

I. DISPOSICIONS GENERALS

MINISTERI DE SANITAT

9277 *Ordre SND/454/2025, de 9 de maig, per la qual es modifiquen els annexos I, II, III i VI del 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.*

I

La Llei 16/2003, de 28 de maig, de cohesió i qualitat del Sistema Nacional de Salut, estableix que la cartera comuna bàsica de serveis assistencials del Sistema Nacional de Salut comprèn totes les activitats assistencials de prevenció, diagnòstic, tractament i rehabilitació que es duguin a terme en centres sanitaris o sociosanitaris, així com el transport sanitari urgent, coberts de forma completa per finançament públic.

El 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, regula en els annexos el contingut de cadascuna de les carteres de serveis de salut pública, atenció primària, atenció especialitzada, atenció d'urgència, prestació farmacèutica, prestació ortoprotètica, prestació amb productes dietètics i transport sanitari, amb base en el que disposa la Llei 16/2003, de 28 de maig, de cohesió i qualitat del Sistema Nacional de Salut.

Els articles 7 i 8 assenyalen que la cartera de serveis comuns del Sistema Nacional de Salut s'ha d'actualitzar mitjançant una ordre del Ministeri de Sanitat, amb l'acord previ del Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut a proposta de la Comissió de Prestacions, Assegurament i Finançament.

Una vegada portades a terme les actuacions corresponents, d'acord amb el que estableix l'Ordre SCO/3422/2007, de 21 de novembre, per la qual es desplega el procediment d'actualització de la cartera de serveis comuns del Sistema Nacional de Salut, la Comissió de Prestacions, Assegurament i Finançament ha valorat i aprovat una sèrie de propostes d'actualització relatives a la cartera comuna de serveis de salut pública, atenció primària, atenció especialitzada i prestació ortoprotètica.

II

Pel que fa als cribratges neonatals i els cribratges de càncer, s'han anat incloent en la cartera comuna de serveis del Sistema Nacional de Salut diversos programes de cribratge poblacional a mesura que s'ha disposat d'evidències científiques sobre la seva seguretat, eficàcia, efectivitat i cost-efectivitat.

L'Ordre SSI/2065/2014, de 31 d'octubre, per la qual es modifiquen els annexos I, II i III del Reial decret 1030/2006, de 15 de setembre, va concretar el programa de cribratge neonatal per a set malalties endocrinometabòliques: hipotiroidisme congènit, fenilcetonúria, fibrosi quística, deficiència d'acil-coenzim A-deshidrogenasa de cadena mitjana, deficiència de 3-hidroxi-acil-coenzima A-deshidrogenasa de cadena llarga (LCHADD), acidèmia glutàrica tipus I i anèmia falciforme. Així mateix, va incloure el cribratge poblacional de càncer de mama i de còlon i va posar les bases del cribratge de càncer de cèrvix.

L'Ordre SCB/480/2019, de 26 d'abril, per la qual es modifiquen els annexos I, III i VI del Reial decret 1030/2006, de 15 de setembre, va continuar aquest procés de concreció i va establir les característiques del programa de cribratge poblacional de càncer de cèrvix.

L'Ordre SND/606/2024, de 13 de juny, per la qual es crea el Comitè Assessor per a la Cartera Comuna de Serveis en l'Àrea de Genètica, i per la qual es modifiquen els annexos I, II, III, VI i VII del Reial decret 1030/2006, de 15 de setembre, va incorporar quatre malalties més al programa de cribratge neonatal de malalties endocríno-metabòliques: deficiència de biotinidasa, malaltia de l'orina d'olor de xarop d'erable, homocistinúria i hiperplàsia suprarenal congènita. A més, va concretar el programa de cribratge neonatal d'hipoacúsia i els programes de cribratge prenatal d'anomalies cromosòmiques i de malalties infeccioses dins de la cartera comuna de serveis de salut pública.

Aquesta Ordre incorpora al programa de cribratge neonatal una nova malaltia endocríno-metabòlica, la tirosinèmia tipus I, a més del cribratge de les cardiopaties congènites crítiques i la modificació del programa de cribratge poblacional de càncer de cèrvix.

Aquestes propostes de la Comissió de Prestacions, Assegurament i Finançament i la Comissió de Salut Pública es van elevar per a acord del Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut amb l'objectiu de concretar aquests programes de cribratge en la cartera comuna de serveis en l'àmbit de la salut pública.

III

La prestació dels serveis assistencials amb garanties de qualitat i equitat requereix una atenció centrada en la persona i no tan sols en la malaltia (integralitat), mantinguda al llarg del temps pel mateix professional (longitudinalitat), prestada a un mateix pacient per diferents professionals en diferents nivells (continuitat), accessible per al conjunt de la població (accessibilitat) i coordinada entre els professionals de diferent nivell assistencial. En aquest marc d'atenció hi juga un paper crucial l'atenció primària, que 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.

L'actualització de la cartera comuna de serveis d'atenció primària del Sistema Nacional de Salut és un dels objectius del Marc estratègic per a l'atenció primària i comunitària, aprovat pel Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut l'abril de 2019. Al seu torn, el Pla d'atenció primària i comunitària, aprovat també pel Consell Interterritorial el 15 de desembre de 2021, inclou entre les seves accions l'actualització de la cartera comuna de serveis d'atenció primària, en especial pel que fa a la indicació i realització de procediments diagnòstics en aquest àmbit, en coherència amb la reorientació necessària per incrementar-ne la capacitat de resolució, ampliar i desenvolupar el servei d'atenció comunitària de la cartera comuna bàsica d'atenció primària, així com la incorporació en la cartera de serveis de les noves modalitats d'atenció no presencial amb l'establiment de criteris de qualitat per al seu ús.

A través de l'execució del Marc estratègic per a l'atenció primària i comunitària es pretén reforçar-la per promoure més la salut, la prevenció i el diagnòstic precoç de la malaltia, millorar-ne el control, reforçar les cures en salut, reduir les desigualtats socials i territorials i millorar l'eficiència i la sostenibilitat del sistema sanitari.

A més, una de les reformes per renovar i ampliar la capacitat del Sistema Nacional de Salut que preveu el Pla de recuperació, transformació i resiliència (PRTR), és l'enfortiment de l'atenció primària i comunitària (C18.R1).

Per afrontar els grans reptes de salut actuals i futurs, fent especial menció a la recent pandèmia de la COVID-19, cal reforçar la capacitat resolutiva dels professionals de l'atenció primària mitjançant l'actualització dels procediments diagnòstics accessibles des d'aquest nivell d'atenció.

Així mateix, cal impulsar les activitats en matèria de promoció de la salut, prevenció, atenció familiar i atenció comunitària. L'ampliació i el desenvolupament del servei d'atenció comunitària de la cartera comuna d'atenció primària tenen per objectiu millorar la salut i el benestar de la comunitat i disminuir les desigualtats socials en salut.

Aquestes activitats, amb participació de la comunitat, estan orientades a detectar i prioritzar les seves necessitats i problemes de salut, identificar els recursos comunitaris i actius per a la salut disponibles, prioritzar les intervencions i desenvolupar i avaluar les accions. Per això, és necessari detallar les activitats incloses en el servei d'atenció comunitària, recollir els mecanismes de participació ciutadana, la participació en els consells de salut i en accions i projectes comunitaris, la identificació i recomanació de recursos comunitaris i actius per a la salut i la coordinació intersectorial per a la millora de les condicions de vida.

L'Ordre actualitza i concreta els procediments diagnòstics accessibles en el nivell d'atenció primària i les activitats en matèria de prevenció, promoció de la salut, atenció familiar i atenció comunitària. El Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut va acordar aquestes propostes conjuntes de la Comissió de Prestacions, Assegurament i Finançament i la Comissió de Salut Pública per a l'actualització de la cartera comuna de serveis d'atenció primària.

Així mateix, després de l'ampliació de l'atenció a la salut bucodental en la cartera comuna de serveis d'atenció primària que recull l'Ordre SND/606/2024, de 13 de juny, per la qual es crea el Comitè Assessor per a la Cartera Comuna de Serveis en l'Àrea de Genètica, i per la qual es modifiquen els annexos I, II, III, VI i VII del Reial decret 1030/2006, de 15 de setembre, s'efectua una concreció en relació amb el grau de discapacitat i les alteracions conductuals per garantir una interpretació i accés a la prestació més homogènia a tot el territori.

IV

L'atenció no presencial ja era una possibilitat per prestar l'assistència sanitària en el Sistema Nacional de Salut, però la pandèmia ha comportat un punt d'inflexió en la implementació i el desenvolupament d'aquesta modalitat d'atenció en tots els nivells assistencials.

El Reial decret 1030/2006, de 15 de setembre, recull en els annexos diferents modalitats d'atenció als pacients en la cartera comuna de serveis tant al centre sanitari com al domicili del pacient, sense especificar si aquesta atenció es presta de manera presencial o no presencial.

Per això, per clarificar que la modalitat d'atenció no presencial està inclosa en la cartera comuna de serveis del Sistema Nacional de Salut, cal recollir de manera expressa la possibilitat de fer teleconsultes o l'ús d'altres eines per a l'atenció i el seguiment del pacient a distància.

V

Entre els implants quirúrgics de l'annex VI del Reial decret 1030/2006, de 15 de setembre, figura el dispositiu de tancament (oclusor) de l'apèndix auricular esquerre, per a pacients amb fibril·lació auricular que compleixin determinades condicions o pacients que s'han de sotmetre a una intervenció percutània de la vàlvula mitral i a més presenten fibril·lació auricular, alt risc d'accident cerebrovascular i contraindicació o intolerància a la teràpia d'anticoagulació oral. Així mateix, està inclòs l'stent esofàgic biodegradable, per a patologia benigna. Tots dos implants han estat sotmesos a un estudi de monitoratge.

Els estudis de monitoratge de tècniques, tecnologies i procediments formen part dels mecanismes d'avaluació que preveu l'article 7.5 del Reial decret 1030/2006, de 15 de setembre, i estan regulats per l'Ordre SSI/1356/2015, de 2 de juliol, per la qual es modifiquen els annexos II, III i VI del Reial decret 1030/2006, de 15 de setembre.

Després de la valoració dels informes tècnics finals dels estudis de monitoratge, la Comissió de Prestacions, Assegurament i Finançament va acordar, el 19 de desembre de 2023, mantenir el dispositiu de tancament (oclusor) de l'apèndix auricular esquerre en la cartera comuna de serveis i excloure'n l'stent esofàgic biodegradable per a patologia

benigna perquè hi concorren les circumstàncies que recull l'article 5.5 del Reial decret 1030/2006, de 15 de setembre.

VI

Pel que fa a la prestació ortoprotètica objecte d'actualització en aquesta Ordre, el Comitè Assessor per a la Prestació Ortoprotètica, com a òrgan encarregat de la coordinació de les actuacions i el seguiment d'aquesta prestació, té entre les seves funcions la de detectar les dificultats que puguin sorgir en el compliment de la normativa sobre aquesta matèria i resoldre els dubtes sobre la seva aplicació i interpretació.

Les estructures endoesquelètiques per a pròtesi de membre inferior incloses en el catàleg comú de prestació ortoprotètica suplementària, contingut en l'annex VI del Reial decret 1030/2006, de 15 de setembre, s'engloben dins de cinc categories corresponents als cinc nivells d'amputació i estan distribuïdes en cinc tipus de productes per categoria en funció del pes de l'usuari. Són un total de vint-i-cinc tipus de productes definits en el catàleg amb un grau de complexitat de l'adaptació de complexitat mitjana (COMP2).

Davant els problemes comunicats per les empreses per registrar els seus productes en el sistema informatitzat per a la recepció de comunicacions de productes ortoprotètics al Sistema Nacional de Salut (SIRPO) com a COMP2, a causa d'una sèrie de dificultats tècniques i pràctiques, el Comitè Assessor per a la Prestació Ortoprotètica va acordar canviar la classificació d'aquests tipus de productes pel que fa a la seva elaboració de COMP2 a productes a mida (MED), és a dir, d'elaboració individualitzada, amb la reassignació corresponent en el catàleg de codis d'elaboració MED a aquests vint-i-cinc tipus de productes. Aquest canvi soluciona el problema de registre en el SIRPO per part de les empreses, atès que els productes a mida no es registren en el SIRPO perquè no són oferts per l'elaborador, tal com recull l'article 12.2 de l'Ordre SCB/45/2019, de 22 de gener, per la qual es modifica l'annex VI del 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, es regula el procediment d'inclusió, alteració i exclusió de l'oferta de productes ortoprotètics i es determinen els coeficients de correcció.

D'altra banda, s'ha revisat a petició del sector la sol·licitud d'eliminació de la indicació específica «per al pacient neurològic infantil» per als tipus de productes inclosos en la categoria OIT 070 Ortesi dinàmica antiequina tipus DAFO. Després de l'estudi i la valoració per part del Comitè Assessor per a la Prestació Ortoprotètica, aquest va acordar mantenir la indicació esmentada en el catàleg com es recull actualment, delimitada la seva prescripció al pacient infantil amb patologia neurològica, tot i que afegint-hi un aclariment que indiqui que els pacients que han utilitzat aquest tipus de productes des que eren infants els puguin continuar utilitzant sempre que s'acompanyi la prescripció d'un informe justificatiu per part del facultatiu especialista.

Així mateix, el Comitè Assessor per a la Prestació Ortoprotètica va acordar la creació de dos nous tipus de productes per incloure les lents de contacte que són necessàries per a la correcció de l'afàquia en cataracta congènita infantil.

Aquests acords van ser objecte d'informe i ratificats per la Comissió de Prestacions, Assegurament i Finançament.

VII

D'acord amb el que s'ha exposat, aquesta Ordre pretén fer efectives les propostes acordades pel Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut a proposta de la Comissió de Prestacions, Assegurament i Finançament relatives a la concreció i l'actualització dels annexos del Reial decret 1030/2006, de 15 de setembre, corresponents a la cartera comuna de salut pública, atenció primària, atenció especialitzada i prestació ortoprotètica.

VIII

Aquesta Ordre s'ajusta als principis de bona regulació que conté l'article 129 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques. Quant a la seva necessitat i eficàcia aquesta modificació està justificada per una raó d'interès general, com és cobrir les necessitats sanitàries de la població i garantir un accés més homogeni en tot el territori a les prestacions sanitàries en el Sistema Nacional de Salut. Pel que fa a la proporcionalitat, la norma conté la regulació imprescindible per assolir els objectius proposats, i no hi ha cap alternativa reguladora menys restrictiva de drets. Respecte a la seguretat jurídica, la norma és coherent amb la resta d'ordenament jurídic, tant nacional com europeu. Així mateix, compleix el principi d'eficiència, atès que no introdueix cap variació en matèria de càrregues administratives. En aplicació del principi de transparència, queden justificats en el preàmbul els objectius que persegueix la norma i durant el procediment d'elaboració ha estat sotmesa als tràmits de consulta pública prèvia i d'audiència i informació pública i s'han consultat les entitats representatives dels sectors afectats.

Així mateix, ha estat objecte d'informe pel Consell de Consumidors i Usuaris, el Consell Nacional de la Discapacitat, i pel Comitè Consultiu del Sistema Nacional de Salut i el Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut, s'han consultat les comunitats autònomes, les ciutats de Ceuta i Melilla, l'Institut Nacional de Gestió Sanitària i les mutualitats de funcionaris, i queden justificats en el preàmbul els objectius que persegueix aquesta Ordre.

Aquesta Ordre es dicta a l'empara del que preveu l'article 149.1.16a de la Constitució espanyola, que atribueix a l'Estat la competència exclusiva en matèria de bases i coordinació general de la sanitat, i en ús de les atribucions conferides per la disposició final segona del Reial decret 1030/2006, de 15 de setembre.

En virtut d'això, d'acord amb el Consell d'Estat, dispo:

Article únic. *Modificació dels annexos I, II, III i VI del 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.*

El 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, queda modificat de la manera següent:

U. L'apartat 3 de l'annex I queda redactat de la manera següent:

«3. Promoció de la salut i prevenció de les malalties i de les discapacitats

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, accidents i discapacitats, incloses les activitats per detectar en fase presintomàtica les malalties mitjançant cribratge que s'assenyalen a continuació:

3.3.1 Les malalties que formen part del programa poblacional de cribratge neonatal de malalties endocrinometabòliques de la cartera comuna bàsica de serveis assistencials del Sistema Nacional de Salut són:

3.3.1.1 Hipotiroïdisme congènit.

3.3.1.2 Fenilcetonúria.

- 3.3.1.3 Fibrosi quística.
- 3.3.1.4 Deficiència d'acil-coenzim A-deshidrogenasa de cadena mitjana (MCADD).
- 3.3.1.5 Deficiència de 3-hidroxi-acil-coenzima A-deshidrogenasa de cadena llarga (LCHADD).
- 3.3.1.6 Acidèmia glutàrica tipus I (GA-I).
- 3.3.1.7 Anèmia falciforme.
- 3.3.1.8 Deficiència de biotinidasa (DB).
- 3.3.1.9 Malaltia de l'orina d'olor de xarop d'erable (MSUD).
- 3.3.1.10 Homocistinúria (HCN).
- 3.3.1.11 Hiperplàsia suprarenal congènita (HSC).
- 3.3.1.12 Tirosinèmia tipus I (TYR I).

La implantació del programa poblacional de cribratge neonatal de malalties endocrinometabòliques de la cartera comuna bàsica de serveis assistencials del Sistema Nacional de Salut s'ha d'acompanyar del desenvolupament per part del Ministeri de Sanitat d'un sistema d'informació que permeti fer en els àmbits autonòmic i estatal un seguiment i una avaluació correctes d'aquests programes poblacionals. El Ministeri de Sanitat ha d'elaborar un informe tècnic anual d'avaluació del programa de cribratge i l'ha de posar a disposició de la ciutadania i les administracions a la seva pàgina web. Així mateix, ha d'establir protocols consensuats en el marc del Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut que permetin abordar a totes les comunitats autònomes i les ciutats de Ceuta i Melilla, de manera homogènia i d'acord amb criteris de qualitat, els processos de cribratge.

3.3.2 Els programes de cribratge de càncer que formen part de la cartera comuna bàsica de serveis assistencials del Sistema Nacional de Salut són:

3.3.2.1 Cribratge poblacional de càncer de mama. Amb caràcter general, es duu a terme amb els criteris següents:

- a) Població objectiu: dones d'edats compreses entre 50 i 69 anys.
- b) Prova de cribratge: mamografia.
- c) Interval entre exploracions: 2 anys.

3.3.2.2 Cribratge poblacional de càncer colorectal. Amb caràcter general, es duu a terme d'acord amb les bases següents:

- a) Població objectiu: homes i dones d'edats compreses entre 50 i 69 anys.
- b) Prova de cribratge: sang oculta en excrements.
- c) Interval entre exploracions: 2 anys.

3.3.2.3 Cribratge poblacional de càncer de cèrvix. Amb caràcter general, es duu a terme aplicant els criteris següents:

- a) Població objectiu: dones d'edats compreses entre 25 i 65 anys.
- b) Prova primària de cribratge i interval entre exploracions:

1r Dones d'edats compreses entre 25 i 29 anys:

i. Dones sense protecció adequada per vacunació enfront de VPH: citologia cada 3 anys.

ii. Dones amb protecció adequada per vacunació enfront de VPH: en funció de l'estat d'implementació del programa de cribratge, s'ha de dur a terme una citologia cada 3 anys o s'ha d'iniciar el cribratge als 30 anys.

2n Dones d'edats compreses entre 30 i 65 anys: determinació del virus del papil·loma humà d'alt risc (VPH-AR), independentment del seu estat vacunal enfront del VPH:

i. Si VPH-AR és negatiu: s'ha de repetir la prova VPH-AR al cap de cinc anys.

ii. Si VPH-AR és positiu: triatge adequat per a estratificació del risc de lesions per VPH. Si es descarta alt risc, s'ha de repetir VPH-AR al cap d'un any.

Per a l'aplicació de l'apartat 3.3.2.3 es considera protecció adequada enfront de VPH la pauta de vacunació amb una evidència actualitzada que indiqui protecció enfront d'infecció persistent, valorat des de la Ponència de Programa i Registre de Vacunacions.

Per poder portar a terme l'avaluació d'aquest programa de cribratge, d'acord amb el que preveu l'apartat 3.3.2.4, les comunitats autònomes i les ciutats de Ceuta i Melilla han d'incloure, entre les dades que reculli el seu sistema d'informació del programa poblacional de cribratge de càncer de cèrvix per a tota la població diana objecte del programa, si la dona ha estat vacunada enfront del VPH i, si s'escau, la data de la vacunació, les dosis administrades i els genotips vacunals de la vacuna administrada.

3.3.2.4 D'acord amb el principi d'avaluació establert a l'article 3 de la Llei 33/2011, de 4 d'octubre, general de salut pública, i sense perjudici de les avaluacions que es facin en l'àmbit autonòmic, s'ha de fer una avaluació en l'àmbit estatal d'aquestes prestacions en el conjunt del Sistema Nacional de Salut, en el termini que determini la Comissió de Prestacions, Assegurament i Finançament.

3.3.2.5 Les comunitats autònomes, l'Institut Nacional de Gestió Sanitària i les mutualitats de funcionaris han de garantir en els càncers sotmesos a cribratge poblacional la valoració del risc individual en les persones que compleixen criteris d'alt risc personal o risc de càncer familiar o hereditari i, en cas que es confirmi, el seu seguiment a través de protocols d'actuació específics.

3.3.3 Programa poblacional de cribratge neonatal d'hipoacúsia. Amb caràcter general, es duu a terme amb els criteris següents:

- a) Població objectiu: tots els nounats.
- b) Proves de cribratge: otoemissions acústiques automatitzades (OEA) i/o potencials evocats auditius de tronc cerebral automatitzats (PEATC-A).
- c) Realització de la prova: en el període neonatal, preferiblement en els primers dies de vida.

S'ha de garantir que en el moment de la realització del cribratge es defineixi també el risc individual d'hipoacúsia congènita i, en funció d'aquest, se n'ha de facilitar el maneig i seguiment a través de protocols d'actuació específics.

El programa de cribratge neonatal d'hipoacúsia, a més del diagnòstic de confirmació i tractament, inclou l'atenció primerenca i el seguiment en els centres que determini cada comunitat autònoma, les mutualitats de funcionaris o l'Institut Nacional de Gestió Sanitària.

La informació i la comunicació han d'atendre els requeriments d'accessibilitat universal i disseny per a tots.

La concreció del programa de cribratge neonatal d'hipoacúsia de la cartera comuna bàsica de serveis assistencials del Sistema Nacional de Salut s'ha d'acompanyar de:

1r El desenvolupament d'un protocol per a la detecció precoç, el diagnòstic, el tractament, el seguiment i l'atenció integral a la població infantil amb hipoacúsia neonatal i a les seves famílies que permeti abordar a totes les comunitats

autònomes i les ciutats de Ceuta i Melilla, de manera homogènia i d'acord amb criteris de qualitat, aquest programa.

2n El desenvolupament d'un sistema d'informació que permeti en els àmbits autonòmic i estatal dur a terme un seguiment i una avaluació correctes d'aquest programa.

El Ministeri de Sanitat ha d'elaborar un informe tècnic anual d'avaluació del programa de cribratge i l'ha de posar a disposició de la ciutadania i les administracions a la seva pàgina web.

3.3.4 Programa poblacional de cribratge neonatal de cardiopaties congènites crítiques. Amb caràcter general, es duu a terme amb els criteris següents:

- a) Població objectiu: tots els nounats.
- b) Proves de cribratge: pulsioximetria.
- c) Realització de la prova: en el període neonatal, preferiblement en els primers dies de vida.

S'ha de garantir que en el moment de la realització del cribratge es defineixi també el risc individual de cardiopaties congènites i, en funció d'aquest, se n'ha de facilitar el maneig i seguiment a través de protocols d'actuació específics.

El programa de cribratge neonatal de cardiopaties congènites crítiques ha d'incloure, a més, el diagnòstic de confirmació i tractament, així com el seguiment als centres que determini cada comunitat autònoma, les mutualitats de funcionaris o l'Institut Nacional de Gestió Sanitària.

La concreció del programa de cribratge neonatal de cardiopaties congènites crítiques de la cartera comuna bàsica de serveis assistencials del Sistema Nacional de Salut s'ha d'acompanyar de:

– El desenvolupament d'un protocol per a la detecció precoç, el diagnòstic, el tractament, el seguiment i l'atenció integral a la població infantil amb cardiopaties congènites crítiques que permeti abordar aquest programa d'acord amb criteris de qualitat i de forma homogènia a totes les comunitats autònomes i les ciutats de Ceuta i Melilla.

– El desenvolupament d'un sistema d'informació que permeti en els àmbits autonòmic i estatal dur a terme un seguiment i una avaluació correctes d'aquest programa.

El Ministeri de Sanitat ha d'elaborar un informe tècnic anual d'avaluació del programa de cribratge i l'ha de posar a disposició de la ciutadania i les administracions a la seva pàgina web.

3.3.5 Els programes de cribratge de prenatal que es concreten com a programes poblacionals en la cartera comuna bàsica de serveis assistencials del Sistema Nacional de Salut són:

3.3.5.1 Programa de cribratge prenatal d'anomalies cromosòmiques. La seva implementació té un caràcter d'integralitat, a partir de les estructures de salut pública de les administracions i de la infraestructura d'atenció primària i atenció especialitzada del Sistema Nacional de Salut. Amb caràcter general, es duu a terme amb els criteris següents:

- a) Població objectiu: dones embarassades.
- b) Proves de cribratge:

1r Test combinat del primer trimestre compost per una prova bioquímica que consisteix en la determinació de PAPP-A (glicoproteïna sintetitzada en el trofoblast) i β hCG (fracció beta lliure de la gonadotropina coriònica humana) i una prova ecogràfica de mesurament de la transparència nucal (TN).

2n Test d'ADN fetal lliure circulant en sang materna com a prova de cribratge prenatal contingent o de segona línia davant una situació en què estigui incrementat el risc de trisomia fetal en els cromosomes 21, 18 o 13. Aquesta prova està limitada a la detecció de les trisomies fetals en els cromosomes 21, 18 o 13.

Les comunitats autònomes, l'Institut Nacional de Gestió Sanitària i les mutualitats de funcionaris han de garantir la valoració del risc individual en les dones embarassades que compleixin criteris d'alt risc i, en cas que es confirmi, el seu seguiment a través de protocols d'actuació específics.

3.3.5.2 Programa de cribratge prenatal de malalties infeccioses dins de la cartera de serveis comuns de salut pública. La seva implementació té un caràcter d'integralitat, a partir de les estructures de salut pública de les administracions i de la infraestructura d'atenció primària i atenció especialitzada del Sistema Nacional de Salut. Amb caràcter general, es duu a terme amb els criteris següents:

- a) Població objectiu: dones embarassades.
- b) Proves de cribratge:

1r A totes les dones embarassades se'ls ha d'oferir el cribratge de sífilis, VIH, hepatitis B i estreptococ del grup B.

2n S'ha d'oferir el cribratge prenatal de la infecció per hepatitis C, malaltia per virus del Zika i malaltia de Chagas a les embarassades que pertanyin als grups de risc establerts per a cadascuna d'elles.

3r S'ha d'oferir el cribratge de rubèola en aquelles embarassades que no tinguin una evidència contrastada de vacunació.

4t S'ha d'oferir el cribratge de varicel·la o herpes zòster i que no tinguin una evidència contrastada de vacunació.

Les comunitats autònomes, l'Institut Nacional de Gestió Sanitària i les mutualitats de funcionaris han de garantir la valoració del risc individual en les dones embarassades que compleixin criteris d'alt risc i, en cas que es confirmi, el seu seguiment a través de protocols d'actuació específics.

La concreció del programa de cribratge prenatal de la cartera comuna bàsica de serveis assistencials del Sistema Nacional de Salut s'ha d'acompanyar del desenvolupament per part del Ministeri de Sanitat d'un sistema d'informació que permeti fer en els àmbits autonòmic i estatal un seguiment i una avaluació correctes d'aquest programa. El Ministeri de Sanitat ha d'elaborar un informe tècnic anual d'avaluació del programa de cribratge i l'ha de posar a disposició del ciutadà i les administracions a la seva pàgina web. Així mateix, ha d'establir protocols consensuats en el marc del Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut que permetin abordar aquest programa a totes les comunitats autònomes i les ciutats de Ceuta i Melilla, de manera homogènia i d'acord amb criteris de qualitat. Aquests protocols han d'incloure tots els diferents processos d'atenció que es porten a terme en el programa, incloent-hi, entre d'altres, la consulta preconcepcional.

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.»

Dos. L'apartat 1 de l'annex II queda redactat de la manera següent:

«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, otorrinolaringològics, oftalmològics, mentals, 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 en modalitat presencial o no presencial.

L'elecció de la modalitat d'assistència és la considerada més adequada pel professional sanitari en funció del context clínic i les característiques del pacient, de manera que es garanteixi la seguretat i la qualitat de l'atenció. S'ha d'adaptar en funció de les preferències, les necessitats, les competències digitals i la diversitat de capacitats dels pacients i cuidadors. S'ha de garantir l'accessibilitat a la informació i a la comunicació, així com el compliment de la normativa vigent de seguretat i protecció de dades personals.

L'activitat assistencial 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.»

Tres. L'apartat 2.1 de l'annex II queda redactat de la manera següent:

«2.1 Procediments diagnòstics.

2.1.1 Procediments diagnòstics bàsics duts a terme en atenció primària en població adulta i infantil, incloent-hi, entre d'altres:

- a) Anamnesi, individual i familiar, i exploració física.
- b) Exploració de la funció pulmonar: espirometria, mesurament del flux espiratori màxim, pulsioximetria. Així mateix, cooximetria per a suport als programes de deshabitació tabàquica.
- c) Exploracions cardiovasculars: electrocardiografia, doppler per a mesurament de l'índex turmell-braç i dit-braç, monitoratge ambulatori de la pressió arterial (MAPA), automonitoratge de la pressió arterial (AMPA).
- d) Exploracions otorrinolaringològiques: otoscòpia, incloent-hi l'otoscòpia pneumàtica, rinoscòpia, laringoscòpia indirecta, audiometria portàtil per a valoració de l'audició, acúmetria qualitativa i timpanometria/impedanciometria.
- e) Exploracions oftalmològiques: mesurament de l'agudesia visual i fons d'ull, retinografia, tonometria, refractometria bilateral en infants, oftalmoscòpia, incloent-hi oftalmoscopi de paret amb llum de Wood, tinció ocular amb fluoresceïna.
- f) Proves de diagnòstic en consulta per a la determinació de:
 - Glucèmia capil·lar.
 - INR (raó normalitzada internacional) capil·lar.
 - Bilirubinometria transcutània.
 - Mantoux.
 - Test de diagnòstic ràpid de virus respiratoris, incloent-hi grip, COVID, infeccions per adenovirus, per virus respiratori sincicial o per virus d'Epstein-Barr.
 - Detecció de *Streptococcus pyogenes*.
 - Proteïna C reactiva capil·lar.

- Proves al·lèrgiques: prova de la punxada, prova d'IgE específica.
- Test d'embaràs.
- Tira d'orina.
- Detecció de tòxics a l'orina.
- Marcadors cardiovasculars: test de troponina, NT-proBNP, dímer D.
- g) Obtenció de mostres biològiques, incloent-hi biòpsies.
- h) Tests psicoafectius i socials, de morbiditat i de qualitat de vida.
- i) Proves de diagnòstic per imatge: ecografia clínica.
- j) Dermatoscòpia.
- k) Exploracions musculoesquelètiques: podoscopi i escoliòmetre.
- l) Poligrafia respiratòria domiciliària.
- m) Anoscòpia.

2.1.2 Procediments diagnòstics amb accés des d'atenció primària, equiparant la capacitat d'indicació amb atenció hospitalària i garantint la coordinació entre els dos nivells.

Inclou, entre d'altres, l'accés als procediments diagnòstics següents:

- a) Proves de laboratori.
- b) Anatomia patològica.
- c) Diagnòstic per imatge, entre d'altres, radiologia general simple i de contrast, ecografia, mamografia, tomografia axial computada, ressonància magnètica, gammagrafia i densitometria òssia.
- d) Endoscòpia digestiva.
- e) Proves neurofisiològiques: electromiograma, electroneurograma i electroencefalograma.
- f) Acumètria quantitativa, potencials acústics, proves vestibulars.
- g) Phmetria, test d'intolerància a la lactosa i sobrecreixement intestinal i proves de detecció d'*H. pylori* (test de l'alè i antigen excrements).
- h) Test de la suor.
- i) Polisomnografia.
- j) Exploracions cardiovasculars: ecocardiografia, ergometria i Holter electrocardiogràfic.»

Quatre. L'apartat 3 de l'annex II queda redactat de la manera següent:

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

Comprèn les activitats de promoció de la salut, educació per a la salut i prevenció de la malaltia que es duen a terme en el nivell d'atenció primària, adreçades a la persona, la família, grups específics de persones i la comunitat, en col·laboració i coordinació amb altres nivells assistencials o sectors implicats.

Les activitats de promoció de la salut i prevenció es presten, tant al centre sanitari com en l'àmbit domiciliari i comunitari, en relació amb les necessitats de salut i les fortaleeses i els recursos de la població del seu àmbit geogràfic.

3.1 Promoció de la salut i prevenció de la malaltia:

3.1.1 Promoció i educació per a la salut: comprèn les activitats adreçades a generar, potenciar i informar sobre comportaments i estils de vida saludables, així com a promoure l'alfabetització en salut i el canvi de conductes relacionades amb

factors de risc de problemes de salut específics i les orientades a fomentar els factors de protecció, l'autocura, les cures i la corresponsabilitat, incloent-hi:

a) Activitats d'educació per a la salut individual en les consultes dels centres de salut i en els domicilis sobre comportaments relacionats amb la salut o els estils de vida saludables, amb un enfocament biopsicosocial, salutogènic i de determinants socials, vinculades a la recomanació de recursos comunitaris i actius per a la salut.

b) Activitats d'educació per a la salut grupals als centres de salut i altres àmbits de la comunitat, com els centres educatius, sobre comportaments relacionats amb la salut o els estils de vida saludables amb un enfocament biopsicosocial, salutogènic i de determinants socials, vinculades a la recomanació de recursos comunitaris i actius per a la salut.

3.1.2 Activitats preventives:

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 i les situacions de risc d'infecció per als problemes infectocontagiosos que ho requereixin.

c) Activitats per prevenir l'aparició de malalties que actuïn sobre els factors de risc (prevenció primària) o per detectar-les en fase presintomàtica mitjançant cribatge 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 de les persones, així com l'atenció a l'entorn familiar. Inclou la identificació de l'estructura familiar, les etapes del cicle vital familiar, els esdeveniments vitals estressants, les capacitats i fortaleces familiars, els sistemes d'interacció en la família i la detecció de la disfunció familiar, tenint en compte el context i els determinants socials.

3.3 Atenció comunitària: comprèn el 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 i actius per a la salut disponibles, priorització de les intervencions i desenvolupament i avaluació d'accions, amb l'objectiu de millorar la salut i el benestar de la comunitat i disminuir les desigualtats socials en salut, en coordinació amb els sectors i agents implicats. S'hi inclou:

a) Participació de professionals d'atenció primària en els consells de salut/comissions de salut comunitària de la zona bàsica de salut, barris o altra delimitació territorial de proximitat, i creació de les estructures esmentades en cas que no existeixin. Si en aquesta delimitació territorial de proximitat hi ha una altra estructura de coordinació en funcionament que compti amb participació ciutadana, com una taula de coordinació intersectorial local, s'ha d'optar per la participació de professionals d'atenció primària en aquesta estructura.

b) Establiment de mecanismes de participació ciutadana, de persones cuidadores i pacients.

c) Participació de professionals d'atenció primària en accions comunitàries i projectes de salut comunitària, que donin suport, coliderin o liderin les iniciatives de les xarxes comunitàries i de promoció de la salut.

d) Col·laboració de professionals d'atenció primària en els processos d'identificació, mapatge, dinamització i recomanació de recursos comunitaris i actius per a la salut, així com en la seva avaluació i seguiment.

e) Suport a accions d'àmbit intersectorial que possibilitin millores en les condicions de vida de la població.

f) Coordinació del centre de salut amb els centres educatius, per donar suport a la promoció de la salut en els centres educatius i les escoles promotores de salut.

g) Coordinació amb els diferents àmbits d'atenció en la prestació de serveis sanitaris i amb altres sectors i agents implicats, com ara salut pública, entitats locals, ciutadania i associacions de pacients, educació, serveis socials, esport, establiments sanitaris i altres agents comunitaris, amb la finalitat de millorar la salut i el benestar de la comunitat.»

Cinc. En l'apartat 9 de l'annex II, es modifiquen els apartats 9.4 i 9.5, que queden redactats de la manera següent:

«9.4 Addicionalment, a les persones majors de 14 anys amb discapacitat superior o igual a un 33 %, tant intel·lectual com limitadora de la mobilitat dels membres superiors, que impedeixi la correcta autocura necessària per assolir i mantenir una salut bucodental adequada, se'ls ha de facilitar, quan estigui indicat pel risc que pugui comportar per al desenvolupament de malalties bucodentals, segons el criteri odontològic professional, els tractaments d'odontologia conservadora que preveu aquesta cartera en l'apartat 9.2, igual que per al conjunt de les altres actuacions, en el mitjà més adequat a les seves característiques individuals.

9.5 En el cas de persones que presentin alteracions conductuals greus objectivables mitjançant un diagnòstic mèdic i que no siguin capaces de mantenir l'autocontrol necessari que permeti una atenció adequada a la seva salut bucodental, s'han de garantir les prestacions dels serveis, segons el grup al qual pertanyin, mitjançant el tractament sedatiu o d'anestèsia general corresponent, d'acord amb els protocols que s'estableixin amb els equips d'atenció hospitalària.»

Sis. La part introductòria de l'annex III queda redactada de la manera següent:

«ANNEX III

Cartera de serveis comuns d'atenció especialitzada

L'atenció especialitzada comprèn les activitats assistencials, diagnòstiques, terapèutiques i de rehabilitació i cures, 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'activitat assistencial es pot prestar en modalitat presencial o no presencial.

L'elecció de la modalitat d'assistència és la considerada més adequada pel professional sanitari en funció del context clínic i les característiques del pacient, de manera que es garanteixi la seguretat i la qualitat de l'atenció. S'ha d'adaptar en funció de les preferències, les necessitats, les competències digitals i la diversitat de capacitats dels pacients i cuidadors. S'ha de garantir l'accessibilitat a la informació i a la comunicació, així com el compliment de la normativa vigent de seguretat i protecció de dades personals.

L'atenció d'urgència que es presta en els 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 duu 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:».

Set. En l'apartat 6.1 de l'annex VI, es modifica l'apartat CA 1 4 4, que queda redactat de la manera següent:

«CA 1 4 4 Dispositiu de tancament (oclusor) de l'apèndix auricular esquerre, per a pacients amb fibril·lació auricular, amb presència d'altres factors de risc d'accident cerebrovascular afegits i contraindicació o intolerància a la teràpia d'anticoagulació oral o per a pacients que han de ser sotmesos a una intervenció percutània de la vàlvula mitral i a més presenten fibril·lació auricular, alt risc d'accident cerebrovascular i contraindicació o intolerància a la teràpia d'anticoagulació oral.»

Vuit. En l'apartat 6.1 de l'annex VI, es modifica l'apartat CD 0, que queda redactat de la manera següent:

«CD 0 Esofàgics.
CD 0 0 Stent metàl·lic.
CD 0 0 0 Recobert (parcialment o totalment).
CD 0 0 1 No recobert.
CD 0 0 1 0 Valvulat.
CD 0 0 1 1 No valvulat.
CD 0 1 Stent de plàstic.»

Nou. Es modifiquen els subgrups 06 24 09, 06 24 12, 06 24 15, 06 24 18, 06 24 21 del grup 06 24 Pròtesis de membre inferior, de l'apartat 7 de l'annex VI, que queden redactats de la manera següent:

«Subgrup: 06 24 09 Pròtesis transtibials (per sota del genoll)

Categories (codi homologat i descripció)	Tipus de productes (codi i descripció)	Elaboració	Vida mitjana – Mesos	IMF	IMF si
PIT 000 Pròtesi transtibial amb encaix PTB.	PIT 000A Pròtesi transtibial amb encaix PTB (cal prescriure, a més, una estructura endoesquelètica, un sistema de suspensió, un peu a elecció i, si ho requereix, una genollera de suspensió, una funda, una mitja o coberta cosmètica i una calcilla).	MED	24	1.411,26	1.282,96
	PIT 000B Pròtesi transtibial amb encaix PTB i estructura exoesquelètica (cal prescriure, a més, un sistema de suspensió, un peu a elecció i, si ho requereix, una genollera de suspensió i una calcilla).	MED	24	2.324,85	2.113,50

Categories (codi homologat i descripció)	Tipus de productes (codi i descripció)	Elaboració	Vida mitjana – Mesos	IMF	IMF si
PIT 010 Pròtesi transtibial amb encaix TSB.	PIT 010A Pròtesi transtibial amb encaix TSB (cal prescriure, a més, una estructura endoesquelètica, un sistema de suspensió, un peu a elecció i, si ho requereix, una beina, una funda, una mitja o coberta cosmètica i una calcilla).	MED	24	1.485,12	1.350,11
	PIT 010B Pròtesi transtibial amb encaix TSB i estructura exoesquelètica (cal prescriure, a més, un sistema de suspensió, un peu a elecció i, si ho requereix, una beina i una calcilla).	MED	24	2.392,74	2.175,22
PIT 020 Pròtesi transtibial amb encaix KBM.	PIT 020A Pròtesi transtibial amb encaix KBM (cal prescriure, a més, una estructura endoesquelètica, un peu a elecció i, si ho requereix, una beina, una genollera de suspensió, una funda i una mitja o coberta cosmètica i una calcilla).	MED	24	1.522,35	1.383,95
	PIT 020B Pròtesi transtibial amb encaix KBM i estructura exoesquelètica (cal prescriure, a més, un peu a elecció i, si ho requereix, una beina, una genollera de suspensió i una calcilla).	MED	24	2.343,81	2.130,74
PIT 900 Estructura per a pròtesi transtibial.	PIT 900A Estructura endoesquelètica per a pròtesi transtibial, per a usuaris fins a 45 kg de pes.	MED	24	831,64	756,04
	PIT 900B Estructura endoesquelètica per a pròtesi transtibial, per a usuaris entre 45 i 66 kg de pes.	MED	24	855,01	777,28
	PIT 900C Estructura endoesquelètica per a pròtesi transtibial, per a usuaris entre 66 i 100 kg de pes.	MED	24	865,82	787,11
	PIT 900D Estructura endoesquelètica per a pròtesi transtibial, per a usuaris entre 100 i 125 kg de pes.	MED	24	931,51	846,83
	PIT 900E Estructura endoesquelètica per a pròtesi transtibial, per a usuaris entre 125 i 166 kg de pes.	MED	24	1.064,93	968,12
	PIT 900F Estructura exoesquelètica per a pròtesi transtibial.	MED	24	1.276,00	1.160,00
PIT 910 Encaix tibial.	PIT 910A Encaix PTB. Inclou adaptació i alineació.	MED	12	1.558,33	1.416,66
	PIT 910B Encaix TSB. Inclou adaptació i alineació.	MED	12	1.667,42	1.515,84
	PIT 910C Encaix KBM. Inclou adaptació i alineació.	MED	12	1.731,58	1.574,16
	PIT 910D Encaix intern en termoplàstic tou o semigoma per a pròtesi transtibial.	MED	12	451,92	410,84
PIT 920 Beina (liner) per a pròtesi transtibial.	PIT 920A Beina interna (liner) de silicona per a pròtesi transtibial.	COMP2	6	512,97	466,34
	PIT 920B Beina interna (liner) d'uretà per a pròtesi transtibial.	COMP2	6	486,69	442,45
	PIT 920C Beina interna (liner) en gel per a pròtesi transtibial.	COMP2	6	439,45	399,50
	PIT 920D Beina interna (liner) de silicona per a pròtesi transtibial, a mida, per a usuaris amb característiques especials que no permeten adaptar les prefabricades.	MED	6	1.595,00	1.450,00
	PIT 920E Beina (liner) pediàtrica per a pròtesi transtibial.	COMP2	6	717,82	652,56
PIT 930 Sistemes de suspensió mecànics per a pròtesi transtibial.	PIT 930A Corretja de suspensió per a PTB.	COMP1	12	132,00	120,00
	PIT 930B Corretja de suspensió per a PTB, a mida.	MED	12	189,20	172,00
	PIT 930C Cosselet femoral amb barres articulades.	MED	12	707,03	642,75
	PIT 930D Genollera de suspensió elàstica tipus neoprè o teixit.	COMP1	12	64,17	58,34
	PIT 930E Genollera de suspensió per a buit.	COMP1	6	162,80	148,00

Categories (codi homologat i descripció)	Tipus de productes (codi i descripció)	Elaboració	Vida mitjana – Mesos	IMF	IMF si
PIT 940 Sistemes de suspensió de buit passiu per a pròtesi transtibial.	PIT 940A Suspensió per vàlvula d'una via manual per a pròtesi transtibial.	COMP2	18	97,90	89,00
	PIT 940B Suspensió per vàlvula d'una via automàtica per a pròtesi transtibial.	COMP2	18	127,32	115,75
	PIT 940C Sistema de suspensió hipobàrica mitjançant beina interna (liner) de silicona amb un cercol de segellament, per a pròtesi transtibial.	COMP2	6	770,00	700,00
	PIT 940D Sistema de suspensió hipobàrica mitjançant beina interna (liner) de silicona amb més d'un cercol de segellament, per a pròtesi transtibial.	COMP2	6	855,48	777,71
PIT 950 Sistemes de suspensió de buit actiu per a pròtesi transtibial.	PIT 950A Sistema de suspensió de buit actiu d'alta pressió mecànic, per a pròtesi transtibial.	COMP2	24	1.870,00	1.700,00
PIT 960 Altres components i accessoris de pròtesis transtibials.	PIT 960A Funda cosmètica externa per a pròtesi endoesquelètica transtibial.	MED	12	272,85	248,05
	PIT 960B Mitja per a pròtesi endoesquelètica transtibial.	COMP1	12	32,82	29,84
	PIT 960C Coberta cosmètica de revestiment en PVC per a pròtesi endoesquelètica transtibial.	COMP2	12	540,54	491,40
	PIT 960D Coberta cosmètica de revestiment en silicona per a pròtesi endoesquelètica transtibial.	COMP2	12	770,00	700,00
	PIT 960E Copes distals per a monyons cònics.	COMP1	12	242,00	220,00

Subgrup: 06 24 12 Pròtesi de desarticulació de genoll

Categories (codi homologat i descripció)	Tipus de productes (codi i descripció)	Elaboració	Vida mitjana – Mesos	IMF	IMF si
PIR 000 Pròtesi de desarticulació de genoll amb suport distal.	PIR 000A Pròtesi de desarticulació de genoll amb encaix extern amb suport distal (cal prescriure, a més, una estructura endoesquelètica, un encaix intern i/o beina, una articulació de genoll, un peu a elecció i, si ho requereix, un sistema de suspensió, una funda, una mitja o coberta cosmètica i una calcilla).	MED	24	1.948,54	1.771,40
	PIR 000B Pròtesi de desarticulació de genoll amb encaix extern amb suport distal i estructura exoesquelètica (cal prescriure, a més, un encaix intern i/o beina, una articulació de genoll, un peu a elecció i, si ho requereix, un sistema de suspensió i una calcilla).	MED	24	2.887,04	2.624,58

Categories (codi homologat i descripció)	Tipus de productes (codi i descripció)	Elaboració	Vida mitjana – Mesos	IMF	IMF si
PIR 010 Pròtesi de desarticulació de genoll amb suport isquiàtic.	PIR 010A Pròtesi de desarticulació de genoll amb encaix extern amb suport isquiàtic (cal prescriure, a més, una estructura endoesquelètica, un encaix intern i/o beina, una articulació de genoll, un peu a elecció i, si ho requereix, un sistema de suspensió, una funda, una mitja o coberta cosmètica i una calcilla).	MED	24	2.034,60	1.849,64
	PIR 010B Pròtesi de desarticulació de genoll amb encaix extern amb suport isquiàtic i estructura exoesquelètica (cal prescriure, a més, un encaix intern i/o beina, una articulació de genoll, un peu a elecció i, si ho requereix, un sistema de suspensió i una calcilla).	MED	24	3.017,04	2.742,76
PIR 900 Estructura per a pròtesi de desarticulació de genoll.	PIR 900A Estructura endoesquelètica per a pròtesi de desarticulació de genoll, per a usuaris fins a 45 kg de pes.	MED	24	967,86	879,87
	PIR 900B Estructura endoesquelètica per a pròtesi de desarticulació de genoll, per a usuaris entre 45 i 66 kg de pes.	MED	24	1.018,29	925,72
	PIR 900C Estructura endoesquelètica per a pròtesi de desarticulació de genoll, per a usuaris entre 66 i 100 kg de pes.	MED	24	1.054,04	958,22
	PIR 900D Estructura endoesquelètica per a pròtesi de desarticulació de genoll, per a usuaris entre 100 i 125 kg de pes.	MED	24	1.098,37	998,52
	PIR 900E Estructura endoesquelètica per a pròtesi de desarticulació de genoll, per a usuaris entre 125 i 166 kg de pes.	MED	24	1.116,70	1.015,18
	PIR 900F Estructura exoesquelètica per a pròtesi de desarticulació de genoll.	MED	24	1.390,40	1.264,00
PIR 910 Encaix per a pròtesi de desarticulació de genoll.	PIR 910A Encaix extern per a pròtesi de desarticulació de genoll amb suport distal. Inclou adaptació i alineació.	MED	12	2.168,28	1.971,16
	PIR 910B Encaix extern per a pròtesi de desarticulació de genoll amb suport isquiàtic. Inclou adaptació i alineació.	MED	12	2.316,78	2.106,16
	PIR 910C Encaix intern en termoplàstic tou o semigoma per a pròtesi de desarticulació de genoll.	MED	12	815,83	741,66
	PIR 910D Encaix intern en silicona per a pròtesi de desarticulació de genoll.	MED	12	1.862,67	1.693,34
PIR 920 Beina (liner) per a pròtesi de desarticulació de genoll.	PIR 920A Beina interna (liner) de silicona per a pròtesi de desarticulació de genoll.	COMP2	6	692,11	629,19
	PIR 920B Beina interna (liner) d'uretà per a pròtesi de desarticulació de genoll.	COMP2	6	486,69	442,45
	PIR 920C Beina interna (liner) de gel per a pròtesi de desarticulació de genoll.	COMP2	6	506,66	460,60
	PIR 920D Beina interna (liner) de silicona per a pròtesi de desarticulació de genoll, a mida, per a usuaris amb característiques especials que no permeten adaptar les prefabricades.	MED	6	1.650,00	1.500,00
	PIR 920E Beina interna (liner) pediàtrica per a pròtesi de desarticulació de genoll.	COMP2	6	717,82	652,56

Categories (codi homologat i descripció)	Tipus de productes (codi i descripció)	Elaboració	Vida mitjana – Mesos	IMF	IMF si
PIR 930 Altres components i accessoris de pròtesi de desarticulació de genoll.	PIR 930A Funda cosmètica externa per a pròtesi endoesquelètica de desarticulació de genoll.	MED	12	385,00	350,00
	PIR 930B Mitja per a pròtesi endoesquelètica de desarticulació de genoll.	COMP1	12	35,31	32,10
	PIR 930C Coberta cosmètica de revestiment en PVC per a pròtesi endoesquelètica de desarticulació de genoll.	COMP2	12	621,50	565,00
	PIR 930D Coberta cosmètica de revestiment en silicona per a pròtesi endoesquelètica de desarticulació de genoll.	COMP2	12	1.045,00	950,00

Subgrup: 06 24 15 Pròtesis transfemorals (per damunt del genoll)

Categories (codi homologat i descripció)	Tipus de productes (codi i descripció)	Elaboració	Vida mitjana – Mesos	IMF	IMF si
PIF 000 Pròtesi transfemoral amb encaix quadrangular.	PIF 000A Pròtesi transfemoral amb encaix quadrangular (cal prescriure, a més, una estructura endoesquelètica, un sistema de suspensió, una articulació de genoll, un peu a elecció i, si ho requereix, un encaix intern i/o beina, una funda, una mitja o coberta cosmètica i una calcilla).	MED	24	2.134,89	1.940,81
	PIF 000B Pròtesi transfemoral amb encaix quadrangular i estructura exoesquelètica (cal prescriure, a més, un sistema de suspensió, una articulació de genoll, un peu a elecció i, si ho requereix, un encaix intern i/o beina i una calcilla).	MED	24	3.189,62	2.899,65
PIF 010 Pròtesi transfemoral amb encaix quadrangular ISNY.	PIF 010A Pròtesi transfemoral amb encaix quadrangular ISNY (cal prescriure, a més, una estructura endoesquelètica, un sistema de suspensió, una articulació de genoll, un peu a elecció i, si ho requereix, una beina, una funda, una mitja o coberta cosmètica i una calcilla).	MED	24	2.391,72	2.174,29
	PIF 010B Pròtesi transfemoral amb encaix quadrangular ISNY i estructura exoesquelètica (cal prescriure, a més, un sistema de suspensió, una articulació de genoll, un peu a elecció i, si ho requereix, una beina i una calcilla).	MED	24	3.649,21	3.317,46
PIF 020 Pròtesi transfemoral amb encaix CAT-CAM.	PIF 020A Pròtesi transfemoral amb encaix CAT-CAM (cal prescriure, a més, una estructura endoesquelètica, un sistema de suspensió, una articulació de genoll, un peu a elecció i, si ho requereix, un encaix intern i/o beina, una funda, una mitja o coberta cosmètica i una calcilla).	MED	24	2.460,57	2.236,88
	PIF 020B Pròtesi transfemoral amb encaix CAT-CAM i estructura exoesquelètica (cal prescriure, a més, un sistema de suspensió, una articulació de genoll, un peu a elecció i, si ho requereix, un encaix intern i/o beina i una calcilla).	MED	24	3.677,53	3.343,21

* Aquests sistemes de suspensió es poden utilitzar també per a les pròtesis de desarticulació de genoll.

Categories (codi homologat i descripció)	Tipus de productes (codi i descripció)	Elaboració	Vida mitjana – Mesos	IMF	IMF si
PIF 030 Pròtesi transfemoral amb encaix CAT-CAM ISNY.	PIF 030A Pròtesi transfemoral amb encaix CAT-CAM ISNY (cal prescriure, a més, una estructura endoesquelètica, un sistema de suspensió, una articulació de genoll, un peu a elecció i, si ho requereix, una beina, una funda, una mitja o coberta cosmètica i una calcilla).	MED	24	3.198,67	2.907,88
	PIF 030B Pròtesi transfemoral amb encaix CAT-CAM ISNY i estructura exoesquelètica (cal prescriure, a més, un sistema de suspensió, una articulació de genoll, un peu a elecció i, si ho requereix, una beina i una calcilla).	MED	24	4.261,43	3.874,03
PIF 040 Pròtesi transfemoral amb encaix de contacte total.	PIF 040A Pròtesi transfemoral amb encaix extern de contacte total (cal prescriure, a més, una estructura endoesquelètica, un sistema de suspensió, una articulació de genoll, un peu a elecció i, si ho requereix, un encaix intern i/o beina, una funda, una mitja o coberta cosmètica i una calcilla).	MED	24	2.296,77	2.087,97
PIF 900 Estructura per a pròtesi transfemoral.	PIF 900A Estructura endoesquelètica per a pròtesis transfemorals, per a usuaris fins a 45 kg de pes.	MED	24	980,69	891,54
	PIF 900B Estructura endoesquelètica per a pròtesis transfemorals, per a usuaris entre 45 i 66 kg de pes.	MED	24	921,12	837,38
	PIF 900C Estructura endoesquelètica per a pròtesis transfemorals, per a usuaris entre 66 i 100 kg de pes.	MED	24	1.068,71	971,55
	PIF 900D Estructura endoesquelètica per a pròtesis transfemorals, per a usuaris entre 100 i 125 kg de pes.	MED	24	1.101,12	1.001,02
	PIF 900E Estructura endoesquelètica per a pròtesis transfemorals, per a usuaris entre 125 i 166 kg de pes.	MED	24	1.124,95	1.022,68
	PIF 900F Estructura exoesquelètica per a pròtesis transfemorals.	MED	24	1.564,20	1.422,00
PIF 910 Encaix femoral.	PIF 910A Encaix extern quadrangular. Inclou adaptació i alineació.	MED	12	2.337,50	2.125,00
	PIF 910B Encaix extern quadrangular ISNY. Inclou adaptació i alineació.	MED	12	2.744,50	2.495,00
	PIF 910C Encaix extern CAT-CAM. Inclou adaptació i alineació.	MED	12	2.707,83	2.461,66
	PIF 910D Encaix extern CAT-CAM ISNY. Inclou adaptació i alineació.	MED	12	3.138,67	2.853,34
	PIF 910E Encaix extern de contacte total per a pròtesi transfemoral. Inclou adaptació i alineació.	MED	12	2.678,50	2.435,00
	PIF 910F Encaix intern de termoplàstic tou o semigoma per a pròtesi transfemoral.	MED	12	491,33	446,66
PIF 920 Beina (liner) per a pròtesi transfemoral.	PIF 920A Beina interna (liner) de silicona per a pròtesi transfemoral.	COMP2	6	585,75	532,50
	PIF 920B Beina interna (liner) en gel per a pròtesi transfemoral.	COMP2	6	575,83	523,48
	PIF 920C Beina interna (liner) de silicona per a pròtesi transfemoral, a mida, per a usuaris amb característiques especials que no permeten adaptar les prefabricades.	MED	6	1.595,00	1.450,00
	PIF 920D Beina interna (liner) pediàtrica per a pròtesi transfemoral.	COMP2	6	717,82	652,56

* Aquests sistemes de suspensió es poden utilitzar també per a les pròtesis de desarticulació de genoll.

Categories (codi homologat i descripció)	Tipus de productes (codi i descripció)	Elaboració	Vida mitjana – Mesos	IMF	IMF si
PIF 930 Sistemes de suspensió mecànics per a pròtesi transfemoral*.	PIF 930A Sistema de suspensió amb cinturó i corretja lateral per a pròtesi transfemoral.	MED	12	187,79	170,72
	PIF 930B Sistema de suspensió amb cinturó, corretja lateral i medial i petita polea per a pròtesi transfemoral.	MED	12	272,36	247,60
	PIF 930C Sistema de suspensió per corretja distal per a pròtesi transfemoral.	COMP2	6	298,85	271,68
	PIF 930D Sistema de subjecció femoral elàstic tipus neoprè o teixit per a pròtesi transfemoral.	COMP0	18	154,06	140,05
PIF 940 Sistemes de suspensió de buit passius per a pròtesi transfemoral*.	PIF 940A Suspensió per vàlvula d'una via manual per a pròtesi transfemoral.	COMP2	18	97,90	89,00
	PIF 940B Suspensió per vàlvula d'una via automàtica per a pròtesi transfemoral.	COMP2	18	127,32	115,75
	PIF 940C Sistema de suspensió hipobàrica mitjançant beina interna (liner) de silicona amb un cercol de segellament, per a pròtesi transfemoral.	COMP2	6	770,00	700,00
	PIF 940D Sistema de suspensió hipobàrica mitjançant beina interna (liner) de silicona amb més d'un cercol de segellament, per a pròtesi transfemoral.	COMP2	6	985,81	896,19
PIF 950 Sistemes de suspensió de buit actiu per a pròtesi transfemoral*.	PIF 950A Sistema de suspensió de buit actiu d'alta pressió mecànic, per a pròtesi transfemoral.	COMP2	24	2.266,00	2.060,00
PIF 960 Altres components i accessoris de pròtesis transfemorals.	PIF 960A Funda cosmètica per a pròtesi endoesquelètica transfemoral.	MED	12	550,00	500,00
	PIF 960B Mitja per a pròtesi endoesquelètica transfemoral.	COMP1	12	42,24	38,40
	PIF 960C Coberta cosmètica de revestiment en PVC per a pròtesi endoesquelètica transfemoral.	COMP2	12	605,00	550,00
	PIF 960D Coberta cosmètica de revestiment en silicona per a pròtesi endoesquelètica transfemoral.	COMP2	12	935,00	850,00

* Aquests sistemes de suspensió es poden utilitzar també per a les pròtesis de desarticulació de genoll.

Subgrup: 06 24 18 Pròtesis de desarticulació de maluc

Categories (codi homologat i descripció)	Tipus de productes (codi i descripció)	Elaboració	Vida mitjana – Mesos	IMF	IMF si
PIC 000 Pròtesi de desarticulació de maluc amb encaix pelvià.	PIC 000A Pròtesi de desarticulació de maluc amb encaix pelvià (cal prescriure, a més, una estructura endoesquelètica, una articulació de maluc, una articulació de genoll, un peu a elecció i, si ho requereix, un encaix intern, una funda i una mitja).	MED	24	3.174,35	2.885,77

Categories (codi homologat i descripció)	Tipus de productes (codi i descripció)	Elaboració	Vida mitjana - Mesos	IMF	IMF si
PIC 900 Estructura per a pròtesi de desarticulació de maluc.	PIC 900A Estructura endoesquelètica per a pròtesi de desarticulació de maluc, per a usuaris fins a 45 kg de pes.	MED	24	1.697,30	1.543,00
	PIC 900B Estructura endoesquelètica per a pròtesi de desarticulació de maluc, per a usuaris entre 45 i 66 kg de pes.	MED	24	1.741,30	1.583,00
	PIC 900C Estructura endoesquelètica per a pròtesi de desarticulació de maluc, per a usuaris entre 66 i 100 kg de pes.	MED	24	1.763,30	1.603,00
	PIC 900D Estructura endoesquelètica per a pròtesi de desarticulació de maluc, per a usuaris entre 100 i 125 kg de pes.	MED	24	1.795,20	1.632,00
	PIC 900E Estructura endoesquelètica per a pròtesi de desarticulació de maluc, per a usuaris entre 125 i 166 kg de pes.	MED	24	1.815,00	1.650,00
PIC 910 Encaix per a pròtesi de desarticulació de maluc.	PIC 910A Encaix extern per a pròtesi de desarticulació de maluc. Inclou adaptació i alineació.	MED	12	3.556,67	3.233,34
	PIC 910B Encaix intern en termoplàstic tou o semigoma per a pròtesi de desarticulació de maluc.	MED	12	870,83	791,66
	PIC 910C Encaix intern de silicona per a pròtesi de desarticulació de maluc.	MED	12	2.457,58	2.234,16
PIC 920 Altres components i accessoris de pròtesis de desarticulació de maluc.	PIC 920A Funda cosmètica per a pròtesi de desarticulació de maluc.	MED	12	586,29	532,99
	PIC 920B Mitja per a pròtesi de desarticulació de maluc.	MED	12	99,87	90,79

Subgrup: 06 24 21 Pròtesi d'hemipelvectomy

Categories (codi homologat i descripció)	Tipus de productes (codi i descripció)	Elaboració	Vida mitjana - Mesos	IMF	IMF si
PIV 000 Pròtesi d'hemipelvectomy amb encaix pelvià.	PIV 000A Pròtesi d'hemipelvectomy amb encaix pelvià (cal prescriure, a més, una estructura endoesquelètica, una articulació de maluc, una articulació de genoll, un peu a elecció i, si ho requereix, un encaix intern, una funda i una mitja).	MED	24	3.382,87	3.075,34
PIV 900 Estructura per a pròtesi d'hemipelvectomy.	PIV 900A Estructura endoesquelètica per a pròtesi d'hemipelvectomy, per a usuaris fins a 45 kg de pes.	MED	24	1.723,70	1.567,00
	PIV 900B Estructura endoesquelètica per a pròtesi d'hemipelvectomy, per a usuaris entre 45 i 66 kg de pes.	MED	24	1.767,70	1.607,00
	PIV 900C Estructura endoesquelètica per a pròtesi d'hemipelvectomy, per a usuaris entre 66 i 100 kg de pes.	MED	24	1.789,70	1.627,00
	PIV 900D Estructura endoesquelètica per a pròtesi d'hemipelvectomy, per a usuaris entre 100 i 125 kg de pes.	MED	24	1.832,60	1.666,00
	PIV 900E Estructura endoesquelètica per a pròtesi d'hemipelvectomy, per a usuaris entre 125 i 166 kg de pes.	MED	24	1.849,10	1.681,00

Categories (codi homologat i descripció)	Tipus de productes (codi i descripció)	Elaboració	Vida mitjana – Mesos	IMF	IMF si
PIV 910 Encaix per a pròtesi d'hemipelvectomia.	PIV 910A Encaix extern per a pròtesi d'hemipelvectomia. Inclou adaptació i alineació.	MED	12	3.721,67	3.383,34
	PIV 910B Encaix intern en termoplàstic tou o semigoma per a pròtesi d'hemipelvectomia.	MED	12	906,58	824,16
	PIV 910C Encaix intern de silicona per a pròtesi d'hemipelvectomia.	MED	12	2.731,67	2.483,34
PIV 920 Altres components i accessoris de pròtesi d'hemipelvectomia.	PIV 920A Funda cosmètica per a pròtesi d'hemipelvectomia.	MED	12	590,35	536,68
	PIV 920B Mitja per a pròtesi d'hemipelvectomia.	MED	12	101,52	92,29»

Deu. Es modifica el subgrup 06 30 30 del grup 06 30 Pròtesis diferents a les pròtesis de membres, de l'apartat 7 de l'annex VI, que queda redactat de la manera següent:

«Subgrup: 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

Categories (codi homologat i descripció)	Tipus de productes (codi i descripció)	Elaboració	Vida mitjana – Mesos	IMF	IMF si
PDC 000 Pròtesi ocular.	PDC 000A Pròtesi ocular externa per a cavitat anoftàlmica (enucleació o evisceració), a mida.	MED	24	1.033,65	939,68
	PDC 000B Pròtesi ocular externa per a cavitat no anoftàlmica de tipus pellofa, a mida.	MED	24	1.215,84	1.105,31
PDC 010 Pròtesi de restauració d'òrbita.	PDC 010A Epítesi de restauració d'òrbita no implantosuportada, a mida (inclou pròtesi ocular).	MED	24	2.067,35	1.879,41
	PDC 010B Epítesi de restauració d'òrbita implantosuportada amb dos implants, a mida (inclou pròtesi ocular).	MED	24	3.075,05	2.795,50
PDC 020 Pròtesi corneal.	PDC 020A Lent corneal protètica.	ADAP2	12	556,37	505,79
PDC 022 Pròtesi per a correcció de l'afàquia.	PDC 022A Lent de contacte tova d'hidrogel de silicona (HiSi) amb filtre blau o sense, per a correcció de l'afàquia en cataracta congènita infantil.	ADAP 2	3	150,70	137,00
	PDC 022B Lent de contacte rígida de gas permeable, per a correcció de l'afàquia en cataracta congènita infantil.	ADAP 2	12	300,30	273,00
PDC 030 Pavelló auricular.	PDC 030A Epítesi de pavelló auricular no implantosuportada, a mida.	MED	24	1.503,95	1.367,23
	PDC 030B Epítesi de pavelló auricular implantosuportada amb dos implants, a mida.	MED	24	2.512,35	2.283,95
PDC 040 Pròtesi de restauració del nas.	PDC 040A Epítesi nasal no implantosuportada, a mida.	MED	24	1.989,38	1.808,53
	PDC 040B Epítesi nasal implantosuportada amb tres implants, a mida.	MED	24	3.484,88	3.168,07
PDC 050 Pròtesi facial.	PDC 050A Epítesi facial no implantosuportada per a petits defectes, a mida.	MED	24	550,00	500,00

Categories (codi homologat i descripció)	Tipus de productes (codi i descripció)	Elaboració	Vida mitjana – Mesos	IMF	IMF si
PDC 060 Pròtesi facial orbitonasal palatina.	PDC 060A Epítesi facial orbitonasopalatina no implantosuportada, a mida.	MED	18	SP	SP
	PDC 060B Epítesi facial orbitonasopalatina implantosuportada, a mida.	MED	18	SP	SP

En el cas de les epítesis implantosuportades que requereixin més implants, a l'IMF se li ha de sumar el valor de cada implant addicional que requereixi (500 euros per implant mecànic i 800 euros per implant magnètic).»

Onze. En l'apartat 9 de l'annex VI, es modifica la descripció dels tipus de productes de la categoria OIT 070 Ortesi dinàmica antiequina tipus DAFO, i s'addiciona un aclariment al final de la taula del subgrup 06 12 06 Ortesis de turmell i peu (tibials) del grup 06 12 Ortesis de membre inferior, i el subgrup 06 12 06 queda redactat de la manera següent:

«Subgrup: 06 12 06 Ortesis de turmell i peu (tibials) (aportació de l'usuari: 30 euros)

Categories (codi homologat i descripció)	Tipus de productes (codi i descripció)	Elaboració	Vida mitjana – Mesos	IMF	IMF si
OIT 000 Ortesi posterior passiva tibial.	OIT 000A Ortesi posterior passiva tibial.	ADAP2	24	136,06	123,69
OIT 010 Ortesi de Denis Browne.	OIT 010A Ortesi Denis Browne, per a menors de 3 anys (s'ha de prescriure, a més, un botí o una bota).	ADAP1	24	57,90	52,64
	OIT 010B Ortesi Denis Browne articulada, per a menors de 3 anys (s'ha de prescriure, a més, un botí o una bota).	ADAP1	24	96,54	87,76
OIT 020 Botí multiarticulat.	OIT 020A Botí multiarticulat (unitat).	ADAP1	12	111,14	101,04
OIT 030 Ortesi per a immobilització de l'articulació tibiotarsiana.	OIT 030A Ortesi no articulada per a immobilització mediolateral i de la flexoextensió de l'articulació tibiotarsiana.	ADAP1	24	110,00	100,00
OIT 040 Ortesi tibial de marxa en descàrrega.	OIT 040A Ortesi tibial de marxa en descàrrega.	ADAP1	24	259,26	235,69
OIT 050 Ortesi de control mediolateral de l'articulació tibiotarsiana.	OIT 050A Ortesi de control mediolateral de l'articulació tibiotarsiana amb dues hemivalves i cambra d'aire o gel.	BAS	24	99,72	90,65
	OIT 050B Ortesi de control mediolateral de l'articulació tibiotarsiana amb sistema de contenció.	BAS	24	53,90	49,00
	OIT 050C Ortesi dinàmica per a lligaments laterals del turmell.	BAS	24	89,73	81,57

Categories (codi homologat i descripció)	Tipus de productes (codi i descripció)	Elaboració	Vida mitjana – Mesos	IMF	IMF si
OIT 060 Ortesi dinàmica antiequina.	OIT 060A Ortesi posterior antiequina, «Rancho Los Amigos», prefabricada.	ADAP1	24	127,26	115,69
	OIT 060B Ortesi posterior antiequina, «Rancho Los Amigos», a mida.	MED	24	246,85	224,41
	OIT 060C Ortesi antiequina, dinàmica, de filferro d'acer ancorada a sabata.	ADAP2	24	168,30	153,00
	OIT 060D Ortesi antiequina, dinàmica amb tensor elàstic anterior.	BAS	24	124,98	113,62
	OIT 060E Bitutor de Klenzack, a mida (unitat).	MED	24	433,58	394,16
	OIT 060F Ortesi tibial antiequina termoconformada, a mida.	MED	24	233,48	212,25
	OIT 060G Ortesi tibial antiequina termoconformada amb valva anterior, a mida.	MED	24	285,03	259,12
	OIT 060H Ortesi posterior dinàmica antiequina, amb flex lateral i plantilla termoplàstica per a interior de sabata.	ADAP1	24	234,66	213,33
OIT 070 Ortesi dinàmica antiequina tipus DAFO*.	OIT 070A Ortesi supramal·leolar tipus DAFO envoltant per a control de pronosupinació, amb dorsiflexió o sense, per a pacient infantil amb patologia neurològica, a mida.	MED	12	407,61	370,55
	OIT 070B Ortesi supramal·leolar tipus DAFO envoltant en mig peu flexible per a bloqueig de flexió plantar, per a pacient infantil amb patologia neurològica, a mida.	MED	12	407,61	370,55
	OIT 070C Ortesi supramal·leolar tipus DAFO envoltant en mig peu flexible amb botí interior per a bloqueig de flexió plantar, per a pacient infantil amb patologia neurològica, a mida.	MED	12	493,72	448,84
	OIT 070D Ortesi supramal·leolar tipus DAFO envoltant en mig peu flexible amb botí interior per a bloqueig de flexió plantar i suport prepatel·lar, per a pacient infantil amb patologia neurològica, a mida.	MED	12	640,93	582,66
	OIT 070E Ortesi supramal·leolar tipus DAFO envoltant en mig peu, flexible amb botí interior, per a bloqueig de flexió plantar, articulada, per a pacient infantil amb patologia neurològica, a mida.	MED	12	503,54	457,76
	OIT 070F Ortesi supramal·leolar tipus DAFO envoltant en mig peu, flexible amb botí interior, per a bloqueig de flexió plantar, articulada, per a pacient infantil amb patologia neurològica amb hiperextensió de genoll, a mida.	MED	12	572,04	520,04
	OIT 070G Ortesi supramal·leolar tipus DAFO envoltant per a control de pronosupinació, amb dorsiflexió o sense, per a pacient infantil amb patologia neurològica, prefabricada.	ADAP1	12	154,35	140,32
	OIT 070H Ortesi supramal·leolar tipus DAFO envoltant per a control de pronosupinació, amb bloqueig de la flexió plantar i articulació Tamarack, que assisteix la dorsiflexió, per a pacient infantil amb patologia neurològica, a mida.	MED	12	677,40	615,82
OIT 080 Bitutor curt.	OIT 080A Bitutor curt, a mida (unitat) (s'ha de prescriure, a més, si cal, una articulació de turmell a elecció).	MED	24	325,20	295,64
OIT 090 Polaina des del turmell fins a sota del genoll.	OIT 090A Polaina des del turmell fins a sota del genoll, a mida.	MED	24	212,56	193,24

Categories (codi homologat i descripció)	Tipus de productes (codi i descripció)	Elaboració	Vida mitjana – Mesos	IMF	IMF si
OIT 100 Ortesi funcional de tipus PTB (<i>Patellar Tendon Bearing</i>).	OIT 100A Ortesi funcional tipus PTB (<i>Patellar Tendon Bearing</i>), prefabricada.	ADAP2	24	207,28	188,44
	OIT 100B Ortesi funcional tipus PTB (<i>Patellar Tendon Bearing</i>), a mida.	MED	24	422,72	384,29
OIT 110 Ortesi per a la descàrrega del peu, amb recolzament al tendó de la ròtula.	OIT 110A Ortesi per a la descàrrega del peu, amb recolzament al tendó rotular i estrep lliscant, amb alça contralateral, a mida.	MED	24	469,69	426,99
OIT 900 Botí.	OIT 900A Botí de cuir modelat per adaptar a ortesi, a mida.	MED	24	270,96	246,33
	OIT 900B Botí per a Denis Browne per a menors de 3 anys.	COMP1	6	78,11	71,01
OIT 910 Bota de tipus bòxer per adaptar a ortesi de marxa (parell).	OIT 910A Bota de tipus bòxer per adaptar a ortesi de marxa. Fins al número 23 (parell).	COMP1	12	132,00	120,00
	OIT 910B Bota de tipus bòxer per adaptar a ortesi de marxa. Números 24 al 29 (parell).	COMP1	12	137,50	125,00
	OIT 910C Bota de tipus bòxer per adaptar a ortesi de marxa. Números 30 al 33 (parell).	COMP1	12	145,20	132,00
	OIT 910D Bota de tipus bòxer per adaptar a ortesi de marxa. Números 34 al 37 (parell).	COMP1	12	152,90	139,00
	OIT 910E Bota de tipus bòxer per adaptar a ortesi de marxa. Números 38 i superiors (parell).	COMP1	12	159,50	145,00
OIT 920 Corretja en «T» per a antivalg o antivar.	OIT 920A Corretja en «T» per a antivalg o antivar.	COMP0	24	50,29	45,72

* Per a aquells pacients, usuaris des de nens d'algun dels tipus de productes inclosos en la categoria «OIT 070 Ortesi dinàmica antiequina tipus DAFO», es requereix per a la seva renovació, una vegada s'arribi a l'edat adulta, que la prescripció vagi acompanyada d'un informe justificatiu per part del facultatiu especialista.»

Disposició addicional primera. *Implantació dels programes poblacionals neonatals.*

Les comunitats autònomes i les ciutats de Ceuta i Melilla, en coordinació amb l'Institut Nacional de Gestió Sanitària i les mutualitats de funcionaris, han d'adaptar les seves respectives carteres de serveis al que disposa aquesta Ordre, en el termini d'un any des de la seva entrada en vigor, per als programes de cribratge poblacional neonatal de tirosinèmia tipus I i cardiopaties congènites crítiques.

Disposició addicional segona. *Implantació del cribratge poblacional de càncer de cèrvix.*

Les comunitats autònomes i les ciutats de Ceuta i Melilla, en coordinació amb l'Institut Nacional de Gestió Sanitària i les mutualitats de funcionaris, han d'implantar la modificació del cribratge poblacional de càncer de cèrvix en les seves respectives carteres de serveis, de forma progressiva, en el termini màxim de tres anys des de l'entrada en vigor d'aquesta Ordre. Així mateix, la cobertura d'aquest programa, entesa com a invitació a participar, s'ha d'aproximar al cent per cent el 31 de desembre de 2029.

Disposició addicional tercera. *Adaptació dels catàlegs de prestació ortoprotètica suplementària.*

Les comunitats autònomes, l'Institut Nacional de Gestió Sanitària i les mutualitats de funcionaris disposen d'un termini de sis mesos a comptar de l'entrada en vigor d'aquesta Ordre per adaptar les seves respectives carteres de serveis al que disposen els apartats nou, deu i onze de l'article únic.

Disposició adicional quarta. *Posada en marxa de l'oferta dels productes corresponents als tipus de productes creats o modificats pertanyents als grups 06 24 Pròtesis de membre inferior, 06 30 Pròtesis diferents a les pròtesis de membres i 06 12 Ortesis de membre inferior.*

1. La posada en marxa de l'oferta de productes corresponents als tipus de productes modificats o creats en aquesta Ordre, pertanyents als grups 06 24 Pròtesis de membre inferior, 06 30 Pròtesis diferents a les pròtesis de membres i 06 12 Ortesis de membre inferior de l'annex VI, s'ha d'atenir al que preveuen els apartats 2 a 5 de la disposició adicional primera de l'Ordre SCB/45/2019, de 22 de gener, per la qual es modifica l'annex VI del 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, es regula el procediment d'inclusió, alteració i exclusió de l'oferta de productes ortoprotètics i es determinen els coeficients de correcció.

2. Amb la finalitat de facilitar a les empreses la comunicació de la informació dels seus productes al sistema informatitzat per a la recepció de comunicacions de productes ortoprotètics al Sistema Nacional de Salut (SIRPO) prèviament a la sol·licitud d'inclusió en l'oferta, per resolució de la persona titular de la Direcció General de Cartera Comuna de Serveis del Sistema Nacional de Salut i Farmàcia es poden actualitzar les classificacions del SIRPO per adaptar-les al catàleg comú de prestació ortoprotètica.

Disposició final única. *Entrada en vigor.*

Aquesta Ordre entra en vigor l'endemà de la publicació en el «Butlletí Oficial de l'Estat».

Madrid, 9 de maig de 2025.—La ministra de Sanitat, Mónica García Gómez.