2001, de 27 de desembre, per la qual es regulen les mesures fiscals i administratives del nou sistema de finançament de les comunitats autònomes de règim comú i ciutats amb estatut d'autonomia, sense perjudici que aquelles la provisió de les quals sigui competència exclusiva de l'Estat segueixin sent finançades amb càrrec als pressupostos de l'Estat.

7. D'acord amb el que assenyala l'article 83 de la Llei general de sanitat, a la disposició addicional 22 del text refós de la Llei general de Seguretat Social, aprovat pel Reial decret legislatiu 1/1994, de 20 de juny, i altres disposicions que siguin aplicables, els serveis de salut han de reclamar als tercers obligats al pagament l'import de les atencions o prestacions sanitàries facilitades directament a les persones, d'acord amb el que especifica l'annex IX.

Així mateix, és procedent la reclamació de l'import dels serveis als usuaris sense dret a l'assistència dels serveis de salut, admesos com a pacients privats, d'acord amb el que estableix l'article 16 de la Llei general de sanitat.

Article 3. *Característiques de la cartera de serveis comuns.*

1. Els serveis continguts en aquesta cartera tenen la consideració de bàsics i comuns, i s'entén per aquests els necessaris per portar a terme una atenció sanitària adequada, integral i continuada a tots els usuaris del sistema nacional de salut.

2. La cartera de serveis comuns del sistema nacional de salut ha de garantir l'atenció integral i la continuïtat de l'assistència prestada als usuaris, independentment del nivell assistencial en què se'ls atengui en cada moment.

Article 4. *Personal i centres autoritzats.*

1. Les prestacions sanitàries, detallades en la cartera de serveis comuns que estableix aquest Reial decret, les han de dur a terme, d'acord amb les normes d'organització, funcionament i règim dels serveis de salut, els professionals sanitaris titulats, regulats per la Llei 44/2003, de 21 de novembre, d'ordenació de les professions sanitàries. Tot això sense detriment de la col·laboració d'altres professionals en l'àmbit de les seves respectives competències.

2. D'acord amb el que indica l'article 5 de la dita Llei, els professionals tenen el deure de fer un ús racional dels recursos diagnòstics i terapèutics a càrrec seu, i n'han d'evitar la utilització inadequada. Així mateix, els professionals tenen el deure de respectar la personalitat, dignitat i intimitat de les persones a càrrec seu i la seva participació en les decisions que els afectin. En tot cas, han d'oferir una informació suficient i adequada perquè aquelles puguin exercir el seu dret al consentiment sobre les decisions esmentades, d'acord amb el que regula la Llei 41/2002, de 14 de novembre, bàsica reguladora de l'autonomia del pacient i de drets i obligacions en matèria d'informació i documentació clínica, i respectant la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal.

3. La cartera de serveis comuns només l'han de facilitar centres, establiments i serveis del sistema nacional de salut, propis o concertats, llevat de situacions de risc vital, quan es justifiqui que no es van poder utilitzar els mitjans d'aquell. En aquests casos d'assistència sanitària urgent, immediata i de caràcter vital que hagin estat atesos fora del sistema nacional de salut, se n'han de reembossar les despeses, una vegada comprovat que no es van poder utilitzar oportunament els serveis d'aquell i que no constitueix una utilització desviada o abusiva d'aquesta excepció. Tot això sense perjudici del que estableixen els convenis internacionals en què Espanya sigui part o en normes de dret intern reguladores de la prestació d'assistència sanitària en supòsits de prestació de serveis a l'estranger.

4. Els centres, establiments i serveis a què fa referència l'apartat anterior han d'estar degudament autoritzats d'acord amb el que estableix el Reial decret 1277/2003, de 10 d'octubre, pel qual s'estableixen les bases generals sobre autorització de centres, serveis i establiments sanitaris, la normativa autonòmica vigent i, si s'escau, la normativa específica que en reguli l'activitat.

Article 5. *Criteris i requisits.*

1. Per a la definició, detall i actualització de la cartera de serveis comuns s'ha de tenir en compte la seguretat, eficàcia, eficiència, efectivitat i utilitat terapèutiques de les tècniques, tecnologies i procediments, així com els avantatges i alternatives assistencials, la cura de grups menys protegits o de risc i les necessitats socials, i el seu impacte econòmic i organitzatiu, basant-se en els criteris i requisits que estableixen els apartats següents.

2. Prèviament a incloure'ls en la cartera, les tècniques, tecnologies o procediments que perquè es duguin a terme necessitin utilitzar un medicament, producte sanitari, producte dietètic o un altre tipus de producte, resulta imprescindible que:

a) Els medicaments estiguin autoritzats per comercialitzar-los d'acord amb la legislació vigent, i s'utilitzin d'acord amb les especificacions de la seva fitxa tècnica autoritzada.

b) Els productes sanitaris, inclosos les implants i els reactius per a diagnòstic «in vitro», tinguin el marcatge CE per a la indicació de què es tracti, així com els restants requisits que estableixen el Reial decret 414/1996, d'1 de març, pel qual es regulen els productes sanitaris, i altra normativa aplicable.

c) Els productes dietètics estiguin inscrits en el Registre general sanitari d'aliments com a aliments dietètics destinats a usos mèdics especials.

d) Altres productes sotmesos a regulació específica compleixin la respectiva normativa vigent que els sigui aplicable.

3. Per ser inclosos com a part de la cartera de serveis comuns del sistema nacional de salut, les tècniques, tecnologies o procediments han de complir tots els requisits següents:

a) Contribuir de manera eficaç a la prevenció, al diagnòstic o al tractament de malalties, a la conservació o

millora de l'esperança de vida, a la condició de valer-se per si mateix o a l'eliminació o disminució del dolor i el sofriment.

b) Aportar una millora, en termes de seguretat, eficàcia, efectivitat, eficiència o utilitat demostrada, respecte a altres alternatives facilitades actualment.

c) Complir les exigències que estableixi la legislació vigent en cas que incloguin la utilització de medicaments, productes sanitaris o altres productes.

4. No s'inclouen en la cartera de serveis comuns:

a) Les tècniques, tecnologies o procediments:

1r Que tinguin una contribució eficaça a la prevenció, diagnòstic, tractament, rehabilitació o guariment de les malalties, conservació o millora de l'esperança de vida, autonomia i eliminació o disminució del dolor i el sofriment que no estigui prou provada.

2n Que estiguin en fase d'investigació clínica, llevat dels autoritzats per a ús compassiu.

3r Que no tinguin relació amb cap malaltia, accident o malformació congènita.

4t Que tinguin com a finalitat meres activitats d'oci, descans, confort, esport o millora estètica o cosmètica, ús d'aigües, balnearis o centres residencials o altres de similars.

b) La realització de reconeixements i exàmens o proves biològiques voluntàriament sol·licitades o dutes a terme per interès de tercers.

5. L'exclusió d'una tècnica, tecnologia o procediment inclòs en la cartera de serveis comuns s'ha de portar a terme quan es doni alguna de les circumstàncies següents:

a) Evidenciar-se la seva falta d'eficàcia, efectivitat o eficiència, o que el balanç entre benefici i risc sigui significativament desfavorable.

b) Haver perdut el seu interès sanitari com a conseqüència del desenvolupament tecnològic i científic o no haver demostrat la seva utilitat sanitària.

c) Deixar de complir els requisits que estableix la legislació vigent.

Article 6. *Contingut de la cartera de serveis comuns.*

El contingut de la cartera de serveis comuns del sistema nacional de salut corresponent a les prestacions de salut pública, atenció primària, atenció especialitzada, atenció d'urgència, prestació farmacèutica, prestació ortoprotètica, de productes dietètics i de transport sanitari es recull, respectivament, als annexos I, II, III, IV, V, VI, VII i VIII.

Per ordre del Ministeri de Sanitat i Consum, amb l'acord previ del Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut, es pot concretar i detallar el contingut dels diferents apartats de la cartera de serveis comuns que recullen aquests annexos.

Article 7. *Actualització de la cartera de serveis comuns.*

1. La cartera de serveis comuns del sistema nacional de salut, inclosa als annexos d'aquest Reial decret, s'ha d'actualitzar mitjançant una ordre del Ministeri de Sanitat i Consum, amb l'acord previ del Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut.

2. Per incorporar noves tècniques, tecnologies o procediments en la cartera de serveis comuns o excloure'n els ja existents, és necessari que el Ministeri de Sanitat i Consum els avaluï a través de l'agència d'avaluació de tecnologies sanitàries de l'Institut de Salut Carlos III en col·laboració amb altres òrgans avaluadors proposats per les comunitats autònomes.

3. El procediment d'avaluació per actualitzar la cartera de serveis comuns s'ha d'aplicar a les tècniques, tecnologies o procediments rellevants, que són els que compleixen, almenys, una de les característiques següents:

a) Representar una aportació substancialment innovadora a la prevenció, al diagnòstic, a la terapèutica, a la rehabilitació, a la millora de l'esperança de vida o a l'eliminació del dolor i el sofriment.

b) Ser noves indicacions d'equips o productes ja existents.

c) Requerir nous equips específics per aplicar-los.

d) Modificar de manera significativa les formes o sistemes organitzatius d'atenció als pacients.

e) Afectar amplis sectors de població o grups de risc.

f) Suposar un impacte econòmic significatiu en el sistema nacional de salut.

g) Suposar un risc per als usuaris o professionals sanitaris o el medi ambient.

4. No s'aplica el règim d'actualització que preveu aquesta norma a la prestació farmacèutica, que es regeix per la seva pròpia normativa, i amb les vies de participació de les comunitats autònomes que s'hi estableixin. Tampoc s'aplica a les tècniques, tecnologies o procediments que suposin un canvi menor d'altres ja existents o incorporin dispositius o productes amb modificacions tècniques menors, llevat del cas que compleixin alguna de les característiques que assenyalava l'apartat anterior.

5. Per portar a terme l'actualització s'ha d'utilitzar el procediment d'avaluació més adequat en cada cas que permeti conèixer el cost, l'eficàcia, l'eficiència, l'efectivitat, la seguretat i la utilitat sanitària d'una tècnica, tecnologia o procediment, com ara informes d'avaluació, criteris d'experts, registres avaluatius, usos tutelats o altres. Tenint en compte les evidències científiques i les repercussions bioètiques i socials, el Ministeri de Sanitat i Consum, d'acord amb el procediment que preveu l'article 8, pot limitar la incorporació de la tècnica, tecnologia o procediment a la cartera de serveis comuns per a indicacions concretes.

Article 8. *Procediment d'actualització de la cartera de serveis comuns.*

1. Les propostes d'actualització s'han de fer per iniciativa de les administracions sanitàries de les comunitats autònomes o del mateix Ministeri de Sanitat i Consum, a través del Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut.

2. El règim per a la tramitació dels expedients per actualitzar la cartera de serveis comuns i els criteris per a la selecció i prioritització de les tècniques, tecnologies i procediments s'han d'establir per ordre ministerial, amb l'informe previ del Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut.

3. La proposta d'inclusió d'una nova tècnica, tecnologia o procediment en la cartera de serveis comuns del sistema nacional de salut s'ha d'acompanyar d'una memòria tècnica que reculli els resultats de l'avaluació que preveu l'article 7.2, les repercussions bioètiques i socials i una memòria econòmica que contingui la valoració de l'impacte positiu o negatiu que pugui suposar. Si, d'acord amb les estimacions econòmiques que es duguin a terme, la introducció d'una nova tècnica, tecnologia o procediment pot determinar un increment de la despesa amb implicacions pressupostàries significatives per al sistema nacional de salut, l'ha d'analitzar la Comissió interministerial per a l'estudi dels assumptes amb transcendència pressupostària per a l'equilibri financer del sistema nacional de salut o implicacions econòmiques significatives, creada en el Reial decret 434/2004, de 12 de març, que n'ha d'emetre l'informe preceptiu, el qual s'ha de presentar al Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut. Per la seva banda, el Ministeri d'Economia i Hisenda ha de traslladar aquest informe al Consell de Política Fiscal i Financera, el qual, si s'escau, ha de proposar les mesures necessàries per garantir l'equilibri financer del sistema nacional de salut.

4. Finalitzada la tramitació dels expedients, s'han d'elevat a la Comissió de prestacions, assegurement i finançament, que preveu l'article 9, la qual ha d'acordar la proposta que correspongui sobre la inclusió o exclusió de la tècnica, tecnologia o procediment de què es tracti.

5. L'aprovació definitiva de les propostes que formuli la dita Comissió correspon al Ministeri de Sanitat i Consum, amb l'acord previ del Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut.

6. La sistemàtica per excloure una tècnica, tecnologia o procediment de la cartera de serveis comuns, quan es doni alguna de les circumstàncies que recull l'article 5.5, ha de ser la mateixa que la seguida per a les inclusions.

Quan hi hagi indicis que una tècnica, tecnologia o procediment té un balanç entre benefici i risc significativament desfavorable, el Ministeri de Sanitat i Consum ha d'excloure'l cautelarment, ho ha de posar en coneixement de les comunitats autònomes de manera immediata i n'ha d'informar la Comissió de prestacions, assegurement i finançament, perquè adoptin les mesures necessàries. Simultàniament, s'ha d'iniciar la tramitació de l'expedient que permeti ratificar l'exclusió cautelar o proposar mesures sobre la seva utilització o sobre el seguiment dels pacients. En cas que comporti la utilització d'un medicament, producte sanitari o un altre tipus de producte sotmès a regulació específica, se li ha d'aplicar el mecanisme de vigilància i control dels incidents que puguin donar lloc a un risc per a la salut dels pacients que estableixi la normativa que ho reguli.

7. El Ministeri de Sanitat i Consum ha de posar a disposició de les comunitats autònomes i de les agències avaluadores del sistema nacional de salut un sistema de seguiment informatitzat de sol·licituds d'actualització de tècniques, tecnologies o procediments, en què s'ha de recollir la situació i les decisions adoptades sobre cadascuna de les sol·licituds, incloses les peticions d'avaluació a les agències o altres òrgans avaluadors i altres incidències de la seva tramitació. El Ministeri de Sanitat i Consum ha de mantenir permanentment actualitzada la informació d'aquest sistema de seguiment sobre les tècniques, tecnologies o procediments en fase d'avaluació i sobre els que no s'ha considerat adequat incloure-hi, perquè no compleixen els requisits que exigeix l'article 5.2 i 5.3.

Article 9. *Comissió de prestacions, assegurement i finançament.*

1. La participació de les comunitats autònomes i altres administracions sanitàries públiques en la definició i actualització de les prestacions i la cartera de serveis comuns del sistema nacional de salut s'ha d'articular a través de la Comissió de prestacions, assegurement i finançament, dependent del Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut, així com dels comitès i grups de treball que en depenen.

2. La Comissió de prestacions, assegurement i finançament ha d'estar presidida pel director general de Cohesió del Sistema Nacional de Salut i Alta Inspecció, com a òrgan responsable de l'elaboració i avaluació de la cartera de serveis comuns del sistema nacional de salut. S'hi han d'integrar, com a vocals, un representant de cadascuna de les comunitats autònomes, de cadascuna de les mutualitats de funcionaris (MUFACE, MUGEJU i ISFAS), de l'Institut Nacional de Gestió Sanitària, de la Subdirecció General d'Anàlisi Econòmica i Fons de Cohesió, de l'Institut de Salut Carlos III, de la Direcció General de Salut Pública, de la Direcció General de Farmàcia i Productes Sanitaris i de l'Agència de Qualitat del Sistema Nacional de Salut.

Per a cada una de les vocalies s'ha de designar un titular i un suplent.

La Comissió de prestacions, assegurement i finançament pot incorporar a les seves deliberacions, amb veu però sense vot, els experts en cadascuna de les matèries, que es considerin oportuns, en concepte d'assessors, o promoure, prèviament a les decisions, el consens profes-

sional a través de grups de treball que convoqui a aquest efecte en supòsits o circumstàncies específiques.

Per garantir l'exercici de les tasques encomanades a aquesta Comissió, s'estableix una secretaria, la qual ha d'exercir el titular de la subdirecció general del Ministeri de Sanitat i Consum responsable de la cartera de serveis.

3. La Comissió de prestacions, assegurement i finançament ha d'assumir les tasques següents:

a) L'estudi i elevació de les propostes corresponents al Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut sobre les qüestions que expressament se li encomanin, relacionades amb l'assegurement, l'ordenació de prestacions i el seu finançament.

b) La valoració de les repercussions d'una tècnica, tecnologia o procediment sobre la salut de la població, sobre l'organització del sistema sanitari, de les repercussions ètiques, legals i socials i el seu impacte econòmic, de manera que permeti fer les propostes sobre la seva possible inclusió en la cartera de serveis comuns del sistema nacional de salut, de la manera que estableix l'article 8.3.

c) La tramitació de les propostes sobre actualització de la cartera de serveis comuns del sistema nacional de salut, així com les altres que en aquest Reial decret se li atribueixen en la tramitació dels expedients d'actualització d'aquesta cartera.

d) L'establiment, si s'escau, de terminis màxims per a cada un dels tràmits dels expedients d'actualització, que s'han de reflectir en l'ordre que reguli el procediment d'actualització que preveu l'article 7.1.

e) L'establiment dels requisits de qualitat metodològica i el contingut dels informes d'avaluació i els de repercussió econòmica.

f) La regulació de l'accés a la informació del sistema de seguiment informatitzat de sol·licituds d'actualització que indica l'article 8.8.

g) L'elaboració, aprovació i modificació del Reglament de règim interior de funcionament de la Comissió.

4. El Ministeri de Sanitat i Consum, a través de la Direcció General de Cohesió del Sistema Nacional de Salut i Alta Inspecció, ha de posar a disposició de la Comissió de prestacions, assegurement i finançament els mitjans necessaris per garantir un desenvolupament satisfactori del règim que estableix aquesta norma.

5. La Comissió de seguiment del Fons de cohesió sanitària, creada pel Reial decret 1247/2002, de 3 de desembre, pel qual es regula la gestió del Fons de cohesió sanitària, ha d'informar aquesta Comissió de les activitats relacionades amb la cartera de serveis comuns del sistema nacional de salut.

Per la seva banda, el Comitè Assessor per a la Prestació Ortoprotèsica, creat per l'Ordre de 18 de gener de 1996, i el Comitè Assessor per a Prestacions amb Productes Dietètics, creat mitjançant l'Ordre de 2 de juny de 1998, han d'elevat les seves propostes al Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut a través d'aquesta Comissió.

Article 10. *Serveis d'informació als usuaris del sistema nacional de salut.*

1. Les persones que rebin les prestacions la cartera de serveis comuns de les quals estableix aquesta norma tenen dret a la informació i documentació sanitària i assistencial, d'acord amb la Llei 41/2002, de 14 de novembre, bàsica reguladora de l'autonomia del pacient i de drets i obligacions en matèria d'informació i documentació clínica, i la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal.

2. Així mateix, els usuaris del sistema nacional de salut tenen dret a:

a) La informació i, si s'escau, tramitació dels procediments administratius necessaris per garantir la continuïtat de l'atenció sanitària.

b) L'expedició dels comunicats de baixa, confirmació, alta i altres informes o documents clínics per a la valoració de la incapacitat o altres efectes.

c) La documentació o certificació mèdica de naixement, defunció i altres qüestions per al Registre civil.

Article 11. Cartera de serveis complementària de les comunitats autònomes.

1. Les comunitats autònomes, en l'àmbit de les seves competències, poden aprovar les seves carteres de serveis respectives, que han d'incloure, almenys, la cartera de serveis comuns del sistema nacional de salut, la qual s'ha de garantir a tots els seus usuaris.

2. Les comunitats autònomes poden incorporar en les seves carteres de serveis una tècnica, tecnologia o procediment no previst en la cartera de serveis comuns del sistema nacional de salut, per a la qual cosa han d'establir els recursos addicionals necessaris. En tot cas, aquests serveis complementaris, que han complir els mateixos requisits que estableix l'article 5, no estan inclosos en el finançament general de les prestacions del sistema nacional de salut.

3. El Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut ha de conèixer, debatre i, si s'escau, emetre recomanacions, sobre l'establiment per part de les comunitats autònomes de prestacions sanitàries complementàries a les prestacions comunes del sistema nacional de salut, d'acord amb el que estableix l'article 71.1.b) de la Llei 16/2003, de 28 de maig, de cohesió i qualitat del sistema nacional de salut.

4. Les comunitats autònomes han de posar en coneixement del Ministeri de Sanitat i Consum els serveis complementaris no previstos en la cartera de serveis comuns del sistema nacional de salut que s'hagin incorporat a la cartera de serveis específics de la comunitat autònoma, que s'han de recollir en el sistema d'informació que preveu l'article 12.

Article 12. Sistema d'informació sobre cartera de serveis.

Al Ministeri de Sanitat i Consum hi ha d'haver un sistema d'informació de cartera de serveis que ha de recollir el contingut de la cartera de serveis comuns del sistema nacional de salut, així com el de les diferents carteres complementàries de les comunitats autònomes i de les mutualitats de funcionaris, al qual poden tenir accés els serveis de salut, les mutualitats, els professionals i els usuaris. Tot això sense perjudici que els serveis de salut informin els usuaris dels seus drets i deures, de les prestacions i serveis del sistema nacional de salut i dels requisits necessaris fer-los servir.

Disposició addicional única. Cartera de serveis de les mutualitats de funcionaris.

1. D'acord amb el que assenyala la disposició addicional quarta de la Llei 16/2003, de cohesió i qualitat del sistema nacional de salut, les mutualitats de funcionaris han de garantir el contingut de la cartera de serveis comuns del sistema nacional de salut en els seus respectius àmbits d'aplicació.

2. Les mutualitats de funcionaris, en els seus respectius àmbits de competència, poden aprovar les seves respectives carteres de serveis, que han d'incloure, almenys, la cartera de serveis comuns del sistema nacional de salut.

3. La participació econòmica dels usuaris en la prestació farmacèutica que estableix l'apartat 3 de l'annex V, en el cas de les receptes de les mutualitats de funcionaris, ha de ser del 30% amb caràcter general, llevat del que preveuen els apartats 3.2 i 3.3.b) i c) del dit annex V.

Disposició derogatòria única. Derogació normativa.

Queda derogada qualsevol disposició del mateix rang o inferior que s'oposi al que preveu aquest Reial decret i en concret les normes següents:

1. Reial decret 63/1995, de 20 de gener, sobre ordenació de prestacions sanitàries del sistema nacional de salut, excepte la disposició addicional quarta que desplega el contingut de la cartera de serveis d'atenció socio-sanitària.

2. Ordre de 18 de gener de 1996 de desplegament del Reial decret 63/1995, de 20 de gener, per a la regulació de la prestació ortoprotètica, llevat de l'apartat vuitè, actualitzat per l'Ordre de 30 de març de 2000, i l'Ordre de 19 de juliol de 2001, per la qual s'actualitza la composició del Comitè Assessor per a la Prestació Ortoprotètica.

3. Ordre de 23 de juliol de 1999, per la qual es modifica l'Ordre de 18 de gener de 1996, de desplegament del Reial decret 63/1995, de 20 de gener, per a la regulació de la prestació ortoprotètica.

4. Ordre de 30 de març de 2000, per la qual es modifica parcialment l'Ordre de 18 de gener de 1996, de desplegament del Reial decret 63/1995, de 20 de gener, per a la regulació de la prestació ortoprotètica, excepte l'apartat segon.

5. Ordre de 30 d'abril de 1997, per la qual es regulen els tractaments dietoterapèutics complexos.

6. Ordre de 2 de juny de 1998, per a la regulació de la nutrició enteral domiciliària en el sistema nacional de salut, excepte l'apartat setè actualitzat per l'Ordre de 15 de desembre de 2000, per la qual es fixen condicions d'identificació dels aliments destinats a usos mèdics especials susceptibles de finançament pel sistema nacional de salut.

7. Ordre SCO/585/2002, de 5 de març, per la qual s'actualitza l'annex de l'Ordre de 30 d'abril de 1997, per la qual es regulen els tractaments dietoterapèutics complexos.

8. Ordre SCO/710/2004, de 12 de març, per la qual s'autoritza el finançament de determinats efectes i accessoris amb fons públics, excepte l'apartat 3 i l'annex.

Disposició final primera. Títol competencial.

Aquest Reial decret es dicta a l'empara del que preveu l'article 149.1.1a, 16a i 17a de la Constitució espanyola.

Disposició final segona. Habilitació normativa.

S'habilita el ministre de Sanitat i Consum perquè dicti totes les disposicions que requereixi la definició, aplicació i desplegament del que estableix aquest Reial decret.

Disposició final tercera. Règim econòmic de la Comunitat Autònoma del País Basc i la Comunitat Foral de Navarra.

El que disposa aquest Reial decret s'entén sense perjudici del que estableixen el vigent Concert econòmic amb la Comunitat Autònoma del País Basc i el Conveni econòmic amb la Comunitat Foral de Navarra.

Disposició final quarta. Entrada en vigor.

El present Reial decret entra en vigor l'endemà de la publicació en el «Butlletí Oficial de l'Estat».

Madrid, 15 de setembre de 2006.

JUAN CARLOS R.

La ministra de Sanitat i Consum,
ELENA SALGADO MÉNDEZ

ANEXO I

Cartera de serveis comuns de salut pública

La prestació de salut pública és el conjunt d'iniciatives organitzades per les administracions públiques per preservar, protegir i promoure la salut de la població. És una combinació de ciències, habilitats i activitats adreçades a mantenir i millorar la salut de totes les persones a través d'accions col·lectives o socials.

Les prestacions de salut pública s'han d'exercir amb un caràcter d'integralitat, a partir de les estructures de salut pública de les administracions i de la infraestructura d'atenció primària del sistema nacional de salut. La cartera de serveis d'atenció primària inclou els programes de salut pública l'execució dels quals es du a terme mitjançant accions que els professionals d'aquest nivell assistencial apliquen individualment.

Per fer efectiva aquesta prestació, la cartera de serveis de salut pública té una doble orientació:

a) Orientada al disseny i implantació de polítiques de salut, que engloba les funcions de salut pública següents: valoració de l'estat de la salut de la població mitjançant l'anàlisi de la informació obtinguda a través dels sistemes d'informació sanitària i la vigilància en salut pública; desenvolupament de polítiques de salut; seguiment i avaluació de riscos per a la salut; i la verificació, control i intervenció en salut pública en exercici de l'autoritat sanitària.

b) Orientada directament al ciutadà: definició de programes per a la protecció de riscos per a la salut, promoció de la salut i prevenció de malalties, deficiències i lesions. L'àmbit d'execució d'aquests programes és el que defineixen el Ministeri de Sanitat i Consum i les comunitats autònomes en funció de les seves competències, models organitzatius i recursos. Comprèn:

b.1. Programes intersectorials, en què els serveis prestats en l'àmbit de la salut pública s'agrupen en actuacions sobre estils de vida i altres determinants de l'entorn que comporten un risc per a la salut.

b.2. Programes transversals, en què els serveis prestats en l'àmbit de la salut pública s'agrupen en programes i activitats en les diferents etapes de la vida, programes i actuacions sobre malalties transmissibles, no transmissibles, lesions i accidents, o programes per a grups de població amb necessitats especials.

Els programes han d'estar basats en el millor coneixement científic, i han d'incloure: definició dels criteris de població objectiu, estratègies, activitats i mètodes d'actuació, calendaris, estàndards de qualitat, criteris d'accessibilitat, efectivitat i participació social, i avaluació d'aquests.

1. Informació i vigilància epidemiològica

1.1 Sistemes d'informació sanitària.

1.1.1 Anàlisi dels sistemes d'informació sanitària existents. Desenvolupament de mecanismes per establir i utilitzar els sistemes d'informació que es considerin necessaris per portar a terme les funcions de la salut pública.

1.1.2 Identificació, monitorització i anàlisi dels determinants, problemes i necessitats de salut.

1.1.3 Informes periòdics sobre l'estat de salut de la població: principals malalties i els seus determinants.

1.1.4 Informes específics sobre problemes de salut emergents o rellevants.

1.2 Vigilància en salut pública i sistemes d'alerta epidemiològica i resposta ràpida davant alertes i emergències de salut pública.

1.2.1 Identificació i avaluació de riscos per a la salut i identificació de brots i situacions epidèmiques, alertes, crisis i emergències sanitàries induïdes per agents transmissibles, físics, químics o biològics.

1.2.2 Resposta davant l'aparició de brots i situacions epidèmiques, alertes, crisis, emergències i desastres sanitaris induïts per agents transmissibles, físics, químics o biològics.

2. Protecció de la salut: disseny i implantació de polítiques de salut i exercici de l'autoritat sanitària

2.1 Disseny i implantació de polítiques de salut per a la protecció de riscos per a la salut, prevenció de malalties, deficiències i lesions, i promoció de la salut, que inclouen:

2.1.1 Identificació de prioritats sanitàries i línies d'actuació.

2.1.2 Promoció i proposta del desplegament normatiu corresponent.

2.1.3 Supervisió, avaluació i actualització de normes, reglaments, programes i protocols.

2.2 Verificació i control del compliment de la legislació, criteris i estàndards sanitaris, en exercici de l'autoritat sanitària.

3. Promoció de la salut i prevenció de les malalties i de les deficiències

3.1 Programes intersectorials i transversals de promoció i educació per a la salut orientats a millorar els estils de vida.

3.2 Programes de caràcter intersectorial de protecció de riscos per a la salut i prevenció de malalties, deficiències i lesions.

3.3 Programes transversals de protecció de riscos per a la salut, de prevenció de malalties, deficiències i lesions, i d'educació i promoció de la salut, adreçats a les diferents etapes de la vida i a prevenir malalties transmissibles i no transmissibles, lesions i accidents.

3.4 Programes de prevenció i promoció de la salut adreçats a grups de població amb necessitats especials i orientats a eliminar o reduir desigualtats en salut.

4. Protecció i promoció de la sanitat ambiental

Programes d'intervenció intersectorials orientats a disminuir o evitar els riscos per a la salut relacionats amb aigua de consum, zones de bany, contaminació atmosfèrica, acústica i del sòl, residus, productes químics i zoonosi, incloses les anàlisis de mostres en laboratoris de salut pública.

5. Promoció de la seguretat alimentària

Programa intersectorial integral de protecció de riscos que garanteixi la seguretat en la cadena alimentària (elaboració, transformació, envasat, etiquetatge, emmagatzematge, distribució, transport, publicitat, venda i consum), incloses les anàlisis de mostres en laboratoris de salut pública.

6. Vigilància i control dels possibles riscos per a la salut derivats de la importació, exportació o tràfic de mercaderies i del tràfic internacional de viatgers, per part de l'administració sanitària competent

Programes intersectorials de vigilància de riscos per a la salut en ports i aeroports, punts fronterers i mitjans de transport nacional i internacional.

7. Protecció i promoció de la salut laboral

Programes intersectorials de promoció de la salut i prevenció de riscos i problemes de salut a l'entorn laboral.

ANNEX II

Cartera de serveis comuns d'atenció primària

L'atenció primària és el nivell bàsic i inicial d'atenció, que garanteix la globalitat i continuïtat de l'atenció al llarg de tota la vida del pacient, i actua com a gestor i coordinador de casos i regulador de fluxos. Comprèn activitats de promoció de la salut, educació sanitària, prevenció de la malaltia, assistència sanitària, manteniment i recuperació de la salut, així com la rehabilitació física i el treball social.

Totes aquestes activitats, adreçades a les persones, a les famílies i a la comunitat, sota un enfocament biopsicosocial, les presten equips interdisciplinaris, amb garantia de qualitat i accessibilitat, així com de continuïtat entre els diferents àmbits d'atenció en la prestació de serveis sanitaris i de coordinació entre tots els sectors implicats.

Les administracions sanitàries amb competències en la gestió d'aquesta prestació han de determinar la manera de proporcionar-la en el seu àmbit.

L'atenció primària té com a suport, d'acord amb les normes d'organització, funcionament i règim dels serveis de salut, els serveis que preveu l'apartat 2.

L'atenció primària, que inclou l'abordatge dels problemes de salut i els factors i conductes de risc, inclou:

1. *Atenció sanitària a demanda, programada i urgent tant en la consulta com en el domicili del malalt*

Comprèn totes les activitats assistencials d'atenció individual, diagnòstiques, terapèutiques i de seguiment de processos aguts o crònics, així com les de promoció de la salut, educació sanitària i prevenció de la malaltia que duen a terme els diferents professionals d'atenció primària.

L'atenció als processos aguts inclou l'abordatge de problemes cardiovasculars, respiratoris, de l'aparell digestiu, infecciosos, metabòlics i endocrinològics, neurològics, hematològics, de la pell, de l'aparell urinari, de l'aparell genital, musculoesquelètics, otorinolaringològics, oftalmològics, de la conducta i de la relació, conductes de risc, traumatismes, accidents i intoxicacions.

Els processos aguts i crònics més prevalents s'han d'atendre de manera protocol·litzada.

L'activitat assistencial es presta, dins dels programes establerts per cada servei de salut en relació amb les necessitats de salut de la població del seu àmbit geogràfic, tant en el centre sanitari com en el domicili del pacient, i inclou les modalitats següents:

- 1.1 Consulta a demanda, per iniciativa del pacient, preferentment organitzada a través de cita prèvia.
- 1.2 Consulta programada, realitzada per iniciativa d'un professional sanitari.
- 1.3 Consulta urgent, per motius no demorables.

2. *Indicació o prescripció i realització, si s'escau, de procediments diagnòstics i terapèutics*

Comprèn els següents procediments diagnòstics i terapèutics accessibles en el nivell d'atenció primària:

2.1 Procediments diagnòstics.

2.1.1 Procediments diagnòstics bàsics duts a terme en atenció primària, incloent-hi entre altres:

- a) Anamnesi i exploració física.
- b) Espirometria, mesurament del flux espiratori màxim i pulsioximetria.
- c) Exploracions cardiovasculars: electrocardiografia, oscil·lometria i/o Doppler.
- d) Exploracions otorinolaringològiques: otoscòpia, laringoscòpia indirecta i acúmetria qualitativa.
- e) Mesurament de l'agudesa visual i fons d'ull.
- f) Determinacions analítiques mitjançant tècnica seca, inclosa la reflectometria.
- g) Obtenció de mostres biològiques.

h) Tests psicoafectius i socials, de morbiditat i de qualitat de vida.

2.1.2 Procediments diagnòstics amb accés des d'atenció primària, d'acord amb els protocols establerts i quan l'organització pròpia de cada servei de salut ho faci possible:

- a) Proves de laboratori.
- b) Anatomia patològica.
- c) Diagnòstic per imatge, entre altres radiologia general simple i de contrast, ecografia, mamografia i tomografia axial computada.
- d) Endoscòpia digestiva.

2.2 Procediments terapèutics.

2.2.1 Indicació, prescripció i seguiment de tractaments farmacològics i no farmacològics adaptats als condicionants físics i fisiològics del pacient. S'hi inclouen els materials per aplicar tractaments amb insulina i el seguiment dels tractaments amb anticoagulants orals en coordinació amb atenció especialitzada, d'acord amb la prioritització i els protocols de cada servei de salut.

2.2.2 Administració de tractaments parenterals.

2.2.3 Cures, sutures i tractament d'úlceres cutànies.

2.2.4 Immobilitzacions.

2.2.5 Infiltracions.

2.2.6 Aplicació d'aerosols.

2.2.7 Tamponament nasal.

2.2.8 Extracció de taps auditius.

2.2.9 Extracció de cossos estranys.

2.2.10 Atencions d'estomes digestius, urinaris i traqueals.

2.2.11 Aplicació i reposició de sondatges vesicals i nasogàstrics.

2.2.12 Ressuscitació cardiopulmonar.

2.2.13 Teràpies de suport i tècniques de consell sanitari estructurat.

2.2.14 Cirurgia menor, que inclou dur a terme procediments terapèutics o diagnòstics de baixa complexitat i mínimament invasius, amb baix risc d'hemorràgia, que es practiquen sota anestèsia local i que no requereixen atencions postoperatòries, en pacients que no necessiten ingrés, d'acord amb els protocols establerts i l'organització pròpia de cada servei de salut.

3. *Activitats en matèria de prevenció, promoció de la salut, atenció familiar i atenció comunitària*

Comprèn les activitats de promoció de la salut, educació sanitària i prevenció de la malaltia que es duen a terme en el nivell d'atenció primària, adreçades a l'individu, la família i la comunitat, en coordinació amb altres nivells o sectors implicats.

Les activitats de prevenció i promoció de la salut es presten, tant al centre sanitari com en l'àmbit domiciliari o comunitari, dins dels programes establerts per cada servei de salut, en relació amb les necessitats de salut de la població del seu àmbit geogràfic.

3.1 Prevenció i promoció de la salut.

3.1.1 Promoció i educació per a la salut: comprèn les activitats adreçades a modificar o potenciar hàbits i actituds que condueixin a formes de vida saludables, així com a promoure el canvi de conductes relacionades amb factors de risc de problemes de salut específics i les orientades a fomentar l'autoatenció, incloent-hi:

- a) Informació i assessorament sobre conductes o factors de risc i sobre estils de vida saludables.
- b) Activitats d'educació per a la salut grupals i en centres educatius.

3.1.2 Activitats preventives. Inclou:

a) Vacunacions en tots els grups d'edat i, si s'escau, grups de risc, segons el calendari de vacunació vigent aprovat pel Consell Interterritorial del Sistema Nacional

de Salut i les administracions sanitàries competents, així com les que es puguin indicar, en població general o en grups de risc, per situacions que epidemiològicament ho aconsellin.

b) Indicació i administració, si s'escau, de quimioprofilaxi antibiòtica en els contactes amb pacients infecciosos per als problemes infectocontagiosos que ho requereixin.

c) Activitats per prevenir l'aparició de malalties actuant sobre els factors de risc (prevenció primària) o per detectar-les en fase presintomàtica mitjançant cribratge o diagnòstic precoç (prevenció secundària).

La resta d'activitats preventives s'inclouen de manera més específica en els apartats corresponents d'aquest annex.

3.2 Atenció familiar: comprèn l'atenció individual considerant el context familiar dels pacients amb problemes en què se sospita un component familiar. Inclou la identificació de l'estructura familiar, l'etapa del cicle vital familiar, els esdeveniments vitals estressants, els sistemes d'interacció en la família i la detecció de la disfunció familiar.

3.3 Atenció comunitària: conjunt d'actuacions amb participació de la comunitat, orientades a detectar i prioritzar les seves necessitats i problemes de salut, amb identificació dels recursos comunitaris disponibles, priorització de les intervencions i elaboració de programes orientats a millorar la salut de la comunitat, en coordinació amb altres dispositius socials i educatius.

4. *Activitats d'informació i vigilància en la protecció de la salut*

Comprèn les activitats següents:

4.1 Informació per a l'anàlisi i valoració de la situació de salut de la comunitat i per a l'avaluació dels serveis sanitaris.

4.2 Vigilància epidemiològica, que inclou:

4.2.1 Participació en els sistemes d'alerta epidemiològica per a malalties de declaració obligatòria.

4.2.2 Participació en xarxes de metges sentinelles per a la vigilància de determinats problemes de salut, segons determinin els serveis de salut pública.

4.2.3 Participació en el sistema de farmacovigilància, mitjançant la comunicació d'efectes adversos.

5. *Rehabilitació bàsica*

Comprèn les activitats d'educació, prevenció i rehabilitació que són susceptibles de dur-se a terme en l'àmbit d'atenció primària, en règim ambulatori, amb la indicació mèdica prèvia i d'acord amb els programes de cada servei de salut, inclosa l'assistència domiciliària si es considera necessària per circumstàncies clíniques o per limitacions en l'accessibilitat. Inclou:

5.1 Prevenció del desenvolupament o de la progressió de trastorns musculoesquelètics.

5.2 Tractaments fisioterapèutics per al control de símptomes i millora funcional en processos crònics musculoesquelètics.

5.3 Recuperació de processos aguts musculoesquelètics lleus.

5.4 Tractaments fisioterapèutics en trastorns neurològics.

5.5 Fisioteràpia respiratòria.

5.6 Orientació/formació sanitària al pacient o cuidador/a, si s'escau.

6. *Atencions i serveis específics relatius a la dona, la infància, l'adolescència, els adults, la tercera edat, els grups de risc i els malalts crònics*

Comprèn, a més del que s'ha indicat amb caràcter general, les activitats assistencials, diagnòstiques, terapèutiques i de rehabilitació, així com les de promoció de

la salut, educació sanitària i prevenció de la malaltia, que es duen a terme en el nivell d'atenció primària, en aplicació dels protocols i programes d'atenció específics dels diferents grups d'edat, sexe i grups de risc.

Les activitats adreçades a grups de risc es presten tant al centre sanitari com en l'àmbit domiciliari o comunitari, dins dels programes establerts per cada servei de salut, en relació amb les necessitats de salut de la població a la qual atenen.

6.1 Serveis d'atenció a la infància.

6.1.1 Valoració de l'estat nutricional, del desenvolupament ponderal i del desenvolupament psicomotor.

6.1.2 Prevenció de la mort sobtada infantil.

6.1.3 Consells generals sobre desenvolupament del nen, hàbits nocius i estils de vida saludables.

6.1.4 Educació sanitària i prevenció d'accidents infantils.

6.1.5 Orientació anticipada per a la prevenció i detecció dels problemes de la son i d'esfínters.

6.1.6 Detecció dels problemes de salut, amb presentació d'inici en les diferents edats, que es puguin beneficiar d'una detecció primerenca en coordinació amb atenció especialitzada, a través de les activitats adreçades a:

a) Detecció precoç de metabolopaties.

b) Detecció de hipoacúsia, displàsia d'articulació de maluc, criptorquídia, estrabisme, problemes de visió, problemes del desenvolupament puberal, obesitat, autisme, trastorns per déficit d'atenció i hiperactivitat.

c) Detecció i seguiment del nen amb discapacitats físiques i psíquiques.

d) Detecció i seguiment del nen amb patologies cròniques.

6.2 Serveis d'atenció a l'adolescència.

6.2.1 Anamnesi i consell sobre hàbits que comportin riscos per a la salut, com l'ús de tabac, alcohol i substàncies addictives, inclosa la prevenció dels accidents.

6.2.2 Valoració i consell en relació amb la conducta alimentària i amb la imatge corporal.

6.2.3 Promoció de conductes saludables en relació amb la sexualitat, evitació d'embarassos no desitjats i malalties de transmissió sexual.

6.3 Serveis d'atenció a la dona.

6.3.1 Detecció de grups de risc i diagnòstic precoç de càncer ginecològic i de mama de manera coordinada i protocol·litzada amb atenció especialitzada, segons l'organització del corresponent servei de salut.

6.3.2 Indicació i seguiment de mètodes anticonceptius no quirúrgics i assessorament sobre altres mètodes anticonceptius i interrupció voluntària de l'embaràs.

6.3.3 Atenció a l'embaràs i puerperi:

a) Captació de la dona embarassada en el primer trimestre de gestació i detecció dels embarassos de risc.

b) Seguiment de l'embaràs normal, de manera coordinada i protocol·litzada amb atenció especialitzada, segons l'organització del servei de salut corresponent.

c) Educació maternal, incloent-hi el foment de la lactància materna, la prevenció d'incontinència urinària i la preparació al part.

d) Visita puerperal en el primer mes del postpart per valorar l'estat de salut de la dona i del nounat.

6.3.4 Prevenció, detecció i atenció als problemes de la dona en el climateri.

6.4 Atenció a l'adult, grups de risc i malalts crònics: comprèn, en general, la valoració de l'estat de salut i de factors de risc, els consells sobre estils de vida saludables, la detecció dels problemes de salut i valoració del seu estadi clínic, la captació del pacient per al seguiment clínic adequat a la seva situació, l'atenció i seguiment de persones polimedicaes i amb pluripatologia i la informa-

ció i consell sanitari sobre la seva malaltia i les atencions necessàries al pacient i cuidador/a, si s'escau.

En particular:

6.4.1 Atenció sanitària protocol·litzada de pacients amb problemes de salut crònics i prevalents:

a) Diabetis mellitus, inclòs el subministrament al pacient diabètic del material necessari per controlar la seva malaltia.

b) Malaltia pulmonar obstructiva crònica i asma bronquial.

c) Hipercolesterolemia.

d) Hipertensió arterial.

e) Insuficiència cardíaca crònica.

f) Cardiopatia isquèmica.

g) Obesitat.

h) Problemes osteoarticulars crònics o dolor crònic musculoesquelètic.

6.4.2 Atenció de persones amb VIH+ i malalties de transmissió sexual per contribuir al seguiment clínic i millora de la seva qualitat de vida i evitar les pràctiques de risc.

6.4.3 Atenció domiciliària a pacients immobilitzats, que comprèn:

a) Valoració integral de les necessitats del pacient, incloses les causes de la seva immobilització.

b) Establiment d'un pla d'atencions, mèdics i d'infermeria, que inclogui mesures preventives, instruccions per al seguiment correcte del tractament, recomanacions higienicodietètiques, control dels símptomes i atencions generals, així com la coordinació amb els serveis socials.

c) Accés als exàmens i procediments diagnòstics que no es poden dur a terme al domicili del pacient.

d) Realització i seguiment dels tractaments o procediments terapèutics que necessiti el pacient.

e) Informació i assessorament a les persones vinculades al pacient, especialment al cuidador/a principal.

6.4.4 Atenció a persones amb conductes de risc:

a) Atenció a fumadors i suport a la deshabituació de tabac. Inclou la valoració del fumador, la informació sobre riscos, el consell d'abandonament i el suport sanitari i, si s'escau, la intervenció amb ajuda conductual individualitzada.

b) Atenció al consumidor excessiu d'alcohol. Inclou la detecció i quantificació del consum i freqüència de la ingesta, la valoració de la dependència, el consell de limitació o eliminació de consum, la valoració de patologies provocades pel consum i l'oferta d'assistència sanitària per a abandonament en cas que sigui necessari.

c) Atenció a altres conductes addictives. Inclou la detecció, l'oferta de suport sanitari especialitzat, si cal, per a abandonament de la dependència i la prevenció de malalties associades.

6.4.5 Detecció precoç i abordatge integrat dels problemes de salut derivats de les situacions de risc o exclusió social, com ara menors en acollida, minories ètniques, immigrants o altres.

6.5 Atenció a les persones grans.

6.5.1 Activitats de promoció i prevenció en relació amb:

a) Alimentació saludable i exercici físic.

b) Identificació de conductes de risc.

c) Prevenció de caigudes i altres accidents.

d) Detecció precoç del deteriorament cognitiu i funcional.

e) Detecció precoç del deteriorament físic, amb èmfasi especial en el cribratge d'hipoacúsia, dèficit visual i incontinència urinària.

f) Consell i seguiment del pacient polimedicat i amb pluripatologia.

6.5.2 Detecció i seguiment de la persona gran de risc, segons les seves característiques d'edat, salut i situació sociofamiliar.

6.5.3 Atenció a la persona gran de risc: valoració clínica, sociofamiliar i del grau de dependència per a les activitats de la vida diària. Aquesta valoració comporta l'elaboració d'un pla integrat d'atencions sanitàries i la coordinació amb atenció especialitzada i els serveis socials, amb la finalitat de prevenir i atendre la discapacitat i la comorbiditat associada.

6.5.4 Atenció domiciliària a persones grans immobilitzades, incloent-hi informació, consell sanitari, assessorament i suport a les persones vinculades al pacient, especialment al cuidador/a principal.

6.6 Detecció i atenció a la violència de gènere i mals tractes en totes les edats, especialment en menors, persones grans i persones amb discapacitat.

6.6.1 Detecció de situacions de risc.

6.6.2 Anamnesi, i si s'escau exploració, orientada al problema en les situacions de risc i davant sospita de mals tractes.

6.6.3 Comunicació a les autoritats competents de les situacions que ho requereixin, especialment en el cas de sospita de violència de gènere o de mals tractes en menors, persones grans i persones amb discapacitat i, si és procedent, als serveis socials.

6.6.4 Establiment d'un pla d'intervenció adaptat a cada cas.

7. Atenció pal·liativa a malalts terminals

Comprèn l'atenció integral, individualitzada i continuada de persones amb malaltia en situació avançada, no susceptible de rebre tractaments amb finalitat curativa i amb una esperança de vida limitada (en general, de menys de 6 mesos), així com de les persones que hi estan vinculades. El seu objectiu terapèutic és millorar la seva qualitat de vida, amb respecte al seu sistema de creences, preferències i valors.

Aquesta atenció, especialment humanitzada i personalitzada, es presta al domicili del pacient o al centre sanitari, si cal, amb establiment dels mecanismes necessaris per garantir la continuïtat assistencial i la coordinació amb altres recursos i d'acord amb els protocols establerts pel servei de salut corresponent. Inclou:

7.1 Identificació dels malalts en situació terminal segons els criteris diagnòstics i la història natural de la malaltia.

7.2 Valoració integral de les necessitats de pacients i cuidadors/ores i establiment d'un pla d'atencions escrit que inclogui mesures preventives, recomanacions higienicodietètiques, control dels símptomes i atencions generals.

7.3 Valoració freqüent i control de símptomes físics i psíquics, amb indicació del tractament farmacològic i no farmacològic del dolor i altres símptomes. Informació i suport al pacient en les diferents fases del procés.

7.4 Informació, consell sanitari, assessorament i suport a les persones vinculades al pacient, especialment al cuidador/a principal.

7.5 En les situacions en què sigui necessari, i particularment en els casos complexos, es facilita l'atenció per estructures de suport sanitari i/o social o per serveis especialitzats, tant en consultes com al domicili del pacient o mitjançant internament, si s'escau.

8. Atenció a la salut mental en coordinació amb els serveis d'atenció especialitzada

Inclou:

8.1 Activitats de prevenció i promoció, consell i suport per mantenir la salut mental en les diferents etapes del cicle vital.

8.2 Detecció, diagnòstic i tractament de trastorns adaptatius, per ansietat i depressius, amb derivació als serveis de salut mental en cas que quedi superada la capacitat de resolució del nivell d'atenció primària.

8.3 Detecció de conductes addictives, de trastorns del comportament i altres trastorns mentals i de reauditacions en trastorns ja coneguts, i, si s'escau, la seva derivació als serveis de salut mental.

8.4 Detecció de psicopatologies de la infància/adolescència, inclosos els trastorns de conducta en general i alimentària en particular, i derivació si s'escau al servei especialitzat corresponent.

8.5 Seguiment de manera coordinada amb els serveis de salut mental i serveis socials de les persones amb trastorn mental greu i prolongat.

9. Atenció a la salut bucodental

Comprèn les activitats assistencials, diagnòstiques i terapèutiques, així com les de promoció de la salut, educació sanitària i preventives adreçades a l'atenció en la salut bucodental.

La indicació d'aquesta prestació la fan els odontòlegs i especialistes en estomatologia.

L'atenció bucodental en atenció primària té el contingut següent:

9.1 Informació, educació per a la salut i, si s'escau, ensinistrament en matèria d'higiene i salut bucodental.

9.2 Tractament de processos aguts odontològics, entenent per tals els processos infecciosos i/o inflamatoris que afecten l'àrea bucodental, traumatismes osseodentaris, ferides i lesions a la mucosa oral, així com la patologia aguda de l'articulació temporomandibular. Inclou consell bucodental, tractament farmacològic de la patologia bucal que ho requereixi, exodòncies, exodòncies quirúrgiques, cirurgia menor de la cavitat oral, revisió oral per a la detecció precoç de lesions premalignes i, si s'escau, biòpsia de lesions mucoses.

9.3 Exploració preventiva de la cavitat oral en dones embarassades: inclou instruccions sanitàries en matèria de dieta i salut bucodental, acompanyades d'ensinistrament en higiene bucodental, i aplicació de fluor tòpic d'acord a les necessitats individuals de cada dona embarassada.

9.4 Mesures preventives i assistencials per a la població infantil d'acord amb els programes establerts per les administracions sanitàries competents: aplicació de fluor tòpic, obturacions, segellats de fissures o altres.

9.5 Es consideren exclosos de l'atenció bucodental bàsica els tractaments següents:

9.5.1 Tractament reparador de la dentició temporal.

9.5.2 Tractaments ortodòntics.

9.5.3 Exodòncies de peces sanes.

9.5.4 Tractaments amb finalitat exclusivament estètica.

9.5.5 Implants dentaris.

9.5.6 Realització de proves complementàries per a fins diferents de les prestacions que aquesta norma preveu com a finançables pel sistema nacional de salut.

9.6 En el cas de persones amb discapacitat que, a causa de la seva deficiència, no són capaces de mantenir, sense ajuda de tractaments sedatius, el necessari autocontrol que permeti una adequada atenció a la seva salut bucodental, per facilitar-los els serveis anteriors, s'han de remetre als àmbits assistencials on se'ls pugui garantir la seva correcta realització.

ANNEX III

Cartera de serveis comuns d'atenció especialitzada

L'atenció especialitzada comprèn les activitats assistencials, diagnòstiques, terapèutiques i de rehabilitació i atencions, així com les de promoció de la salut, educació sanitària i prevenció de la malaltia, la naturalesa de les quals aconsella que es duguin a terme en aquest nivell. L'atenció especialitzada ha de garantir la continuïtat de l'atenció integral al pacient, una vegada superades les possibilitats de l'atenció primària i fins que aquell es pugui reintegrar en el dit nivell.

Aquestes activitats, dutes a terme per equips interdisciplinaris, tenen com a suport, d'acord amb les normes d'organització, funcionament i règim dels serveis de salut, els serveis inclosos en l'apartat 5.

L'atenció d'urgència que es presta als hospitals, durant les vint-i-quatre hores del dia, a pacients que pateixin una situació clínica aguda que obligui a una atenció immediata dels serveis de l'hospital, es porta a terme d'acord amb el que estableix l'annex IV. L'accés del pacient a l'atenció d'urgència hospitalària es du a terme per remissió del metge d'atenció primària o especialitzada o per raons d'urgència o risc vital que puguin requerir mesures terapèutiques exclusives del medi hospitalari.

Sempre que les condicions del pacient ho permetin, l'atenció especialitzada es presta en consultes externes i en hospital de dia.

L'atenció sanitària especialitzada comprèn:

1. Assistència especialitzada en consultes

Comprèn les activitats assistencials, diagnòstiques, terapèutiques i de rehabilitació, així com les de promoció de la salut, educació sanitària i prevenció de la malaltia, que es presten en el nivell d'atenció especialitzada en règim ambulatori, incloent-hi:

1.1 Valoració inicial del pacient.

1.2 Indicació i realització d'exàmens i procediments diagnòstics.

1.3 Indicació, realització i seguiment dels tractaments o procediments terapèutics que el pacient necessiti.

1.4 Indicació i, si s'escau, administració de medicació, nutrició parenteral o enteral, cures, material fungible i altres productes sanitaris que siguin necessaris.

1.5 Indicació d'ortopròtesis i la seva oportuna renovació, d'acord amb el que estableix l'annex VI de cartera de serveis comuns de prestació ortopròtica.

1.6 Informació en l'alta que contingui informació diagnòstica i dels procediments duts a terme per facilitar el seguiment correcte del pacient i la continuïtat i la seguretat de l'atenció i de la cura.

2. Assistència especialitzada en hospital de dia, mèdic i quirúrgic

Comprèn les activitats assistencials, diagnòstiques, terapèutiques i de rehabilitació destinades a pacients que requereixen atencions especialitzades continuades, inclosa la cirurgia major ambulatoria, que no necessiten que el pacient pernocti a l'hospital, incloent-hi:

2.1 Indicació i realització d'exàmens i procediments diagnòstics.

2.2 Indicació, realització i seguiment dels tractaments o procediments terapèutics o de rehabilitació que el pacient necessiti, inclosa la cirurgia ambulatoria i els tractaments quimioterapèutics a pacients oncològics.

2.3 Atencions d'infermeria necessàries per a l'atenció adequada del pacient.

2.4 Implants i altres ortopròtesis i la seva oportuna renovació.

2.5 Medicació, gasos medicinals, transfusions, cures, material fungible i altres productes sanitaris que siguin necessaris.

2.6 Reanimació postquirúrgica i si és procedent, després de procediments diagnòstics invasius.

2.7 Nutrició parenteral o enteral.

2.8 Si és procedent, alimentació, segons la dieta prescrita.

2.9 Informació en l'alta amb instruccions per al seguiment correcte del tractament i establiment dels mecanismes que assegurin la continuïtat i la seguretat de l'atenció i de la cura.

La indicació per fer servir aquest recurs correspon al facultatiu especialista responsable de l'assistència al pacient.

3. Hospitalització en règim d'internament

Comprèn l'assistència mèdica, quirúrgica, obstètrica i pediàtrica o la realització de tractaments o procediments diagnòstics a pacients que requereixen atencions continuades que necessiten el seu internament, incloent-hi:

3.1 Indicació i realització d'exàmens i procediments diagnòstics, inclòs l'examen neonatal.

3.2 Indicació, realització i seguiment dels tractaments o procediments terapèutics o intervencions quirúrgiques que el pacient necessiti, independentment que la seva necessitat estigui causada o no pel motiu del seu internament.

3.3 Medicació, gasos medicinals, transfusions, cures, material fungible i altres productes sanitaris que siguin necessaris.

3.4 Atencions d'infermeria necessàries per a l'atenció adequada del pacient.

3.5 Implants i altres ortopròtesis i la seva renovació oportuna.

3.6 Cures intensives o de reanimació, segons escaigui.

3.7 Tractament de les possibles complicacions que es puguin presentar durant el procés assistencial.

3.8 Tractaments de rehabilitació, quan escaigui.

3.9 Nutrició parenteral o enteral.

3.10 Alimentació, segons la dieta prescrita.

3.11 Serveis hotelers bàsics directament relacionats amb l'hospitalització mateixa.

3.12 Informació en l'alta amb instruccions per al seguiment correcte del tractament i establiment dels mecanismes que assegurin la continuïtat i la seguretat de l'atenció i de la cura.

L'accés a l'assistència especialitzada en règim d'hospitalització es du a terme per indicació del facultatiu especialista o a través dels serveis d'urgència hospitalària, quan el pacient necessiti previsiblement atencions especials i continuades, no susceptibles de ser prestades de manera ambulatoria o a domicili.

4. Suport a l'atenció primària en l'alta hospitalària precoç i, si s'escau, hospitalització en domicili

Comprèn les activitats diagnòstiques i terapèutiques que han de ser portades a terme de manera coordinada per atenció primària i especialitzada com a conseqüència de procediments iniciats en el nivell d'atenció especialitzada i que els dos nivells, de manera consensuada, acordin que es poden facilitar a nivell domiciliari, de manera que es garanteixi la continuïtat en l'atenció prestada a l'usuari després de l'alta hospitalària, d'acord amb els programes especials establerts i l'organització pròpia de cada servei de salut. En els casos en què el pacient estigui en una situació clínica que requereixi d'atenció continuada i no presenti una inestabilitat clínica que pugui suposar un risc en la seva evolució, el servei de salut pot optar per l'hospitalització a domicili. Inclou:

4.1 Valoració integral de les necessitats del pacient, prèvia a l'alta, que assegurin la continuïtat de l'atenció després de l'alta.

4.2 Establiment d'un pla d'atencions que inclogui mesures preventives, instruccions per al seguiment correcte del tractament, recomanacions higienicodietètiques, control dels símptomes i atencions generals. Així mateix s'han d'establir els mecanismes que assegurin la continuïtat i seguretat de l'atenció.

4.3 Accés als exàmens i procediments diagnòstics no realitzables en el domicili del pacient.

4.4 Realització i seguiment dels tractaments o procediments terapèutics que el pacient necessiti.

4.5 Indicació i, si s'escau, administració de medicació, nutrició enteral o parenteral, cures, material fungible, ortopròtesis i altres productes sanitaris que siguin necessaris.

4.6 Informació i assessorament a les persones vinculades al pacient, especialment al cuidador/a principal.

5. Indicació o prescripció, i la realització, si s'escau, de procediments diagnòstics i terapèutics

En les modalitats que descriuen apartats anteriors, l'atenció especialitzada comprèn els procediments diagnòstics i terapèutics que recullen els apartats 5.1, 5.2 i 5.3, indicats pel facultatiu responsable de l'atenció del pacient en el sistema nacional de salut, segons l'organització dels serveis de salut.

Els implants quirúrgics necessaris per portar a terme les activitats d'atenció especialitzada estan inclosos en l'annex VI de cartera de serveis comuns de prestació ortoprotètica.

Se n'exclouen tots els procediments diagnòstics i terapèutics amb finalitat estètica, que no tinguin relació amb un accident, malaltia o malformació congènita, els tractaments en balnearis i les cures de repòs.

5.1 Tècniques i procediments necessaris per al diagnòstic i tractament mèdic i quirúrgic de les següents patologies classificades segons la Classificació Internacional de Malalties:

1. Malalties infeccioses i parasitàries: malalties infeccioses intestinals, tuberculosi, malalties bacterianes zoonòtiques, altres malalties bacterianes, infecció del virus de la immunodeficiència humana, poliomièlitis i altres malalties virals del sistema nerviós central no transmeses per artròpodes, malalties virals acompanyades d'exantema, malalties virals transmeses per artròpodes, altres malalties produïdes per virus i clamídies, rickettsiosis i altres malalties transmeses per artròpodes, sífilis i altres malalties venèries, altres malalties espiroquetals, micosis, helmintiasis, altres malalties infeccioses i parasitàries i efectes tardans de les malalties infeccioses i parasitàries.

2. Neoplàsies: neoplàsia maligna de llavi, cavitat oral i faringe, neoplàsies malignes dels òrgans digestius i del peritoneu, neoplàsia maligna dels òrgans respiratoris e intratoràcics, neoplàsia maligna d'os, teixit connectiu, pell i mama, neoplàsia maligna d'òrgans genitourinaris, neoplàsia maligna d'altres localitzacions i de localitzacions no especificades, neoplàsia maligna de teixits limfàtics i hematopoètics, neoplàsies benignes, carcinoma «in situ», neoplàsies d'evolució incerta i neoplàsies de naturalesa no especificada.

3. Malalties endocrines, de la nutrició i metabòliques i trastorns de la immunitat: trastorns de la glàndula tiroïdal, malalties d'altres glàndules endocrines, deficiències nutritives, altres trastorns metabòlics i d'immunitat (inclosos els tractaments de l'obesitat mòrbida i les bombes portàtils d'infusió subcutània contínua d'insulina que regula l'apartat 3 i l'annex de l'Ordre SCO/710/2004, de 12 de març).

4. Malalties de la sang i dels òrgans hematopoètics: anèmies, defectes de coagulació, púrpura i altres condicions hemorràgiques, malalties de glòbuls blancs i altres malalties de la sang i els òrgans hematopoètics.

5. Trastorns mentals, l'atenció dels quals preveu l'apartat 7 d'atenció a la salut mental, incloent-hi psicosis orgàniques, altres psicosis, trastorns neuròtics, trastorns de la personalitat i altres trastorns mentals no psicòtics i retard mental.

6. Malalties del sistema nerviós i dels òrgans dels sentits: malalties inflamàtores del sistema nerviós central, malalties hereditàries i degeneratives del sistema nerviós central, altres trastorns del sistema nerviós central, trastorns del sistema nerviós perifèric, trastorns de l'ull i dels annexos (inclosa la teràpia fotodinàmica per prevenir la pèrdua visual en pacients amb neovascularització coroidal subfoveal predominantment clàssica secundària a degeneració macular associada a l'edat o a miopia patològica, d'acord amb els protocols dels serveis de salut i exclosa la correcció dels defectes de refracció per mitjans optomètrics i quirúrgics) i malalties de l'oïda i procés mastoïdal.

7. Malalties del sistema circulatori: febre reumàtica aguda, malaltia cardíaca reumàtica crònica, malaltia hipertensiva, cardiopatia isquèmica, malalties de la circulació pulmonar, altres formes de malaltia cardíaca, malaltia cerebrovascular, malalties de les artèries, arterioles i capil·lars i malalties de venes i limfàtics i altres malalties de l'aparell circulatori.

8. Malalties de l'aparell respiratori: infeccions respiratòries agudes, altres malalties del tracte respiratori superior (exclosa la cirurgia del ronc, llevat que es confirmi una síndrome d'apnea obstructiva de la son associada a deformitats anatòmiques en vies aèries superiors o amb alteracions maxil·lofacials), pneumònia i grip, malaltia pulmonar obstructiva crònica i malalties associades, pneumoconiosis i altres malalties pulmonars ocasionades per agents externs i altres malalties de l'aparell respiratori.

9. Malalties de l'aparell digestiu: malalties de la cavitat oral, glàndules salivals i maxil·lars en què es requereixin mitjans propis de l'atenció especialitzada, malalties de l'esòfag, estómac i duodè, apendicitis, hèrnia de la cavitat abdominal, enteritis i colitis no infecciosa, altres malalties de l'intestí i del peritoneu i altres malalties de l'aparell digestiu.

10. Malalties de l'aparell genitourinari: nefritis, síndrome nefròtica i nefrosi, altres malalties de l'aparell urinari, malalties dels òrgans genitals masculins, trastorns de mama, malaltia inflamatòria dels òrgans pèlvics femenins i altres trastorns del tracte genital femení.

11. Complicacions de l'embaràs; part i puerperi: embaràs ectòpic i molar, un altre embaràs amb resultat abortiu (inclosa la interrupció voluntària de l'embaràs en els supòsits que preveu la legislació vigent), complicacions principalment relacionades amb l'embaràs, part normal (inclosa l'anestèsia epidural, d'acord amb els protocols dels serveis de salut) i altres indicacions per a atencions durant l'embaràs, treball de part i part, complicacions que es presenten principalment durant el procés del part i complicacions del puerperi.

12. Malalties de la pell i del teixit subcutani: infeccions de la pell i del teixit cel·lular subcutani, altres estats inflamatoris de la pell i dels teixits subcutanis i altres malalties de la pell i del teixit subcutani.

13. Malalties del sistema osteomioarticular i teixit connectiu: artropaties i trastorns relacionats, dorsopaties, reumatisme, osteopaties, condropaties i deformitats musculoesquelètiques adquirides.

14. Anomalies congènites: anencefàlia i anomalies similars, espina bífida, altres anomalies congènites del sistema nerviós, anomalies congènites de l'ull, anomalies congènites d'oïda, cara i coll, anomalies del bulb arteriós i del tancament septal cardíac, altres anomalies congènites cardíques i de l'aparell circulatori, anomalies congènites de l'aparell respiratori, fissura del paladar i llavi leporí, altres anomalies congènites de l'aparell digestiu, anomalies congènites d'òrgans genitals, anomalies congènites de l'aparell urinari, deformitats musculoesquelètiques congènites, altres anomalies congènites de membre, anomalies congènites del tegument, anomalies cromosòmiques i altres anomalies congènites.

15. Malalties amb origen en el període perinatal: causes maternes de morbiditat i mortalitat perinatals i altres malalties amb origen en el període perinatal.

16. Lesions i enverinaments: fractures, luxacions, esquinços i torçades d'articulacions i músculs adjacents, lesió intracranial, lesió interna de tòrax, abdomen i pelvis, ferides obertes, lesió de vasos sanguinis, efectes tardans de lesions, enverinaments, efectes tòxics i altres causes externes, lesió superficial, contusió amb superfície cutània intacta, lesió per esclafament, efectes de cos estrany que entra a través d'un orifici, cremades, lesió de nervis i medul·la espinal, altres complicacions traumàtiques i lesions no especificades, enverinament per drogues, substàncies medicamentoses i substàncies biològiques, efectes tòxics de substàncies primordialment no medica-

mentoses respecte al seu origen, altres efectes i efectes no especificats de causes externes i complicacions d'atencions quirúrgics i metges no classificats sota un altre concepte.

5.2 Altres procediments diagnòstics i terapèutics.

5.2.1 Diagnòstic prenatal en grups de risc.

5.2.2 Diagnòstic per imatge:

5.2.2.1 Radiologia simple:

- Tòrax.
- Abdomen.
- Radiologia òssia.
- Densitometria, d'acord amb els programes dels serveis de salut.

5.2.2.2 Mama:

- Mamografia.
- Intervencionisme de mama.

5.2.2.3 Radiologia convencional amb contrast.

5.2.2.4 Ultrasons:

- Ecografia.
- Ultrasons Doppler.

5.2.2.5 Tomografia computada (TC).

5.2.2.6 Ressonància magnètica (RM).

5.2.3 Radiologia intervencionista diagnòstica i terapèutica.

5.2.4 Hemodinàmica diagnòstica i terapèutica.

5.2.5 Medicina nuclear diagnòstica i terapèutica, inclosa la tomografia per emissió de positrons (PET), i combinada amb el TC (PET-TC), en indicacions oncològiques d'acord amb les especificacions de la fitxa tècnica autoritzada del radiofàrmac corresponent.

5.2.6 Neurofisiologia.

5.2.7 Endoscòpies. La capsuloendoscòpia s'inclou només en l'hemorràgia digestiva d'origen obscur que persisteix o és recurrent després d'un estudi inicial d'endoscòpia negatiu (colonoscòpia i/o endoscòpia alta) i previsiblement localitzada a l'intestí prim.

5.2.8 Proves funcionals.

5.2.9 Laboratori:

5.2.9.1 Anatomia patològica.

5.2.9.2 Bioquímica.

5.2.9.3 Genètica.

5.2.9.4 Hematologia.

5.2.9.5 Immunologia.

5.2.9.6 Microbiologia i parasitologia.

5.2.10 Biòpsies i puncions.

5.2.11 Radioteràpia.

5.2.12 Radiocirurgia.

5.2.13 Litotripsia renal.

5.2.14 Diàlisi.

5.2.15 Tècniques de teràpia respiratòria, incloses les tècniques de teràpia respiratòria a domicili, que regula l'Ordre de 3 de març de 1999.

5.2.16 Trasplantaments d'òrgans, teixits i cèl·lules d'origen humà:

5.2.16.1 Òrgans: ronyó, cor, pulmó, fetge, pàncrees, intestí, ronyó-pàncrees, cor-pulmó i qualsevol altra combinació de dos d'aquests òrgans o de més per a la qual hi hagi una indicació clínica establerta.

5.2.16.2 Teixits i cèl·lules: cèl·lules progenitores hematopoètiques procedents de medul·la òssia, sang perifèrica i sang de cordó umbilical, en el processos en els quals hi hagi una indicació clínica establerta; teixits del globus ocular (còrnia, escleròtica i limbe corneal); membrana amniòtica; homoempelts valvulars; homoempelts vasculars; teixits musculoesquelètics i pell; cultius de queratinòcits i cultius cel·lulars per als quals hi hagi una indicació clínica establerta, d'acord al procediment previst per actualitzar la cartera de serveis comuns.

5.3 Altres serveis.

5.3.1 Cures intensives, incloses les neonatals.

5.3.2 Anestèsia i reanimació.

5.3.3 Hemoteràpia.

5.3.4 Rehabilitació en pacients amb dèficit funcional recuperable, que recull l'apartat 8 d'aquest annex.

5.3.5 Nutrició i dietètica, inclosos els tractaments amb dietoteràpics complexos i la nutrició enteral domiciliària, que regula l'annex VII de carter de serveis de prestació amb productes dietètics.

5.3.6 Seguiment de l'embaràs, de manera coordinada i protocolitzada amb l'atenció primària, segons l'organització del servei de salut corresponent.

5.3.7 Planificació familiar, que inclou:

5.3.7.1 Consell genètic en grups de risc.

5.3.7.2 Informació, indicació i seguiment de mètodes anticonceptius, inclosos els dispositius intrauterins.

5.3.7.3 Realització de lligaments de trompes i de vasectomies, d'acord amb els protocols dels serveis de salut, exclosa la reversió de les dues.

5.3.8 Reproducció humana assistida quan hi hagi un diagnòstic d'esterilitat o una indicació clínica establerta, d'acord amb els programes de cada servei de salut: inseminació artificial; fecundació «in vitro» i injecció intracitoplasmàtica d'espermatozoides, amb gàmetes propis o de donant i amb transferència d'embrions; transferència intratubàrica de gàmetes.

5.3.9 Serveis de prevenció.

Tots aquests serveis són prestats per les unitats assistencials corresponents, que recull el Reial decret 1277/2003, de 10 d'octubre, pel qual s'estableixen les bases generals sobre autorització de centres, serveis i establiments sanitaris, autoritzades per les comunitats autònomes respectives.

6. Atenció pal·liativa a malalts terminals

Comprèn l'atenció integral, individualitzada i continuada, de persones amb una malaltia en situació avançada no susceptible de rebre tractaments amb finalitat curativa i amb una esperança de vida limitada (en general, de menys 6 mesos), així com de les persones que hi estiguin vinculades. El seu objectiu terapèutic és millorar la qualitat de vida, amb respecte al seu sistema de creences, preferències i valors.

Aquesta atenció, especialment humanitzada i personalitzada, es presta al domicili del pacient o al centre sanitari, si cal, amb establiment dels mecanismes necessaris per garantir la continuïtat assistencial i la coordinació amb altres recursos i d'acord amb els protocols establerts pel servei de salut corresponent. Inclou:

6.1 Identificació dels malalts en situació terminal segons els criteris diagnòstics i la història natural de la malaltia.

6.2 Valoració integral de les necessitats de pacients i cuidadors/ores i establiment d'un pla d'atencions escrit que inclogui mesures preventives, recomanacions higienodietètiques, control dels símptomes i atencions generals.

6.3 Valoració freqüent i control de símptomes físics i psíquics, amb realització dels exàmens i procediments diagnòstics necessaris i indicació del tractament farmacològic i no farmacològic del dolor i altres símptomes. Informació i suport al pacient en les diferents fases del procés.

6.4 Informació, consell sanitari, assessorament i suport a les persones vinculades al pacient, especialment al cuidador/a principal.

7. Atenció a la salut mental

Comprèn el diagnòstic i seguiment clínic dels trastorns mentals, la psicofarmacoteràpia, les psicoteràpies

individuals, de grup o familiars (excloses la psicoanàlisi i la hipnosi), la teràpia electroconvulsiva i, si s'escau, l'hospitalització. L'atenció a la salut mental, que ha de garantir la continuïtat assistencial necessària, inclou:

7.1 Actuacions preventives i de promoció de la salut mental en coordinació amb altres recursos sanitaris i no sanitaris.

7.2 Diagnòstic i tractament de trastorns mentals aguts i de les reaguditzacions de trastorns mentals crònics, incloent-hi el tractament ambulatori, les intervencions individuals o familiars i l'hospitalització quan calgui.

7.3 Diagnòstic i tractament de trastorns mentals crònics, amb la inclusió de l'atenció integral a l'esquizofrènia, abraçant el tractament ambulatori, les intervencions individuals i familiars i la rehabilitació.

7.4 Diagnòstic i tractament de conductes addictives, inclosos l'alcoholisme i ludopaties.

7.5 Diagnòstic i tractament dels trastorns psicopatològics de la infància/adolescència, amb inclusió de l'atenció als nens amb psicosis, autisme i amb trastorns de conducta en general i alimentària en particular (anorèxia/bulímia), comprènent el tractament ambulatori, les intervencions psicoterapèutiques en hospital de dia, l'hospitalització quan calgui i el reforçament de les conductes saludables.

7.6 Atenció als trastorns de salut mental derivats de les situacions de risc o exclusió social.

7.7 Informació i assessorament a les persones vinculades al pacient, especialment al cuidador/a principal.

8. Rehabilitació en pacients amb dèficit funcional recuperable

Comprèn els procediments de diagnòstic, avaluació, prevenció i tractament de pacients amb dèficit funcional, encaminats a facilitar, mantenir o tornar el grau més gran de capacitat funcional i independència que sigui possible al pacient, amb la finalitat de reintegrar-lo en el seu medi habitual.

S'hi inclou la rehabilitació de les afeccions del sistema musculoesquelètic, del sistema nerviós, del sistema cardiovascular i del sistema respiratori, a través de fisioteràpia, teràpia ocupacional, logopèdia que tingui relació directa amb un procés patològic que estigui sent tractat en el sistema nacional de salut i mètodes tècnics (ortopròtesis, que regula l'annex VI de carter de serveis comuns de prestació ortoprotètica).

ANNEX IV

Cartera de serveis comuns de prestació d'atenció d'urgència

L'atenció d'urgència és la que es presta al pacient en els casos en què la seva situació clínica obliga a una atenció sanitària immediata. S'ha de dispensar tant en centres sanitaris com fora d'aquests centres, incloent-hi el domicili del pacient i l'atenció «in situ», durant les 24 hores del dia, mitjançant l'atenció mèdica i d'infermeria, i amb la col·laboració d'altres professionals.

1. Accés a l'atenció d'urgència

El procediment i el model organitzatiu per a l'atenció d'urgència els han d'establir les administracions sanitàries competents, de manera que l'accés a la prestació es dugui a terme dins el termini i lloc adequats per facilitar una atenció adaptada a les necessitats de cada pacient. L'atenció d'urgència s'entén com una atenció integral i contínua que presten l'atenció primària i especialitzada, i els serveis específicament dedicats a l'atenció urgent.

La coordinació dels diferents interventors en l'atenció d'urgència l'han de dur a terme, a través dels telèfons 112, 061 o altres, els centres coordinadors d'urgències i emergències sanitàries, que han de garantir, les 24 hores, l'accessibilitat i la coordinació dels recursos disponibles per a aquest tipus d'atenció.

Així mateix s'ha de potenciar la coordinació dels serveis sanitaris en els plans de catàstrofes i la col·laboració amb els serveis d'urgències i emergències dependents de diferents administracions i institucions, com ara Protecció Civil, Cossos de Prevenció i Extinció d'Incendis, Cossos i Forces de Seguretat de l'Estat o altres, en les situacions en què sigui necessari.

2. Contingut

La cartera de serveis comuns de la prestació d'atenció d'urgència comprèn:

2.1 L'atenció telefònica, a través dels centres coordinadors d'urgències sanitàries, que inclou la regulació mèdica de la demanda assistencial en què s'assigni la resposta més adequada a cada urgència sanitària; la informació i l'orientació o consell sanitari.

2.2 L'avaluació inicial i immediata dels pacients per determinar els riscos per a la seva salut i la seva vida i, en cas que sigui necessària, classificar-los per prioritzar l'assistència sanitària que necessitin. L'avaluació es pot completar derivant els pacients a un centre assistencial, si és necessari, per dur a terme les exploracions i procediments diagnòstics que calguin per establir la naturalesa i l'abast del procés i determinar les actuacions immediates que s'han de seguir per atendre la situació d'urgència.

2.3 La realització dels procediments diagnòstics necessaris i dels procediments terapèutics mèdicoquirúrgics necessaris per atendre adequadament cada situació d'urgència sanitària.

2.4 La monitorització, l'observació i la reavaluació dels pacients, quan la seva situació ho requereixi.

2.5 El transport sanitari, terrestre, aeri o marítim, assistit o no assistit, segons ho requereixi la situació clínica dels pacients, en els casos en què sigui necessari per traslladar-los adequadament al centre sanitari que pugui atendre de manera òptima la situació d'urgència.

2.6 La informació i l'assessorament als pacients o, si s'escau, acompanyants, sobre l'atenció prestada i les mesures que s'han d'adoptar quan finalitzi aquesta atenció, d'acord amb la legislació vigent.

2.7 Una vegada atesa la situació d'urgència, s'ha de donar l'alta als pacients o a derivar-los al nivell assistencial més adequat i, quan la gravetat de la situació ho requereixi, a l'internament hospitalari, amb els informes clínics pertinents per garantir la continuïtat assistencial.

2.8 La comunicació a les autoritats competents de les situacions que ho requereixin, especialment en el cas de sospita de violència de gènere o de mals tractes en menors, persones grans i persones amb discapacitat.

ANNEX V

Cartera de serveis comuns de prestació farmacèutica

La prestació farmacèutica comprèn els medicaments i productes sanitaris i el conjunt d'actuacions encaminades per tal que els pacients els rebin de manera adequada a les seves necessitats clíniques, en les dosis necessàries segons els seus requeriments individuals, durant el període de temps adequat i amb el cost més petit possible per a ells i per a la comunitat.

Aquesta prestació s'ha de regir pel que disposa la Llei 29/2006, de 26 de juliol, de garanties i ús racional dels medicaments i productes sanitaris i altres disposicions aplicables.

1. Contingut

1.1 En el cas de pacients no hospitalitzats, la prestació farmacèutica:

1.1.1 Comprèn la indicació, prescripció i dispensació dels productes següents:

a) Els medicaments per als quals, d'acord amb la normativa vigent, es resolgui el finançament i les condi-

cions de dispensació en el sistema nacional de salut i que hagin estat autoritzats i registrats per l'Agència Espanyola de Medicaments i Productes Sanitaris o d'acord amb el que disposen les normes europees que estableixen els procediments comunitaris per a l'autorització i control dels medicaments d'ús humà.

b) Els efectes i accessoris que disposin del corresponent marcatge CE i per als quals, d'acord amb la normativa vigent, es resolgui el finançament i les condicions de dispensació en el sistema nacional de salut.

c) Les fórmules magistrals i els preparats oficials elaborats per les oficines de farmàcia d'acord amb el que estableix el Formulari Nacional i que compleixin les normes de la Real Farmacopea Espanyola, així com la normativa vigent sobre les normes per a la seva correcta elaboració i control de qualitat, en les condicions pactades en els corresponents concerts subscrits entre les administracions sanitàries autonòmiques i les oficines de farmàcia.

d) Les vacunes individualitzades antial·lèrgiques i les vacunes individualitzades bacterianes, preparades amb agents immunitzants, a una concentració i dilució específica sobre la base de la prescripció facultativa corresponent per a un pacient determinat, d'acord amb la normativa vigent.

1.1.2 Exclou:

a) Els productes d'ús cosmètic, dietètics, aigües minerals, elixirs, dentífrics i altres productes similars.

b) Els medicaments qualificats de publicitaris.

c) Els medicaments adscrits als grups o subgrups terapèutics exclosos del finançament per la normativa vigent.

d) Els medicaments homeopàtics.

e) Els efectes i accessoris dels quals es faci publicitat adreçada al públic en general.

1.2 En el cas de pacients hospitalitzats, la prestació farmacèutica comprèn els productes farmacèutics que necessitin els pacients d'acord amb el que recull l'annex III corresponent a la cartera de serveis comuns d'atenció especialitzada.

2. Indicació, prescripció i dispensació

La prestació farmacèutica s'ha de proporcionar d'acord amb criteris que promoguin l'ús racional dels medicaments.

De conformitat amb la legislació vigent, els metges, farmacèutics i altres professionals sanitaris legalment capacitats són els responsables, en l'exercici de la seva corresponent actuació professional vinculada al sistema nacional de salut, de la indicació, prescripció, dispensació o del seguiment dels tractaments, en les dosis precises i durant el període de temps adequat, d'acord amb la situació clínica de cada pacient.

La prescripció dels medicaments i altres productes inclosos en la prestació farmacèutica, en el cas que es dispensin a través d'oficines de farmàcia, s'ha de dur a terme en el corresponent model oficial de recepta mèdica del sistema nacional de salut, de conformitat amb el que disposa la normativa vigent.

3. Participació econòmica dels usuaris

La participació en el pagament que han de satisfer els usuaris pels medicaments i productes sanitaris que els proporcioni el sistema nacional de salut es regula de conformitat amb els criteris que recull la Llei 29/2006, de 26 de juliol, de garanties i ús racional dels medicaments i productes sanitaris.

3.1 Aportació normal: amb caràcter general, la participació econòmica que correspon satisfer als usuaris en el moment de la dispensació en oficina de farmàcia és del 40% sobre el preu de venda al públic.

3.2 Aportació reduïda: un 10% sobre el preu de venda al públic, sense que l'import total de l'aportació

pugui excedir els 2,64 euros per envàs, import que pot actualitzar el Ministeri de Sanitat i Consum, segons el que disposa la normativa vigent. Correspon abonar aquest tipus d'aportació en els supòsits següents:

- a) Medicaments per al tractament de malalties cròniques o greus, classificats en els grups o subgrups terapèutics que recull la normativa vigent i d'acord amb les condicions establertes.
- b) Efectes i accessoris pertanyents als grups establerts per reglament.
- c) Medicaments que proporciona el sistema nacional de salut a través d'una recepta oficial als malalts de SIDA.

3.3 Exempts d'aportació: en els supòsits següents:

- a) Pensionistes i col·lectius assimilats, afectats de síndrome tòxica i persones amb discapacitat en els supòsits que preveu la seva normativa específica.
- b) Tractaments derivats d'accidents de treball i malaltia professional.
- c) Productes la dispensació a l'usuari dels quals es dugui a terme en els centres o serveis assistencials sanitaris.

ANNEX VI

Cartera de serveis comuns de prestació ortoprotètica

La prestació ortoprotètica consisteix a utilitzar productes sanitaris, implantables o no, la finalitat dels quals és substituir totalment o parcialment una estructura corporal, o bé modificar-ne, corregir-ne o facilitar-ne la funció. Ha d'incloure els elements necessaris per millorar la qualitat de vida i autonomia del pacient.

Aquesta prestació l'han de facilitar els serveis de salut o dona lloc a ajudes econòmiques, en els casos i d'acord amb les normes que les administracions sanitàries competents estableixin per reglament.

1. Contingut

1.1 La prestació ortoprotètica comprèn els implants quirúrgics, les pròtesis externes, les cadires de rodes, les ortesis i les ortopròtesis especials.

1.2 Els grups i subgrups d'implants quirúrgics, pròtesis externes, cadires de rodes, ortesis i ortopròtesis especials inclosos en la prestació ortoprotètica figuren respectivament en els apartats 6, 7, 8, 9 i 10 d'aquest annex, en què en consten les denominacions, el codi identificatiu i, si s'escau, el tipus de discapacitat o indicació clínica que en justifica la prescripció. Els codis homologats (codificació de 9 dígits) que recullen aquests apartats s'han de fer servir per al sistema d'informació de la prestació ortoprotètica.

En el cas de les ortesis i ortopròtesis especials s'hi reflecteixen així mateix ajudes econòmiques consistents en la diferència entre les tarifes dels articles corresponents que figuren en els catàlegs de cada administració sanitària competent i les aportacions de l'usuari que figuren en els apartats 9 i 10.

1.3 En l'àmbit de cada administració sanitària competent en la gestió de la prestació ortoprotètica, el contingut de la prestació ha d'estar determinat pels articles que expressament recullin els catàlegs que elaborin en desplegament del que estableixen els apartats 6, 7, 8, 9 i 10 d'aquest annex.

1.4 No constitueixen una part d'aquesta prestació els efectes i accessoris, ni els articles ortoprotètics destinats a ús esportiu, ni els utilitzats amb finalitat estètica, ni aquells dels quals es faci publicitat adreçada al públic en general.

2. Conceptes

2.1 Implant quirúrgic: producte sanitari dissenyat per ser implantat totalment o parcialment en el cos humà

mitjançant una intervenció quirúrgica i destinat a romandre-hi després de la intervenció.

Als efectes del que disposa aquesta norma s'entén per implant quirúrgic el producte sanitari implantable amb finalitat terapèutica que substitueix totalment o parcialment una estructura corporal o una funció fisiològica que presenta algun defecte o anomalia, o que té finalitat diagnòstica.

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

2.3 Cadira de rodes: vehicle individual per afavorir el trasllat de persones que, de manera permanent, total o parcial, han perdut la capacitat de deambulació i que sigui adequat al seu grau de discapacitat.

2.4 Ortesis: producte sanitari d'ús extern, no implantable que, adaptat individualment al pacient, es destina a modificar les condicions estructurals o funcionals del sistema neuromuscular o de l'esquelet.

2.5 Ortopròtesi especial: producte sanitari no implantable que substitueix una estructura corporal o la seva funció o facilita la deambulació sense que es pugui considerar inclòs en els apartats anteriors.

3. Accés a la prestació ortoprotètica

L'accés a la prestació ortoprotètica s'ha de fer, garantint les necessitats sanitàries dels pacients, de la manera que a aquest efecte estableixi l'administració sanitària competent en la gestió de la prestació.

4. Procediment d'obtenció

4.1 La prescripció dels productes inclosos en la prestació ortoprotètica l'ha de portar a terme per un metge d'atenció especialitzada, especialista en la matèria corresponent a la clínica que justifiqui la prescripció.

4.2 El procediment per elaborar els catàlegs corresponents en cada àmbit de gestió, adaptats en el seu contingut al que estableixen els apartats 6, 7, 8, 9 i 10 d'aquest annex, així com les condicions d'accés, de prescripció, de gestió, d'aplicació del catàleg i, si és procedent, de recuperació dels articles, els ha de determinar l'administració sanitària competent en la gestió d'aquesta prestació.

5. Requisits generals

5.1 Els productes sanitaris inclosos com a prestació ortoprotètica, per poder ser subministrats i utilitzats, han de complir els requisits que preveu la legislació vigent que els sigui aplicable.

5.2 Els establiments sanitaris elaboradors d'ortopròtesis a mida i els que les adaptin individualitzadament han de complir els requisits que en cada moment estableixi l'administració sanitària competent, a fi que se salvaguardi una correcta elaboració i adequació de la prestació prescrita al pacient.

5.3 Per a les pròtesis externes, les cadires de rodes, ortesis i ortopròtesis especials, són aplicables els aspectes següents:

5.3.1 El lliurament d'un d'aquests productes a l'usuari ha d'anar acompanyat del certificat de garantia i d'un full informatiu amb les recomanacions necessàries per a la seva millor conservació en condicions d'utilització normal i les advertències per evitar-ne el mal ús, d'acord amb el que estableixi en cada cas l'administració sanitària competent.

5.3.2 Quan es tracti de productes que requereixen una adaptació específica al pacient:

a) Són a càrrec de l'establiment totes les rectificacions imputables a l'elaboració i adaptació que siguin necessàries.

b) En l'elaboració dels productes, l'establiment sempre s'ha d'ajustar a les indicacions consignades per l'especialista prescriptor.

c) En els casos que es determini, una vegada l'usuari hagi obtingut la prestació, l'especialista prescriptor ha de comprovar que l'article s'ajusta rigorosament a les seves indicacions i s'adapta perfectament al pacient.

5.3.3 En el cas d'articles susceptibles de renovació, aquesta es pot concedir, quan no sigui originada pel mal tracte de l'usuari, en les condicions que a aquest efecte determini l'administració sanitària competent en la gestió de la prestació. A més, per als productes susceptibles de renovació que requereixen una elaboració i/o adaptació individualitzada, s'ha de tenir en compte l'edat del pacient per fixar el període de renovació, de manera que s'adeqüi a l'etapa de creixement dels nens i als canvis morfològics derivats de l'evolució de la patologia.

5.4 En el cas dels implants quirúrgics, s'ha de facilitar als pacients un full informatiu amb les instruccions, així com les recomanacions, contraindicacions i precaucions que s'han d'adoptar, si s'escau.

6. Implants quirúrgics

6.1. Implants quirúrgics terapèutics:

CA Cardíacs.

CA 0 Implants per a cardioestimulació.

CA 0 0 Marcapassos:

CA 0 0 0 Monocamerals SSI.

CA 0 0 1 Monocamerals SSIR amb resposta en freqüència.

CA 0 0 2 Bicamerals VDD.

CA 0 0 3 Bicamerals VDDR amb resposta en freqüència.

CA 0 0 4 Bicamerals DDD.

CA 0 0 5 Bicamerals DDDR amb resposta en freqüència.

CA 0 0 6 Bicamerals DDD amb tractament per a la fibril·lació auricular.

CA 0 0 7 Resincronitzadors per a insuficiència cardíaca.

CA 0 1 Desfibril·ladors:

CA 0 1 0 Monocamerals SSI.

CA 0 1 1 Bicamerals VDD.

CA 0 1 2 Bicamerals DDD.

CA 0 1 3 Resincronitzadors per a insuficiència cardíaca.

CA 0 1 4 Monocamerals SSIR amb resposta en freqüència.

CA 0 1 5 Bicamerals DDDR amb resposta en freqüència.

CA 0 1 6 Resincronitzadors per a insuficiència cardíaca amb resposta en freqüència.

CA 0 1 7 Bicamerals amb teràpia de la fibril·lació auricular.

CA 0 2 Elèctrodes:

CA 0 2 0 Per a estimulació.

CA 0 2 1 Per a si coronari.

CA 0 2 2 Per a desfibril·lació.

CA 1 Implants cardíacs.

CA 1 0 Vàlvules:

CA 1 0 0 Mecàniques:

CA 1 0 0 0 De disc.

CA 1 0 0 1 Bivalves.

CA 1 0 1 Biològiques xenòlogues (les autòlogues les preveu l'apartat 5.2.16 de trasplantaments de l'annex III).

CA 1 1 Anelles per a valvuloplastia:

CA 1 1 0 Rígides.

CA 1 1 1 Flexibles.

CA 1 2 Conductes amb vàlvules:

CA 1 2 0 Amb vàlvula mecànica:

CA 1 2 0 0 De disc.

CA 1 2 0 1 Bivalva.

CA 1 2 1 Amb vàlvula biològica xenòloga (les autòlogues les preveu l'apartat 5.2.16 de trasplantaments de l'annex III).

CA 1 2 1 0 Amb suport.

CA 1 2 1 1 Sense suport.

CA 1 3 Substituts de pericardi:

CA 1 3 0 Sintètics.

CA 1 3 1 Biològics xenòlegs (els autòlegs els preveu l'apartat 5.2.16 de trasplantaments de l'annex III).

CA 1 4 Dispositius oclusius cardíacs i vasculars:

CA 1 4 0 Sistemes per a tancament de comunicació interauricular i foramen oval.

CA 1 4 1 Sistemes per a tancament de comunicació interventricular.

CA 1 4 2 Sistemes de tancament del conducte arterial.

CA 1 5 Dispositius d'assistència ventricular:

VA Vasculars:

VA 0 Substituts vasculars:

VA 0 0 Sintètics:

VA 0 0 0 Tubulars bifurcats.

VA 0 0 1 Tubulars rectes.

VA 0 0 2 Pegats.

VA 0 1 Biològics xenòlegs (els autòlegs els preveu l'apartat 5.2.16 de trasplantaments de l'annex III):

VA 0 1 0 Tubulars.

VA 0 1 1 Pegats.

VA 0 2 Accessos vasculars (fístules):

VA 0 2 0 Sintètics.

VA 0 2 1 Biològics xenòlegs (els autòlegs els preveu l'apartat 5.2.16 de trasplantaments de l'annex III).

VA 1 Implants endovasculars (d'acord amb els protocols de cada administració sanitària competent):

VA 1 0 Endovasculars cerebrals.

VA 1 1 Endovasculars coronaris.

VA 1 2 Endovasculars aòrtics:

VA 1 2 0 Toràcics.

VA 1 2 1 Abdominals.

VA 1 3 Endovasculars carotidis.

VA 1 4 Endovasculars perifèrics.

VA 1 5 Filtres vena cava.

VA 1 6 Espirals («coils»).

VA 2 Sistemes d'oclusió vascular:

VA 2 0 Clips hemostàtics.

CD Digestius:

CD 0 Esofagògàstrics.

CD 1 Gastrointestinals.

CD 2 Biliopancreàtics.

CD 3 Rectoanals (inclòs l'esfínter anal artificial com a procediment de segona elecció en el tractament de la incontinència fecal quan hagin fracassat altres procediments alternatius, mèdics o quirúrgics o no s'hi puguin aplicar i el practiquin equips prou experimentats).

CD 4 Altres abdominals:

CD 4 0 Derivació peritoneojugular.

NQ Neurològics:

NQ 0 Sistemes de derivació, inclosos els seus reservoris.
NQ 1 Neuroestimuladors (d'acord amb els protocols de cada administració sanitària competent).

NQ 1 0 Generadors.

NQ 1 1 Elèctrodes:

NQ 1 1 0 Per a estimulació medul·lar.

NQ 1 1 1 Per a estimulació cerebral.

NQ 1 1 2 Per a estimulació perifèrica.

OF Oftalmològics:

OF 0 Lents intraoculars per a la correcció de la afàcia:

- OF 0 0 De cambra anterior.
 OF 0 1 De cambra posterior:
 OF 0 1 0 Rígidcs.
 OF 0 1 1 Plegables:
 OF 0 1 1 0 Silicona.
 OF 0 1 1 1 Acríliques.
 OF 0 2 Altres dispositius per ser implantats amb lents
 intraoculars:
 OF 0 2 0 Anelles de tensió capsular.
 OF 0 2 1 Segments iridians.
 OF 1 Dispositius de drenatge de glaucoma.
 OF 1 0 Vàlvules.
 OF 1 1 Implants.
 OF 2 Pròtesis de enucleació i evisceració.
 OF 3 Implants palpebrals.
 OF 4 Implants de vies lacrimals.
 OF 5 Implants de cirurgia retinovátria.
 OF 6 Queratopròtesis transcorneals de material sintètic.
 OF 7 Anelles intraestromals per a la correcció del que-
 ratocon i de les èctasis corneals.
 TR Osteoarticulars.
 TR 0 Pròtesis de maluc.
 TR 0 0 Primàries:
 TR 0 0 0 Parcials.
 TR 0 0 0 0 Cimentades.
 TR 0 0 0 1 No cimentades.
 TR 0 0 1 Totals:
 TR 0 0 1 0 Cimentades.
 TR 0 0 1 1 No cimentades.
 TR 0 0 1 2 Híbrides.
 TR 0 1 De revisió:
 TR 0 1 0 Parcials:
 TR 0 1 0 0 Cimentades.
 TR 0 1 0 1 No cimentades.
 TR 0 1 1 Totals:
 TR 0 1 1 0 Cimentades.
 TR 0 1 1 1 No cimentades.
 TR 0 1 1 2 Híbrides.
 TR 0 2 Tumorals (especials).
 TR 1 Pròtesis de genoll.
 TR 1 0 Primàries.
 TR 1 0 0 Unicompartimentals.
 TR 1 0 0 0 Cimentades.
 TR 1 0 0 1 No cimentades.
 TR 1 0 1 Totals.
 TR 1 0 1 0 Cimentades.
 TR 1 0 1 1 No cimentades.
 TR 1 0 1 2 Híbrides.
 TR 1 1 De revisió.
 TR 1 1 0 Totals:
 TR 1 1 0 0 Cimentades.
 TR 1 1 0 1 No cimentades.
 TR 1 1 0 2 Híbrides.
 TR 1 2 Tumorals (especials).
 TR 2 Pròtesis de turmell.
 TR 2 0 Totals.
 TR 2 1 Parcials.
 TR 3 Pròtesis de peu.
 TR 4 Pròtesis de columna:
 TR 4 0 De cos vertebral:
 TR 4 0 0 Cervicals.
 TR 4 0 1 Dorsals.
 TR 4 0 2 Lumbars.
 TR 4 1 Intervertebrals:
 TR 4 1 0 Discals:
 TR 4 1 0 0 Anteriors.
 TR 4 1 0 1 Posteriors.
 TR 4 1 0 2 Laterals.
 TR 4 1 1 Espaiadors intersomàtics:
 TR 4 1 1 0 Cervicals.
 TR 4 1 1 1 Toracolumbars.
 TR 4 2 Fixacions vertebrals.
 TR 4 2 0 Cervicals.
 TR 4 2 1 Dorsals.
 TR 4 2 2 Lumbars.
 TR 5 Pròtesis d'espatlla.
 TR 5 0 Parcials:
 TR 5 0 0 Cimentades.
 TR 5 0 1 No cimentades.
 TR 5 1 Totals:
 TR 5 1 0 Cimentades.
 TR 5 1 1 No cimentades.
 TR 5 1 2 Híbrides.
 TR 5 2 De revisió.
 TR 5 3 Tumorals (especials).
 TR 6 Pròtesis de colze.
 TR 6 0 Parcials.
 TR 6 1 Totals.
 TR 7 Pròtesis de canell.
 TR 7 0 Parcials.
 TR 7 1 Totals.
 TR 8 Pròtesis de mà.
 TR 8 0 Ossos del carp.
 TR 8 1 Trapezometacarpianes.
 TR 8 2 Metacarpofalàngiques.
 TR 8 3 Interfalàngiques.
 TR 9 Lligaments i tendons.
 TR 9 0 Intervertebrals.
 TR 9 1 Articulars.
 OR Otorinolaringològics i de l'aparell respiratori.
 OR 0 Pròtesis d'oïda mitjana.
 OR 0 0 Pròtesis de reconstrucció de la cadena ossicular.
 OR 0 0 0 Parcials (PORP).
 OR 0 0 1 Totals (TORP).
 OR 0 1 Pròtesis d'estapedectomia.
 OR 0 2 Pròtesis d'estapedotomia.
 OR 0 3 Tubs de drenatge transtimpànics.
 OR 0 4 Drenatge de sacs endolimfàtics.
 OR 1 Implants auditius.
 OR 1 0 Implants coclears.
 OR 1 1 Implants osteointegrats.
 OR 1 2 Implants nuclears (tronc de l'encèfal).
 OR 2 Pròtesis fonatòries.
 OR 3 Pròtesis traqueobronquials.
 RP Reparadors.

RP 0 Pròtesis mamàries (no s'hi consideren incloses quan es facin servir en intervencions de cirurgia estètica que no tinguin relació amb cap accident, malaltia o malformació congènita).

RP 1 Cirurgia craniofacial (no es consideren incloses quan es facin servir en intervencions de cirurgia estètica que no tinguin relació amb cap accident, malaltia o malformació congènita).

RP 1 0 Implants facials:

RP 1 0 0 Malars, submalars i mediofacials.

RP 1 0 1 Mandibulars.

RP 1 0 2 Orbitaris.

RP 1 0 3 Nasals.

RP 1 1 Pròtesis d'articulació temporomandibular:

RP 1 1 0 Parcials.

RP 1 1 1 Totals.

RP 1 2 Pròtesis per a la reconstrucció de cavitats mastoïdals.

RP 1 3 Plàsties cranials.

RP 1 3 0 Per a substitució òssia:

RP 1 3 0 0 Sintètiques.

RP 1 3 0 1 Metàl·liques.

RP 1 3 0 2 Biològiques xenòlogues.

RP 1 3 1 Per a substitució de la duramàter.

RP 1 3 1 0 Sintètiques.

RP 1 3 1 1 Biològiques xenòlogues.

RP 2 Substituts musculars.

RP 3 Malles de contenció d'eventracions i hèrnies.

RP 4 Expansors cutanis.

GU Genitourinaris.

GU 0 Urològics.

GU 0 0 Renals i ureterals.

GU 0 1 Uretrals.

GU 0 2 D'incontinència urinària:

GU 0 2 0 Bandes de fixació.

GU 0 2 1 Esfínter urinari artificial.

GU 0 2 2 Implants injectables per a incontinència.

GU 1 Genitals.

GU 1 0 Penians:

GU 1 0 0 Inactius.

GU 1 0 1 Actius.

GU 1 1 Testiculars.

OT Dispositius implantables per a administració de fàrmacs.

OT 1 Bombes d'infusió implantables per al tractament de l'espasticitat de diferents etiologies i el tractament del dolor quan no han donat resultat les formes convencionals d'administració de fàrmacs.

OT 2 Reservoiris implantables (ports).

6.2 Implants quirúrgics diagnòstics.

DC 0 Holters implantables.

7. Pròtesis externes

(No s'hi consideren incloses les estructures i articulacions elaborades en titani i/o fibra de carboni i/o amb control per microprocessador).

06 18 Pròtesis de membre superior (no s'hi consideren incloses les pròtesis de membre superior mioelèctriques llevat del cas d'una amputació bilateral del membre superior).

06 18 03 Pròtesis parcials de mà, incloses les pròtesis de dit:

06 18 03 000 Pròtesis per a amputació parcial de mà, inclòs el polze.

06 18 03 100 Pròtesis per a amputació parcial de mà i de diversos dits (exclòs el polze).

06 18 03 200 Pròtesis no funcionals per a amputació de mà.

06 18 06 Pròtesis de desarticulació de canell:

06 18 06 000 Pròtesi passiva de desarticulació de canell amb encaix infracondilar d'avantbraç i mà.

06 18 06 001 Pròtesi passiva de desarticulació de canell amb encaix supracondilar d'avantbraç i mà.

06 18 06 100 Pròtesi funcional de desarticulació de canell amb encaix infracondilar d'avantbraç i terminal a elecció.

06 18 06 101 Pròtesi funcional de desarticulació de canell amb encaix supracondilar d'avantbraç i terminal a elecció.

06 18 06 200 Pròtesi elèctrica de desarticulació de canell amb encaix infracondilar d'avantbraç, canell i terminal a elecció.

06 18 06 201 Pròtesi elèctrica de desarticulació de canell amb encaix supracondilar d'avantbraç, canell i terminal a elecció.

06 18 09 Pròtesis transradial (per sota del colze):

06 18 09 000 Pròtesi passiva transradial amb encaix infracondilar, estructura endoesquelètica, canell i mà.

06 18 09 001 Pròtesi passiva transradial amb encaix supracondilar, estructura endoesquelètica, canell i mà.

06 18 09 010 Pròtesi passiva transradial amb encaix infracondilar, estructura exoesquelètica, canell i mà.

06 18 09 011 Pròtesi passiva transradial amb encaix supracondilar, estructura exoesquelètica, canell i mà.

06 18 09 100 Pròtesi funcional transradial amb encaix infracondilar, estructura exoesquelètica, canell i terminal a elecció.

06 18 09 101 Pròtesi funcional transradial amb encaix supracondilar, estructura exoesquelètica, canell i terminal a elecció.

06 18 09 200 Pròtesi elèctrica transradial amb encaix infracondilar, estructura exoesquelètica, canell i terminal a elecció.

06 18 09 201 Pròtesi elèctrica transradial amb encaix supracondilar, estructura exoesquelètica, canell i terminal a elecció.

06 18 12 Pròtesis de desarticulació de colze:

06 18 12 000 Pròtesi passiva de desarticulació de colze amb encaix, estructura endoesquelètica, colze de desarticulació, canell i mà.

06 18 12 001 Pròtesi passiva de desarticulació de colze amb encaix, estructura exoesquelètica, colze de desarticulació, canell i mà.

06 18 12 100 Pròtesi funcional de desarticulació de colze amb encaix, estructura exoesquelètica, colze de desarticulació, canell i terminal a elecció.

06 18 12 200 Pròtesi elèctrica de desarticulació de colze amb encaix, estructura exoesquelètica, colze de desarticulació, canell i terminal a elecció.

06 18 15 Pròtesis transhumeral (per damunt del colze):

06 18 15 000 Pròtesi passiva transhumeral amb encaix, estructura endoesquelètica, suspensió, colze, canell i mà.

06 18 15 001 Pròtesi passiva transhumeral amb encaix, estructura exoesquelètica, suspensió, colze, canell i mà.

06 18 15 100 Pròtesi funcional transhumeral amb encaix, estructura exoesquelètica, suspensió, colze, canell i terminal a elecció.

06 18 15 200 Pròtesi elèctrica transhumeral amb encaix, estructura exoesquelètica, suspensió, colze, canell i terminal a elecció.

06 18 18 Pròtesis de desarticulació de l'espatlla (PDH):

06 18 18 000 Pròtesi passiva de desarticulació de l'espatlla amb encaix, estructura endoesquelètica, suspensió, espatlla, colze, canell i mà.

06 18 18 001 Pròtesi passiva de desarticulació de l'espatlla amb encaix, estructura exoesquelètica, suspensió, espatlla, colze, canell i mà.

06 18 18 100 Pròtesi funcional de desarticulació de l'espatlla amb encaix, estructura exoesquelètica, suspensió, espatlla, colze, canell i terminal a elecció.

06 18 18 200 Pròtesi elèctrica de desarticulació de l'espatlla amb encaix, estructura exoesquelètica, suspensió, espatlla, colze, canell i terminal a elecció.

06 18 21 Pròtesis d'amputació del quart superior (interescapulotoràciques) (PACS):

06 18 21 000 Pròtesi passiva interescapulotoràcica amb encaix, estructura endoesquelètica, suspensió, espatlla, colze, canell i mà.

06 18 21 001 Pròtesi passiva interescapulotoràcica amb encaix, estructura exoesquelètica, suspensió, espatlla, colze, canell i mà.

06 18 21 100 Pròtesi funcional interescapulotoràcica amb encaix, estructura exoesquelètica, suspensió, espatlla, colze, canell i terminal a elecció.

06 18 21 200 Pròtesi elèctrica interescapulotoràcica amb encaix, estructura exoesquelètica, suspensió, espatlla, colze, canell i terminal a elecció.

06 18 24 Pròtesis de mà:

06 18 24 000 Pròtesis de mà passiva.

06 18 24 100 Pròtesis de mà funcional.

06 18 24 200 Pròtesis de mà elèctrica.

06 18 27 Pinces i dispositius funcionals:

06 18 27 000 Pinça funcional.

06 18 27 100 Pinça elèctrica.

06 18 30 Articulacions de canell:

06 18 30 000 Articulació de canell per a terminal passiu.

06 18 30 100 Articulació de canell per a terminal funcional.

06 18 30 200 Articulació de canell per a terminal elèctric.

06 18 33 Articulacions de colze:

06 18 33 000 Articulació de colze passiva.

06 18 33 100 Articulació de colze funcional.

06 18 33 200 Articulació de colze elèctrica.

06 18 36 Articulacions d'espatlla:

06 18 36 000 Articulació d'espatlla.

06 24 Pròtesis de membre inferior:

06 24 03 Pròtesis parcials de peu, incloses les pròtesis de dits:

06 24 03 000 Pròtesis per a amputació parcial o total de dits del peu.

06 24 03 100 Pròtesis per a amputació transmetatarsiana o de desarticulació de Lisfranc.

06 24 03 200 Pròtesis per a l'amputació de Chopart.

06 24 03 300 Pròtesis per a l'amputació de Pirogoff.

06 24 06 Pròtesis de desarticulació del turmell:

06 24 06 000 Pròtesis de desarticulació del turmell tipus Syme.

06 24 09 Pròtesis transtibiales (per sota del genoll):

06 24 09 000 Pròtesis transtibial amb encaix PTB, estructura endoesquelètica, suspensió i peu.

06 24 09 001 Pròtesis transtibial amb encaix PTB, estructura exoesquelètica, suspensió i peu.

06 24 09 100 Pròtesis transtibial amb encaix PTS, estructura endoesquelètica i peu.

06 24 09 101 Pròtesis transtibial amb encaix PTS, estructura exoesquelètica i peu.

06 24 09 200 Pròtesis transtibial amb encaix KBM, estructura endoesquelètica i peu.

06 24 09 201 Pròtesis transtibial amb encaix KBM, estructura exoesquelètica i peu.

06 24 09 300 Pròtesis transtibial amb encaix 3S, estructura endoesquelètica i peu.

06 24 09 301 Pròtesis transtibial amb encaix 3S, estructura exoesquelètica i peu.

06 24 12 Pròtesis de desarticulació de genoll:

06 24 12 000 Pròtesis de desarticulació de genoll amb suport distal, estructura endoesquelètica, genoll i peu.

06 24 12 001 Pròtesis de desarticulació de genoll amb suport distal, estructura exoesquelètica, genoll i peu.

06 24 12 100 Pròtesis de desarticulació de genoll amb suport isquiàtic, estructura endoesquelètica, genoll i peu.

06 24 12 101 Pròtesis de desarticulació de genoll amb suport isquiàtic, estructura exoesquelètica, genoll i peu.

06 24 15 Pròtesis transfemorales (per damunt del genoll):

06 24 15 000 Pròtesis transfemoral amb encaix quadrangular laminat o termoconformat al buit, estructura endoesquelètica, genoll i peu.

06 24 15 001 Pròtesis transfemoral amb encaix quadrangular laminat o termoconformat al buit, estructura exoesquelètica, genoll i peu.

06 24 15 100 Pròtesis transfemoral amb encaix quadrangular ISNY, estructura endoesquelètica, genoll i peu.

06 24 15 101 Pròtesis transfemoral amb encaix quadrangular ISNY, estructura exoesquelètica, genoll i peu.

06 24 15 200 Pròtesis transfemoral amb encaix CAT-CAM, estructura endoesquelètica, genoll i peu.

06 24 15 201 Pròtesis transfemoral amb encaix CAT-CAM, estructura exoesquelètica, genoll i peu.

06 24 15 300 Pròtesis transfemoral amb encaix de contacte total de silicona, estructura endoesquelètica, genoll i peu.

06 24 15 301 Pròtesis transfemoral amb encaix de contacte total de silicona, estructura exoesquelètica, genoll i peu.

06 24 18 Pròtesis de desarticulació de maluc:

06 24 18 000 Pròtesis de desarticulació de maluc amb encaix pèlvic laminat o termoconformat al buit, estructura endoesquelètica, maluc, genoll i peu.

06 24 21 Pròtesis d'hemipelvectomia:

06 24 21 000 Pròtesis d'hemipelvectomia amb encaix pèlvic laminat o termoconformat al buit, estructura endoesquelètica, maluc, genoll i peu.

06 24 27 Peus protètics, excepte peus de «gran emmagatzematge d'energia» i similars:

06 24 27 000 Peu no articulat.

06 24 27 100 Peu articulat.

06 24 27 200 Peu dinàmic.

06 24 30 Rotadors:

06 24 30 000 Rotador.

06 24 33 Articulacions de genoll:

06 24 33 000 Articulació de genoll monocèntrica.

06 24 33 100 Articulació de genoll policèntrica.

06 24 33 200 Articulació de genoll amb control pneumàtic.

06 24 33 300 Articulació de genoll amb control hidràulic.

06 24 33 400 Articulació de genoll per barres externes.

06 24 33 500 Articulació de genoll per a desarticulació.

06 24 36 Articulacions de maluc:

06 24 36 000 Articulació de maluc endoesquelètica.

06 24 39 Encaixos tibials:

06 24 39 000 Encaix tibial.

- 06 24 42 Encaixos femorals:
06 24 42 000 Encaix femoral.
- 06 24 48 Pròtesis provisionals per a mobilització primerenca en amputació de membre inferior:
06 24 48 000 Pròtesi provisional de desarticulació de turmell.
06 24 48 100 Pròtesi provisional per a amputació de tibia.
06 24 48 200 Pròtesi provisional de desarticulació de genoll.
06 24 48 300 Pròtesi provisional per a amputació femoral.
06 24 48 400 Pròtesi provisional de desarticulació de maluc.
- 06 90 Ortopròtesi per a agenèsies:
06 90 00 Ortopròtesi per a agenèsies:
06 90 00 000 Ortopròtesi per a agenèsies de membre superior.
06 90 00 100 Ortopròtesi per a agenèsies de membre inferior.
- 06 30 Pròtesis diferents a les pròtesis de membres:
06 30 18 Pròtesis de mama (no s'hi considera inclòs el sostenidor postoperatori):
06 30 18 000 Pròtesis de mama exògena, en silicona sòlida, amb funda.
06 30 30 Pròtesis de restauració facial, incloent-hi les de nas i/o els pavellons auriculars i/o globus oculars en casos de traumatisme, malaltia o malformació congènita:
06 30 30 000 Pròtesi ocular a mida.
06 30 30 001 Pròtesis esclerocorneal a mida.
06 30 30 002 Pròtesis de restauració d'òrbita a mida.
06 30 30 003 Pròtesis corneal a mida.
06 30 30 100 Pavelló auricular a mida.
06 30 30 200 Pròtesis de restauració del nas a mida.
06 30 33 Pròtesis del paladar per a malformacions congènites, traumatismes i processos oncològics del paladar:
06 30 33 000 Pròtesis del paladar.
- 21 45 Ajudes per a l'audició per a pacients hipoacúsics, de zero a setze anys d'edat, afectats d'hipoacúsia bilateral neurosensorial, transmissiva o mixta, permanent, no susceptible d'altres tractaments, amb una pèrdua d'audició de més de 40 db en la millor oïda (valor obtingut fent la mitjana de les freqüències de 500, 1.000 i 2.000 Hz).
Les administracions sanitàries competents han de vincular el finançament dels audiòfons i dels motlles adaptadors a programes de detecció precoç, tractament complet i seguiment de la hipoacúsia.
- 21 45 00 Audiòfons:
21 45 00 000 Audiòfon.
21 45 90 Motlles adaptadors per a audiòfons:
21 45 90 000 Motlle adaptador per a audiòfon.

8. Cadires de rodes

- 12 21 Cadires de rodes (no s'hi consideren incloses les cadires de rodes manuals amb rodes grans davanteres maniobrades pels dos braços, les cadires de rodes propulsades amb el peu, les cadires de rodes de fibra de carboni i/o titani i les cadires de rodes amb motor, llevat de les incloses en el grup 12 21 27).
12 21 00 Cadires de rodes manuals:
12 21 00 000 Cadira de rodes manual no autopropulsable no plegable o rígida.

- 12 21 00 010 Cadira de rodes manual no autopropulsable plegable.
12 21 00 011 Cadira de rodes manual no autopropulsable plegable per a alteracions funcionals infantils.
12 21 00 100 Cadira de rodes manual autopropulsable no plegable o rígida.
12 21 00 110 Cadira de rodes manual autopropulsable plegable.
12 21 27 Cadires de rodes amb motor elèctric i direcció elèctrica per a pacients amb limitacions funcionals greus de l'aparell locomotor per malaltia, malformació o accident que compleixin tots i cadascun dels requisits següents:
a) Incapacitat permanent per a la marxa independent.
b) Incapacitat funcional permanent per a la propulsió de cadires de rodes manuals amb les extremitats superiors.
c) Suficient capacitat visual, mental i de control que els permeti el maneig de cadires de rodes elèctriques i això no suposi un risc afegit per a la seva integritat i la d'altres persones.

Per fer la prescripció de les cadires de rodes elèctriques s'han de tenir en compte els criteris que recullen els protocols que a aquest efecte estableixi l'administració sanitària competent.

- 12 21 27 000 Cadira de rodes elèctrica.
12 24 Accessoris per a cadires de rodes:
12 24 15 Taules o safates portàtils.
12 24 15 000 Safata desmuntable especial.
12 24 18 Frens:
12 24 18 000 Fre.
12 24 21 Pneumàtics i rodes:
12 24 21 000 Roda davantera o petita.
12 24 21 001 Roda del darrere gran.
12 24 24 Bateries:
12 24 24 000 Bateria per a cadira de rodes elèctrica.
12 24 89 Altres accessoris per a cadires de rodes:
12 24 89 000 Suports posturals per a la cadira de rodes, inclosos els tacs i les corretges.
12 24 89 001 Reposacaps.
12 24 89 002 Doble cercol per a autopropulsió amb un sol braç.
12 24 90 Recanvis i components per a cadires de rodes:
12 24 90 000 Recolzabraços.
12 24 90 001 Reposapeus.
12 24 90 002 Xassís.
12 24 90 003 Seient-respatller postural a mida.
12 24 90 004 Seient-respatller postural modular.
12 24 90 089 Altres recanvis.

9. Ortesis

(No s'hi consideren incloses les ortesis elaborades en fibra de carboni).

- 06 03 Ortesis de columna vertebral (no s'hi consideren incloses les faixes preventives):
06 03 06 Ortesis lumbosacres (aportació de l'usuari: 30 euros):
06 03 06 000 Ortesi lumbosacra semirígida.
06 03 06 100 Ortesi lumbosacra rígida, estàndard.
06 03 06 101 Ortesi lumbosacra tipus Knight.
06 03 06 110 Ortesi lumbosacra rígida, a mida.
06 03 09 Ortesis toracolumbosacres (dorsolumbars) (aportació de l'usuari: 30 euros):

- 06 03 09 000 Ortesi toracolumbar semirígida.
06 03 09 020 Ortesi per a «pectus carinatum» o tòrax en quilla.
06 03 09 100 Ortesi toracolumbar rígida per a immobilització.
06 03 09 101 Ortesi toracolumbar tipus Taylor, estàndard.
06 03 09 110 Ortesi toracolumbar rígida per a cifolor-dosi.
06 03 09 120 Cotilla de Stagnara o Lyones.
06 03 09 121 Cotilla de Michel.
06 03 09 122 Cotilla de Cheneau.
06 03 09 123 Cotilla de Boston.
06 03 09 124 Ortesi d'inclinació lateral d'ús nocturn.
06 03 09 125 Ortesi de Kallabis.
06 03 09 200 Ortesi d'hiperextensió de Jewett.
06 03 09 300 Llit postural de Dennis-Brown.
06 03 09 310 Llit postural a mida.
- 06 03 12 Ortesis cervicals (aportació de l'usuari: 30 euros):
06 03 12 000 Ortesi cervical amb suport occipital i mentonà.
06 03 15 Ortesis cervicotoràciques (aportació de l'usuari: 30 euros):
06 03 15 000 Ortesis cervical tipus Somy.
06 03 15 100 Minerva llarga sobre motlle.
06 03 15 110 Minerva llarga prefabricada.
06 03 15 200 Armilla per a halo.
06 03 18 Ortesis cervicotoracolumbosacres (aportació de l'usuari: 30 euros):
06 03 18 000 Cotilla de Milwaukee amb cistella pèlvica de cuir.
06 03 18 001 Cotilla de Milwaukee amb cistella pèlvica en termoplàstic.
06 03 18 100 Supraestructura.
06 03 18 200 Cistella pèlvica en cuir.
06 03 18 201 Cistella pèlvica en termoplàstic.
- 06 06 Ortesi de membre superior.
06 06 03 Ortesi de dit (aportació de l'usuari: 12 euros):
06 06 03 000 Fèrula passiva per a dit polze.
06 06 03 010 Fèrula passiva per a dit.
06 06 03 100 Fèrula activa per a dit polze.
06 06 03 110 Fèrula activa extensora per a dit.
06 06 03 111 Fèrula activa flexora per a dit.
- 06 06 06 Ortesi de mà (aportació de l'usuari: 12 euros):
06 06 06 000 Fèrula passiva per mantenir les articulacions metacarpofalàngiques en una posició determinada.
06 06 06 100 Fèrula activa extensora d'articulacions metacarpofalàngiques.
06 06 06 110 Fèrula activa flexora d'articulacions metacarpofalàngiques.
06 06 06 120 Fèrula activa flexora d'articulacions metacarpofalàngiques i additament extensor de dit/s.
06 06 06 130 Fèrula activa extensora d'articulacions metacarpofalàngiques i additament extensor/abductor de polze.
06 06 06 131 Fèrula activa flexora d'articulacions metacarpofalàngiques i additament extensor/abductor de polze.
- 06 06 12 Ortesi de canell i mà (aportació de l'usuari: 30 euros):
06 06 12 000 Ortesi passiva de canell.
06 06 12 100 Ortesi activa de canell.
06 06 12 110 Ortesi activa flexora de les articulacions metacarpofalàngiques amb estabilització de l'articulació del canell.
06 06 12 111 Ortesi activa extensora de les articulacions metacarpofalàngiques amb estabilització de l'articulació del canell.
06 06 13 Ortesis de canell, mà i dits (aportació de l'usuari: 30 euros):
06 06 13 000 Fèrula passiva de canell, mà i dit/s.
06 06 13 100 Fèrula activa extensora d'articulacions metacarpofalàngiques i additament extensor de dit/s.
06 06 13 101 Fèrula activa flexora d'articulacions metacarpofalàngiques i additament flexor de dit/s.
06 06 13 102 Fèrula activa flexora d'articulacions metacarpofalàngiques i additament extensor de dit/s.
06 06 15 Ortesi de colze (aportació de l'usuari: 30 euros):
06 06 15 000 Fèrula passiva d'avantbraç.
06 06 15 010 Fèrula passiva de colze sense articulació.
06 06 15 100 Fèrula activa de colze amb articulació.
06 06 15 200 Sistema de control de colze mitjançant tensor longitudinal.
06 06 24 Ortesi d'espatlla i colze (aportació de l'usuari: 30 euros):
06 06 24 000 Fèrula passiva de braç.
06 06 27 Ortesi d'espatlla, colze i canell (aportació de l'usuari: 30 euros):
06 06 27 000 Fèrula passiva d'espatlla, colze i canell, sense articulació.
06 06 27 010 Fèrula per a paràlisi del plexe braquial, obstètrica o infantil, a mida.
06 06 27 100 Fèrula d'espatlla, colze i canell, amb articulacions.
06 06 27 110 Fèrula per a paràlisi del plexe braquial de l'adult.
06 06 36 Articulacions de colze (aportació de l'usuari: 0):
06 06 36 000 Articulació de colze monocèntrica (parell).
06 06 36 001 Articulació de colze tipus cargol sense fi.
06 06 36 002 Articulació de colze tipus cremallera o roda dentada.
06 06 36 003 Sistema de control de colze mitjançant semicercle graduable.
- 06 12 Ortesis de membre inferior (no s'hi consideren incloses les ortesis de peu ni les genolleres en teixit elàstic sense fleixos):
06 12 06 Ortesis de turmell i peu (tibials) (aportació de l'usuari: 30 euros):
06 12 06 000 Fèrula posterior passiva tibial.
06 12 06 001 Fèrula postural antidecúbit de taló.
06 12 06 002 Fèrula de Denis Browne.
06 12 06 005 Botí multiarticulat.
06 12 06 010 Ortesis per a immobilització de l'articulació tibiotarsiana.
06 12 06 020 Polaina des del turmell fins a sota del genoll.
06 12 06 100 Fèrula posterior antiequinodinàmica.
06 12 06 101 Fèrula posterior antiequí, Rancho Los Amigos.
06 12 06 110 Ortesi funcional tipus PTB (Patellar Tendon Bearing).
06 12 06 111 Ortesi tibial de marxa en descàrrega amb sola de balancí.
06 12 06 112 Ortesi de control mediolateral de l'articulació tibiotarsiana.
06 12 06 113 Ortesi de control mediolateral de l'articulació del turmell.
06 12 06 114 Ortesi dinàmica per a lligaments laterals del turmell.
06 12 06 120 Bitutor curt.
06 12 06 122 Bitutor de Klenzack.

06 12 06 123 Ortesi dinàmica antiequí.
06 12 06 124 Ortesi per a la descàrrega del peu, amb suport de tendó rotular.

06 12 06 200 Botí de cuir modelat amb articulació en turmell.

06 12 09 Ortesi de genoll (aportació de l'usuari: 30 euros):

06 12 09 000 Ortesi passiva per a la immobilització del genoll.

06 12 09 001 Ortesi de genoll articulada per a estabilitat mediolateral i control de la flexoextensió, amb articulació de tancament d'anelles.

06 12 09 100 Ortesi per al control del genoll.

06 12 09 101 Ortesis per a l'extensió assistida del genoll, amb articulació de genoll lliure.

06 12 09 102 Ortesi per a la flexió o extensió progressiva del genoll, mitjançant cargol sense fi.

06 12 09 103 Ortesi per a la flexió o extensió progressiva del genoll, mitjançant semicercle graduable a voluntat.

06 12 09 104 Suport anatòmic per a l'articulació del genoll, amb rodet rotular de compressió intermitent.

06 12 12 Ortesi de genoll, turmell i peu (femorals) (aportació de l'usuari: 30 euros):

06 12 12 000 Fèrula amb forma de cua de sirena.

06 12 12 001 Polaina de peu a cuixa.

06 12 12 003 Ortesis de valva posterior de cuixa i cama rígida.

06 12 12 010 Fèrula d'abducció.

06 12 12 011 Cuixera conformada en termoplàstic.

06 12 12 100 Ortesi estabilitzadora de genoll.

06 12 12 101 Ortesi correctora dinàmica «*genu valgum*» o «*varum*».

06 12 12 110 Ortesis de Grenier.

06 12 12 111 Ortesis femoral QTB (Quadrilateral Thigh Bearing).

06 12 15 Ortesi de maluc, incloent-hi ortesi d'abducció (aportació de l'usuari: 30 euros):

06 12 15 000 Ortesi d'immobilització de maluc sense articulació.

06 12 15 001 Ortesi per a la displàsia congènita de maluc (coixí o coixinet de Frejka/ortesis de Mignon).

06 12 15 002 Ortesi per a la displàsia congènita de maluc (fèrula de Von Rosen).

06 12 15 004 Ortesi per a la displàsia congènita de maluc (arnès de Pavlik).

06 12 15 005 Ortesi modular immobilitzadora de maluc.

06 12 15 100 Ortesi d'Atlanta (o de l'Hospital Scottish Rite a Atlanta).

06 12 18 Ortesi de maluc, genoll, turmell i peu (aportació de l'usuari: 30 euros):

06 12 18 000 Bitutor femoral metàl·lic, amb articulació de genoll de tancament d'anelles.

06 12 18 001 Bitutor femoral metàl·lic, amb articulació de genoll de tancament suís.

06 12 18 002 Bitutor femoral metàl·lic, amb encaix quadrangular i articulació de genoll de tancament d'anelles.

06 12 18 003 Bitutor femoral metàl·lic, amb encaix quadrangular i articulació de genoll de tancament suís.

06 12 18 004 Ortesi femoral TPV.

06 12 18 005 Fèrula de Thomas articulada.

06 12 18 006 Ortesi femoral d'abducció en acer de Tachdjian.

06 12 18 007 Dispositiu estabilitzador i reciprocador adaptat a ortesi de marxa bilateral.

06 12 18 010 Bitutor femoral metàl·lic, amb articulació de genoll, articulació de maluc i cinturó pèlvic.

06 12 18 011 Bitutor femoral metàl·lic, amb encaix quadrangular, articulació de genoll de tancament d'anelles, articulació de maluc i cinturó pèlvic.

06 12 18 012 Bitutor femoral metàl·lic, amb encaix quadrangular, articulació de genoll de tancament suís, articulació de maluc i cinturó pèlvic.

06 12 18 013 Ortesi desrotadora femoral (Twister).

06 12 18 020 Bitutor femoral metàl·lic, amb articulació de genoll de tancament d'anelles, articulació de maluc i cotilla pèlvica.

06 12 18 021 Bitutor femoral metàl·lic, amb articulació de genoll de tancament suís, articulació de maluc i cotilla pèlvica.

06 12 18 100 Cinturó pèlvic per a ortesi de membre inferior.

06 1 218 101 Barra per a ortesi de membre inferior.

06 12 18 102 Estrep de membre inferior.

06 12 21 Articulacions de turmell (aportació de l'usuari: 0):

06 12 21 000 Articulació de turmell.

06 12 24 Articulacions de genoll (aportació de l'usuari: 0):

06 12 24 000 Articulació de genoll lliure.

06 12 24 001 Articulació de genoll lliure amb eix endarrerit.

06 12 24 002 Articulació de genoll amb tancament d'anelles.

06 12 24 003 Articulació de genoll amb tancament suís.

06 12 24 004 Articulació de genoll policèntrica.

06 12 27 Articulacions de maluc (aportació de l'usuari: 0):

06 12 27 000 Articulació de maluc lliure.

06 12 27 001 Articulació de maluc lliure amb moviment d'abducció.

06 12 27 002 Articulació de maluc lliure de polipropilè.

06 12 27 003 Articulació de maluc amb tancament d'anelles.

06 12 27 004 Articulació de maluc amb tancament d'anelles i moviment d'abducció.

06 12 27 005 Articulació amb tancament suís (o ocult).

06 33 Calçats ortopèdics:

06 33 90 Calçats ortopèdics per a grans deformitats (aportació de l'usuari: 36 euros):

06 33 90 000 Calçat de plastazote o similar (parell).

06 33 90 001 Calçat a mida.

10. Ortopròtesis especials

12 03 Ajudes per caminar manejades per un braç.

12 03 06 Crosses de colze amb suport d'avantbraç (aportació de l'usuari: 12 euros):

12 03 06 000 Crossa amb suport d'avantbraç (unitat).

12 03 06 001 Crossa amb suport d'avantbraç, amb abraçadora basculant (unitat).

12 03 09 Crosses de colze amb suport en avantbraç (aportació de l'usuari: 12 euros):

12 03 09 000 Crossa amb suport en avantbraç i empuñadura anatòmica (unitat).

12 03 16 Crosses amb tres potes o més (aportació de l'usuari: 12 euros):

12 03 16 000 Crossa amb tres potes o més.

12 06 Ajudes per caminar manejades pels dos braços:

12 06 00 Caminadors (aportació de l'usuari: 30 euros).

12 06 00 000 Caminador fix.

12 06 00 001 Caminador articulad.

04 06 Ajudes per a la teràpia circulatòria.

04 06 06 Peces de compressió per a braços, cames, i altres parts del cos per a cremats, limfedemes de membres superiors, limfedemes greus de membres inferiors i grans queloides (aportació de l'usuari: 30 euros):

- 04 06 06 000 Suport de coll.
- 04 06 06 001 Suport per al mentó.
- 04 06 06 002 Suport de coll i mentó.
- 04 06 06 010 Màscara oberta.
- 04 06 06 011 Màscara amb banda labial.
- 04 06 06 012 Màscara amb banda labial, nas i boca.
- 04 06 06 013 Màscara de termoplàstic.
- 04 06 06 100 Tronc sense mànigues.
- 04 06 06 101 Tronc amb mànigues curtes.
- 04 06 06 102 Tronc amb mànigues llargues.
- 04 06 06 110 Samarreta sense mànigues.
- 04 06 06 111 Samarreta amb mànigues curtes.
- 04 06 06 112 Samarreta amb mànigues llargues.
- 04 06 06 200 Màniga.
- 04 06 06 201 Màniga amb guantellet.
- 04 06 06 202 Màniga abraçant l'espatlla.
- 04 06 06 203 Màniga abraçant l'espatlla amb guantellet.
- 04 06 06 210 Guant amb protecció distal.
- 04 06 06 211 Guant sense protecció distal.
- 04 06 06 212 Guant fins al colze.
- 04 06 06 300 Mitja fins al genoll, a mida.
- 04 06 06 301 Mitja sencera, a mida.
- 04 06 06 302 Pantis, a mida.
- 04 06 06 310 Calçons de camal curt.
- 04 06 06 311 Pantaló.
- 04 06 06 320 Turmellera, a mida.

04 33 Ajudes per a la prevenció de les úlceres per pressió (ajudes antidecúbits):

04 33 00 Coixins per prevenir les úlceres per pressió per a pacients lesionats medul·lars (aportació de l'usuari: 30 euros):

- 04 33 00 000 Coixí antiescares de silicona.
- 04 33 00 001 Coixí antiescares de flotació líquida.
- 04 33 00 002 Coixí antiescares de flotació per aire o de fluid.

04 48 Equipament per a l'entrenament del moviment, la força i l'equilibri per a pacients lesionats medul·lars, paràlisi cerebral, traumatismes cranioencefàlics, mielomeningocele, distròfies musculars progressives i malalties neurodegeneratives.

04 48 06 Aparells de bipedestació (aportació de l'usuari: 30 euros).

04 48 06 000 Parapodi.

04 48 21 Plans inclinables (aportació de l'usuari: 30 euros).

04 48 21 000 Pla inclinable.

ANNEX VII

Cartera de serveis comuns de prestació amb productes dietètics

1. Prestació amb productes dietètics

La prestació amb productes dietètics comprèn la dispensació dels tractaments dietoterapèutics a les persones que pateixin determinats trastorns metabòlics congènits i la nutrició enteral domiciliària per a pacients als qui no és possible cobrir les seves necessitats nutricionals, a causa de la seva situació clínica, amb aliments de consum ordinari.

Aquesta prestació l'han de facilitar els serveis de salut o dona lloc a ajudes econòmiques, en els casos i d'acord amb les normes que s'estableixin per reglament.

2. Conceptes

2.1 Tractaments dietoterapèutics: són els que es porten a terme amb aliments dietètics destinats a usos mèdics especials per als usuaris del sistema nacional de salut que pateixin determinats trastorns metabòlics congènits.

2.2 Nutrició enteral domiciliària.

2.2.1 La nutrició enteral domiciliària comprèn l'administració de fórmules enterals per via digestiva, habitualment mitjançant una sonda (ja sigui nasoentèrica o d'ostomia), amb la finalitat d'evitar o corregir la desnutrició dels pacients atesos en el seu domicili les necessitats nutricionals dels quals no es poden cobrir amb aliments de consum ordinari.

2.2.2 Les fórmules enterals són els aliments dietètics destinats a usos mèdics especials constituïts per una barreja definida de macro i micronutrients. Amb caràcter general, s'entén que es tracta de fórmules nutricionalment completes, i només s'inclouen mòduls o complements en el tractament de situacions metabòliques amb requeriments especials d'energia o nutrients, que recull el punt 6.2.c d'aquest annex.

2.2.3 L'objectiu de la nutrició enteral domiciliària és el manteniment d'un estat nutricional correcte en els malalts que presentin trastorns de la deglució, trànsit, digestió o absorció dels aliments en la seva forma natural, o quan hi hagi requeriments especials d'energia i/o nutrients que no es poden cobrir amb aliments de consum ordinari.

2.3 Productes dietètics finançables: són els productes inscrits en el Registre general sanitari d'aliments com a aliments dietètics destinats a usos mèdics especials i inclosos en l'oferta (nomenclàtor) de productes dietètics. El procediment per incloure productes en l'oferta s'ha d'establir per una ordre ministerial. En cap cas s'hi han d'incloure els productes que facin publicitat adreçada al públic en general.

3. Responsable de la indicació

3.1 Tractaments dietoterapèutics: la indicació d'aquests tractaments l'ha de dur a terme metges especialistes d'unitats hospitalàries, expressament autoritzades per a aquest fi pels serveis de salut de les comunitats autònomes.

3.2 Nutrició enteral domiciliària: la indicació dels tractaments de nutrició enteral domiciliària l'han de dur a terme els facultatius especialistes adscrits a la unitat de nutrició dels hospitals o els que determinin els serveis de salut de les comunitats autònomes en els seus respectius àmbits de gestió i competències, d'acord amb els protocols que estableixin a aquest efecte.

4. Procediment d'obtenció

El procediment per proporcionar els tractaments dietoterapèutics i la nutrició enteral domiciliària, inclòs el material fungible necessari per administrar-los, ha de ser el que estableixin les administracions sanitàries amb competències en la gestió d'aquesta prestació.

5. Requisits per accedir a la prestació

Perquè els tractaments amb productes dietètics siguin finançats pel sistema nacional de salut, és necessari que es compleixin tots i cadascun dels requisits següents:

- a) Les necessitats nutricionals del pacient no es poden cobrir amb aliments de consum ordinari.
- b) L'administració d'aquests productes permet aconseguir una millora en la qualitat de vida del pacient o una possible recuperació d'un procés que amenaci la seva vida.
- c) La indicació es basa en criteris sanitaris i no socials.
- d) Els beneficis superen els riscos.
- e) El tractament es valora periòdicament.

6. Situacions clíniques del pacient que justifiquen la necessitat de la indicació

Es considera que les situacions clíniques següents justificarien la necessitat de la prestació amb productes dietètics, sempre que es compleixin els requisits que assenyalava l'apartat 5:

6.1 Tractaments dietoterapèutics: per a pacients amb:

- a) Trastorns del metabolisme dels hidrats de carboni.
- b) Trastorns del metabolisme dels aminoàcids.
- c) Trastorns del metabolisme dels lípids.

L'apartat 7 inclou la relació de trastorns metabòlics congènits inclosos en algun dels tres apartats anteriors.

6.2 Nutrició enteral domiciliària: per a pacients:

- a) Amb alteracions mecàniques de la deglució o del trànsit, que cursen amb afàgia i disfàgia severa i necessiten una sonda. Excepcionalment, en casos de disfàgia severa i si la sonda està contraindicada, es pot fer servir la nutrició enteral sense sonda, amb l'informe previ justificatiu del facultatiu responsable de la indicació del tractament.
- b) Amb trastorns neuromotors que impedeixen la deglució o el trànsit i necessiten sonda.
- c) Amb requeriments especials d'energia i/o nutrients.
- d) En situacions clíniques quan cursen amb desnutrició severa.

En el cas de pacients amb disfàgia neurològica o excepcionalment motora, que tenen possibilitat d'ingerir aliments sòlids sense risc d'aspiració, però que pateixen aspiració o risc d'aspiració per a aliments líquids quan aquests aliments no es poden espessir amb alternatives de consum ordinari, se'ls poden indicar mòduls espessidors, amb la finalitat d'intentar evitar o endarrerir l'ús de sonda o gastrostomia.

L'apartat 8 inclou la relació de patologies susceptibles de rebre nutrició enteral domiciliària, incloses en alguna de les quatre situacions clíniques anteriors.

7. Trastorns metabòlics congènits susceptibles de tractaments dietoterapèutics

A. Trastorns del metabolisme dels hidrats de carboni.

A.1 Deficiència primària de la lactasa intestinal de debut neonatal: deficiència de l'activitat de la lactasa de la vora en raspall de l'enteròcit:

Fórmules sense lactosa per a lactants.

A.2 Deficiència transitòria de la lactasa intestinal secundària a atròfia de vellositats intestinals ocasionada per celiaquia:

Fórmules sense lactosa per a lactants, mentre persisteixi la deficiència de la lactasa.

A.3 Trastorns del metabolisme de la galactosa. Galactosèmia:

A.3.1 Deficiència de la galactoquinasa hepàtica.

A.3.2 Deficiència de la galactosa-1-fosfat-uridil-transferasa hepàtica.

A.3.3 Deficiència de l'epimerasa.

Fórmules sense lactosa ni galactosa per a lactants.

A.4 Trastorns del transport cel·lular de monosacàrids: deficiència del transportador de membrana de les piranoses (intolerància a glucosa i galactosa):

Fórmules amb/sense fructosa, sense glucosa, ni galactosa, ni disacàrids i polisacàrids que les continguin. Mòduls de fructosa.

A.5 Trastorns del metabolisme del glicogen. Glucogenosis:

A.5.1 Glucogenosis tipus I. Deficiència de la glucosa-6-fosfatasa:

Mòduls de dextrinomaltoza de cadena molt llarga.

A.5.2 Glucogenosis tipus III. Deficiència de l'amil-1-6-glucosidasa:

Mòduls de dextrinomaltoza de cadena molt llarga quan presenten hipoglucèmies.

A.5.3 Glucogenosis tipus VI. Deficiència de la fosforilasa-A i la fosforilasa-B-quinasa:

Mòduls de dextrinomaltoza de cadena molt llarga quan presenten hipoglucèmies.

A.6 Trastorns de la glucosilació de proteïnes tipus 1b: deficiència de la fosfo-manosa-isomerasa:

Mòduls de D-manosa.

B. Trastorns del metabolisme dels aminoàcids.

B.1 Trastorns del metabolisme dels aminoàcids essencials:

B.1.1 Hiperfenilalaninèmies:

B.1.1.1 Fenilcetonúria: deficiència de la fenilalanina-hidroxilasa:

Fórmules exemptes de fenilalanina, especialment en dones embarassades. Si hi ha risc de dèficit d'àcids grassos essencials, mòduls d'àcids grassos essencials.

B.1.1.2 Hiperfenilalaninèmia benigna: deficiència parcial de la fenilalanina-hidroxilasa:

Si la fenilalaninèmia és de més de 6 mg%, fórmules exemptes de fenilalanina, especialment en dones embarassades. Si hi ha risc de dèficit d'àcids grassos essencials, mòduls d'àcids grassos essencials.

B.1.1.3 Primapterinúria: deficiència de la carbinolamina-dehidratasa:

Fórmules exemptes de fenilalanina per a tota la vida, especialment en dones embarassades. Si hi ha risc de dèficit d'àcids grassos essencials, mòduls d'àcids grassos essencials.

B.1.1.4 Deficiència de la dihidro-biopterin-reductasa:

Fórmules exemptes de fenilalanina, especialment en dones embarassades. Si hi ha risc de dèficit d'àcids grassos essencials, mòduls d'àcids grassos essencials.

B.1.2 Trastorns del metabolisme de la metionina i aminoàcids sulfurats:

B.1.2.1 Homocistinúria: deficiència de la cistationina- β -sintetasa:

Fórmules exemptes de metionina. Mòduls de L-cistina. Si hi ha desnutrició o augment de les necessitats d'energia, mòduls de dextrinomaltoza i mòduls de triglicèrids de cadena llarga o mitjana.

B.1.2.2 Alteracions en la 5-tetrahidrofolato-transferasa o trastorns del metabolisme de la cobalamina. Tots amb acidúria metilmalònica: diverses deficiències enzimàtiques:

Depenent de la deficiència, poden necessitar una limitació de quatre aminoàcids essencials (metionina, treonina, valina i isoleucina). Si hi ha desnutrició o augment de les necessitats d'energia, mòduls de dextrinomaltoza i mòduls de triglicèrids de cadena llarga o mitjana. En els casos amb nivells plasmàtics d'isoleucina en rang limitant o clínica compatible, mòduls de L-isoleucina.

B.1.2.3 Cistationinúria: diverses alteracions:

Si la cistationinúria o cistationinèmia és secundària a una deficiència de γ -cistationinasa, poden necessitar fór-

mules exemptes de metionina. Si hi ha desnutrició o augment de les necessitats d'energia, mòduls de dextrinomal-tosa i mòduls de triglicèrids de cadena llarga o mitjana.

B.1.3 Trastorns en el metabolisme dels aminoàcids ramificats.

B.1.3.1 Xarop d'auró: deficiència de la α -ceto-descarboxilasa:

Fórmules exemptes de leucina, isoleucina i valina. Si hi ha desnutrició o augment de les necessitats d'energia, mòduls de dextrinomal-tosa i mòduls de triglicèrids de cadena llarga o mitjana. En els casos amb nivells plasmàtics d'isoleucina i/o valina en rang limitant o clínica compatible, mòduls de L-isoleucina i/o L-valina.

B.1.3.2 Acidèmies orgàniques del metabolisme de la leucina: diversos defectes enzimàtics:

Acidèmia isovalèrica.

Acidèmia metilcrotònica.

Acidèmia 3-hidroxi-metil-glutàrica.

Fórmules exemptes de leucina. Mòduls de glicina en l'acidèmia isovalèrica. Si hi ha desnutrició o augment de les necessitats d'energia, mòduls de dextrinomal-tosa i mòduls de triglicèrids de cadena llarga o mitjana.

B.1.3.3 Acidèmies orgàniques del metabolisme de la isoleucina i la valina:

Acidèmia propiònica: deficiència de la propionil-CoA-carboxilasa:

Fórmules exemptes d'isoleucina, valina, metionina i treonina. Si hi ha desnutrició o augment de les necessitats d'energia, mòduls de L-alanina, mòduls de dextrinomal-tosa i mòduls de triglicèrids de cadena llarga o mitjana. En els casos amb nivells plasmàtics d'isoleucina en rang limitant o clínica compatible, mòduls de L-isoleucina.

Acidèmia metilmalònica: deficiència de la metilmaloni-CoA-mutasa:

Fórmules exemptes d'isoleucina, valina, metionina i treonina. Si hi ha desnutrició o augment de les necessitats d'energia, mòduls de L-alanina, mòduls de dextrinomal-tosa i mòduls de triglicèrids de cadena llarga o mitjana. En els casos amb nivells plasmàtics d'isoleucina en rang limitant o clínica compatible, mòduls de L-isoleucina.

Hiperacetosi: deficiència de la β -cetotilasa:

Fórmules exemptes d'isoleucina. Si hi ha desnutrició o augment de les necessitats d'energia, mòduls de dextrinomal-tosa i mòduls de triglicèrids de cadena llarga o mitjana. En els casos amb nivells plasmàtics d'isoleucina en rang limitant o clínica compatible, mòduls de L-isoleucina.

B.1.4 Trastorns del metabolisme de la lisina.

B.1.4.1 Acidúria glutàrica tipus I: deficiència de la glutaril-CoA-deshidrogenasa:

Fórmules exemptes de lisina i de baix contingut en triptòfan. Si hi ha desnutrició o augment de les necessitats d'energia, mòduls de dextrinomal-tosa i mòduls de triglicèrids de cadena llarga o mitjana. En els casos amb nivells plasmàtics de triptòfan en rang limitant o clínica compatible, mòduls de L-triptòfan.

B.1.4.2 Hiperlisinèmia: deficiència de la proteïna bifuncional 2-aminoadípico-semialdehid-sintasa amb augment de lisina en sang i en orina:

Fórmules exemptes de lisina. Si hi ha desnutrició o augment de les necessitats d'energia, mòduls de dextrinomal-tosa i de triglicèrids de cadena llarga i/o mitjana. En cas d'hiperamonièmia, mòduls de L-citrulina. Si no hi ha millora neurològica i bioquímica en dos anys, el tractament s'ha de suspendre.

B.2 Trastorns del metabolisme dels aminoàcids no essencials.

B.2.1 Trastorns del metabolisme de la tirosina:

B.2.1.1 Tirosinèmia II: deficiència de la tirosin-amino-transferasa:

Fórmules exemptes de tirosina i fenilalanina.

B.2.1.2 Hawkinsinuria: deficiència de la dioxigenasa:

Fórmules exemptes de tirosina i fenilalanina.

B.2.1.3 Tirosinèmia I: deficiència de la fumaril-aceto-acetasa:

Fórmules exemptes de tirosina i fenilalanina, fins a trasplantament hepàtic.

B.2.2 Trastorns del metabolisme de l'ornitina: hiperornitinèmies:

B.2.2.1 Síndrome HHH: deficiència del transport de l'ornitina mitocondrial:

Fórmules amb aminoàcids essencials. Mòduls de L-arginina o L-citrulina i L-ornitina.

B.2.2.2 Atròfia «girata»: deficiència de l'ornitin-transaminasa:

Fórmules amb aminoàcids essencials exemptes d'arginina. Mòduls de L-prolina.

A més, en tots aquests trastorns del metabolisme d'aminoàcids no essencials, en els casos amb augment de les necessitats d'energia, mòduls de dextrinomal-tosa i mòduls de triglicèrids de cadena llarga o mitjana.

B.3 Trastorns del cicle de la urea: deficiències de la:

B.3.1 N-acetil-glutamat-sintetasa (mòduls de L-arginina i L-citrulina).

B.3.2 Carbamil-P-sintetasa (mòduls de L-arginina i L-citrulina).

B.3.3 Ornitin-transcarbamilasa (mòduls de L-arginina i L-citrulina).

B.3.4 Argininosuccinil-liasa (mòduls de L-arginina).

B.3.5 Argininosuccinil-sintetasa (mòduls de L-arginina).

B.3.6 Arginasa.

En tots aquests trastorns, fórmules amb aminoàcids essencials, fins a trasplantament hepàtic. Si hi ha desnutrició o augment de les necessitats d'energia, mòduls de dextrinomal-tosa i de triglicèrids de cadena llarga o mitjana.

C. Trastorns del metabolisme dels lípids.

C.1 Trastorns del metabolisme dels àcids grassos de cadena llarga i/o molt llarga:

C.1.1 Trastorns en l'absorció intestinal d'àcids grassos de cadena llarga i/o molt llarga:

C.1.1.1 Linfangiectàsia intestinal.

C.1.1.2 Malaltia de Swaschman.

C.1.1.3 A- β -lipoproteinèmia i hipo- β -lipoproteinèmia.

C.1.1.4 Citopaties mitocondrials amb alteració de funció pancreàtica.

C.1.2 Defectes de la hidròlisi intravascular de triglicèrids de cadena llarga i/o molt llarga (hiperlipoproteinèmia I de Friedrickson):

C.1.2.1 Deficiència de la lipoprotein-lipasa endotelial (LPL).

C.1.2.2 Deficiència d'APO C II.

C.1.3 Deficiències en la α -oxidació mitocondrial dels àcids grassos de cadena llarga i/o molt llarga:

C.1.3.1 Defectes del transportador de la carnitina.

C.1.3.2 Deficiència de la carnitin-palmitoil-transferasa (CPT) I i II.

C.1.3.3 Deficiència de la carnitin-acil-carnitin-translocasa.

C.1.3.4 Deficiència de l'acil-CoA-deshidrogenasa d'àcids grassos de cadena llarga i/o molt llarga.

C.1.3.5 Deficiència de la 3-hidroxi-acil-CoA-deshidrogenasa d'àcids grassos de cadena llarga i/o molt llarga, inclosa la deficiència de l'enzim trifuncional.

Tots aquests necessiten: fórmules hipograsses amb triglicèrids de cadena mitjana (MCT) o fórmules sense greix. Mòduls de triglicèrids de cadena mitjana sense/amb àcids grassos essencials. Si hi ha risc o documentació d'un dèficit d'àcids grassos essencials, mòduls d'àcids grassos essencials. Si hi ha desnutrició o augment de les necessitats d'energia, mòduls de proteïnes i de dextrinomaltoza.

C.2 Trastorns del metabolisme dels àcids grassos de cadena mitjana i/o curta:

C.2.1 Deficiència de l'acil-CoA-deshidrogenasa d'àcids grassos de cadena mitjana.

C.2.2 Deficiència de l'acil-CoA-deshidrogenasa d'àcids grassos de cadena curta.

C.2.3 Deficiència de la 3-hidroxi-acil-deshidrogenasa d'àcids grassos de cadena curta.

Tots aquests necessiten: fórmules hipograsses sense MCT o fórmules sense grassa. Mòduls de triglicèrids de cadena llarga, inclosos els àcids grassos essencials. Si hi ha desnutrició o augment de les necessitats d'energia, mòduls de proteïnes i de dextrinomaltoza.

C.3 Trastorns del metabolisme dels àcids grassos de cadena molt llarga, llarga, mitjana i curta:

C.3.1 Deficiència del complex electrotransfer-flavo-proteïna (ETFQoDH).

C.3.2 Deficiència del complex II de la cadena respiratòria mitocondrial.

C.3.3 Acidúria glutàrica tipus II, en la qual s'afecta la β -oxidació mitocondrial de qualsevol àcid gras de diferents longituds de cadena (molt llarga, llarga, mitjana i curta).

En les formes greus, fórmules limitades en proteïnes i greixos sense MCT o fórmules hipograsses sense MCT o fórmules sense greix. Mòduls de triglicèrids de cadena llarga, inclosos els àcids grassos essencials. Si hi ha desnutrició o augment de les necessitats d'energia, mòduls de dextrinomaltoza. Si hi ha acidúria isovalèrica greu, mòduls de glicina.

C.4 Defectes de la síntesi del colesterol: síndrome de Smith-Lemli-Opitz:

Mòduls de colesterol.

8. Patologies subsidiàries de nutrició enteral domiciliària

A. Alteracions mecàniques de la deglució o del trànsit, que cursen amb afàgia o disfàgia severa i necessiten sonda:

A.1 Tumors de cap i coll.

A.2 Tumors d'aparell digestiu (esòfag, estómac).

A.3 Cirurgia otorinolaringològica (ORL) i maxilofacial.

A.4 Estenosi esofàgica no tumoral.

Excepcionalment, en cas de disfàgia severa i si la sonda està contraindicada, es pot fer servir nutrició enteral sense sonda, amb l'informe previ justificatiu del facultatiu responsable de la indicació del tractament.

B. Trastorns neuromotors que impedeixin la deglució o el trànsit i que necessiten sonda.

B.1 Malalties neurològiques que cursen amb afàgia o disfàgia severa:

B.1.1 Esclerosi múltiple.

B.1.2 Esclerosi lateral amiotròfica.

B.1.3 Síndromes miasteniformes.

B.1.4 Síndrome de Guillain-Barré.

B.1.5 Seqüeles de malalties infeccioses o traumàtiques del sistema nerviós central.

B.1.6 Retard mental sever.

B.1.7 Processos degeneratius severos del sistema nerviós central.

B.2 Accidents cerebrovasculars.

B.3 Tumors cerebrals.

B.4 Paràlisi cerebral.

B.5 Coma neurològic.

B.6 Trastorns severos de la motilitat intestinal: pseudoobstrucció intestinal, gastroparèsia diabètica.

C. Requeriments especials d'energia i/o nutrients.

C.1 Síndromes de malabsorció severa:

C.1.1 Síndrome d'intestí curt sever.

C.1.2 Diarrea intractable d'origen autoimmunitari.

C.1.3 Limfoma.

C.1.4 Esteatorrea postgastrectomia.

C.1.5 Carcinoma de pàncrees.

C.1.6 Resecció àmplia pancreàtica.

C.1.7 Insuficiència vascular mesentèrica.

C.1.8 Amiloïdosi.

C.1.9 Esclerodèrmia.

C.1.10 Enteritis eosinofílica.

C.2 Malalties neurològiques subsidiàries de ser tractades amb dietes cetogèniques:

C.2.1 Epilèpsia refractària en nens.

C.2.2 Deficiència del transportador tipus I de la glucosa.

C.2.3 Deficiència del complex de la piruvato-deshidrogenasa.

C.3 Al·lèrgia o intolerància diagnosticada a les proteïnes de la llet de vaca en lactants, fins a dos anys si hi ha un compromís nutricional.

C.4 Pacients desnodrits que s'han de sotmetre a cirurgia major programada o trasplantaments.

C.5 Pacients amb encefalopatia hepàtica crònica amb intolerància a les proteïnes de la dieta.

C.6 Pacients amb adrenoleucodistrofia lligada al cromosoma X, neurològicament asimptomàtics.

D. Situacions clíniques quan cursen amb desnutrició severa.

D.1 Malaltia inflamatòria intestinal: colitis ulcerosa i malaltia de Crohn.

D.2 Caquèxia cancerosa per enteritis crònica per tractament químioteràpic i/o radioteràpic.

D.3 Patologia mèdica infecciosa que comporta malabsorció severa: SIDA.

D.4 Fibrosi quística.

D.5 Fístules enterocutànies de sota debit.

D.6 Insuficiència renal infantil que compromet el creixement del pacient.

ANNEX VIII

Cartera de serveis comuns de prestació de transport sanitari

El transport sanitari, que ha de ser accessible a les persones amb discapacitat, consisteix en el desplaçament de malalts per causes exclusivament clíniques, la situació dels quals els impedeixi de desplaçar-se en els mitjans ordinaris de transport.

Aquesta prestació s'ha de facilitar d'acord amb les normes que les administracions sanitàries competents estableixin per reglament.

1. Accés a la prestació de transport sanitari

Tenen dret al finançament d'aquesta prestació les persones malaltes o accidentades quan rebin assistència sanitària del sistema nacional de salut, en centres propis o concertats, i que, per impossibilitat física o altres causes exclusivament clíniques, no puguin utilitzar transport ordinari per desplaçar-se a un centre sanitari o al seu domicili després de rebre l'atenció sanitària corresponent, en cas que persisteixin les causes que en justifiquin la necessitat. Poden anar acompanyats quan l'edat o situació clínica del pacient ho requereix.

Quan hi hagi un tercer obligat al pagament, l'administració sanitària corresponent ha de reclamar l'import dels serveis realitzats.

2. Contingut

La cartera de serveis comuns de transport sanitari inclou el transport sanitari no assistit, que és l'indicat per al trasllat especial de malalts o accidentats que no requereixen assistència tecnicosanitària en ruta, i el transport sanitari assistit, per al trasllat de malalts o accidentats que requereixen assistència tecnicosanitària en ruta.

3. Requisits generals

3.1 El transport sanitari, que pot ser terrestre, aeri o marítim, s'ha de portar a terme pel mitjà més idoni per raó de la necessitat i oportunitat, en el menor temps possible i per la ruta més apropiada per dur a terme el trasllat adequat.

3.2 Els vehicles de transport sanitari per carretera han de complir els requisits que assenyalava el Reial decret 619/1998, de 17 d'abril, pel qual s'estableixen les seves característiques tècniques, l'equipament sanitari i la dotació de personal, així com els de la normativa de la corresponent comunitat autònoma en què tinguin la seva base d'actuació.

3.3 El transport sanitari no assistit o assistit l'ha de sol·licitar, d'acord amb la normativa de cada comunitat autònoma, el facultatiu responsable de l'assistència que motiví el desplaçament del pacient, atenent a causes estrictament clíniques i sempre que no suposi un risc afegit per a la salut del pacient. Així mateix, el facultatiu ha de justificar, si s'escau, el requeriment d'acompanyant que recull el punt 1 i, quan es tracti de tractaments de llarga durada, ha d'avaluar periòdicament la necessitat del transport sanitari.

4. Trasllat de pacients entre comunitats autònomes

4.1 Quan una comunitat autònoma decideixi traslladar un pacient a una altra comunitat amb la finalitat de prestar-li assistència sanitària que no és possible facilitar amb els seus propis mitjans, ha de proporcionar el transport sanitari al pacient que ho necessiti, tant per al seu desplaçament al centre sanitari, com per al retorn al seu domicili si persisteixen les causes que justifiquen la necessitat d'aquesta prestació. En cas que es faci servir transport aeri o marítim, la comunitat receptora s'ha de fer càrrec del trasllat del pacient des de l'aeroport, heliport o port fins al centre sanitari, així com del retorn des d'aquest fins a l'aeroport, heliport o port si persisteixen les causes que motiven la necessitat de transport sanitari.

4.2 En el cas de pacients sotmesos a tractaments periòdics, com ara diàlisi o rehabilitació, que es desplacen a una altra comunitat autònoma durant un període de temps, és aquesta comunitat la que, aplicant els criteris que utilitza per autoritzar l'ús de transport sanitari en el seu àmbit, s'ha de fer càrrec de facilitar aquesta prestació per rebre aquests tractaments als usuaris que ho requereixen per causes estrictament mèdiques.

4.3 Quan un pacient desplaçat transitòriament a una altra comunitat autònoma ha rebut assistència sanitària urgent, la comunitat d'origen del pacient és la que s'ha de

fer càrrec del transport sanitari que necessiti per causes estrictament mèdiques per al seu trasllat a la comunitat d'origen, bé al seu domicili o a un altre centre sanitari.

ANNEX IX

Assistència sanitària l'import de la qual s'ha de reclamar als tercers obligats al pagament

D'acord amb el que preveuen l'article 83 de la Llei general de sanitat, la disposició addicional 22 del text refós de la Llei general de Seguretat Social, aprovat pel Reial decret legislatiu 1/1994, de 20 de juny, l'article 2.7 del present Reial decret i altres disposicions que siguin aplicables, els serveis públics de salut han de reclamar als tercers obligats al pagament l'import de les atencions o prestacions sanitàries facilitades directament a les persones, inclòs el transport sanitari, l'atenció d'urgència, l'atenció especialitzada, l'atenció primària, la prestació farmacèutica, la prestació ortoprotètica, les prestacions amb productes dietètics i la rehabilitació, en els supòsits següents:

1. Assegurats o beneficiaris del sistema de Seguretat Social pertanyents a la Mutualitat General de Funcionaris Civils de l'Estat, Mutualitat General Judicial o a l'Institut Social de les Forces Armades, que no hagin estat adscrits, a través del procediment establert, a rebre assistència sanitària del sistema nacional de salut.

2. Assegurats o beneficiaris d'empreses col·laboradores en l'assistència sanitària del sistema de Seguretat Social, en les prestacions l'atenció de les quals correspongui a l'empresa col·laboradora d'acord amb el conveni o concert subscrit.

3. Accidents de treball o malalties professionals a càrrec de les mútues d'accidents de treball, de l'Institut Nacional de la Seguretat Social o de l'Institut Social de la Marina.

4. Assegurances obligatòries:

a) Assegurança obligatòria dels esportistes federats i professionals.

b) Assegurança obligatòria de vehicles de motor.

c) Assegurança obligatòria de viatgers.

d) Assegurança obligatòria de caça.

e) Qualsevol altre assegurança obligatòria.

5. Convenis o concerts amb altres organismes o entitats.

S'ha de reclamar l'import de l'assistència prestada, d'acord amb els termes del conveni o concert corresponent.

6. Ciutadans estrangers:

a) Assegurats o beneficiaris en un Estat membre de la Unió Europea, de l'Espai Econòmic Europeu i Suïssa, no residents a Espanya, en els supòsits i les condicions que estableixen els reglaments comunitaris en matèria de Seguretat Social.

b) Assegurats o beneficiaris d'altres països estrangers, no residents a Espanya, en els supòsits i les condicions que estableixen els convenis bilaterals en matèria de Seguretat Social subscrits per Espanya.

7. Altres obligats al pagament.

a) Accidents produïts en ocasió d'esdeveniments festius, activitats recreatives i espectacles públics en cas que s'hagi subscrit un contracte d'assegurança d'accidents o de responsabilitat civil que cobreixi les contingències derivades d'aquestes activitats.

b) Assegurança escolar.

c) Qualsevol altre supòsit en què, en virtut de normes legals o reglamentàries, l'import de les atencions o prestacions sanitàries hagi de ser a càrrec de les entitats o tercers corresponents.