

Disposición adicional quinta. *Tarifas específicas de subministración eléctrica de regas agrícolas.*

Malia o disposto na disposición transitoria única do Real decreto 809/2006, do 30 de xuño, polo que se revisa a tarifa eléctrica a partir do 1 de xullo de 2006, as tarifas específicas de regas agrícolas de alta e baixa tensión seguiranse aplicando a todas as explotacións de regadío ata o 1 de xullo de 2007.

Disposición derradeira primeira. *Prórroga de medidas excepcionais.*

1. Prorrógase ata o 30 de novembro de 2007 a vixencia do Real decreto lei 15/2005, do 16 de decembro, de medidas urxentes para a regulación das transaccións de dereitos ao aproveitamento de auga.

2. Prorrógase ata o 30 de novembro de 2007 a vixencia dos reais decretos 1265/2005, do 21 de outubro, polo que se adoptan medidas administrativas excepcionais para a xestión dos recursos hidráulicos e para corrixir os efectos da seca nas bacías hidrográficas dos ríos Xúcar, Segura e Texo, e 1419/2005, do 25 de novembro, polo que se adoptan medidas administrativas excepcionais para a xestión dos recursos hidráulicos e para corrixir os efectos da seca nas bacías hidrográficas dos ríos Guadiana, Guadalquivir e Ebro.

Disposición derradeira segunda. *Título competencial.*

Este real decreto lei dítase ao abeiro do artigo 149.1, 13.^a e 22.^a da Constitución, que lle atribúen respectivamente ao Estado competencias exclusivas en materia de bases e coordinación da planificación xeral da actividade económica e lexislación, ordenación e concesión de recursos e aproveitamentos hidráulicos cando as augas discorran por máis dunha comunidade autónoma.

Disposición derradeira terceira. *Facultades de desenvolvemento.*

O Goberno e os ministros de Medio Ambiente e de Agricultura, Pesca e Alimentación, no ámbito das súas competencias, ditarán as disposicións necesarias para o desenvolvemento e execución do establecido neste real decreto lei.

Disposición derradeira cuarta. *Entrada en vigor.*

O presente real decreto lei entrará en vigor o mesmo día da súa publicación no «Boletín Oficial del Estado».

Dado en Madrid o 15 de setembro de 2006.

JUAN CARLOS R.

O Presidente do Goberno,

JOSÉ LUIS RODRÍGUEZ ZAPATERO

ANEXO 1

Ámbitos territoriais de aplicación do real decreto lei

Confederación Hidrográfica del Segura

Cierva.
Vegas Segura, Mundo e Quipar.
Argos.
Guadalentín.
Zonas regables transvasamento.
Confederación Hidrográfica del Guadalquivir
C.R.G. Guadalquivir (regul).
C.R.G. Guadalquivir (non regul.).

Z.R. Vegas Altas.
Z.R. Vegas Medias.
Z.R. Vegas Bajas.
Z.R. Guadañen.
Z.R. Gandulilla.
Rumblar.
Bolera-Guadalentín.
Guadalmellato-Guadaluño.
Bembézar-Retortillo.
Bajo Guadalquivir.
Z.R. Genil M.D.
Z.R. Genil M.I.
Pintado-Viar.
Torre Aguila-Salado Morón.
Z.R. Guadalmena.
Sierra Boyera.
Z.R. Genil-Cabra.
San Clemente-Hués-car-Baza.
Francisco Abellán.
Quentar-Canales.
Huesna.
Canal de Jabalcón.
Confederación Hidrográfica del Júcar
Canal Júcar-Turia.
Mancha Oriental.

ANEXO 2

Obras de mellora e modernización de regadíos

Comunidade Autónoma	Obra
Murcia.	Mellora dos regadíos da C.R. Fuente de Caneja, TT. MM. de Caravaca de la Cruz. Mellora dos regadíos da C.R. El Porvenir, T. M. de Abanilla, Murcia, 5. ^a fase.
Comunidade Valenciana.	Modernización do regadío da C.R.G.V de Callosa d'en Sarrià, T. M. de Callosa d'en Sarrià (Alicante). Modernización do regadío da C.R. Fontanars dels Aforins, T. M. de Fontanars dels Aforins (Valencia). Modernización do regadío da C.R. de Segorbe, T. M. de Segorbe (Castellón). Mellora do regadío da C.R. de Foia del Pou, TT. MM. Montaverner, Alfarrasí, Albaida, Bufalí, Belgida, Otos e Palomar (Valencia).

MINISTERIO DE SANIDADE E CONSUMO

16212 REAL DECRETO 1030/2006, do 15 de setembro, polo que se establece a carteira de servizos comúns do Sistema Nacional de Saúde e o procedemento para a súa actualización. («BOE» 222, do 16-9-2006.)

O artigo 43 da Constitución española reconece o dereito á protección da saúde e establece que lles compete aos poderes públicos organizar e tutelar a saúde pública a través de medidas preventivas e das prestacións e servizos necesarios.

A Lei 14/1986, do 25 de abril, xeral de sanidade, sinala, no seu artigo 3.2, que o acceso e as prestacións sanitarias

se realizarán en condicións de igualdade efectiva. No artigo 18 recolle as diferentes actuacións sanitarias que desenvolverán as administracións públicas, a través dos seus servizos de saúde e dos órganos competentes en cada caso. Así mesmo, no artigo 45 indica que o Sistema Nacional de Saúde integra todas as funcións e prestacións sanitarias que son responsabilidade dos poderes públicos para o debido cumprimento do dereito á protección da saúde.

O Real decreto 63/1995, do 20 de xaneiro, sobre ordenación de prestacións sanitarias do Sistema Nacional de Saúde, definiu os dereitos dos usuarios do sistema sanitario á protección da saúde ao regular, de forma xenérica, as prestacións facilitadas polo sistema sanitario público. Desde aquela, producíronse avances e innovacións na atención sanitaria que, aínda que se foron incorporando á práctica clínica, non foron obxecto dunha inclusión formal no catálogo de prestacións do Sistema Nacional de Saúde.

Pola súa parte, a Lei 16/2003, do 28 de maio, de cohesión e calidade do Sistema Nacional de Saúde, no seu artigo 7.1 establece que o catálogo de prestacións do Sistema Nacional de Saúde ten por obxecto garantir as condicións básicas e comúns para unha atención integral, continuada e no nivel adecuado de atención; que se consideran prestacións de atención sanitaria do Sistema Nacional de Saúde os servizos ou conxunto de servizos preventivos, diagnósticos, terapéuticos, de rehabilitación e de promoción e mantemento da saúde dirixidos aos cidadáns; e sinala, por último, as prestacións que comprenderá o catálogo.

O artigo 8 da citada lei establece que as prestacións sanitarias do catálogo se farán efectivas mediante a carteira de servizos comúns que, segundo prevé o artigo 20, se acordará no seo do Consello Interterritorial do Sistema Nacional de Saúde e se aprobará mediante real decreto, tendo en conta na súa elaboración a eficacia, eficiencia, efectividade, seguridade e utilidade terapéuticas, así como as vantaxes e alternativas asistenciais, o coidado de grupos menos protexidos ou de risco, as necesidades sociais, e o seu impacto económico e organizativo.

Así mesmo, o artigo 4.c) establece que os cidadáns terán dereito a recibir, por parte do servizo de saúde da comunidade autónoma en que se encontre desprazado, a asistencia do catálogo de prestacións do Sistema Nacional de Saúde que puidese requirir, nas mesmas condicións e idénticas garantías que os cidadáns residentes nesa comunidade autónoma.

Ademais, na disposición adicional quinta sinala que o Fondo de cohesión ten por finalidade garantir a igualdade de acceso aos servizos de asistencia sanitaria públicos en todo o territorio español e a atención a cidadáns desprazados procedentes de países da Unión Europea ou cos que España teña subscritos convenios de asistencia sanitaria recíproca.

Por outro lado, o artigo 71.1 determina as funcións esenciais na configuración do Sistema Nacional de Saúde sobre as que o Consello Interterritorial do Sistema Nacional de Saúde debaterá e, se é o caso, emitirá recomendacións, recollendo entre esas funcións o desenvolvemento da carteira de servizos comúns e a súa actualización, o establecemento de prestacións sanitarias complementarias ás comúns por parte das comunidades autónomas e o uso tutelado.

Por outra parte, o artigo 21 da citada Lei 16/2003 refírese á actualización da carteira de servizos mediante un procedemento que se desenvolverá regulamentariamente, sinalando que as novas técnicas, tecnoloxías ou procedementos serán sometidos a avaliación polo Ministerio de Sanidade e Consumo e recolle os requisitos que cómpre verificar na dita avaliación.

Por tanto, cómpre establecer as bases do procedemento para actualizar o contido desta carteira, de modo

que se poida adecuar aos avances tecnolóxicos e ás necesidades cambiantes da poboación cuberta polo Sistema Nacional de Saúde. Este procedemento deberá ser suficientemente áxil para evitar que a intervención pública constitúa unha barreira que dificulte que os usuarios se beneficien dos avances científicos e tecnolóxicos, e deberá garantir que ningunha nova técnica, tecnoloxía ou procedemento clínico relevante se xeneralice no sistema sen unha previa avaliación pública da súa seguranza, eficacia, custo e utilidade.

De todo isto despréndese a importancia desta norma que, recollendo os principios establecidos na Constitución española e nas citadas leis, pretende garantir a protección da saúde, a equidade e a accesibilidade a unha adecuada atención sanitaria, a que teñen dereito todos os cidadáns independentemente do seu lugar de residencia, facendo efectivas as prestacións a través da carteira de servizos comúns do Sistema Nacional de Saúde, na cal se recollen as técnicas, tecnoloxías ou procedementos que nestes momentos cobre o citado sistema.

Esta norma pretende definir as prestacións que o sistema sanitario público actualmente está ofertando aos cidadáns e garantir estas prestacións comúns. Ademais, ten tamén como obxectivo fixar as bases para a actualización da carteira de servizos.

A carteira de servizos contida neste real decreto conta co acordo previo do Consello Interterritorial do Sistema Nacional de Saúde.

Na súa virtude, por proposta da ministra de Sanidade e Consumo, de acordo co Consello de Estado e logo de deliberación do Consello de Ministros na súa reunión do día 15 de setembro de 2006,

DISPÓN O :

Artigo 1. *Obxecto da norma.*

Os obxectivos deste real decreto, co fin de garantir a equidade e a accesibilidade a unha adecuada atención sanitaria no Sistema Nacional de Saúde, son:

1. Establecer o contido da carteira de servizos comúns das prestacións sanitarias de saúde pública, atención primaria, atención especializada, atención de urxencia, prestación farmacéutica, ortoprotésica, de produtos dietéticos e de transporte sanitario.

2. Fixar as bases do procedemento para a actualización da carteira de servizos comúns do Sistema Nacional de Saúde.

Artigo 2. *Carteira de servizos comúns do Sistema Nacional de Saúde.*

1. A carteira de servizos comúns do Sistema Nacional de Saúde é o conxunto de técnicas, tecnoloxías ou procedementos, entendendo por tales cada un dos métodos, actividades e recursos baseados no coñecemento e experimentación científica, mediante os que se fan efectivas as prestacións sanitarias.

2. Son titulares dos dereitos á protección da saúde e á atención sanitaria a través da carteira de servizos comúns que se establece neste real decreto, os recollidos no artigo 3.1 da Lei 16/2003, do 28 de maio, de cohesión e calidade do Sistema Nacional de Saúde.

3. O procedemento para o acceso aos servizos que fan efectivas as prestacións será determinado polas administracións sanitarias no ámbito das súas respectivas competencias.

4. Os usuarios do Sistema Nacional de Saúde terán acceso á carteira de servizos comúns recoñecida neste real decreto, sempre que exista unha indicación clínica e sanitaria para isto, en condicións de igualdade efectiva, á marxe de que se dispoña ou non dunha técnica, tecno-

loxía ou procedemento no ámbito xeográfico en que residen. Os servizos de saúde que non poidan ofrecer algunha das técnicas, tecnoloxías ou procedementos recollidos nesta carteira no seu ámbito xeográfico establecerán os mecanismos necesarios de canalización e remisión dos usuarios que o precisen ao centro ou servizo onde lles poida ser facilitado, en coordinación co servizo de saúde que o proporcione.

5. O acceso ás prestacións sanitarias do Sistema Nacional de Saúde, detalladas na carteira de servizos comúns que se establece neste real decreto, garantirase con independencia do lugar do territorio nacional en que se encontren en cada momento os usuarios do sistema, atendendo especialmente ás singularidades dos territorios insulares e das cidades de Ceuta e Melilla.

6. As prestacións, cuxa carteira de servizos se establece nos anexos I, II, III, IV, V, VI, VII e VIII, serán financiadas polas comunidades autónomas de conformidade cos acordos de transferencias e o sistema de financiamento autonómico vixente, sen prexuízo da existencia dun terceiro obrigado ao pagamento. As comunidades autónomas deberán destinar ao financiamento destas prestacións, como mínimo, as cantidades previstas na Lei 21/2001, do 27 de decembro, pola que se regulan as medidas fiscais e administrativas do novo sistema de financiamento das comunidades autónomas de réxime común e cidades con estatuto de autonomía, sen prexuízo de que aquelas cuxa provisión sexa competencia exclusiva do Estado sigan sendo financiadas con cargo aos orzamentos do Estado.

7. Conforme o sinalado no artigo 83 da Lei xeral de sanidade, na disposición adicional 22 do texto refundido da Lei xeral de Seguridade Social, aprobado polo Real decreto lexislativo 1/1994, do 20 de xuño, e demais disposicións que resulten de aplicación, os servizos de saúde reclamarán aos terceiros obrigados ao pagamento o importe das atencións ou prestacións sanitarias facilitadas directamente ás persoas, de acordo co especificado no anexo IX.

Procederá así mesmo a reclamación do importe dos servizos aos usuarios sen dereito á asistencia dos servizos de saúde, admitidos como pacientes privados, conforme o establecido no artigo 16 da Lei xeral de sanidade.

Artigo 3. *Características da carteira de servizos comúns.*

1. Os servizos contidos nesta carteira teñen a consideración de básicos e comúns, entendendo por tales os necesarios para levar a cabo unha atención sanitaria adecuada, integral e continuada a todos os usuarios do Sistema Nacional de Saúde.

2. A carteira de servizos comúns do Sistema Nacional de Saúde debe garantir a atención integral e a continuidade da asistencia prestada aos usuarios, independentemente do nivel asistencial en que sexan atendidos en cada momento.

Artigo 4. *Persoal e centros autorizados.*

1. As prestacións sanitarias, detalladas na carteira de servizos comúns que se establece neste real decreto, deberán ser realizadas, conforme as normas de organización, funcionamento e réxime dos servizos de saúde, polos profesionais sanitarios titulados, regulados pola Lei 44/2003, do 21 de novembro, de ordenación das profesións sanitarias. Todo isto sen menoscabo da colaboración doutros profesionais no ámbito das súas respectivas competencias.

2. De acordo co indicado no artigo 5 da mencionada lei, os profesionais teñen o deber de facer un uso racional dos recursos diagnósticos e terapéuticos ao seu cargo,

evitando a súa inadecuada utilización. Así mesmo, os profesionais teñen o deber de respectar a personalidade, dignidade e intimidade das persoas ao seu coidado e a súa participación nas decisións que os afecten. En todo caso, deben ofrecer unha información suficiente e adecuada para que aquelas poidan exercer o seu dereito ao consentimento sobre as ditas decisións, de acordo co regulado pola Lei 41/2002, do 14 de novembro, básica reguladora da autonomía do paciente e de dereitos e obrigas en materia de información e documentación clínica, e respectando a Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal.

3. A carteira de servizos comúns unicamente será facilitada por centros, establecementos e servizos do Sistema Nacional de Saúde, propios ou concertados, agás en situacións de risco vital, cando se xustifique que non puideron ser utilizados os medios daquel. Neses casos de asistencia sanitaria urxente, inmediata e de carácter vital que fosen atendidos fóra do Sistema Nacional de Saúde, reembolsaranse os seus gastos, unha vez comprobado que non se puideron utilizar oportunamente os servizos daquel e que non constitúe unha utilización desviada ou abusiva desta excepción. Todo isto sen prexuízo do establecido nos convenios internacionais en que España sexa parte ou en normas de dereito interno reguladoras da prestación de asistencia sanitaria en supostos de prestación de servizos no estranxeiro.

4. Os centros, establecementos e servizos a que fai referencia o punto anterior estarán debidamente autorizados conforme o establecido no Real decreto 1277/2003, do 10 de outubro, polo que se establecen as bases xerais sobre autorización de centros, servizos e establecementos sanitarios, a normativa autonómica vixente e, se é o caso, a normativa específica que regule a súa actividade.

Artigo 5. *Criterios e requisitos.*

1. Para a definición, detalle e actualización da carteira de servizos comúns terase en conta a seguranza, eficacia, eficiencia, efectividade e utilidade terapéuticas das técnicas, tecnoloxías e procedementos, así como as vantaxes e alternativas asistenciais, o coidado de grupos menos protexidos ou de risco e as necesidades sociais, e o seu impacto económico e organizativo, baseándose nos criterios e requisitos establecidos nos puntos seguintes.

2. Previamente á súa inclusión na carteira, as técnicas, tecnoloxías ou procedementos que para a súa realización precisen utilizar un medicamento, produto sanitario, produto dietético ou outro tipo de produto, resulta imprescindible:

a) Que os medicamentos estean autorizados para a súa comercialización de acordo coa lexislación vixente, e se utilicen conforme as especificacións da súa ficha técnica autorizada.

b) Que os produtos sanitarios, incluídos os implantes e os reactivos para diagnóstico «in vitro», contén coa marcación CE para a indicación de que se trate, así como os restantes requisitos que establece o Real decreto 414/1996, do 1 de marzo, polo que se regulan os produtos sanitarios, e demais normativa de aplicación.

c) Que os produtos dietéticos estean inscritos no Rexistro Xeral Sanitario de Alimentos como alimentos dietéticos destinados a usos médicos especiais.

d) Que outros produtos sometidos a regulación específica cumpran a respectiva normativa vixente que lles sexa de aplicación.

3. Para seren incluídos como parte da carteira de servizos comúns do Sistema Nacional de Saúde, as técnicas, tecnoloxías ou procedementos deberán reunir todos os requisitos seguintes:

a) Contribuír de forma eficaz á prevención, ao diagnóstico ou ao tratamento de enfermidades, á conserva-

ción ou mellora da esperanza de vida, ao autovalemento ou á eliminación ou diminución da dor e o sufrimento.

b) Achegar unha mellora, en termos de seguranza, eficacia, efectividade, eficiencia ou utilidade demostrada, respecto a outras alternativas facilitadas actualmente.

c) Cumprir as exixencias que estableza a lexislación vixente no caso de que inclúan a utilización de medicamentos, produtos sanitarios ou outros produtos.

4. Non se incluírán na carteira de servizos comúns:

a) Aquelas técnicas, tecnoloxías ou procedementos:

1.º Cuxa contribución eficaz á prevención, diagnóstico, tratamento, rehabilitación ou curación das enfermidades, conservación ou mellora da esperanza de vida, autonomía e eliminación ou diminución da dor e o sufrimento non estea suficientemente probada.

2.º Que se encontren en fase de investigación clínica, agás os autorizados para uso compasivo.

3.º Que non garden relación con enfermidade, accidente ou malformación congénita.

4.º Que teñan como finalidade meras actividades de ocio, descanso, confort, deporte ou mellora estética ou cosmética, uso de augas, balnearios ou centros residenciais ou outras similares.

b) A realización de recoñecementos e exames ou probas biolóxicas voluntariamente solicitadas ou realizadas por interese de terceiros.

5. A exclusión dunha técnica, tecnoloxía ou procedemento incluído na carteira de servizos comúns levarase a cabo cando concorran algunha das circunstancias seguintes:

a) Evidenciarse a súa falta de eficacia, efectividade ou eficiencia, ou que o balance entre beneficio e risco sexa significativamente desfavorable.

b) Ter perdido o seu interese sanitario como consecuencia do desenvolvemento tecnolóxico e científico ou non ter demostrado a súa utilidade sanitaria.

c) Deixar de cumprir os requisitos establecidos pola lexislación vixente.

Artigo 6. *Contido da carteira de servizos comúns.*

O contido da carteira de servizos comúns do Sistema Nacional de Saúde correspondente ás prestacións de saúde pública, atención primaria, atención especializada, atención de urxencia, prestación farmacéutica, prestación ortoprotésica, de produtos dietéticos e de transporte sanitario recóllese, respectivamente, nos anexos I, II, III, IV, V, VI, VII e VIII.

Por orde do Ministerio de Sanidade e Consumo, logo de acordo do Consello Interterritorial do Sistema Nacional de Saúde, poderase concretar e detallar o contido das diferentes epígrafes da carteira de servizos comúns recollidos nestes anexos.

Artigo 7. *Actualización da carteira de servizos comúns.*

1. A carteira de servizos comúns do Sistema Nacional de Saúde, contida nos anexos a este real decreto, actualízase mediante orde do Ministerio de Sanidade e Consumo, logo de acordo do Consello Interterritorial do Sistema Nacional de Saúde.

2. Para incorporar novas técnicas, tecnoloxías ou procedementos á carteira de servizos comúns ou excluír os xa existentes, será necesaria a súa avaliación polo Ministerio de Sanidade e Consumo a través da Axencia de Avaliación de Tecnoloxías Sanitarias do Instituto de Saúde Carlos III en colaboración con outros órganos avaliadores propostos polas comunidades autónomas.

3. O procedemento de avaliación para a actualización da carteira de servizos comúns aplicarase ás técni-

cas, tecnoloxías ou procedementos relevantes, que son aqueles que reúnen, polo menos, unha das seguintes características:

a) Representar unha achega substancialmente nova á prevención, ao diagnóstico, á terapéutica, á rehabilitación, á mellora da esperanza de vida ou á eliminación da dor e o sufrimento.

b) Ser novas indicacións de equipamentos ou produtos xa existentes.

c) Requirit para a súa aplicación novos equipamentos específicos.

d) Modificar de modo significativo as formas ou sistemas organizativos de atención aos pacientes.

e) Afectar a amplos sectores de poboación ou a grupos de risco.

f) Supoñer un impacto económico significativo no Sistema Nacional de Saúde.

g) Supoñer un risco para os usuarios ou profesionais sanitarios ou o ambiente.

4. Non se aplicará o réxime de actualización previsto nesta norma á prestación farmacéutica, que se rexerá pola súa propia normativa, e coas canles de participación das comunidades autónomas que nela se establezan. Tampouco se aplicará ás técnicas, tecnoloxías ou procedementos que supoñan un cambio menor doutros xa existentes ou incorporen dispositivos ou produtos con modificacións técnicas menores, salvo no caso de que reúnan algunha das características sinaladas no punto anterior.

5. Para levar a cabo a actualización deberase utilizar o procedemento de avaliación máis adecuado en cada caso que permita coñecer o custo, a eficacia, a eficiencia, a efectividade, a seguranza e a utilidade sanitaria dunha técnica, tecnoloxía ou procedemento, como informes de avaliación, criterio de expertos, rexistros avaliativos, usos tutelados ou outros. Tendo en conta as evidencias científicas e as repercusións bioéticas e sociais, o Ministerio de Sanidade e Consumo, de acordo co procedemento recollido no artigo 8, poderá limitar a incorporación da técnica, tecnoloxía ou procedemento á carteira de servizos comúns para indicacións concretas.

Artigo 8. *Procedemento de actualización da carteira de servizos comúns.*

1. As propostas de actualización faranse por iniciativa das administracións sanitarias das comunidades autónomas ou do propio Ministerio de Sanidade e Consumo, a través do Consello Interterritorial do Sistema Nacional de Saúde.

2. O réxime para a tramitación dos expedientes para a actualización da carteira de servizos comúns e os criterios para a selección e priorización das técnicas, tecnoloxías e procedementos estableceranse por orde ministerial, logo do informe do Consello Interterritorial do Sistema Nacional de Saúde.

3. A proposta de inclusión dunha nova técnica, tecnoloxía ou procedemento na carteira de servizos comúns do Sistema Nacional de Saúde irá acompañada dunha memoria técnica que recolla os resultados da avaliación prevista no artigo 7.2, as repercusións bioéticas e sociais e unha memoria económica que conteña a valoración do impacto positivo ou negativo que poida supoñer. Se de acordo coas estimacións económicas que se realicen, a introdución dunha nova técnica, tecnoloxía ou procedemento puidese determinar un incremento do gasto con implicacións orzamentarias significativas para o Sistema Nacional de Saúde, será analizada pola Comisión interministerial para o estudo dos asuntos con transcendencia orzamentaria para o equilibrio financeiro do Sistema Nacional de Saúde ou implicacións económicas signifi-

tivas, creada no Real decreto 434/2004, do 12 de marzo, que emitirá o preceptivo informe que será presentado ao Consello Interterritorial do Sistema Nacional de Saúde. Pola súa parte, o Ministerio de Economía e Facenda trasladará este informe ao Consello de Política Fiscal e Financeira, o cal propondrá, se é o caso, as medidas necesarias para garantir o equilibrio financeiro do Sistema Nacional de Saúde.

4. Finalizada a tramitación dos expedientes, elevaranse estes á Comisión de Prestacións, Aseguramento e Financiamento, establecida no artigo 9, a cal acordará a proposta que corresponda sobre a inclusión ou exclusión da técnica, tecnoloxía ou procedemento de que se trate.

5. A aprobación definitiva das propostas que formule a dita comisión, corresponderalle ao Ministerio de Sanidade e Consumo, logo de acordo do Consello Interterritorial do Sistema Nacional de Saúde.

6. A sistemática para a exclusión dunha técnica, tecnoloxía ou procedemento da carteira de servizos comúns, cando concorra algunha das circunstancias recollidas no artigo 5.5, será a mesma que a seguida para as inclusións.

Cando existan indicios de que unha técnica, tecnoloxía ou procedemento ten un balance entre beneficio e risco significativamente desfavorable, o Ministerio de Sanidade e Consumo procederá á súa exclusión cautelara, porao en coñecemento das comunidades autónomas de forma inmediata e informará disto a Comisión de Prestacións, Aseguramento e Financiamento, para que adopten as medidas necesarias. Simultaneamente, iniciárase a tramitación do expediente que permita ratificar a exclusión cautelara ou propoñer medidas sobre a súa utilización ou sobre o seguimento dos pacientes. No caso de que leve aparellada a utilización dun medicamento, produto sanitario ou outro tipo de produto sometido a regulación específica, aplicaráselle o mecanismo de vixilancia e control dos incidentes que puidesen dar lugar a un risco para a saúde dos pacientes que estableza a normativa que o regule.

7. O Ministerio de Sanidade e Consumo porá á disposición das comunidades autónomas e das axencias avaliadoras do Sistema Nacional de Saúde, un sistema de seguimento informatizado de solicitudes de actualización de técnicas, tecnoloxías ou procedementos, en que se recollerá a situación e as decisións adoptadas sobre cada unha das solicitudes, incluíndo as peticións de avaliación ás axencias ou outros órganos avaliadores e demais incidencias da súa tramitación. O Ministerio de Sanidade e Consumo manterá permanentemente actualizada a información deste sistema de seguimento sobre as técnicas, tecnoloxías ou procedementos en fase de avaliación e sobre aqueles que non se considerou adecuado incluír, por non reunir os requisitos exixidos no artigo 5.2 e 5.3.

Artigo 9. *Comisión de prestacións, aseguramento e financiamento.*

1. A participación das comunidades autónomas e doutras administracións sanitarias públicas na definición e actualización das prestacións e a carteira de servizos comúns do Sistema Nacional de Saúde articularase a través da Comisión de Prestacións, Aseguramento e Financiamento, dependente do Consello Interterritorial do Sistema Nacional de Saúde, así como dos comités e grupos de traballo dela dependentes.

2. A Comisión de Prestacións, Aseguramento e Financiamento estará presidida polo director xeral de Cohesión do Sistema Nacional de Saúde e Alta Inspección, como órgano responsable da elaboración e avaliación da carteira de servizos comúns do Sistema Nacional

de Saúde. Integranse nela, como vogais, un representante de cada unha das comunidades autónomas, de cada unha das mutualidades de funcionarios (MUFACE, MUGEJU e ISFAS), do Instituto Nacional de Xestión Sanitaria, da Subdirección Xeral de Análise Económica e Fondo de Cohesión, do Instituto de Saúde Carlos III, da Dirección Xeral de Saúde Pública, da Dirección Xeral de Farmacia e Produtos Sanitarios e da Axencia de Calidade do Sistema Nacional de Saúde.

Para cada unha das vogalías será designado un titular e un suplente.

A Comisión de Prestacións, Aseguramento e Financiamento poderá incorporar ás súas deliberacións, con voz pero sen voto, os expertos en cada unha das materias, que se consideren oportunos, en concepto de asesores, ou promover, previamente ás súas decisións, o consenso profesional a través de grupos de traballo que convoque para tal efecto en supostos ou circunstancias específicas.

Para garantir o desenvolvemento das tarefas encomendadas a esta comisión, establécese unha secretaría que será exercida polo titular da subdirección xeral do Ministerio de Sanidade e Consumo responsable da carteira de servizos.

3. A Comisión de Prestacións, Aseguramento e Financiamento asumirá as seguintes tarefas:

a) O estudo e elevación das correspondentes propostas ao Consello Interterritorial do Sistema Nacional de Saúde sobre as cuestións que expresamente se lle encomenden, relacionadas co aseguramento, a ordenación de prestacións e o seu financiamento.

b) A valoración das repercusións dunha técnica, tecnoloxía ou procedemento sobre a saúde da poboación, sobre a organización do sistema sanitario, das repercusións éticas, legais e sociais e o seu impacto económico, de modo que permita realizar as propostas sobre a súa posible inclusión na carteira de servizos comúns do Sistema Nacional de Saúde, na forma establecida no artigo 8.3.

c) A tramitación das propostas sobre actualización da carteira de servizos comúns do Sistema Nacional de Saúde, así como aquelas outras que neste real decreto se lle atribúen na tramitación dos expedientes de actualización da dita carteira.

d) O establecemento, se é o caso, de prazos máximos para cada un dos trámites dos expedientes de actualización, que se reflectirán na orde que regule o procedemento de actualización prevista no artigo 7.1.

e) O establecemento dos requisitos de calidade metodolóxica e o contido dos informes de avaliación e os de repercusión económica.

f) A regulación do acceso á información do sistema de seguimento informatizado de solicitudes de actualización indicado no artigo 8.8.

g) A elaboración, aprobación e modificación do regulamento de réxime interior de funcionamento da comisión.

4. O Ministerio de Sanidade e Consumo, a través da Dirección Xeral de Cohesión do Sistema Nacional de Saúde e Alta Inspección, porá á disposición da Comisión de Prestacións, Aseguramento e Financiamento os medios necesarios para garantir un desenvolvemento satisfactorio do réxime establecido nesta norma.

5. A Comisión de Seguimento do Fondo de cohesión sanitaria, creada polo Real decreto 1247/2002, do 3 de decembro, polo que se regula a xestión do Fondo de cohesión sanitaria, informará das súas actividades relacionadas coa carteira de servizos comúns do Sistema Nacional de Saúde a esta comisión.

Pola súa parte, o Comité Asesor para a Prestación Ortoprotésica, creado pola Orde do 18 de xaneiro de 1996, e o Comité Asesor para Prestacións con Produtos Dietéti-

cos, creado mediante a Orde do 2 de xuño de 1998, elevarán as súas propostas ao Consello Interterritorial do Sistema Nacional de Saúde a través desta comisión.

Artigo 10. *Servizos de información aos usuarios do Sistema Nacional de Saúde.*

1. As persoas que reciban as prestacións cuxa carteira de servizos comúns se establece nesta norma, terán dereito á información e documentación sanitaria e asistencial, de acordo coa Lei 41/2002, do 14 de novembro, básica reguladora da autonomía do paciente e de dereitos e obrigas en materia de información e documentación clínica, e a Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal.

2. Así mesmo, os usuarios do Sistema Nacional de Saúde terán dereito:

a) Á información e, se é o caso, tramitación dos procedementos administrativos necesarios para garantir a continuidade da atención sanitaria.

b) Á expedición dos partes de baixa, confirmación, alta e demais informes ou documentos clínicos para a valoración da incapacidade ou outros efectos.

c) Á documentación ou certificación médica de nacemento, defunción e demais extremos para o Rexistro Civil.

Artigo 11. *Carteira de servizos complementaria das comunidades autónomas.*

1. As comunidades autónomas, no ámbito das súas competencias, poderán aprobar as súas respectivas carteiras de servizos, que incluírán, cando menos, a carteira de servizos comúns do Sistema Nacional de Saúde, a cal se lles debe garantir a todos os seus usuarios.

2. As comunidades autónomas poderán incorporar nas súas carteiras de servizos unha técnica, tecnoloxía ou procedemento non recollido na carteira de servizos comúns do Sistema Nacional de Saúde, para o cal establecerán os recursos adicionais necesarios. En todo caso, estes servizos complementarios, que deberán reunir os mesmos requisitos establecidos no artigo 5, non estarán incluídos no financiamento xeral das prestacións do Sistema Nacional de Saúde.

3. O Consello Interterritorial do Sistema Nacional de Saúde coñecerá, debaterá e, se é o caso, emitirá recomendacións, sobre o establecemento por parte das comunidades autónomas de prestacións sanitarias complementarias ás prestacións comúns do Sistema Nacional de Saúde, de acordo co establecido no artigo 71.1.b) da Lei 16/2003, do 28 de maio, de cohesión e calidade do Sistema Nacional de Saúde.

4. As comunidades autónomas porán en coñecemento do Ministerio de Sanidade e Consumo os servizos complementarios non recollidos na carteira de servizos comúns do Sistema Nacional de Saúde que fosen incorporados á carteira de servizos específicos da comunidade autónoma, que se recollerán no sistema de información establecido no artigo 12.

Artigo 12. *Sistema de información sobre carteira de servizos.*

No Ministerio de Sanidade e Consumo existirá un sistema de información de carteira de servizos no cal se recollerá o contido da carteira de servizos comúns do Sistema Nacional de Saúde, así como o das diferentes carteiras complementarias das comunidades autónomas e das mutualidades de funcionarios, ao que poderán ter acceso os servizos de saúde, as mutualidades, os profesionais e os usuarios. Todo isto sen prexuízo de que os

servizos de saúde informen os usuarios dos seus dereitos e deberes, das prestacións e servizos do Sistema Nacional de Saúde e dos requisitos necesarios para o seu uso.

Disposición adicional única. *Carteira de servizos das mutualidades de funcionarios.*

1. Conforme o sinalado na disposición adicional cuarta da Lei 16/2003, de cohesión e calidade do Sistema Nacional de Saúde, as mutualidades de funcionarios terán que garantir o contido da carteira de servizos comúns do Sistema Nacional de saúde nos seus respectivos ámbitos de aplicación.

2. As mutualidades de funcionarios, nos seus respectivos ámbitos de competencia, poderán aprobar as súas respectivas carteiras de servizos, que incluírán, cando menos, a carteira de servizos comúns do Sistema Nacional de Saúde.

3. A participación económica dos usuarios na prestación farmacéutica establecida no número 3 do anexo V será, no caso das receitas das mutualidades de funcionarios, do 30 % con carácter xeral, salvo o previsto nos puntos 3.2 e 3.3.b) e c) do citado anexo V.

Disposición derogatoria única. *Derrogación normativa.*

Queda derogada calquera disposición de igual ou inferior rango que se opoña ao previsto neste real decreto e en concreto as seguintes normas:

1. Real decreto 63/1995, do 20 de xaneiro, sobre ordenación de prestacións sanitarias do Sistema Nacional de Saúde, excepto a disposición adicional cuarta mentres se desenvolve o contido da carteira de servizos de atención sociosanitaria.

2. Orde do 18 de xaneiro de 1996 de desenvolvemento do Real decreto 63/1995, do 20 de xaneiro, para a regulación da prestación ortoprotésica, salvo o punto oitavo, actualizado pola Orde do 30 de marzo de 2000 e a Orde do 19 de xullo de 2001 pola que se actualiza a composición do Comité Asesor para a Prestación Ortoprotésica.

3. Orde do 23 de xullo de 1999 pola que se modifica a Orde do 18 de xaneiro de 1996 de desenvolvemento do Real decreto 63/1995, do 20 de xaneiro, para a regulación da prestación ortoprotésica.

4. Orde do 30 de marzo de 2000 pola que se modifica parcialmente a Orde do 18 de xaneiro de 1996 de desenvolvemento do Real decreto 63/1995, do 20 de xaneiro, para a regulación da prestación ortoprotésica, excepto o punto segundo.

5. Orde do 30 de abril de 1997 pola que se regulan os tratamentos dietoterápicos complexos.

6. Orde do 2 de xuño de 1998 para a regulación da nutrición enteral domiciliaria no Sistema Nacional de Saúde, excepto o punto sétimo actualizado pola Orde do 15 de decembro de 2000 pola que se fixan condicións de identificación dos alimentos destinados a usos médicos especiais susceptibles de financiamento polo Sistema Nacional de Saúde.

7. Orde SCO/585/2002, do 5 de marzo, pola que se actualiza o anexo da Orde de 30 de abril de 1997, pola que se regulan os tratamentos dietoterápicos complexos.

8. Orde SCO/710/2004, do 12 de marzo, pola que se autoriza o financiamento de determinados efectos e accesorios con fondos públicos, excepto o punto 3 e o anexo.

Disposición derradeira primeira. *Título competencial.*

Este real decreto dítase ao abeiro do previsto no artigo 149.1.1.^a, 16.^a e 17.^a da Constitución española.

Disposición derradeira segunda. *Habilitación normativa.*

Habilítase o ministro de Sanidade e Consumo para ditar cantas disposicións requira a definición, aplicación e desenvolvemento do establecido neste real decreto.

Disposición derradeira terceira. *Réxime económico da Comunidade Autónoma do País Vasco e a Comunidade Foral de Navarra.*

O disposto neste real decreto entenderase sen prexuízo do establecido no vixente Concerto Económico coa Comunidade Autónoma do País Vasco e o Convenio Económico coa Comunidade Foral de Navarra.

Disposición derradeira cuarta. *Entrada en vigor.*

Este real decreto entrará en vigor o día seguinte ao da súa publicación no «Boletín Oficial del Estado».

Dado en Madrid o 15 de setembro de 2006.

JUAN CARLOS R.

A ministra de Sanidade e Consumo,

ELENA SALGADO MÉNDEZ

ANEXO I

Carteira de servizos comúns de saúde pública

A prestación de saúde pública é o conxunto de iniciativas organizadas polas administracións públicas para preservar, protexer e promover a saúde da poboación. É unha combinación de ciencias, habilidades e actividades dirixidas ao mantemento e mellora da saúde de todas as persoas a través de accións colectivas ou sociais.

As prestacións de saúde pública exerceranse cun carácter de integralidade, a partir das estruturas de saúde pública das administracións e da infraestrutura de atención primaria do Sistema Nacional de Saúde. A carteira de servizos de atención primaria inclúe os programas de saúde pública cuxa execución se realiza mediante accións que aplican a nivel individual os profesionais dese nivel asistencial.

Para facer efectiva esta prestación, a carteira de servizos de saúde pública ten unha dobre orientación:

a) Orientada ao deseño e implantación de políticas de saúde, que engloba as seguintes funcións de saúde pública: valoración do estado da saúde da poboación mediante a análise da información obtida a través dos sistemas de información sanitaria e a vixilancia en saúde pública; desenvolvemento de políticas de saúde; seguimento e avaliación de riscos para a saúde; e a verificación, control e intervención en saúde pública en exercicio da autoridade sanitaria.

b) Orientada directamente ao cidadán: definición de programas para a protección de riscos para a saúde, promoción da saúde e prevención de enfermidades, deficiencias e lesións. O ámbito de execución destes programas será definido polo Ministerio de Sanidade e Consumo e as comunidades autónomas en función das súas competencias, modelos organizativos e recursos. Abrangue:

b.1. Programas intersectoriais, en que os servizos prestados no ámbito da saúde pública se agrupan en actuacións sobre estilos de vida e outros determinantes do medio que comportan un risco para a saúde.

b.2. Programas transversais, en que os servizos prestados no ámbito da saúde pública se agrupan en programas e actividades nas distintas etapas da vida, progra-

mas e actuacións sobre enfermidades transmisibles, non transmisibles, lesións e accidentes, ou programas para grupos de poboación con especiais necesidades.

Os programas deben estar baseados no mellor coñecemento científico, e incluír: definición dos criterios de poboación obxectivo, estratexias, actividades e métodos de actuación, calendarios, estándares de calidade, criterios de accesibilidade, efectividade e participación social, e a súa avaliación.

1. Información e vixilancia epidemiolóxica

1.1 Sistemas de información sanitaria.

1.1.1 Análise dos sistemas de información sanitaria existentes. Desenvolvemento de mecanismos para establecer e utilizar os sistemas de información que se consideren necesarios para levar a cabo as funcións da saúde pública.

1.1.2 Identificación, monitorización e análise dos determinantes, problemas e necesidades de saúde.

1.1.3 Informes periódicos sobre o estado de saúde da poboación: principais enfermidades e os seus determinantes.

1.1.4 Informes específicos sobre problemas de saúde emerxentes ou relevantes.

1.2 Vixilancia en saúde pública e sistemas de alerta epidemiolóxica e resposta rápida ante alertas e emerxencias de saúde pública.

1.2.1 Identificación e avaliación de riscos para a saúde e identificación de abrochos e situacións epidémicas, alertas, crise e emerxencias sanitarias inducidas por axentes transmisibles, físicos, químicos ou biolóxicos.

1.2.2 Resposta ante a aparición de abrochos e situacións epidémicas, alertas, crises, emerxencias e desastres sanitarios inducidos por axentes transmisibles, físicos, químicos ou biolóxicos.

2. Protección da saúde: deseño e implantación de políticas de saúde e exercicio da autoridade sanitaria

2.1 Deseño e implantación de políticas de saúde para a protección de riscos para a saúde, prevención de enfermidades, deficiencias e lesións, e promoción da saúde, que inclúen:

2.1.1 Identificación de prioridades sanitarias e liñas de actuación.

2.1.2 Promoción e proposta do desenvolvemento normativo correspondente.

2.1.3 Supervisión, avaliación e actualización de normas, regulamentos, programas e protocolos.

2.2 Verificación e control do cumprimento da lexislación, criterios e estándares sanitarios, en exercicio da autoridade sanitaria.

3. Promoción da saúde e prevención das enfermidades e das deficiencias

3.1 Programas intersectoriais e transversais de promoción e educación para a saúde orientados á mellora dos estilos de vida.

3.2 Programas de carácter intersectorial de protección de riscos para a saúde e prevención de enfermidades, deficiencias e lesións.

3.3 Programas transversais de protección de riscos para a saúde, de prevención de enfermidades, deficiencias e lesións, e de educación e promoción da saúde, dirixidos ás diferentes etapas da vida e á prevención de enfermidades transmisibles e non transmisibles, lesións e accidentes.

3.4 Programas de prevención e promoción da saúde dirixidos a grupos de poboación con necesidades especiais e orientados a eliminar ou reducir desigualdades en saúde.

4. *Protección e promoción da sanidade ambiental*

Programas de intervención intersectoriais orientados a diminuír ou evitar os riscos para a saúde relacionados con augas de consumo, zonas de baño, contaminación atmosférica, acústica e do solo, residuos, produtos químicos e zoonose, incluíndo as análises de mostras en laboratorios de saúde pública.

5. *Promoción da seguranza alimentaria*

Programa intersectorial integral de protección de riscos que garanta a seguridade na cadea alimentaria (elaboración, transformación, envasado, etiquetaxe, almacenamento, distribución, transporte, publicidade, venda e consumo), incluíndo as análises de mostras en laboratorios de saúde pública.

6. *Vixilancia e control dos posibles riscos para a saúde derivados da importación, exportación ou tránsito de mercadorías e do tráfico internacional de viaxeiros, por parte da administración sanitaria competente*

Programas intersectoriais de vixilancia de riscos para a saúde en portos e aeroportos, postos fronteirizos e medios de transporte nacional e internacional.

7. *Protección e promoción da saúde laboral*

Programas intersectoriais de promoción da saúde e prevención de riscos e problemas de saúde no contorno laboral.

ANEXO II

Carteira de servizos comúns de atención primaria

A atención primaria é o nivel básico e inicial de atención, que garante a globalidade e continuidade da atención durante toda a vida do paciente, actuando como xestor e coordinador de casos e regulador de fluxos. Comprenderá actividades de promoción da saúde, educación sanitaria, prevención da enfermidade, asistencia sanitaria, mantemento e recuperación da saúde, así como a rehabilitación física e o traballo social.

Todas estas actividades, dirixidas ás persoas, ás familias e á comunidade, baixo un enfoque biopsicosocial, préstanas equipos interdisciplinares, garantindo a calidade e accesibilidade a elas, así como a continuidade entre os diferentes ámbitos de atención na prestación de servizos sanitarios e a coordinación entre todos os sectores implicados.

As administracións sanitarias con competencias na xestión desta prestación determinarán a forma de proporcionala no seu ámbito.

A atención primaria ten como apoio, conforme as normas de organización, funcionamento e réxime dos servizos de saúde, os servizos establecidos no punto 2.

A atención primaria, que inclúe a abordaxe dos problemas de saúde e os factores e condutas de risco, abrangue:

1. *Atención sanitaria á demanda, programada e urxente tanto na consulta coma no domicilio do enfermo*

Comprende todas aquelas actividades asistenciais de atención individual, diagnósticas, terapéuticas e de seguimento de procesos agudos ou crónicos, así como aquelas de promoción da saúde, educación sanitaria e prevención

da enfermidade que realizan os diferentes profesionais de atención primaria.

A atención aos procesos agudos inclúe a abordaxe de problemas cardiovasculares, respiratorios, do aparello dixestivo, infecciosos, metabólicos e endocrinolóxicos, neurolóxicos, hematolóxicos, da pel, do aparello urinario, do aparello xenital, músculo-esqueléticos, otorrinolaringolóxicos, oftalmolóxicos, da conduta e da relación, condutas de risco, traumatismos, accidentes e intoxicacións.

Os procesos agudos e crónicos máis prevalentes débense atender de forma protocolizada.

A actividade asistencial préstase, dentro dos programas establecidos por cada servizo de saúde en relación coas necesidades de saúde da poboación do seu ámbito xeográfico, tanto no centro sanitario como no domicilio do paciente, e inclúe as seguintes modalidades:

- 1.1 Consulta á demanda, por iniciativa do paciente, preferentemente organizada a través de cita previa.
- 1.2 Consulta programada, realizada por iniciativa dun profesional sanitario.
- 1.3 Consulta urxente, por motivos non demorables.

2. *Indicación ou prescrición e realización, se é o caso, de procedementos diagnósticos e terapéuticos*

Comprende os seguintes procedementos diagnósticos e terapéuticos accesibles no nivel de atención primaria:

2.1 Procedementos diagnósticos.

2.1.1 Procedementos diagnósticos básicos realizados en atención primaria, incluíndo entre outros:

- a) Anamnese e exploración física.
- b) Espirometría, medición do fluxo espiratorio máximo e pulsioximetría.
- c) Exploracións cardiovasculares: electrocardiografía, oscilometría e/ou doppler.
- d) Exploracións otorrinolaringolóxicas: otoscopia, laringoscopia indirecta e acumetría cualitativa.
- e) Medición da agudeza visual e fondo de ollo.
- f) Determinacións analíticas mediante técnica seca, incluíndo a reflectometría.
- g) Obtención de mostras biolóxicas.
- h) Tests psicoafectivos e sociais, de morbilidade e de calidade de vida.

2.1.2 Procedementos diagnósticos con acceso desde atención primaria, conforme os protocolos establecidos e cando a organización propia de cada servizo de saúde o faga posible:

- a) Probas de laboratorio.
- b) Anatomía patolóxica.
- c) Diagnóstico por imaxe, entre outros radioloxía xeral simple e de contraste, ecografía, mamografía e tomografía axial computerizada.
- d) Endoscopia dixestiva.

2.2 Procedementos terapéuticos.

2.2.1 Indicación, prescrición e seguimento de tratamentos farmacolóxicos e non farmacolóxicos adaptados aos condicionantes físicos e fisiolóxicos do paciente. Inclúense os materiais para a aplicación de tratamentos con insulina e o seguimento dos tratamentos con anticoagulantes orais en coordinación con atención especializada, conforme a priorización e os protocolos de cada servizo de saúde.

- 2.2.2 Administración de tratamentos parenterais.
- 2.2.3 Curas, suturas e tratamento de úlceras cutáneas.
- 2.2.4 Inmobilizacións.
- 2.2.5 Infiltracións.
- 2.2.6 Aplicación de aerosois.
- 2.2.7 Taponamento nasal.

- 2.2.8 Extracción de tapóns auditivos.
- 2.2.9 Extracción de corpos estraños.
- 2.2.10 Coidados de estomas dixestivos, urinarios e traqueais.
- 2.2.11 Aplicación e reposición de sondaxes vesicais e nasogástricas.
- 2.2.12 Resucitación cardiopulmonar.
- 2.2.13 Terapias de apoio e técnicas de consello sanitario estruturado.
- 2.2.14 Cirurxía menor, que inclúe a realización de procedementos terapéuticos ou diagnósticos de baixa complexidade e minimamente invasivos, con baixo risco de hemorraxia, que se practican baixo anestesia local e que non requiren coidados postoperatorios, en pacientes que non precisan ingreso, conforme os protocolos establecidos e a organización propia de cada servizo de saúde.

3. *Actividades en materia de prevención, promoción da saúde, atención familiar e atención comunitaria*

Comprende as actividades de promoción da saúde, educación sanitaria e prevención da enfermidade que se realizan no nivel de atención primaria, dirixidas ao individuo, á familia e á comunidade, en coordinación con outros niveis ou sectores implicados.

As actividades de prevención e promoción da saúde préstanse, tanto no centro sanitario como no ámbito domiciliario ou comunitario, dentro dos programas establecidos por cada servizo de saúde, en relación coas necesidades de saúde da poboación do seu ámbito xeográfico.

3.1 Prevención e promoción da saúde.

3.1.1 Promoción e educación para a saúde: abrangue as actividades dirixidas a modificar ou potenciar hábitos e actitudes que conduzan a formas de vida saudables, así como a promover o cambio de condutas relacionadas con factores de risco de problemas de saúde específicos e as orientadas ao fomento dos autocoidados, incluíndo:

- a) Información e asesoramento sobre condutas ou factores de risco e sobre estilos de vida saudables.
- b) Actividades de educación para a saúde grupais e en centros educativos.

3.1.2 Actividades preventivas. Inclúe:

a) Vacinacións en todos os grupos de idade e, se é o caso, grupos de risco, segundo o calendario de vacinación vixente aprobado polo Consello Interterritorial do Sistema Nacional de Saúde e as administracións sanitarias competentes, así como aquelas que se poidan indicar, en poboación xeral ou en grupos de risco, por situacións que epidemioloxicamente o aconsellen.

b) Indicación e administración, se é o caso, de quimioprofilaxe antibiótica nos contactos con pacientes infecciosos para os problemas infectocontaxiosos que así o requiran.

c) Actividades para previr a aparición de enfermidades actuando sobre os factores de risco (prevención primaria) ou para detectalas en fase presintomática mediante cribado ou diagnóstico precoz (prevención secundaria).

O resto de actividades preventivas inclúense de maneira máis específica nos correspondentes puntos deste anexo.

3.2 Atención familiar: abrangue a atención individual considerando o contexto familiar dos pacientes con problemas nos cales se sospeita un compoñente familiar. Inclúe a identificación da estrutura familiar, a etapa do ciclo vital familiar, os acontecementos vitais estresantes, os sistemas de interacción na familia e a detección da disfunción familiar.

3.3 Atención comunitaria: conxunto de actuacións con participación da comunidade, orientadas á detección e priorización das súas necesidades e problemas de saúde, identificando os recursos comunitarios dispoñibles, priorizando as intervencións e elaborando programas orientados a mellorar a saúde da comunidade, en coordinación con outros dispositivos sociais e educativos.

4. *Actividades de información e vixilancia na protección da saúde*

Comprende as seguintes actividades:

4.1 Información para a análise e valoración da situación de saúde da comunidade e para a avaliación dos servizos sanitarios.

4.2 Vixilancia epidemiolóxica, que inclúe:

4.2.1 Participación nos sistemas de alerta epidemiolóxica para enfermidades de declaración obrigatoria.

4.2.2 Participación en redes de médicos sentinelas para a vixilancia de certos problemas de saúde, segundo determinen os servizos de saúde pública.

4.2.3 Participación no sistema de farmacovixilancia, mediante a comunicación de efectos adversos.

5. *Rehabilitación básica*

Comprende as actividades de educación, prevención e rehabilitación que son susceptibles de se realizar no ámbito de atención primaria, en réxime ambulatorio, logo de indicación médica e de acordo cos programas de cada servizo de saúde, incluíndo a asistencia domiciliaria se se considera necesaria por circunstancias clínicas ou por limitacións na accesibilidade. Inclúe:

5.1 Prevención do desenvolvemento ou da progresión de trastornos musculoesqueléticos.

5.2 Tratamentos fisioterapéuticos para o control de síntomas e mellora funcional en procesos crónicos musculoesqueléticos.

5.3 Recuperación de procesos agudos musculoesqueléticos leves.

5.4 Tratamentos fisioterapéuticos en trastornos neurolóxicos.

5.5 Fisioterapia respiratoria.

5.6 Orientación/formación sanitaria ao paciente ou coidador/a, se é o caso.

6. *Atencións e servizos específicos relativos á muller, á infancia, á adolescencia, aos adultos, á terceira idade, aos grupos de risco e aos enfermos crónicos*

Comprende, ademais do xa indicado con carácter xeral, as actividades asistenciais, diagnósticas, terapéuticas e de rehabilitación, así como aquelas de promoción da saúde, educación sanitaria e prevención da enfermidade, que se realizan no nivel de atención primaria, en aplicación dos protocolos e programas de atención específicos dos distintos grupos de idade, sexo e grupos de risco.

As actividades dirixidas a grupos de risco préstanse tanto no centro sanitario coma no ámbito domiciliario ou comunitario, dentro dos programas establecidos por cada servizo de saúde, en relación coas necesidades de saúde da poboación á que atenden.

6.1 Servizos de atención á infancia.

6.1.1 Valoración do estado nutricional, do desenvolvemento pondo-estatural e do desenvolvemento psicomotor.

6.1.2 Prevención da morte súbita infantil.

6.1.3 Consellos xerais sobre desenvolvemento do neno, hábitos nocivos e estilos de vida saudables.

6.1.4 Educación sanitaria e prevención de accidentes infantís.

6.1.5 Orientación anticipada para a prevención e detección dos problemas de sono e de esfínteres.

6.1.6 Detección dos problemas de saúde, con presentación de inicio nas distintas idades, que se poidan beneficiar dunha detección temperá en coordinación con atención especializada, a través das actividades encamiñadas a:

a) Detección precoz de metabolopatías.

b) Detección de hipoacusia, displasia de articulación de cadeira, criptorquidia, estrabismo, problemas de visión, problemas do desenvolvemento puberal, obesidade, autismo, trastornos por déficit de atención e hiperactividade.

c) Detección e seguimento do neno con discapacidades físicas e psíquicas.

d) Detección e seguimento do neno con patoloxías crónicas.

6.2 Servizos de atención á adolescencia.

6.2.1 Anamnese e consello sobre hábitos que comporten riscos para a saúde, como o uso de tabaco, alcohol e substancias adictivas, incluíndo a prevención dos accidentes.

6.2.2 Valoración e consello en relación coa conduta alimentaria e coa imaxe corporal.

6.2.3 Promoción de condutas saudables en relación á sexualidade, evitación de embarazos non desexados e enfermidades de transmisión sexual.

6.3 Servizos de atención á muller.

6.3.1 Detección de grupos de risco e diagnóstico precoz de cancro xinecolóxico e de mama de maneira coordinada e protocolizada con atención especializada, segundo a organización do correspondente servizo de saúde.

6.3.2 Indicación e seguimento de métodos anticonceptivos non cirúrxicos e asesoramento sobre outros métodos anticonceptivos e interrupción voluntaria do embarazo.

6.3.3 Atención ao embarazo e puerperio:

a) Captación da muller embarazada no primeiro trimestre de xestación e detección dos embarazos de risco.

b) Seguimento do embarazo normal, de maneira coordinada e protocolizada con atención especializada, segundo a organización do correspondente servizo de saúde.

c) Educación maternal, incluíndo o fomento da lactación materna, a prevención de incontinencia urinaria e a preparación ao parto.

d) Visita puerperal no primeiro mes do posparto para valoración do estado de saúde da muller e do neonato.

6.3.4 Prevención, detección e atención aos problemas da muller no climaterio.

6.4 Atención ao adulto, grupos de risco e enfermos crónicos: abrangue, en xeral, a valoración do estado de saúde e de factores de risco, os consellos sobre estilos de vida saudables, a detección dos problemas de saúde e valoración do seu estadio clínico, a captación do paciente para o seguimento clínico adecuado á súa situación, a atención e seguimento de persoas polimedicadas e con pluripatoloxía e a información e consello sanitario sobre a súa enfermidade e os cuidados precisos ao paciente e cuidador/a, se é o caso.

E en particular:

6.4.1 Atención sanitaria protocolizada de pacientes con problemas de saúde crónicos e prevalentes:

a) Diabetes mellitus, incluíndo a subministración ao paciente diabético do material necesario para o control da súa enfermidade.

b) Enfermidade pulmonar obstrutiva crónica e asma bronquial.

c) Hipercolesterolemia.

d) Hipertensión arterial.

e) Insuficiencia cardíaca crónica.

f) Cardiopatía isquémica.

g) Obesidade.

h) Problemas osteoarticulares crónicos ou dor crónica musculoesquelética.

6.4.2 Atención de persoas con VIH+ e enfermidades de transmisión sexual co obxecto de contribuír ao seguimento clínico e mellora da súa calidade de vida e evitar as prácticas de risco.

6.4.3 Atención domiciliaria a pacientes inmobilizados, que abrangue:

a) Valoración integral das necesidades do paciente, incluíndo as causas da súa inmovilización.

b) Establecemento dun plan de cuidados, médicos e de enfermaría, que inclúa medidas preventivas, instrucións para o correcto seguimento do tratamento, recomendacións hixiénico-dietéticas, control dos síntomas e cuidados xerais, así como a coordinación cos servizos sociais.

c) Acceso aos exames e procedementos diagnósticos non realizables no domicilio do paciente.

d) Realización e seguimento dos tratamentos ou procedementos terapéuticos que necesite o paciente.

e) Información e asesoramento ás persoas vinculadas ao paciente, especialmente ao cuidador/a principal.

6.4.4 Atención a persoas con condutas de risco:

a) Atención a fumadores e apoio á deshabitación de tabaco. Inclúe a valoración do fumador, a información sobre riscos, o consello de abandono e o apoio sanitario e, se é o caso, a intervención con axuda condutual individualizada.

b) Atención ao consumidor excesivo de alcohol. Inclúe a detección e cuantificación do consumo e frecuencia da inxesta, a valoración da dependencia, o consello de limitación ou eliminación de consumo, a valoración de patoloxías provocadas polo consumo e a oferta de asistencia sanitaria para abandono en caso necesario.

c) Atención a outras condutas adictivas. Inclúe a detección, a oferta de apoio sanitario especializado, se se precisa, para abandono da dependencia e a prevención de enfermidades asociadas.

6.4.5 Detección precoz e abordaxe integrada dos problemas de saúde derivados das situacións de risco ou exclusión social, como menores en acollida, minorías étnicas, inmigrantes ou outros.

6.5 Atención ás persoas maiores.

6.5.1 Actividades de promoción e prevención en relación á:

a) Alimentación saudable e ao exercicio físico.

b) Identificación de condutas de risco.

c) Prevención de caídas e outros accidentes.

d) Detección precoz da deterioración cognitiva e funcional.

e) Detección precoz da deterioración física, con especial énfase no cribado de hipoacusia, déficit visual e incontinencia urinaria.

f) Consello e seguimento do paciente polimedicado e con pluripatoloxía.

6.5.2 Detección e seguimento do ancián de risco, segundo as súas características de idade, saúde e situación sociofamiliar.

6.5.3 Atención ao ancián de risco: valoración clínica, sociofamiliar e do grao de dependencia para as actividades da vida diaria. Esta valoración comporta a elaboración dun plan integrado de coidados sanitarios e a coordinación con atención especializada e os servizos sociais, coa finalidade de previr e atender a discapacidade e a comorbilidade asociada.

6.5.4 Atención domiciliaria a persoas maiores inmobilizadas, incluíndo información, consello sanitario, asesoramento e apoio ás persoas vinculadas ao paciente, especialmente ao coidador/a principal.

6.6 Detección e atención á violencia de xénero e malos tratos en todas as idades, especialmente en menores, anciáns e persoas con discapacidade.

6.6.1 Detección de situacións de risco.

6.6.2 Anamnese e, se é o caso, exploración, orientada ao problema nas situacións de risco e ante sospeita de malos tratos.

6.6.3 Comunicación ás autoridades competentes daquelas situacións que o requiran, especialmente no caso de sospeita de violencia de xénero ou de malos tratos en menores, anciáns e persoas con discapacidade e, se procede, aos servizos sociais.

6.6.4 Establecemento dun plan de intervención adaptado a cada caso.

7. *Atención paliativa a enfermos terminais*

Abrangue a atención integral, individualizada e continuada de persoas con enfermidade en situación avanzada, non susceptible de recibir tratamentos con finalidade curativa e cunha esperanza de vida limitada (en xeral, inferior a 6 meses), así como das persoas a elas vinculadas. O seu obxectivo terapéutico é a mellora da súa calidade de vida, con respecto ao seu sistema de crenzas, preferencias e valores.

Esta atención, especialmente humanizada e personalizada, préstase no domicilio do paciente ou no centro sanitario, se for preciso, establecendo os mecanismos necesarios para garantir a continuidade asistencial e a coordinación con outros recursos e de acordo cos protocolos establecidos polo correspondente servizo de saúde. Inclúe:

7.1 Identificación dos enfermos en situación terminal segundo os criterios diagnósticos e a historia natural da enfermidade.

7.2 Valoración integral das necesidades de pacientes e coidadores/as e establecemento dun plan de coidados escrito que inclúa medidas preventivas, recomendacións hixiénico-dietéticas, control dos síntomas e coidados xerais.

7.3 Valoración frecuente e control de síntomas físicos e psíquicos, indicando o tratamento farmacolóxico e non farmacolóxico da dor e doutros síntomas. Información e apoio ao paciente nas distintas fases do proceso.

7.4 Información, consello sanitario, asesoramento e apoio ás persoas vinculadas ao paciente, especialmente ao coidador/a principal.

7.5 Nas situacións que o precisen, e particularmente nos casos complexos, facilítase a atención por estruturas de apoio sanitario e/ou social ou por servizos especializados, tanto en consultas como no domicilio do paciente ou mediante internamento, se é o caso.

8. *Atención á saúde mental en coordinación cos servizos de atención especializada*

Inclúe:

8.1 Actividades de prevención e promoción, consello e apoio para o mantemento da saúde mental nas distintas etapas do ciclo vital.

8.2 Detección, diagnóstico e tratamento de trastornos adaptativos, por ansiedade e depresivos, con derivación aos servizos de saúde mental en caso de quedar superada a capacidade de resolución do nivel de atención primaria.

8.3 Detección de condutas adictivas, de trastornos do comportamento e doutros trastornos mentais e de reagudizacións en trastornos xa coñecidos, e, se é o caso, a súa derivación aos servizos de saúde mental.

8.4 Detección de psicopatoloxías da infancia/adolescencia, incluídos os trastornos de conduta en xeral e alimentaria en particular, e derivación, se é o caso, ao servizo especializado correspondente.

8.5 Seguimento de forma coordinada cos servizos de saúde mental e servizos sociais das persoas con trastorno mental grave e prolongado.

9. *Atención á saúde bucodental*

Comprende as actividades asistenciais, diagnósticas e terapéuticas, así como aquelas de promoción da saúde, educación sanitaria e preventivas dirixidas á atención á saúde bucodental.

A indicación desta prestación realízana os odontólogos e especialistas en estomatoloxía.

A atención bucodental en atención primaria ten o seguinte contido:

9.1 Información, educación para a saúde e, se é o caso, adestramento en materia de hixiene e saúde bucodental.

9.2 Tratamento de procesos agudos odontolóxicos, entendendo por tales os procesos infecciosos e/ou inflamatorios que afectan a área bucodental, traumatismos oseodentarios, feridas e lesións na mucosa oral, así como a patoloxía aguda da articulación temporomandibular. Inclúe consello bucodental, tratamento farmacolóxico da patoloxía bucal que o requira, exodoncias, exodoncias cirúrxicas, cirurxía menor da cavidade oral, revisión oral para a detección precoz de lesións premalignas e, se é o caso, biopsia de lesións mucosas.

9.3 Exploración preventiva da cavidade oral a mulleres embarazadas: inclúe instrucións sanitarias en materia de dieta e saúde bucodental, acompañadas de adestramento en hixiene bucodental, e aplicación de flúor tópico de acordo coas necesidades individuais de cada muller embarazada.

9.4 Medidas preventivas e asistenciais para a poboación infantil de acordo cos programas establecidos polas administracións sanitarias competentes: aplicación de flúor tópico, obturacións, selaxes de fisuras ou outras.

9.5 Considéranse excluídos da atención bucodental básica os seguintes tratamentos:

9.5.1 Tratamento reparador da dentición temporal.

9.5.2 Tratamentos ortodóncicos.

9.5.3 Exodoncias de pezas sas.

9.5.4 Tratamentos con finalidade exclusivamente estética.

9.5.5 Implantantes dentarios.

9.5.6 Realización de probas complementarias para fins distintos das prestacións recollidas como financiables polo Sistema Nacional de Saúde nesta norma.

9.6 No caso de persoas con discapacidade que, a causa da súa deficiencia, non son capaces de manter, sen axuda de tratamentos sedativos, o necesario autocontrol que permita unha adecuada atención á súa saúde bucodental, para facilitarlles os anteriores servizos serán remitidas a aqueles ámbitos asistenciais onde se lles poida garantir a súa correcta realización.

ANEXO III

Carteira de servizos comúns de atención especializada

A atención especializada comprende as actividades asistenciais, diagnósticas, terapéuticas e de rehabilitación e coidados, así como aquelas de promoción da saúde, educación sanitaria e prevención da enfermidade, cuxa natureza aconsella que se realicen neste nivel. A atención especializada garantirá a continuidade da atención integral ao paciente, unha vez superadas as posibilidades da atención primaria e ata que aquel se poida reintegrar no dito nivel.

Estas actividades, realizadas por equipos interdisciplinares, teñen como apoio, conforme as normas de organización, funcionamento e réxime dos servizos de saúde, os servizos comprendidos no número 5.

A atención de urxencia que se presta nos hospitais durante as vinte e catro horas do día, a pacientes que sufran unha situación clínica aguda que obrigue a unha atención inmediata dos servizos do hospital, lévase a cabo de acordo co establecido no anexo IV. O acceso do paciente á atención de urxencia hospitalaria realízase por remisión do médico de atención primaria ou especializada ou por razóns de urxencia ou risco vital que poidan requirir medidas terapéuticas exclusivas do medio hospitalario.

A atención especializada préstase, sempre que as condicións do paciente o permitan, en consultas externas e en hospital de día.

A atención sanitaria especializada abrangue:

1. *Asistencia especializada en consultas*

Abrangue as actividades asistenciais, diagnósticas, terapéuticas e de rehabilitación, así como aquelas de promoción da saúde, educación sanitaria e prevención da enfermidade, que se prestan no nivel de atención especializada en réxime ambulatorio, incluíndo:

1.1 Valoración inicial do paciente.

1.2 Indicación e realización de exames e procedementos diagnósticos.

1.3 Indicación, realización e seguimento dos tratamentos ou procedementos terapéuticos que necesite o paciente.

1.4 Indicación e, se é o caso, administración de medicación, nutrición parenteral ou enteral, curas, material funxible e outros produtos sanitarios que sexan precisos.

1.5 Indicación de ortopróteses e a súa oportuna renovación, de acordo co establecido no anexo VI de carteira de servizos comúns de prestación ortoprotésica.

1.6 Información no momento da alta contendo información diagnóstica e dos procedementos realizados para facilitar o correcto seguimento do paciente e a continuidade e a seguridade da atención e dos coidados.

2. *Asistencia especializada en hospital de día, médico e cirúrxico*

Abrangue as actividades asistenciais, diagnósticas, terapéuticas e de rehabilitación, destinadas a pacientes que requiren coidados especializados continuados, incluída a cirurxía maior ambulatoria, que non precisan que o paciente pernoite no hospital, incluíndo:

2.1 Indicación e realización de exames e procedementos diagnósticos.

2.2 Indicación, realización e seguimento dos tratamentos ou procedementos terapéuticos ou de rehabilitación que necesite o paciente, incluída a cirurxía ambulatoria e os tratamentos quimioterápicos a pacientes oncolóxicos.

2.3 Coidados de enfermaría necesarios para a adecuada atención do paciente.

2.4 Implantes e outras ortopróteses e a súa oportuna renovación.

2.5 Medicación, gases medicinais, transfusións, curas, material funxible e outros produtos sanitarios que sexan precisos.

2.6 Reanimación poscirúrxica e se procede, tras procedementos diagnósticos invasivos.

2.7 Nutrición parenteral ou enteral.

2.8 Se procede, alimentación, segundo a dieta prescrita.

2.9 Información no momento da alta con instrucións para o correcto seguimento do tratamento e establecemento dos mecanismos que aseguren a continuidade e a seguridade da atención e dos coidados.

A indicación para a utilización deste recurso correspóndelle ao facultativo especialista responsable da asistencia ao paciente.

3. *Hospitalización en réxime de internamento*

Abrangue a asistencia médica, cirúrxica, obstétrica e pediátrica ou a realización de tratamentos ou procedementos diagnósticos, a pacientes que requiren coidados continuados que precisan o seu internamento, incluíndo:

3.1 Indicación e realización de exames e procedementos diagnósticos, incluído o exame neonatal.

3.2 Indicación, realización e seguimento dos tratamentos ou procedementos terapéuticos ou intervencións cirúrxicas que necesite o paciente, independentemente de que a súa necesidade veña ou non causada polo motivo do seu internamento.

3.3 Medicación, gases medicinais, transfusións, curas, material funxible e outros produtos sanitarios que sexan precisos.

3.4 Coidados de enfermaría necesarios para a adecuada atención do paciente.

3.5 Implantes e outras ortopróteses e a súa oportuna renovación.

3.6 Coidados intensivos ou de reanimación, segundo proceda.

3.7 Tratamento das posibles complicacións que se poidan presentar durante o proceso asistencial.

3.8 Tratamentos de rehabilitación, cando proceda.

3.9 Nutrición parenteral ou enteral.

3.10 Alimentación, segundo a dieta prescrita.

3.11 Servizos hoteleiros básicos directamente relacionados coa propia hospitalización.

3.12 Información no momento da alta con instrucións para o correcto seguimento do tratamento e establecemento dos mecanismos que aseguren a continuidade e a seguridade da atención e dos coidados.

O acceso á asistencia especializada en réxime de hospitalización realízase por indicación do facultativo especialista ou a través dos servizos de urxencia hospitalaria, cando o paciente necesite previsiblemente coidados especiais e continuados, non susceptibles de seren prestados de forma ambulatoria ou a domicilio.

4. *Apoio á atención primaria na alta hospitalaria precoz e, se é o caso, hospitalización a domicilio*

Comprende as actividades diagnósticas e terapéuticas que deben ser levadas a cabo de forma coordinada por atención primaria e especializada como consecuencia de procedementos iniciados no nivel de atención especializada e que ambos os niveis, de forma consensuada, acorden que poden ser facilitadas a nivel domiciliario, de forma que se garanta a continuidade na atención prestada ao usuario tras a alta hospitalaria, conforme os programas especiais establecidos e a organización propia de cada servizo de saúde. Nos casos en que o paciente se encontre nunha situación clínica que requira de atención continuada e non presente unha inestabilidade clínica

que puidese supoñer un risco na súa evolución, o servizo de saúde poderá optar pola hospitalización a domicilio. Inclúe:

4.1 Valoración integral das necesidades do paciente, previa á alta, que asegure a continuidade da atención tras a alta.

4.2 Establecemento dun plan de coidados que inclúa medidas preventivas, instrucións para o correcto seguimento do tratamento, recomendacións hixiénico-dietéticas, control dos síntomas e coidados xerais. Así mesmo, débense establecer os mecanismos que aseguren a continuidade e seguraza da atención.

4.3 Acceso aos exames e procedementos diagnósticos non realizables no domicilio do paciente.

4.4 Realización e seguimento dos tratamentos ou procedementos terapéuticos que necesite o paciente.

4.5 Indicación e, se é o caso, administración de medicación, nutrición enteral ou parenteral, curas, material funxible, ortoprotésese e outros produtos sanitarios que sexan precisos.

4.6 Información e asesoramento ás persoas vinculadas ao paciente, especialmente ao cuidador/a principal.

5. *Indicación ou prescrición, e a realización, se é o caso, de procedementos diagnósticos e terapéuticos*

Nas modalidades descritas en puntos anteriores, a atención especializada comprende os procedementos diagnósticos e terapéuticos que se recollen nos puntos 5.1, 5.2 e 5.3, indicados polo facultativo responsable da atención do paciente no Sistema Nacional de Saúde, segundo a organización dos servizos de saúde.

Os implantases cirúrxicos necesarios para levar a cabo as actividades de atención especializada están incluídos no anexo VI de carteira de servizos comúns de prestación ortoprotésica.

Exclúense todos os procedementos diagnósticos e terapéuticos con finalidade estética, que non garden relación con accidente, enfermidade ou malformación conxénita, os tratamentos en balnearios e as curas de repouso.

5.1 Técnicas e procedementos precisos para o diagnóstico e tratamento médico e cirúrxico das seguintes patoloxías clasificadas segundo a Clasificación Internacional de Enfermidades:

1. Enfermidades infecciosas e parasitarias: enfermidades infecciosas intestinais, tuberculoses, enfermidades bacterianas zoonóticas, outras enfermidades bacterianas, infección do virus da inmunodeficiencia humana, poliomielites e outras enfermidades virais do sistema nervioso central non transmitidas por artrópodos, enfermidades virais acompañadas de exantema, enfermidades virais portadas por artrópodos, outras enfermidades debidas a virus e chlamydiae, rickettsioses e outras enfermidades portadas por artrópodos, sífilis e outras enfermidades venéreas, outras enfermidades espiroquetais, micoses, helmintíases, outras enfermidades infecciosas e parasitarias e efectos tardíos das enfermidades infecciosas e parasitarias.

2. Neoplasias: neoplasia maligna de labio, cavidade oral e farinx, neoplasias malignas dos órganos dixestivos e do peritoneo, neoplasia maligna dos órganos respiratorios e intratorácicos, neoplasia maligna de óso, tecido conectivo, pel e mama, neoplasia maligna de órganos xenitourinarios, neoplasia maligna doutras localizacións e de localizacións non especificadas, neoplasia maligna de tecidos linfáticos e hematopoéticos, neoplasias benignas, carcinoma in situ, neoplasias de evolución incerta e neoplasias de natureza non especificada.

3. Enfermidades endócrinas, da nutrición e metabólicas e trastornos da inmunidade: trastornos da glándula tiroidea, enfermidades doutras glándulas endócrinas, deficiencias nutritivas, outros trastornos metabólicos e de

inmunidade (incluíndo os tratamentos da obesidade mórbida e as bombas portátiles de infusión subcutánea continua de insulina reguladas no número 3 e o anexo da Orde SCO/710/2004, do 12 de marzo).

4. Enfermidades do sangue e dos órganos hematopéticos: anemias, defectos de coagulación, púrpura e outras condicións hemorráxicas, enfermidades de glóbulos brancos e outras enfermidades do sangue e os órganos hematopoéticos.

5. Trastornos mentais, cuxa atención se recolle no número 7 de atención á saúde mental, incluíndo psicoses orgánicas, outras psicoses, trastornos neuróticos, trastornos da personalidade e outros trastornos mentais non psicóticos e atraso mental.

6. Enfermidades do sistema nervioso e dos órganos dos sentidos: enfermidades inflamatorias do sistema nervioso central, enfermidades hereditarias e dexenerativas do sistema nervioso central, outros trastornos do sistema nervioso central, trastornos do sistema nervioso periférico, trastornos do ollo e dos anexos (incluída a terapia fotodinámica para previr a perda visual en pacientes con neovascularización coroidea subfoveal predominantemente clásica secundaria a dexeneración macular asociada á idade ou a miopía patolóxica, de acordo cos protocolos dos servizos de saúde e excluída a corrección dos defectos de refracción por medios optométricos e cirúrxicos) e enfermidades do oído e proceso mastoideo.

7. Enfermidades do sistema circulatorio: febre reumática aguda, enfermidade cardíaca reumática crónica, enfermidade hipertensiva, cardiopatía isquémica, enfermidades da circulación pulmonar, outras formas de enfermidade cardíaca, enfermidade cerebrovascular, enfermidades das arterias, arteriolas e capilares e enfermidades de veas e linfáticos e outras enfermidades do aparello circulatorio.

8. Enfermidades do aparello respiratorio: infeccións respiratorias agudas, outras enfermidades do tracto respiratorio superior (excluída a cirurxía do ronquido salvo que se confirme síndrome de apnea obstrutiva do sono asociado a deformidades anatómicas en vías aéreas superiores ou con alteracións maxilofaciais), pneumonía e gripe, enfermidade pulmonar obstrutiva crónica e enfermidades asociadas, pneumoconioses e outras enfermidades pulmonares ocasionadas por axentes externos e outras enfermidades do aparello respiratorio.

9. Enfermidades do aparello dixestivo: enfermidades da cavidade oral, glándulas salivares e maxilares nas cales se requiran medios propios da atención especializada, enfermidades do esófago, estómago e duodeno, apendicite, hernia da cavidade abdominal, enterite e colite non infecciosa, outras enfermidades do intestino e do peritoneo e outras enfermidades do aparello dixestivo.

10. Enfermidades do aparello xenitourinario: nefrite, síndrome nefrótica e nefrose, outras enfermidades do aparello urinario, enfermidades dos órganos xenitais masculinos, trastornos de mama, enfermidade inflamatoria dos órganos pélvicos femininos e outros trastornos do tracto xenital feminino.

11. Complicacións do embarazo; parto e puerperio: embarazo ectópico e molar, outro embarazo con resultado abortivo (incluída a interrupción voluntaria do embarazo nos supostos previstos na lexislación vixente), complicacións principalmente relacionadas co embarazo, parto normal (incluída a anestesia epidural, de acordo cos protocolos dos servizos de saúde) e outras indicacións para coidados durante o embarazo, traballo de parto e parto, complicacións que se presentan principalmente durante o curso do parto e complicacións do puerperio.

12. Enfermidades da pel e do tecido subcutáneo: infeccións da pel e do tecido celular subcutáneo, outros estados inflamatorios da pel e dos tecidos subcutáneos e outras enfermidades da pel e do tecido subcutáneo.

13 Enfermidades do sistema osteomioarticular e tecido conectivo: artropatías e trastornos relacionados, dorsopatías, reumatismo, osteopatías, condropatías e deformidades musculoesqueléticas adquiridas.

14 Anomalías conxénitas: anencefalia e anomalías similares, espiña bifida, outras anomalías conxénitas do sistema nervioso, anomalías conxénitas do ollo, anomalías conxénitas de oído, cara e pescozo, anomalías do bulbo arterioso e do cerramento septal cardíaco, outras anomalías conxénitas cardíacas e do aparello circulatorio, anomalías conxénitas do aparello respiratorio, fisura do padal e labio leporino, outras anomalías conxénitas do aparello dixestivo, anomalías conxénitas de órganos xenitais, anomalías conxénitas do aparello urinario, deformidades musculoesqueléticas conxénitas, outras anomalías conxénitas de membro, anomalías conxénitas do tegumento, anomalías cromosómicas e outras anomalías conxénitas.

15 Enfermidades con orixe no período perinatal: causas maternas de morbilidade e mortalidade perinatais e outras enfermidades con orixe no período perinatal.

16 Lesións e envelenamentos: fracturas, luxacións, escordaduras e torceduras de articulacións e músculos adxacentes, lesión intracranial, lesión interna de tórax, abdome e pelve, feridas abertas, lesión de vasos sanguíneos, efectos tardíos de lesións, envelenamentos, efectos tóxicos e outras causas externas, lesión superficial, contusión con superficie cutánea intacta, lesión por esmagamento, efectos de corpo extraño que entra a través de orificio, queimaduras, lesión de nervios e medula espiñal, outras complicacións traumáticas e lesións non especificadas, envelenamento por drogas, substancias medicamentosas e substancias biolóxicas, efectos tóxicos de substancias primordialmente non medicamentosas con respecto á súa orixe, outros efectos e efectos non especificados de causas externas e complicacións de coidados cirúrxicos e médicos non clasificados baixo outro concepto.

5.2 Outros procedementos diagnósticos e terapéuticos.

5.2.1 Diagnóstico prenatal en grupos de risco.

5.2.2 Diagnóstico por imaxe:

5.2.2.1 Radioloxía simple:

- a) Tórax.
- b) Abdome.
- c) Radioloxía ósea.
- d) Densitometría, conforme os programas dos servizos de saúde.

5.2.2.2 Mama:

- a) Mamografía.
- b) Intervencionismo de mama.

5.2.2.3 Radioloxía convencional con contraste.

5.2.2.4 Ultrasóns:

- a) Ecografía.
- b) Ultrasóns doppler.

5.2.2.5 Tomografía computarizada (TC).

5.2.2.6 Resonancia magnética (RM).

5.2.3 Radioloxía intervencionista diagnóstica e terapéutica.

5.2.4 Hemodinamia diagnóstica e terapéutica.

5.2.5 Medicina nuclear diagnóstica e terapéutica, incluída a tomografía por emisión de positróns (PET), e combinada co TC (PET-TC), en indicacións oncolóxicas de acordo coas especificacións da ficha técnica autorizada do correspondente radiofármaco.

5.2.6 Neurofisioloxía.

5.2.7 Endoscopias. A capsuloendoscopia inclúese só na hemorraxia dixestiva de orixe escuro que persiste ou

percorre despois dun estudo inicial de endoscopia negativo (colonoscopia e/ou endoscopia alta) e previsiblemente localizada no intestino delgado.

5.2.8 Probas funcionais.

5.2.9 Laboratorio:

5.2.9.1 Anatomía patolóxica.

5.2.9.2 Bioquímica.

5.2.9.3 Xenética.

5.2.9.4 Hematoloxía.

5.2.9.5 Inmunoloxía.

5.2.9.6 Microbioloxía e parasitoloxía.

5.2.10 Biopsias e puncións.

5.2.11 Radioterapia.

5.2.12 Radiocirurxía.

5.2.13 Litotricia renal.

5.2.14 Diálise.

5.2.15 Técnicas de terapia respiratoria, incluíndo as técnicas de terapia respiratoria a domicilio, reguladas pola Orde do 3 de marzo de 1999.

5.2.16 Transplantes de órganos, tecidos e células de orixe humana:

5.2.16.1 Órganos: ril, corazón, pulmón, fígado, páncreas, intestino, ril-páncreas, corazón-pulmón e calquera outra combinación de dous ou máis destes órganos para a que exista unha indicación clínica establecida.

5.2.16.2 Tecidos e células: células proxenitoras hematopoéticas procedentes de medula ósea, sangue periférico e sangue de cordón umbilical, naqueles procesos en que exista unha indicación clínica establecida; tecidos do globo ocular (córnea, esclera e limbo corneal); membrana amniótica; homoenxertos valvulares; homoenxertos vasculares; tecidos musculoesqueléticos e pel; cultivos de queratinocitos e cultivos celulares para os que exista unha indicación clínica establecida, de acordo co procedemento establecido para a actualización da carteira de servizos comúns.

5.3 Outros servizos.

5.3.1 Coidados intensivos, incluíndo os neonatais.

5.3.2 Anestesia e reanimación.

5.3.3 Hemoterapia.

5.3.4 Rehabilitación en pacientes con déficit funcional recuperable, recollida no número 8 deste anexo.

5.3.5 Nutrición e dietética, incluíndo os tratamentos con dietoterápicos complexos e a nutrición enteral domiciliar, regulados no anexo VII de carteira de servizos de prestación con produtos dietéticos.

5.3.6 Seguimento do embarazo, de maneira coordinada e protocolizada coa atención primaria, segundo a organización do correspondente servizo de saúde.

5.3.7 Planificación familiar, que inclúe:

5.3.7.1 Consello xenético en grupos de risco.

5.3.7.2 Información, indicación e seguimento de métodos anticonceptivos, incluídos os dispositivos intrauterinos.

5.3.7.3 Realización de ligaduras de trompas e de vasectomías, de acordo cos protocolos dos servizos de saúde, excluída a reversión de ambas.

5.3.8 Reprodución humana asistida cando haxa un diagnóstico de esterilidade ou unha indicación clínica establecida, de acordo cos programas de cada servizo de saúde: inseminación artificial; fecundación in vitro e inxección intracitoplasmática de espermatozoides, con gametos propios ou de doador e con transferencia de embrións; transferencia intratubárica de gametos.

5.3.9 Servizos de prevención.

Todos estes servizos son prestados polas correspondentes unidades asistenciais, recollidas no Real decreto 1277/2003, do 10 de outubro, polo que se establecen as

bases xerais sobre autorización de centros, servizos e establecementos sanitarios, autorizadas polas respectivas comunidades autónomas.

6. *Atención paliativa a enfermos terminais*

Comprende a atención integral, individualizada e continuada, de persoas con enfermidade en situación avanzada non susceptible de recibir tratamentos con finalidade curativa e cunha esperanza de vida limitada (en xeral, inferior a seis meses), así como das persoas a elas vinculadas. O seu obxectivo terapéutico é a mellora da calidade de vida, con respecto ao seu sistema de crenzas, preferencias e valores.

Esta atención, especialmente humanizada e personalizada, préstase no domicilio do paciente ou no centro sanitario, se for preciso, establecendo os mecanismos necesarios para garantir a continuidade asistencial e a coordinación con outros recursos e de acordo cos protocolos establecidos polo correspondente servizo de saúde. Inclúe:

6.1 Identificación dos enfermos en situación terminal segundo os criterios diagnósticos e a historia natural da enfermidade.

6.2 Valoración integral das necesidades de pacientes e cuidadores/as e establecemento dun plan de cuidados escrito que inclúa medidas preventivas, recomendacións hixiénico-dietéticas, control dos síntomas e cuidados xerais.

6.3 Valoración frecuente e control de síntomas físicos e psíquicos, realizando os exames e procedementos diagnósticos necesarios e indicando o tratamento farmacolóxico e non farmacolóxico da dor e doutros síntomas. Información e apoio ao paciente nas distintas fases do proceso.

6.4 Información, consello sanitario, asesoramento e apoio ás persoas vinculadas ao paciente, especialmente ao cuidador/a principal.

7. *Atención á saúde mental*

Comprende o diagnóstico e seguimento clínico dos trastornos mentais, a psicofarmacoterapia, as psicoterapias individuais, de grupo ou familiares (excluíndo a psicanálise e a hipnose), a terapia electroconvulsiva e, se é o caso, a hospitalización. A atención á saúde mental, que garantirá a necesaria continuidade asistencial, inclúe:

7.1 Actuacións preventivas e de promoción da saúde mental en coordinación con outros recursos sanitarios e non sanitarios.

7.2 Diagnóstico e tratamento de trastornos mentais agudos e das reagudizacións de trastornos mentais crónicos, comprendendo o tratamento ambulatorio, as intervencións individuais ou familiares e a hospitalización cando se precise.

7.3 Diagnóstico e tratamento de trastornos mentais crónicos, incluída a atención integral á esquizofrenia, abarcando o tratamento ambulatorio, as intervencións individuais e familiares e a rehabilitación.

7.4 Diagnóstico e tratamento de condutas adictivas, incluídos alcoholismo e ludopatías.

7.5 Diagnóstico e tratamento dos trastornos psicopatolóxicos da infancia/adolescencia, incluída a atención aos nenos con psicoses, autismo e con trastornos de conduta en xeral e alimentaria en particular (anorexia/bulimia), comprendendo o tratamento ambulatorio, as intervencións psicoterapéuticas en hospital de día, a hospitalización cando se precise e o reforzo das condutas saudables.

7.6 Atención aos trastornos de saúde mental derivados das situacións de risco ou exclusión social.

7.7 Información e asesoramento ás persoas vinculadas ao paciente, especialmente ao cuidador/a principal.

8. *Rehabilitación en pacientes con déficit funcional recuperable*

Comprende os procedementos de diagnóstico, avaliación, prevención e tratamento de pacientes con déficit funcional, encamiñados a facilitar, manter ou devolver o maior grao de capacidade funcional e independencia posible ao paciente, co fin de reintegralo no seu medio habitual.

Inclúese a rehabilitación das afeccións do sistema musculoesquelético, do sistema nervioso, do sistema cardiovascular e do sistema respiratorio, a través de fisioterapia, terapia ocupacional, logopedia que teña relación directa cun proceso patolóxico que estea sendo tratado no Sistema Nacional de Saúde e métodos técnicos (ortopróteses, reguladas no anexo VI de carteira de servizos comúns de prestación ortoprotésica).

ANEXO IV

Carteira de servizos comúns de prestación de atención de urxencia

A atención de urxencia é aquela que se lle presta ao paciente nos casos en que a súa situación clínica obriga a unha atención sanitaria inmediata. Dispensarase tanto en centros sanitarios como fóra deles, incluíndo o domicilio do paciente e a atención in situ, durante as 24 horas do día, mediante a atención médica e de enfermaría, e coa colaboración doutros profesionais.

1. *Acceso á atención de urxencia*

O procedemento e o modelo organizativo para a atención de urxencia serán establecidos polas administracións sanitarias competentes, de maneira que o acceso á prestación se realice no tempo e lugar adecuados para facilitar unha atención adaptada ás necesidades de cada paciente. A atención de urxencia enténdese como unha atención integral e continua que se presta por atención primaria e especializada, e polos servizos especificamente dedicados á atención urxente.

A coordinación dos diferentes intervenientes na atención de urxencia realizarase, a través dos teléfonos 112, 061 ou outros, polos centros coordinadores de urxencias e emerxencias sanitarias, que garantirán, as 24 horas, a accesibilidade e a coordinación dos recursos dispoñibles para este tipo de atención.

Así mesmo, potenciarase a coordinación dos servizos sanitarios nos plans de catástrofes e a colaboración cos servizos de urxencias e emerxencias dependentes de distintas administracións e institucións, como Protección Civil, corpos de Prevención e Extinción de Incendios, Corpos e Forzas de Seguridade do Estado ou outras, nas situacións que se precise.

2. *Contido*

A carteira de servizos comúns da prestación de atención de urxencia abrangue:

2.1 A atención telefónica, a través dos centros coordinadores de urxencias sanitarias, que inclúe a regulación médica da demanda asistencial asignando a resposta máis adecuada a cada urxencia sanitaria; a información e a orientación ou consello sanitario.

2.2 A avaliación inicial e inmediata dos pacientes para determinar os riscos para a súa saúde e a súa vida e, en caso de ser necesaria, a clasificación destes para priorizar a asistencia sanitaria que precisen. A avaliación pódese completar derivando os pacientes a un centro asistencial se for necesario, para a realización das exploracións e procedementos diagnósticos precisos para establecer a natureza e o alcance do proceso e determinar as

actuacións inmediatas a seguir para atender a situación de urxencia.

2.3 A realización dos procedementos diagnósticos precisos e dos procedementos terapéuticos médico-cirúrxicos necesarios para atender adecuadamente cada situación de urxencia sanitaria.

2.4 A monitorización, a observación e a reavaliación dos pacientes, cando a súa situación así o requira.

2.5 O transporte sanitario, terrestre, aéreo ou marítimo, asistido ou non asistido, segundo o requira a situación clínica dos pacientes, nos casos en que sexa preciso para o seu adecuado traslado ao centro sanitario que poida atender de forma óptima a situación de urxencia.

2.6 A información e asesoramento aos pacientes ou, se é o caso, acompañantes, sobre a atención prestada e as medidas que hai que adoptar ao finalizar esa atención, de acordo coa lexislación vixente.

2.7 Unha vez atendida a situación de urxencia, procederase á alta dos pacientes ou á súa derivación ao nivel asistencial máis adecuado e, cando a gravidade da situación así o requira, ao internamento hospitalario, cos informes clínicos pertinentes para garantir a continuidade asistencial.

2.8 A comunicación ás autoridades competentes daquelas situacións que o requiran, especialmente no caso de sospeita de violencia de xénero ou de malos tratos en menores, anciáns e persoas con discapacidade.

ANEXO V

Carteira de servizos comúns de prestación farmacéutica

A prestación farmacéutica abrangue os medicamentos e produtos sanitarios e o conxunto de actuacións encamiñadas a que os pacientes os reciban de forma adecuada ás súas necesidades clínicas, nas doses precisas segundo os seus requirimentos individuais, durante o período de tempo adecuado e ao menor custo posible para eles e para a comunidade.

Esta prestación rexerese polo disposto na Lei 29/2006, do 26 de xullo, de garantías e uso racional dos medicamentos e produtos sanitarios e demais disposicións aplicables.

1. Contido

1.1 No caso de pacientes non hospitalizados, a prestación farmacéutica:

1.1.1 Abrangue a indicación, prescrición e dispensación dos seguintes produtos:

a) Os medicamentos para os que, de acordo coa normativa vixente, se resolva o seu financiamento e condicións de dispensación no Sistema Nacional de Saúde e que fosen autorizados e rexistrados pola Axencia Española de Medicamentos e Produtos Sanitarios ou de acordo co disposto polas normas europeas que establecen os procedementos comunitarios para a autorización e control dos medicamentos de uso humano.

b) Os efectos e accesorios que dispoñan da correspondente marcación CE e para os cales, de acordo coa normativa vixente, se resolva o seu financiamento e condicións de dispensación no Sistema Nacional de Saúde.

c) As fórmulas maxistrais e os preparados oficinais elaborados polas oficinas de farmacia de acordo co establecido no Farmulario Nacional e que cumbran as normas da Real Farmacopea Española, así como a normativa vixente sobre as normas para a súa correcta elaboración e control de calidade, nas condicións pactadas nos correspondentes concertos subscritos entre as administracións sanitarias autonómicas e as oficinas de farmacia.

d) As vacinas individualizadas antialérxicas e as vacinas individualizadas bacterianas, preparadas con axentes inmunizantes, a concentración e dilución específica segundo a correspondente prescrición facultativa para un paciente determinado, de acordo coa normativa vixente.

1.1.2 Exclúe:

a) Os produtos de utilización cosmética, dietéticos, augas minerais, elixires, dentífricos e outros produtos similares.

b) Os medicamentos cualificados como publicitarios.

c) Os medicamentos adscritos aos grupos ou subgrupos terapéuticos excluídos do financiamento pola normativa vixente.

d) Os medicamentos homeopáticos.

e) Os efectos e accesorios de que se realice publicidade dirixida ao público en xeral.

1.2 No caso de pacientes hospitalizados, a prestación farmacéutica comprende os produtos farmacéuticos que necesiten os pacientes conforme se recolle no anexo III correspondente á carteira de servizos comúns de atención especializada.

2. Indicación, prescrición e dispensación

A prestación farmacéutica débese proporcionar de acordo con criterios que promovan o uso racional dos medicamentos.

De conformidade coa lexislación vixente, os médicos, farmacéuticos e demais profesionais sanitarios legalmente capacitados son os responsables, no exercicio da súa correspondente actuación profesional vinculada ao Sistema Nacional de Saúde, da indicación, prescrición, dispensación ou do seguimento dos tratamentos, nas doses precisas e durante o período de tempo adecuado, de acordo coa situación clínica de cada paciente.

A prescrición dos medicamentos e demais produtos incluídos na prestación farmacéutica, no caso da súa dispensación a través de oficinas de farmacia, débese realizar no correspondente modelo oficial de receita médica do Sistema Nacional de Saúde, de conformidade co disposto na normativa vixente.

3. Participación económica dos usuarios

A participación no pagamento que teñan que satisfacer os usuarios polos medicamentos e produtos sanitarios que lles proporcione o Sistema Nacional de Saúde regúlase de conformidade cos criterios recollidos na Lei 29/2006, do 26 de xullo, de garantías e uso racional dos medicamentos e produtos sanitarios.

3.1 Achega normal: con carácter xeral, a participación económica que lles corresponde satisfacer aos usuarios no momento da dispensación en oficina de farmacia é do 40% sobre o prezo de venda ao público.

3.2 Achega reducida: un 10% sobre o prezo de venda ao público, sen que o importe total da achega poida exceder de 2,64 euros por envase, importe que pode ser actualizado polo Ministerio de Sanidade e Consumo, segundo o disposto na normativa vixente. Corresponde aboar este tipo de achega nos seguintes supostos:

a) Medicamentos para o tratamento de enfermidades crónicas ou graves, clasificados nos grupos ou subgrupos terapéuticos recollidos na normativa vixente e de acordo coas condicións establecidas.

b) Efectos e accesorios pertencentes aos grupos regulamentariamente establecidos.

c) Medicamentos que proporciona o Sistema Nacional de Saúde a través de receita oficial aos enfermos de SIDA.

3.3 Exentos de achega: nos seguintes supostos:

- a) Pensionistas e colectivos asimilados, afectados de síndrome tóxica e persoas con discapacidade nos supostos establecidos na súa normativa específica.
- b) Tratamentos derivados de accidentes de traballo e enfermidade profesional.
- c) Produtos cuxa dispensación ao usuario se realice nos centros ou servizos asistenciais sanitarios.

ANEXO VI

Carteira de servizos comúns de prestación ortoprotésica

A prestación ortoprotésica consiste na utilización de produtos sanitarios, implantables ou non, cuxa finalidade é substituír total ou parcialmente unha estrutura corporal, ou ben modificar, corrixir ou facilitar a súa función. Abranguerá os elementos precisos para mellorar a calidade de vida e autonomía do paciente.

Esta prestación facilitarana os servizos de saúde ou dará lugar a axudas económicas, nos casos e de acordo coas normas que regulamentariamente establezan as administracións sanitarias competentes.

1. Contido

1.1 A prestación ortoprotésica comprende os implantes cirúrxicos, as próteses externas, as cadeiras de rodas, as orteses e as ortopróteses especiais.

1.2 Os grupos e subgrupos de implantes cirúrxicos, próteses externas, cadeiras de rodas, orteses e ortopróteses especiais incluídos na prestación ortoprotésica figuran respectivamente nos números 6, 7, 8, 9 e 10 deste anexo, nos cales constan as súas denominacións, o seu código identificativo e, se é o caso, o tipo de discapacidade ou indicación clínica que xustifica a prescrición. Os códigos homologados (codificación de nove díxitos) que se recollen nos ditos puntos utilizaranse para o sistema de información da prestación ortoprotésica.

No caso das orteses e ortopróteses especiais reflíctense así mesmo axudas económicas consistentes na diferenza entre as tarifas dos correspondentes artigos que figuran nos catálogos de cada Administración sanitaria competente e as achegas do usuario que figuran nos números 9 e 10.

1.3 No ámbito de cada Administración sanitaria competente na xestión da prestación ortoprotésica, o seu contido estará determinado por aqueles artigos que expresamente se recollan nos catálogos que elaboren en desenvolvemento do establecido nos números 6, 7, 8, 9 e 10 deste anexo.

1.4 Non constitúen parte desta prestación os efectos e accesorios, nin os artigos ortoprotésicos destinados a uso deportivo, nin os utilizados con finalidade estética, nin aqueles dos cales se realice publicidade dirixida ao público en xeral.

2. Conceptos

2.1 Implante cirúrxico: produto sanitario deseñado para ser implantado total ou parcialmente no corpo humano mediante intervención cirúrxica e destinado a permanecer alí despois da dita intervención.

Para efectos do disposto nesta norma enténdese por implante cirúrxico aquel produto sanitario implantable con finalidade terapéutica que substitúe total ou parcialmente unha estrutura corporal ou unha función fisiolóxica que presenta algún defecto ou anomalía, ou que ten finalidade diagnóstica.

2.2 Prótese externa: produto sanitario que require unha elaboración e/ou adaptación individualizada e que, dirixido a substituír total ou parcialmente un órgano ou unha estrutura corporal ou a súa función, non precisa de implantación cirúrxica no paciente.

2.3 Cadeira de rodas: vehículo individual para favorecer o traslado de persoas que perderon, de forma permanente, total ou parcialmente, a capacidade de deambulación e que sexa adecuado ao seu grao de discapacidade.

2.4 Ortese: produto sanitario de uso externo, non implantable que, adaptado individualmente ao paciente, se destina a modificar as condicións estruturais ou funcionais do sistema neuromuscular ou do esqueleto.

2.5 Ortoprótese especial: produto sanitario non implantable que substitúe unha estrutura corporal ou a súa función ou facilita a deambulación sen que se poida considerar incluído nos puntos anteriores.

3. Acceso á prestación ortoprotésica

O acceso á prestación ortoprotésica farase, garantindo as necesidades sanitarias dos pacientes, na forma que estableza para o efecto a Administración sanitaria competente na xestión da prestación.

4. Procedemento de obtención

4.1 A prescrición dos produtos incluídos na prestación ortoprotésica debe ser levada a cabo por un médico de atención especializada, especialista na materia correspondente á clínica que xustifique a prescrición.

4.2 O procedemento para a elaboración dos correspondentes catálogos en cada ámbito de xestión, adaptados no seu contido ao establecido nos números 6, 7, 8, 9 e 10 deste anexo, así como as condicións de acceso, de prescrición, de xestión, de aplicación do catálogo e, se procede, de recuperación dos artigos, serán determinados pola Administración sanitaria competente na xestión desta prestación.

5. Requisitos xerais

5.1 Os produtos sanitarios incluídos como prestación ortoprotésica, para poderen ser subministrados e utilizados, deben cumprir os requisitos establecidos na lexislación vixente que lles resulte de aplicación.

5.2 Os establecementos sanitarios elaboradores de ortopróteses a medida e os que as adaptan individualmente deben reunir os requisitos que en cada momento estableza a administración sanitaria competente, co fin de que se salvagarde unha correcta elaboración e adecuación da prestación prescrita ao paciente.

5.3 Para as próteses externas, as cadeiras de rodas, orteses e ortopróteses especiais, son de aplicación os seguintes aspectos:

5.3.1 A entrega dun destes produtos ao usuario debe ir acompañada do certificado de garantía e unha folla informativa coas recomendacións precisas para a súa mellor conservación en condicións de utilización normal e as advertencias para evitar o seu mal uso, de acordo co que estableza en cada caso a Administración sanitaria competente.

5.3.2 Cando se trate de produtos que requiren unha adaptación específica ao paciente:

a) Correrán a cargo do establecemento cantas rectificacións imputables á elaboración e adaptación sexan precisas.

b) Na elaboración dos produtos, o establecemento axustarase sempre ás indicacións consignadas polo especialista prescriptor.

c) Nos casos que se determine, unha vez obtida a prestación polo usuario, o especialista prescriptor comprobará que o artigo se axusta rigorosamente ás súas indicacións e se adapta perfectamente ao paciente.

5.3.3 No caso de artigos susceptibles de renovación, esta pódese conceder, cando non sexa debida ao mal trato do usuario, nas condicións que para o efecto determine a

Administración sanitaria competente na xestión da prestación. Ademais para aqueles produtos susceptibles de renovación que requiren unha elaboración e/ou adaptación individualizada, débese ter en conta a idade do paciente para fixar o período de renovación, de modo que se adecue á etapa de crecemento dos nenos e aos cambios morfolóxicos derivados da evolución da patoloxía.

5.4 No caso dos implantes cirúrxicos débeseles facilitar aos pacientes unha folia informativa coas instrucións así como as recomendacións, contraindicacións e precaucións que se deben tomar, se é o caso.

6. *Implantes cirúrxicos*

6.1. Implantes cirúrxicos terapéuticos:

CA Cardíacos.

CA 0 Implantes para cardioestimulación.

CA 0 0 Marcapasos:

CA 0 0 0 Monocameraiis SSI.

CA 0 0 1 Monocameraiis SSIR con resposta en frecuencia.

CA 0 0 2 Bicameraiis VDD.

CA 0 0 3 Bicameraiis VDDR con resposta en frecuencia.

CA 0 0 4 Bicameraiis DDD.

CA 0 0 5 Bicameraiis DDDR con resposta en frecuencia.

CA 0 0 6 Bicameraiis DDD con tratamento para a fibrilación auricular.

CA 0 0 7 Resincronizadores para insuficiencia cardíaca.

CA 0 1 Desfibriladores:

CA 0 1 0 Monocameraiis SSI.

CA 0 1 1 Bicameraiis VDD.

CA 0 1 2 Bicameraiis DDD.

CA 0 1 3 Resincronizadores para insuficiencia cardíaca.

CA 0 1 4 Monocameraiis SSIR con resposta en frecuencia.

CA 0 1 5 Bicameraiis DDDR con resposta en frecuencia.

CA 0 1 6 Resincronizadores para insuficiencia cardíaca con resposta en frecuencia.

CA 0 1 7 Bicameraiis con terapia da fibrilación auricular.

CA 0 2 Electrodois:

CA 0 2 0 Para estimulación.

CA 0 2 1 Para seo coronario.

CA 0 2 2 Para desfibrilación.

CA 1 Implantes cardíacos.

CA 1 0 Válvulas:

CA 1 0 0 Mecánicas:

CA 1 0 0 0 De disco.

CA 1 0 0 1 Bivalvas.

CA 1 0 1 Biolóxicas xenólogas (as autólogas recóllense no punto 5.2.16 de transplantes do anexo III).

CA 1 1 Aneis para valvuloplastia:

CA 1 1 0 Ríxidos.

CA 1 1 1 Flexibles.

CA 1 2 Condutois valvulados:

CA 1 2 0 Con válvula mecánica:

CA 1 2 0 0 De disco.

CA 1 2 0 1 Bivalva.

CA 1 2 1 Con válvula biolóxica xenóloga (as autólogas recóllense no punto 5.2.16 de transplantes do anexo III).

CA 1 2 1 0 Con soporte.

CA 1 2 1 1 Sen soporte.

CA 1 3 Substitutos de pericardio:

CA 1 3 0 Sintéticos.

CA 1 3 1 Biolóxicos xenólogos (os autólogos recóllense no punto 5.2.16 de transplantes do anexo III).

CA 1 4 Dispositivos oclusores cardíacos e vasculares:

CA 1 4 0 Sistemas para cerramento de comunicación interauricular e forame oval.

CA 1 4 1 Sistemas para cerramento de comunicación interventricular.

CA 1 4 2 Sistemas de cerramento do dutus arterioso.

CA 1 5 Dispositivos de asistencia ventricular:

VA Vasculares:

VA 0 Substitutos vasculares:

VA 0 0 Sintéticos:

VA 0 0 0 Tubulares bifurcados.

VA 0 0 1 Tubulares rectos.

VA 0 0 2 Parches.

VA 0 1 Biolóxicos xenólogos (os autólogos recóllense no punto 5.2.16 de transplantes do anexo III):

VA 0 1 0 Tubulares.

VA 0 1 1 Parches.

VA 0 2 Accesos vasculares (fistulas):

VA 0 2 0 Sintéticos.

VA 0 2 1 Biolóxicos xenólogos (os autólogos recóllense no punto 5.2.16 de transplantes do anexo III).

VA 1 Implantes endovasculares (conforme os protocolos de cada Administración sanitaria competente):

VA 1 0 Endovasculares cerebrais.

VA 1 1 Endovasculares coronarios.

VA 1 2 Endovasculares aórticos:

VA 1 2 0 Torácicos.

VA 1 2 1 Abdominais.

VA 1 3 Endovasculares carotídeos.

VA 1 4 Endovasculares periféricos.

VA 1 5 Filtros vena cava.

VA 1 6 Espirais (coils).

VA 2 Sistemas de oclusión vascular:

VA 2 0 Clips hemostáticos.

CD Dixestivos:

CD 0 Esofagogástricos.

CD 1 Gastrointestinais.

CD 2 Biliopancreáticos.

CD 3 Recto-anais (incluído o esfínter anal artificial como procedemento de segunda elección no tratamento da incontinencia fecal cando fracasasen ou resulten inaplicables outros procedementos alternativos, médicos ou cirúrxicos e o practiquen equipos suficientemente experimentados).

CD 4 Outros abdominais:

CD 4 0 Derivación peritoneoxugular.

NQ Neurolóxicos:

NQ 0 Sistemas de derivación, incluíndo os seus reservorios.

NQ 1 Neuroestimuladores (conforme os protocolos de cada Administración sanitaria competente).

NQ 1 0 Xeradores.

NQ 1 1 Electrodois:

NQ 1 1 0 Para estimulación medular.

NQ 1 1 1 Para estimulación cerebral.

NQ 1 1 2 Para estimulación periférica.

OF Oftalmolóxicos:

OF 0 Lentas intraoculares para a corrección da afaquia:

OF 0 0 De cámara anterior.

OF 0 1 De cámara posterior:

OF 0 1 0 Ríxidas.

OF 0 1 1 Pregables:

OF 0 1 1 0 Silicona.

OF 0 1 1 1 Acrílicas.
OF 0 2 Outros dispositivos para seren implantados con lentes intraoculares:

OF 0 2 0 Aneis de tensión capsular.
OF 0 2 1 Segmentos iridianos.
OF 1 Dispositivos de drenaxe de glaucoma.
OF 1 0 Válvulas.
OF 1 1 Implantados.
OF 2 Próteses de enucleación e evisceración.
OF 3 Implantados palpebrais.
OF 4 Implantados de vías lacrimais.
OF 5 Implantados de cirurxía retinovátreas.
OF 6 Queratopróteses transcorneais de material sintético.

OF 7 Aneis intraestromais para a corrección do queratocorno e das ectasias corneais.

TR Osteoarticulares.
TR 0 Próteses de cadeira.
TR 0 0 Primarias:
TR 0 0 0 Parciais.
TR 0 0 0 0 Cementadas.
TR 0 0 0 1 Non cementadas.
TR 0 0 1 Totais:
TR 0 0 1 0 Cementadas.
TR 0 0 1 1 Non cementadas.
TR 0 0 1 2 Híbridas.
TR 0 1 De revisión:
TR 0 1 0 Parciais:
TR 0 1 0 0 Cementadas.
TR 0 1 0 1 Non cementadas.
TR 0 1 1 Totais:

TR 0 1 1 0 Cementadas.
TR 0 1 1 1 Non cementadas.
TR 0 1 1 2 Híbridas.
TR 0 2 Tumoraís (especiais).
TR 1 Próteses de xeonllo.
TR 1 0 Primarias.
TR 1 0 0 Unicompartimentais.
TR 1 0 0 0 Cementadas.
TR 1 0 0 1 Non cementadas.
TR 1 0 1 Totais.
TR 1 0 1 0 Cementadas.
TR 1 0 1 1 Non cementadas.
TR 1 0 1 2 Híbridas.
TR 1 1 De revisión.
TR 1 1 0 Totais:

TR 1 1 0 0 Cementadas.
TR 1 1 0 1 Non cementadas.
TR 1 1 0 2 Híbridas.
TR 1 2 Tumoraís (especiais).
TR 2 Próteses de nocello.
TR 2 0 Totais.
TR 2 1 Parciais.
TR 3 Próteses de pé.
TR 4 Próteses de columna:

TR 4 0 De corpo vertebral:

TR 4 0 0 Cervicais.
TR 4 0 1 Dorsais.
TR 4 0 2 Lumbares.
TR 4 1 Intervertebrais:

TR 4 1 0 Discas:

TR 4 1 0 0 Anteriores.
TR 4 1 0 1 Posteriores.
TR 4 1 0 2 Laterais.
TR 4 1 1 Espaciadores intersomáticos:

TR 4 1 1 0 Cervicais.
TR 4 1 1 1 Toracolumbares.
TR 4 2 Fixacións vertebrais.

TR 4 2 0 Cervicais.
TR 4 2 1 Dorsais.
TR 4 2 2 Lumbares.
TR 5 Próteses de ombreiro.
TR 5 0 Parciais:

TR 5 0 0 Cementadas.
TR 5 0 1 Non cementadas.
TR 5 1 Totais:

TR 5 1 0 Cementadas.
TR 5 1 1 Non cementadas.
TR 5 1 2 Híbridas.
TR 5 2 De revisión.
TR 5 3 Tumoraís (especiais).

TR 6 Próteses de cóbado.
TR 6 0 Parciais.
TR 6 1 Totais.
TR 7 Próteses de pulso.
TR 7 0 Parciais.
TR 7 1 Totais.

TR 8 Próteses de man.
TR 8 0 Ósos do carpo.
TR 8 1 Trapezometacarpianas.
TR 8 2 Metacarpofalánxicas.
TR 8 3 Interfalánxicas.
TR 9 Ligamentos e tendóns.
TR 9 0 Intervertebrais.

TR 9 1 Articulares.

OR Otorrino-laringolóxicos e do aparello respiratorio.

OR 0 Próteses de oído medio.

OR 0 0 Próteses de reconstrución da cadea osicular.

OR 0 0 0 Parciais (PORP).

OR 0 0 1 Totais (TORP).

OR 0 1 Próteses de estapedectomía.

OR 0 2 Próteses de estapedotomía.

OR 0 3 Tubos de drenaxe transtimpánicos.

OR 0 4 Drenaxe de sacos endolinfáticos.

OR 1 Implantados auditivos.

OR 1 0 Implantados cocleares.

OR 1 1 Implantados osteointegrados.

OR 1 2 Implantados nucleares (tronco do encéfalo).

OR 2 Próteses fonatorias.

OR 3 Próteses traqueobronquiais.

RP Reparadores.

RP 0 Próteses mamarias (non se consideran incluídas cando se utilicen en intervencións de cirurxía estética que non garden relación con accidente, enfermidade ou malformación conxénita).

RP 1 Cirurxía craniofacial (non se consideran incluídas cando se utilicen en intervencións de cirurxía estética que non garden relación con accidente, enfermidade ou malformación conxénita).

RP 1 0 Implantados faciais:

RP 1 0 0 Malares, submalares e medio faciais.

RP 1 0 1 Mandibulares.

RP 1 0 2 Orbitarios.

RP 1 0 3 Nasais.

RP 1 1 Próteses de articulación temporomandibular:

RP 1 1 0 Parciais.

RP 1 1 1 Totais.

RP 1 2 Próteses para a reconstrución de cavidades mastoideas.

RP 1 3 Plastias craniais.

RP 1 3 0 Para substitución ósea:

RP 1 3 0 0 Sintéticas.

RP 1 3 0 1 Metálicas.

RP 1 3 0 2 Biolóxicas xenólogas.

RP 1 3 1 Para substitución da duramáter.

RP 1 3 1 0 Sintéticas.

RP 1 3 1 1 Biolóxicas xenólogas.

RP 2 Substitutos musculares.

RP 3 Mallas de contención de eventracións e hernias.
 RP 4 Expansores cutáneos.
 GU Xenitourinarios.
 GU 0 Urolóxicos.
 GU 0 0 Renais e ureterais.
 GU 0 1 Uretrais.
 GU 0 2 De incontinencia urinaria:
 GU 0 2 0 Bandas de fixación.
 GU 0 2 1 Esfínter urinario artificial.
 GU 0 2 2 Implantables inxectables para incontinencia.
 GU 1 Xenitais.
 GU 1 0 Peneanos:
 GU 1 0 0 Inactivos.
 GU 1 0 1 Activos.
 GU 1 1 Testiculares.
 OT Dispositivos implantables para administración de fármacos.
 OT 1 Bombas de infusión implantables para o tratamento da espasticidade de diferentes etioloxías e o tratamento da dor cando fallaron as formas convencionais de administración de fármacos.
 OT 2 Reservorios implantables (ports).
 6.2 Implantables cirúrxicos diagnósticos.
 DC 0 Holters implantables.

7. Próteses externas

(Non se consideran incluídas as estruturas e articulacións elaboradas en titanio e/ou fibra de carbono e/ou con control por microprocesador).

06 18 Próteses de membro superior (non se consideran incluídas as próteses de membro superior mioeléctricas agás no caso de amputación bilateral do membro superior).

06 18 03 Próteses parciais de man, incluíndo as próteses de dedo:

06 18 03 000 Próteses para amputación parcial de man, incluído o polgar.

06 18 03 100 Próteses para amputación parcial de man e de varios dedos (excluído o polgar).

06 18 03 200 Próteses non funcional para amputación de man.

06 18 06 Próteses de desarticulación de pulso:

06 18 06 000 Próteses pasiva de desarticulación de pulso con encaixe infracondilar de antebrazo e man.

06 18 06 001 Próteses pasiva de desarticulación de pulso con encaixe supracondilar de antebrazo e man.

06 18 06 100 Próteses funcional de desarticulación de pulso con encaixe infracondilar de antebrazo e terminal a elección.

06 18 06 101 Próteses funcional de desarticulación de pulso con encaixe supracondilar de antebrazo e terminal a elección.

06 18 06 200 Prótese eléctrica de desarticulación de pulso con encaixe infracondilar de antebrazo, pulso e terminal a elección.

06 18 06 201 Prótese eléctrica de desarticulación de pulso con encaixe supracondilar de antebrazo, pulso e terminal a elección.

06 18 09 Próteses transradial (por debaixo do cóbado):

06 18 09 000 Prótese pasiva transradial con encaixe infracondilar, estrutura endoesquelética, pulso e man.

06 18 09 001 Prótese pasiva transradial con encaixe supracondilar, estrutura endoesquelética, pulso e man.

06 18 09 010 Prótese pasiva transradial con encaixe infracondilar, estrutura exoesquelética, pulso e man.

06 18 09 011 Prótese pasiva transradial con encaixe supracondilar, estrutura exoesquelética, pulso e man.

06 18 09 100 Prótese funcional transradial con encaixe infracondilar, estrutura exoesquelética, pulso e terminal a elección.

06 18 09 101 Prótese funcional transradial con encaixe supracondilar, estrutura exoesquelética, pulso e terminal a elección.

06 18 09 200 Prótese eléctrica transradial con encaixe infracondilar, estrutura exoesquelética, pulso e terminal a elección.

06 18 09 201 Prótese eléctrica transradial con encaixe supracondilar, estrutura exoesquelética, pulso e terminal a elección.

06 18 12 Próteses de desarticulación de cóbado:

06 18 12 000 Prótese pasiva de desarticulación de cóbado con encaixe, estrutura endoesquelética, cóbado de desarticulación, pulso e man.

06 18 12 001 Prótese pasiva de desarticulación de cóbado con encaixe, estrutura exoesquelética, cóbado de desarticulación, pulso e man.

06 18 12 100 Próteses funcional de desarticulación de cóbado con encaixe, estrutura exoesquelética, cóbado de desarticulación, pulso e terminal a elección.

06 18 12 200 Prótese eléctrica de desarticulación de cóbado con encaixe, estrutura exoesquelética, cóbado de desarticulación, pulso e terminal a elección.

06 18 15 Prótese transhumeral (por riba do cóbado):

06 18 15 000 Prótese pasiva transhumeral con encaixe, estrutura endoesquelética, suspensión, cóbado, pulso e man.

06 18 15 001 Prótese pasiva transhumeral con encaixe, estrutura exoesquelética, suspensión, cóbado, pulso e man.

06 18 15 100 Prótese funcional transhumeral con encaixe, estrutura exoesquelética, suspensión, cóbado, pulso e terminal a elección.

06 18 15 200 Prótese eléctrica transhumeral con encaixe, estrutura exoesquelética, suspensión, cóbado, pulso e terminal a elección.

06 18 18 Próteses de desarticulación do ombreiro (PDH):

06 18 18 000 Prótese pasiva de desarticulación do ombreiro con encaixe, estrutura endoesquelética, suspensión, ombreiro, cóbado, pulso e man.

06 18 18 001 Prótese pasiva de desarticulación do ombreiro con encaixe, estrutura exoesquelética, suspensión, ombreiro, cóbado, pulso e man.

06 18 18 100 Prótese funcional de desarticulación do ombreiro con encaixe, estrutura exoesquelética, suspensión, ombreiro, cóbado, pulso e terminal a elección.

06 18 18 200 Prótese eléctrica de desarticulación do ombreiro con encaixe, estrutura exoesquelética, suspensión, ombreiro, cóbado, pulso e terminal a elección.

06 18 21 Prótese de amputación do cuarto superior (interescapulotorácicas) (PACS):

06 18 21 000 Prótese pasiva interescapulotorácica con encaixe, estrutura endoesquelética, suspensión, ombreiro, cóbado, pulso e man.

06 18 21 001 Prótese pasiva interescapulotorácica con encaixe, estrutura exoesquelética, suspensión, ombreiro, cóbado, pulso e man.

06 18 21 100 Prótese funcional interescapulotorácica con encaixe, estrutura exoesquelética, suspensión, ombreiro, cóbado, pulso e terminal a elección.

06 18 21 200 Prótese eléctrica interescapulotorácica con encaixe, estrutura exoesquelética, suspensión, ombreiro, cóbado, pulso e terminal a elección.

06 18 24 Próteses de man:

06 18 24 000 Prótese de man pasiva.

06 18 24 100 Prótese de man funcional.

06 18 24 200 Prótese de man eléctrica.

06 30 30 001 Prótese esclerocorneal a medida.
 06 30 30 002 Prótese de restauración de órbita a medida.
 06 30 30 003 Prótese corneal a medida.
 06 30 30 100 Pavillón auricular a medida.
 06 30 30 200 Próteses de restauración da nariz a medida.
 06 30 33 Próteses do padal para malformacións conxénitas, traumatismos e procesos oncolóxicos do padal:

06 30 33 000 Próteses do padal.

21 45 Axudas para a audición para pacientes hipoacúsicos, de cero a dezaseis anos de idade, afectados de hipoacusia bilateral neurosensorial, transmisiva ou mixta, permanente, non susceptible doutros tratamentos, cunha perda de audición superior a 40 dB no mellor dos oídos (valor obtido facendo a media das frecuencias de 500, 1000 e 2000 Hz).

As administracións sanitarias competentes vincularán o financiamento dos audífonos e dos moldes adaptadores a programas de detección precoz, tratamento completo e seguimento da hipoacusia.

21 45 00 Audífonos:

21 45 00 000 Audífono.

21 45 90 Moldes adaptadores para audífonos:

21 45 90 000 Molde adaptador para audífono.

8. Cadeiras de rodas

12 21 Cadeiras de rodas (non se consideran incluídas as cadeiras de rodas manuais con rodas grandes dianteiras manobradas polos dous brazos, as cadeiras de rodas propulsadas co pé, as cadeiras de rodas de fibra de carbono e/ou titanio e as cadeiras de rodas con motor, salvo as incluídas no grupo 12 21 27).

12 21 00 Cadeiras de rodas manuais:

12 21 00 000 Cadeira de rodas manual non autopropulsable non pregable ou ríxida.

12 21 00 010 Cadeira de rodas manual non autopropulsable pregable.

12 21 00 011 Cadeira de rodas manual non autopropulsable pregable para alteracións funcionais infantís.

12 21 00 100 Cadeira de rodas manual autopropulsable non pregable ou ríxida.

12 21 00 110 Cadeira de rodas manual autopropulsable pregable.

12 21 27 Cadeiras de rodas con motor eléctrico e dirección eléctrica para pacientes con limitacións funcionais graves do aparello locomotor por enfermidade, malformación ou accidente que cumpran todos e cada un dos requisitos seguintes:

a) Incapacidade permanente para a marcha independente.

b) Incapacidade funcional permanente para a propulsión de cadeiras de rodas manuais coas extremidades superiores.

c) Suficiente capacidade visual, mental e de control que lles permita o manexo de cadeiras de rodas eléctricas e isto non supoña un risco engadido para a súa integridade e a doutras persoas.

Para a prescrición das cadeiras de rodas eléctricas débense ter en conta os criterios que se recollen nos protocolos que estableza para o efecto a Administración sanitaria competente.

12 21 27 000 Cadeira de rodas eléctrica.

12 24 Accesorios para cadeiras de rodas:

12 24 15 Mesas ou bandexas portátiles.

12 24 15 000 Bandexa desmontable especial.

12 24 18 Freos:

12 24 18 000 Freo.

12 24 21 Pneumáticos e rodas:

12 24 21 000 Roda dianteira ou pequena.

12 24 21 001 Roda traseira grande.

12 24 24 Baterías:

12 24 24 000 Batería para cadeira de rodas eléctrica.

12 24 89 Outros accesorios para cadeiras de rodas:

12 24 89 000 Apoios posturais para a cadeira de rodas, incluídos tacos e correas.

12 24 89 001 Repousacabezas.

12 24 89 002 Dobre aro para autopropulsión cun só brazo.

12 24 90 Recambios e compoñentes para cadeiras de rodas:

12 24 90 000 Repousabrazos.

12 24 90 001 Repousapés.

12 24 90 002 Chasis.

12 24 90 003 Asento-respaldo postural a medida.

12 24 90 004 Asento-respaldo postural modular.

12 24 90 089 Outros recambios.

9. Orteses

(Non se consideran incluídas as orteses elaboradas en fibra de carbono).

06 03 Orteses de columna vertebral (non se consideran incluídas as faixas preventivas):

06 03 06 Orteses lumbosacras (achega do usuario: 30 euros):

06 03 06 000 Ortese lumbosacra semirríxida.

06 03 06 100 Ortese lumbosacra ríxida, estándar.

06 03 06 101 Ortese lumbosacra tipo Knight.

06 03 06 110 Ortese lumbosacra ríxida, a medida.

06 03 09 Orteses toraco-lumbo-sacras (dorso-lumbares) (achega do usuario: 30 euros):

06 03 09 000 Ortese toraco-lumbar semirríxida.

06 03 09 020 Ortese para pectus carinatum ou tórax en quilla.

06 03 09 100 Ortese toraco-lumbar ríxida para inmovilización.

06 03 09 101 Ortese toraco-lumbar tipo Taylor, estándar.

06 03 09 110 Ortese toraco-lumbar ríxida para cifolordose.

06 03 09 120 Xustillo de Stagnara ou Lyones.

06 03 09 121 Xustillo de Michel.

06 03 09 122 Xustillo de Cheneau.

06 03 09 123 Xustillo de Boston.

06 03 09 124 Ortese de inclinación lateral de uso nocturno.

06 03 09 125 Ortese de Kallabis.

06 03 09 200 Ortese de hiperextensión de Jewett.

06 03 09 300 Leito postural de Dennis-Brown.

06 03 09 310 Leito postural a medida.

06 03 12 Orteses cervicais (achega do usuario: 30 euros):

06 03 12 000 Ortese cervical con apoio occipital e mentoniano.

06 03 15 Ortese cérvico-torácicas (achega do usuario: 30 euros):

06 03 15 000 Ortese cervical tipo Somy.

06 03 15 100 Minerva longa sobre molde.

06 03 15 110 Minerva longa prefabricada.

06 03 15 200 Chaleco para halo.

06 03 18 Orteses cérvico-toraco-lumbo-sacras (achega do usuario: 30 euros):

06 03 18 000 Xustillo de Milwaukee con cesta pélvica en coiro.

06 03 18 001 Xustillo de Milwaukee con cesta pélvica en termoplástico.

06 03 18 100 Supraestrutura.

06 03 18 200 Cesta pélvica en coiro.

- 06 03 18 201 Cesta pélvica en termoplástico.
06 06 Orteses de membro superior.
06 06 03 Ortese de dedo (achega do usuario: 12 euros):
06 06 03 000 Férula pasiva para dedo polgar.
06 06 03 010 Férula pasiva para dedo.
06 06 03 100 Férula activa para dedo polgar.
06 06 03 110 Férula activa extensora para dedo.
06 06 03 111 Férula activa flexora para dedo.
06 06 06 Orteses de man (achega do usuario: 12 euros):
06 06 06 000 Férula pasiva para manter as articulacións metacarpofalánxicas nunha posición determinada.
06 06 06 100 Férula activa extensora de articulacións metacarpofalánxicas.
06 06 06 110 Férula activa flexora de articulacións metacarpofalánxicas.
06 06 06 120 Férula activa flexora de articulacións metacarpofalánxicas e aditamento extensor de dedo/s.
06 06 06 130 Férula activa extensora de articulacións metacarpofalánxicas e aditamento extensor/abductor de polgar.
06 06 06 131 Férula activa flexora de articulacións metacarpofalánxicas e aditamento extensor/abductor de polgar.
06 06 12 Orteses de pulso e man (achega do usuario: 30 euros):
06 06 12 000 Ortese pasiva de pulso.
06 06 12 100 Ortese activa de pulso.
06 06 12 110 Ortese activa flexora das articulacións metacarpofalánxicas con estabilización da articulación da pulso.
06 06 12 111 Ortese activa extensora das articulacións metacarpofalánxicas con estabilización da articulación da pulso.
06 06 13 Ortese de pulso, man e dedos (achega do usuario: 30 euros):
06 06 13 000 Férula pasiva de pulso, man e dedo/s.
06 06 13 100 Férula activa extensora de articulacións metacarpofalánxicas e aditamento extensor de dedo/s.
06 06 13 101 Férula activa flexora de articulacións metacarpofalánxicas e aditamento flexor de dedo/s.
06 06 13 102 Férula activa flexora de articulacións metacarpofalánxicas e aditamento extensor de dedo/s.
06 06 15 Ortese de cóbado (achega do usuario: 30 euros):
06 06 15 000 Férula pasiva de antebrazo.
06 06 15 010 Férula pasiva de cóbado sen articulación.
06 06 15 100 Férula activa de cóbado con articulación.
06 06 15 200 Sistema de control de cóbado mediante tensor lonxitudinal.
06 06 24 Orteses de ombreiro e cóbado (achega do usuario: 30 euros):
06 06 24 000 Férula pasiva de brazo.
06 06 27 Orteses de ombreiro, cóbado e pulso (achega do usuario: 30 euros):
06 06 27 000 Férula pasiva de ombreiro, cóbado e pulso, sen articulación.
06 06 27 010 Férula para parálise do plexo braquial, obstétrica ou infantil, a medida.
06 06 27 100 Férula de ombreiro, cóbado e pulso, con articulacións.
06 06 27 110 Férula para parálise do plexo braquial do adulto.
06 06 36 Articulacións de cóbado (achega do usuario: 0):
06 06 36 000 Articulación de cóbado monocéntrica (par).
06 06 36 001 Articulación de cóbado tipo parafuso sen fin.
06 06 36 002 Articulación de cóbado tipo cremalleira ou roda dentada.
06 06 36 003 Sistema de control de cóbado mediante semicírculo graduable.
06 12 Orteses de membro inferior (non se consideran incluídas as orteses de pé nin as xeonlleiras en tecido elástico sen flexes):
06 12 06 Orteses de nocello e pé (tibiais) (achega do usuario: 30 euros):
06 12 06 000 Férula posterior pasiva tibial.
06 12 06 001 Férula postural antidecúbito de calcañar.
06 12 06 002 Férula de Denis Browne.
06 12 06 005 Botín multiarticulado.
06 12 06 010 Orteses para inmovilización da articulación tibio-tarsiana.
06 12 06 020 Polaina desde o nocello ata debaixo do xeonllo.
06 12 06 100 Férula posterior antiequino dinámica.
06 12 06 101 Férula posterior antiequino, rancho dos amigos.
06 12 06 110 Ortese funcional tipo PTB (Patellar Tendon Bearing).
06 12 06 111 Ortese tibial de marcha en descarga con sola de balancín.
06 12 06 112 Ortese de control medio-lateral da articulación tibio-tarsiana.
06 12 06 113 Ortese de control medio-lateral da articulación do nocello.
06 12 06 114 Ortese dinámica para ligamentos laterais do nocello.
06 12 06 120 Bititor curto.
06 12 06 122 Bititor de Klenzack.
06 12 06 123 Ortese dinámica antiequino.
06 12 06 124 Ortese para a descarga do pé, con apoio de tendón rotuliano.
06 12 06 200 Botín de coiro moldeado con articulación en nocello.
06 12 09 Ortese de xeonllo (achega do usuario: 30 euros):
06 12 09 000 Ortese pasiva para a inmovilización da xeonllo.
06 12 09 001 Ortese de xeonllo articulada para estabilidade medio-lateral e control da flexo-extensión, con articulación de peche de aneis.
06 12 09 100 Ortese para o control da xeonllo.
06 12 09 101 Ortese para a extensión asistida da xeonllo, con articulación de xeonllo libre.
06 12 09 102 Ortese para a flexión ou extensión progresiva do xeonllo, mediante parafuso sen fin.
06 12 09 103 Ortese para a flexión ou extensión progresiva do xeonllo, mediante semicírculo graduable a vontade.
06 12 09 104 Soporte anatómico para a articulación do xeonllo, con rolete rotuliano de compresión intermitente.
06 12 12 Ortese de xeonllo, nocello e pé (femorais) (achega do usuario: 30 euros):
06 12 12 000 Férula con forma de cola de serea.
06 12 12 001 Polaina de pé a coxa.
06 12 12 003 Ortese de valva posterior de coxa e perna rixida.
06 12 12 010 Férula de abducción.
06 12 12 011 Coxeira conformada en termoplástico.
06 12 12 100 Ortese estabilizadora de xeonllo.
06 12 12 101 Ortese correctora dinámica xenu-valgo ou varo.
06 12 12 110 Ortese de Grenier.
06 12 12 111 Ortese femoral QTB (Quadrilateral Thigh Bearing).

06 12 15 Ortese de cadeira, incluíndo ortese de abducción (achega do usuario: 30 euros):

06 12 15 000 Ortese de inmovilización de cadeira sen articulación.

06 12 15 001 Ortese para a displasia conxénita de cadeira (coxín de Frejka/ ortese de Mignon).

06 12 15 002 Ortese para a displasia conxénita de cadeira (férula de Von Rosen).

06 12 15 004 Ortese para a displasia conxénita de cadeira (arnés de Pavlik).

06 12 15 005 Ortese modular inmovilizadora de cadeira.

06 12 15 100 Ortese de Atlanta (ou do Hospital Scottish Rite en Atlanta).

06 12 18 Orteses de cadeira, xeonllo, nocello e pé (achega do usuario: 30 euros):

06 12 18 000 Bititor femoral metálico, con articulación de xeonllo de peche de aneis.

06 12 18 001 Bititor femoral metálico, con articulación de xeonllo de peche suízo.

06 12 18 002 Bititor femoral metálico, con encaixe cuadrangular e articulación de xeonllo de peche de aneis.

06 12 18 003 Bititor femoral metálico, con encaixe cuadrangular e articulación de xeonllo de peche suízo.

06 12 18 004 Ortese femoral TPV.

06 12 18 005 Férula de Thomas articulada.

06 12 18 006 Ortese femoral de abducción en aceiro de Tachdjian.

06 12 18 007 Dispositivo estabilizador e recíprocador adaptado a ortese de marcha bilateral.

06 12 18 010 Bititor femoral metálico, con articulación de xeonllo, articulación de cadeira e cinto pélvico.

06 12 18 011 Bititor femoral metálico, con encaixe cuadrangular, articulación de xeonllo de peche de aneis, articulación de cadeira e cinto pélvico.

06 12 18 012 Bititor femoral metálico, con encaixe cuadrangular, articulación de xeonllo de peche suízo, articulación de cadeira e cinto pélvico.

06 12 18 013 Ortese desrotadora femoral (Twister).

06 12 18 020 Bititor femoral metálico, con articulación de xeonllo de peche de aneis, articulación de cadeira e xustillo pélvico.

06 12 18 021 Bititor femoral metálico, con articulación de xeonllo de peche suízo, articulación de cadeira e xustillo pélvico.

06 12 18 100 Cinto pélvico para ortese de membro inferior.

06 1 218 101 Barra para ortese de membro inferior.

06 12 18 102 Estribeira de membro inferior.

06 12 21 Articulacións de nocello (achega do usuario: 0):

06 12 21 000 Articulación de nocello.

06 12 24 Articulacións de xeonllo (achega do usuario: 0):

06 12 24 000 Articulación de xeonllo libre.

06 12 24 001 Articulación de xeonllo libre con eixe atrasado.

06 12 24 002 Articulación de xeonllo con peche de aneis.

06 12 24 003 Articulación de xeonllo con peche suízo.

06 12 24 004 Articulación de xeonllo policéntrica.

06 12 27 Articulacións de cadeira (achega do usuario: 0):

06 12 27 000 Articulación de cadeira libre.

06 12 27 001 Articulación de cadeira libre con movemento de abducción.

06 12 27 002 Articulación de cadeira libre de polipropileno.

06 12 27 003 Articulación de cadeira con peche de aneis.

06 12 27 004 Articulación de cadeira con peche de aneis e movemento de abducción.

06 12 27 005 Articulación con peche suízo (ou oculto).

06 33 Calzados ortopédicos:

06 33 90 Calzados ortopédicos para grandes deformidades (achega do usuario: 36 euros):

06 33 90 000 Calzado de plastazote ou similar (par).

06 33 90 001 Calzado a medida.

10. Ortopróteses especiais

12 03 Axudas para camiñar manexadas por un brazo.

12 03 06 Muletas de cóbado con apoio de antebrazo (achega do usuario: 12 euros):

12 03 06 000 Muleta con apoio de antebrazo (unidade).

12 03 06 001 Muleta con apoio de antebrazo, con abrazadeira basculante (unidade).

12 03 09 Muletas de cóbado con soporte en antebrazo (achega do usuario: 12 euros):

12 03 09 000 Muleta con soporte en antebrazo e empuñadura anatómica (unidade).

12 03 16 Muletas con tres ou máis patas (achega do usuario: 12 euros):

12 03 16 000 Muleta con tres ou máis patas.

12 06 Axudas para camiñar manexadas polos dous brazos:

12 06 00 Andadores (achega do usuario: 30 euros).

12 06 00 000 Andador fixo.

12 06 00 001 Andador articulado.

04 06 Axudas para a terapia circulatoria.

04 06 06 Pezas de roupa de compresión para brazos, pernas, e outras partes do corpo para queimados, linfedemas de membros superiores, linfedemas graves de membros inferiores e grandes queloides (achega do usuario: 30 euros):

04 06 06 000 Soporte de pescozo.

04 06 06 001 Soporte para o queixo.

04 06 06 002 Soporte de pescozo e queixo.

04 06 06 010 Máscara aberta.

04 06 06 011 Máscara con banda labial.

04 06 06 012 Máscara con banda labial, nariz e boca.

04 06 06 013 Máscara de termoplástico.

04 06 06 100 Tronco sen mangas.

04 06 06 101 Tronco con mangas curtas.

04 06 06 102 Tronco con mangas longas.

04 06 06 110 Camiseta sen mangas.

04 06 06 111 Camiseta con mangas curtas.

04 06 06 112 Camiseta con mangas longas.

04 06 06 200 Manga.

04 06 06 201 Manga con guantelete.

04 06 06 202 Manga que abrangue o ombreiro.

04 06 06 203 Manga que abrangue o ombreiro con guantelete.

04 06 06 210 Luva con protección distal.

04 06 06 211 Luva sen protección distal.

04 06 06 212 Luva ata o cóbado.

04 06 06 300 Media ata a xeonllo, a medida.

04 06 06 301 Media enteira, a medida.

04 06 06 302 Panti, a medida.

04 06 06 310 Calzón de perneira corta.

04 06 06 311 Pantalón.

04 06 06 320 Xeonlleira, a medida.

04 33 Axudas para a prevención das úlceras por presión (axudas antidecúbitos):

04 33 00 Coxíns para previr as úlceras por presión para pacientes lesionados medulares (achega do usuario: 30 euros):

04 33 00 000 Coxín antiescaras de silicona.

04 33 00 001 Coxín antiescaras de flotación líquida.

04 33 00 002 Coxín antiescaras de flotación por aire ou de fluído.

04 48 Equipamento para o adestramento do movemento, a forza e o equilibrio para pacientes lesionados medulares, parálise cerebral, traumatismos cranioencefálicos, mielomeningocele, distrofias musculares progresivas e enfermidades neurodexenerativas.

04 48 06 Aparellos de bipedestación (achega do usuario: 30 euros).

04 48 06 000 Parapodium.

04 48 21 Planos inclinables (achega do usuario: 30 euros).

04 48 21 000 Plano inclinable.

ANEXO VII

Carteira de servizos comúns de prestación con produtos dietéticos

1. Prestación con produtos dietéticos

A prestación con produtos dietéticos abrangue a dispensación dos tratamentos dietoterápicos ás persoas que padezan determinados trastornos metabólicos conxénitos e a nutrición enteral domiciliaria para pacientes aos que non lles é posible cubrir as súas necesidades nutricionais, a causa da súa situación clínica, con alimentos de consumo ordinario.

Esta prestación facilitarana os servizos de saúde ou dará lugar a axudas económicas, nos casos e de acordo coas normas que regulamentariamente se establezan.

2. Conceptos

2.1 Tratamentos dietoterápicos: son aqueles que se levan a cabo con alimentos dietéticos destinados a usos médicos especiais para os usuarios do Sistema Nacional de Saúde que padezan determinados trastornos metabólicos conxénitos.

2.2 Nutrición enteral domiciliaria.

2.2.1 A nutrición enteral domiciliaria comprende a administración de fórmulas enterais por vía dixestiva, habitualmente mediante sonda (xa sexa nasoentérica ou de ostomía), co fin de evitar ou corrixir a desnutrición dos pacientes atendidos no seu domicilio cuxas necesidades nutricionais non poden ser cubertas con alimentos de consumo ordinario.

2.2.2 As fórmulas enterais son aqueles alimentos dietéticos destinados a usos médicos especiais constituídos por unha mestura definida de macro e micronutrientes. Con carácter xeral, enténdese que se trata de fórmulas nutricionalmente completas, incluíndose unicamente módulos ou complementos no tratamento de situacións metabólicas con requirimentos especiais de enerxía ou nutrientes, recollidas no punto 6.2.c. deste anexo.

2.2.3 O obxectivo da nutrición enteral domiciliaria é o mantemento dun correcto estado nutricional naqueles enfermos que presenten trastornos da deglutición, tránsito, dixestión ou absorción dos alimentos na súa forma natural, ou cando existan requirimentos especiais de enerxía e/ou nutrientes que non se poden cubrir con alimentos de consumo ordinario.

2.3 Produtos dietéticos financiados: son aqueles produtos inscritos no Rexistro Xeral Sanitario de Alimentos como alimentos dietéticos destinados a usos médicos especiais e incluídos na oferta (nomenclátor) de produtos dietéticos. O procedemento para a inclusión de produtos na oferta será establecido por orde ministerial. En ningún caso se incluírán os produtos que efectúen publicidade dirixida ao público en xeral.

3. Responsable da indicación

3.1 Tratamentos dietoterápicos: a indicación destes tratamentos realízana médicos especialistas de unidades

hospitalarias, expresamente autorizadas para este fin polos servizos de saúde das comunidades autónomas.

3.2 Nutrición enteral domiciliaria: a indicación dos tratamentos de nutrición enteral domiciliaria realízana os facultativos especialistas adscritos á unidade de nutrición dos hospitais ou os que determinen os servizos de saúde das comunidades autónomas nos seus respectivos ámbitos de xestión e competencias, de acordo cos protocolos que establezan para o efecto.

4. Procedemento de obtención

O procedemento para proporcionar os tratamentos dietoterápicos e a nutrición enteral domiciliaria, incluído o material funxible preciso para a súa administración, será establecido polas administracións sanitarias con competencias na xestión de esta prestación.

5. Requisitos para o acceso á prestación

Para que os tratamentos con produtos dietéticos sexan financiados polo Sistema Nacional de Saúde, precísase o cumprimento de todos e cada un dos requisitos seguintes:

- a) Que as necesidades nutricionais do paciente non poidan ser cubertas con alimentos de consumo ordinario.
- b) Que a administración destes produtos permita lograr unha mellora na calidade de vida do paciente ou unha posible recuperación dun proceso que ameace a súa vida.
- c) Que a indicación estea baseada en criterios sanitarios e non sociais.
- d) Que os beneficios superen os riscos.
- e) Que o tratamento sexa valorado periodicamente.

6. Situacións clínicas do paciente que xustifican a necesidade da indicación

Considérase que as seguintes situacións clínicas xustifican a necesidade da prestación con produtos dietéticos, sempre que se cumpran os requisitos sinalados no número 5:

6.1 Tratamentos dietoterápicos: para pacientes con:

- a) Trastornos do metabolismo dos hidratos de carbono.
- b) Trastornos do metabolismo dos aminoácidos.
- c) Trastornos do metabolismo dos lípidos.

No número 7 inclúese a relación de trastornos metabólicos conxénitos incluídos nalgún dos tres puntos anteriores.

6.2 Nutrición enteral domiciliaria: para pacientes:

- a) Con alteracións mecánicas da deglutición ou do tránsito, que cursan con afaxia e disfaxia severa e precisan sonda. Excepcionalmente, en casos de disfaxia severa e se a sonda está contraindicada, pódese utilizar nutrición enteral sen sonda, logo do informe xustificativo do facultativo responsable da indicación do tratamento.
- b) Con trastornos neuromotores que impiden a deglutición ou o tránsito e precisan sonda.
- c) Con requirimentos especiais de enerxía e/ou nutrientes.
- d) En situacións clínicas cando cursan con desnutrición severa.

No caso de pacientes con disfaxia neurolóxica ou excepcionalmente motora, que teñen posibilidade de inxerir alimentos sólidos sen risco de aspiración, pero que sofren aspiración ou risco de aspiración para alimentos líquidos cando estes non poden ser espesados con alternativas de consumo ordinario, pódenselles indicar módulos espesantes, co fin de tratar de evitar ou atrasar o emprego de sonda ou gastrostomía.

No número 8 inclúese a relación de patoloxías susceptibles de recibir nutrición enteral domiciliaria, incluídas nalgunha das catro situacións clínicas anteriores.

7. *Trastornos metabólicos conxénitos susceptibles de tratamentos dietoterápicos*

A. Trastornos do metabolismo dos hidratos de carbono.

A.1 Deficiencia primaria da lactasa intestinal de debut neonatal: deficiencia da actividade da lactasa do bordo en cepillo do enterocito:

Fórmulas sen lactosa para lactantes.

A.2 Deficiencia transitoria da lactasa intestinal secundaria a atrofia de pilosidades intestinais debida a celiacuía:

Fórmulas sen lactosa para lactantes, mentres persista a deficiencia da lactasa.

A.3 Trastornos do metabolismo da galactosa. Galactosemia:

A.3.1 Deficiencia da galactoquinasa hepática

A.3.2 Deficiencia da galactosa-1-fosfato-uridil-transferasa hepática

A.3.3 Deficiencia da epimerasa

Fórmulas sen lactosa nin galactosa para lactantes.

A.4 Trastornos do transporte celular de monosacáridos: deficiencia do transportador de membrana das piranosas (intolerancia a glicosa e galactosa):

Fórmulas con/sen frutosa, sen glicosa, nin galactosa, nin disacáridos e polisacáridos que as conteñan. Módulos de frutosa.

A.5 Trastornos do metabolismo do glicóxeno. Glicoxenose:

A.5.1 Glicoxenose tipo I. Deficiencia da glicosa-6-fosfatasa:

Módulos de dextrinomaltosa de cadea moi longa.

A.5.2 Glicoxenose tipo III. Deficiencia da amilo-1-6-glicosidasa:

Módulos de dextrinomaltosa de cadea moi longa cando presentan hipoglicemias.

A.5.3 Glicoxenose tipo VI. Deficiencia da fosforilasa-A e a fosforilasa-B-quinasa:

Módulos de dextrinomaltosa de cadea moi longa cando presentan hipoglicemias.

A.6 Trastornos da glicosilación de proteínas tipo 1b: deficiencia da fosfo-manosa-isomerasa:

Módulos de D-manosa.

B. Trastornos do metabolismo dos aminoácidos.

B.1 Trastornos do metabolismo dos aminoácidos esenciais:

B.1.1 Hiperfenilalaninemias:

B.1.1.1 Fenilcetonuria: deficiencia da fenilalanina-hidroxilasa:

Fórmulas exentas de fenilalanina, especialmente en mulleres embarazadas. Se hai risco de déficit de ácidos graxos esenciais, módulos de ácidos graxos esenciais.

B.1.1.2 Hiperfenilalaninemia benigna: deficiencia parcial da fenilalanina-hidroxilasa:

Se a fenilalaninemia é superior a 6 mg %, fórmulas exentas de fenilalanina, especialmente en mulleres emba-

razadas. Se hai risco de déficit de ácidos graxos esenciais, módulos de ácidos graxos esenciais.

B.1.1.3 Primapterinuria: deficiencia da carbinolamina-dehidratasa:

Fórmulas exentas de fenilalanina para toda a vida, especialmente en mulleres embarazadas. Se hai risco de déficit de ácidos graxos esenciais, módulos de ácidos graxos esenciais.

B.1.1.4 Deficiencia da dihidro-biopterin-redutasa:

Fórmulas exentas de fenilalanina, especialmente en mulleres embarazadas. Se hai risco de déficit de ácidos graxos esenciais, módulos de ácidos graxos esenciais.

B.1.2 Trastornos do metabolismo da metionina e aminoácidos sulfurados:

B.1.2.1 Homocistinuria: deficiencia da cistationina- β -sintetasa:

Fórmulas exentas de metionina. Módulos de L-cistina. Se hai desnutrición ou aumento das necesidades de enerxía, módulos de dextrinomaltosa e módulos de triglicéridos de cadea longa ou media.

B.1.2.2 Alteracións na 5-tetrahidrofolato-transferasa ou trastornos do metabolismo da cobalamina. Todos con aciduria metilmalónica: varias deficiencias enzimáticas:

Dependendo da deficiencia, poden precisar limitación de catro aminoácidos esenciais (metionina, treonina, valina e isoleucina). Se hai desnutrición ou aumento das necesidades de enerxía, módulos de dextrinomaltosa e módulos de triglicéridos de cadea longa ou media. Nos casos con niveis plasmáticos de isoleucina en rango limitante ou clínica compatible, módulos de L-isoleucina.

B.1.2.3 Cistationinuria: varias alteracións:

Se a cistationinuria ou cistationinemia é secundaria a deficiencia de γ -cistationinasa, poden precisar fórmulas exentas de metionina. Se hai desnutrición ou aumento das necesidades de enerxía, módulos de dextrinomaltosa e módulos de triglicéridos de cadea longa ou media.

B.1.3 Trastornos no metabolismo dos aminoácidos ramificados.

B.1.3.1 Xarope de pradairo: deficiencia da α -ceto-des-carboxilasa:

Fórmulas exentas de leucina, isoleucina e valina. Se hai desnutrición ou aumento das necesidades de enerxía, módulos de dextrinomaltosa e módulos de triglicéridos de cadea longa ou media. Nos casos con niveis plasmáticos de isoleucina e/ou valina en rango limitante ou clínica compatible, módulos de L-isoleucina e/ou L-valina.

B.1.3.2 Acidemias orgánicas do metabolismo da leucina: varios defectos enzimáticos:

Acidemia isovalérica.

Acidemia metilcrotónica.

Acidemia 3-hidroxi-metil-glutárica.

Fórmulas exentas de leucina. Módulos de glicina na acidemia isovalérica. Se hai desnutrición ou aumento das necesidades de enerxía, módulos de dextrinomaltosa e módulos de triglicéridos de cadea longa ou media.

B.1.3.3 Acidemias orgánicas do metabolismo da isoleucina e a valina:

Acidemia propiónica: deficiencia da propionil-CoA-carboxilasa:

Fórmulas exentas de isoleucina, valina, metionina e treonina. Se hai desnutrición ou aumento das necesidades de enerxía, módulos de L-alanina, módulos de dextrinomaltosa e módulos de triglicéridos de cadea longa ou

media. Nos casos con niveis plasmáticos de isoleucina en rango limitante ou clínica compatible, módulos de L-isoleucina.

Acidemia metilmalónica: deficiencia da metilmalonil-CoA-mutasa:

Fórmulas exentas de isoleucina, valina, metionina e treonina. Se hai desnutrición ou aumento das necesidades de enerxía, módulos de L-alanina, módulos de dextrinomaltoza e módulos de triglicéridos de cadea longa ou media. Nos casos con niveis plasmáticos de isoleucina en rango limitante ou clínica compatible, módulos de L-isoleucina.

Hipercetoses: deficiencia da β -cetotiolasa:

Fórmulas exentas de isoleucina. Se hai desnutrición ou aumento das necesidades de enerxía, módulos de dextrinomaltoza e módulos de triglicéridos de cadea longa ou media. Nos casos con niveis plasmáticos de isoleucina en rango limitante ou clínica compatible, módulos de L-isoleucina.

B.1.4 Trastornos do metabolismo da lisina.

B.1.4.1 Aciduria glutárica tipo I: deficiencia da glutaril-CoA-deshidrogenasa:

Fórmulas exentas de lisina e de baixo contido en triptófano. Se hai desnutrición ou aumento das necesidades de enerxía, módulos de dextrinomaltoza e módulos de triglicéridos de cadea longa ou media. Nos casos con niveis plasmáticos de triptófano en rango limitante ou clínica compatible, módulos de L-triptófano.

B.1.4.2 Hiperlisinemia: deficiencia da proteína bifuncional 2-aminoadípico-semialdehído-sintasa con aumento de lisina en sangue e en urina:

Fórmulas exentas de lisina. Se hai desnutrición ou aumento das necesidades de enerxía, módulos de dextrinomaltoza e de triglicéridos de cadea longa e/ou media. En caso de hiperamonemia, módulos de L-citrulina. Se non hai mellora neurolóxica e bioquímica en dous anos, suspenderase o tratamento.

B.2 Trastornos do metabolismo dos aminoácidos non esenciais.

B.2.1 Trastornos do metabolismo da tirosina:

B.2.1.1 Tirosinemia II: deficiencia da tirosin-amino-transferasa:

Fórmulas exentas de tirosina e fenilalanina.

B.2.1.2 Hawkinsinuria: deficiencia da dioxixenasa:

Fórmulas exentas de tirosina e fenilalanina.

B.2.1.3 Tirosinemia I: deficiencia da fumaril-acetoacetasa:

Fórmulas exentas de tirosina e fenilalanina, ata transplante hepático.

B.2.2 Trastornos do metabolismo da ornitina: hiperornitinemias:

B.2.2.1 Síndrome HHH: deficiencia do transporte da ornitina mitocondrial:

Fórmulas con aminoácidos esenciais. Módulos de L-arxinina ou L-citrulina e L-ornitina.

B.2.2.2 Atrofia girata: deficiencia da ornitín-transaminasa:

Fórmulas con aminoácidos esenciais exentas de arxinina. Módulos de L-prolina.

Ademais, en todos estes trastornos do metabolismo de aminoácidos non esenciais, nos casos con aumento das necesidades de enerxía, módulos de dextrinomaltoza e módulos de triglicéridos de cadea longa ou media.

B.3 Trastornos do ciclo da urea: deficiencias da:

B.3.1 N-acetil-glutamato-sintetasa (módulos de L-arxinina e L-citrulina).

B.3.2 Carbamil-P-sintetasa (módulos de L-arxinina e L-citrulina).

B.3.3 Ornitín-transcarbamilasa (módulos de L-arxinina e L-citrulina).

B.3.4 Arxininosuccinil-liasa (módulos de L-arxinina).

B.3.5 Arxininosuccinil-sintetasa (módulos de L-arxinina).

B.3.6 Arxinasa.

En todos estes trastornos fórmulas con aminoácidos esenciais, ata transplante hepático. Se hai desnutrición ou aumento das necesidades de enerxía, módulos de dextrinomaltoza e de triglicéridos de cadea longa ou media.

C. Trastornos do metabolismo dos lípidos.

C.1 Trastornos do metabolismo dos ácidos graxos de cadea longa e/ou moi longa:

C.1.1 Trastornos na absorción intestinal de ácidos graxos de cadea longa e/ou moi longa:

C.1.1.1 Linfanxiectasia intestinal.

C.1.1.2 Enfermidade de Swaschman.

C.1.1.3 A-lipoproteinemia e hipo-lipoproteinemia.

C.1.1.4 Citopatías mitocondriais con alteración de función pancreática.

C.1.2 Defectos da hidrólise intravascular de triglicéridos de cadea longa e/ou moi longa (Hiperlipoproteinemia I de Friedrickson):

C.1.2.1 Deficiencia da lipoprotein-lipasa endotelial (LPL).

C.1.2.2 Deficiencia de APO C II.

C.1.3 Deficiencias na oxidación mitocondrial dos ácidos graxos de cadea longa e/ou moi longa:

C.1.3.1 Defectos do transportador da carnitina.

C.1.3.2 Deficiencia da carnitín-palmitoil-transferasa (CPT) I e II.

C.1.3.3 Deficiencia da carnitín-acil-carnitín-translocasa.

C.1.3.4 Deficiencia da acil-CoA-deshidroxenasa de ácidos graxos de cadea longa e/ou moi longa.

C.1.3.5 Deficiencia da 3-hidroxi-acil-CoA-deshidroxenasa de ácidos graxos de cadea longa e/ou moi longa, incluíndo a deficiencia da enzima trifuncional.

Todos eles precisan: fórmulas hipograxas con triglicéridos de cadea media (MCT) ou fórmulas sen graxa. Módulos de triglicéridos de cadea media sen/con ácidos graxos esenciais. Se existe risco ou documentación dun déficit de ácidos graxos esenciais, módulos de ácidos graxos esenciais. Se hai desnutrición ou aumento das necesidades de enerxía, módulos de proteínas e de dextrinomaltoza.

C.2 Trastornos do metabolismo dos ácidos graxos de cadea media e/ou curta:

C.2.1 Deficiencia da acil-CoA-deshidroxenasa de ácidos graxos de cadea media.

C.2.2 Deficiencia da acil-CoA-deshidroxenasa de ácidos graxos de cadea curta.

C.2.3 Deficiencia da 3-hidroxi-acil-deshidroxenasa de ácidos graxos de cadea curta.

Todos eles precisan: fórmulas hipograxas sen MCT ou fórmulas sen graxa. Módulos de triglicéridos de cadea longa, incluídos ácidos graxos esenciais. Se hai desnutrición ou aumento das necesidades de enerxía, módulos de proteínas e de dextrinomaltoza.

C.3 Trastornos do metabolismo dos ácidos graxos de cadea moi longa, longa, media e curta:

C.3.1 Deficiencia do complexo electrotransfer-flavo-proteína (ETFQoDH).

C.3.2 Deficiencia do complexo II da cadea respiratoria mitocondrial.

C.3.3 Aciduria glutárica tipo II, en que se afecta a oxidación mitocondrial de calquera ácido graxo de diferentes lonxitudes de cadea (moi longa, longa, media e curta).

Nas formas graves, fórmulas limitadas en proteínas e graxas sen MCT ou fórmulas hipograxas sen MCT ou fórmulas sen graxa. Módulos de triglicéridos de cadea longa, incluídos ácidos graxos esenciais. Se hai desnutrición ou aumento das necesidades de enerxía, módulos de dextrinomaltoza. Se hai aciduria isovalérica grave, módulos de glicina.

C.4 Defectos da síntese do colesterol: síndrome de Smith-Lemli-Opitz:

Módulos de colesterol.

8. *Patoloxías subsidiarias de nutrición enteral domiciliaria*

A Alteracións mecánicas da deglución ou do tránsito, que cursan con afaxia ou disfagia severa e precisan sonda:

A.1 Tumores de cabeza e pescozo.

A.2 Tumores de aparello dixestivo (esófago, estómago).

A.3 Cirurxía otorrinolaringolóxica (ORL) e maxilofacial.

A.4 Estenose esofáxica non tumoral.

Excepcionalmente, en caso de disfagia severa e se a sonda está contraindicada, pódese utilizar nutrición enteral sen sonda, logo do informe xustificativo do facultativo responsable da indicación do tratamento.

B Trastornos neuromotores que impidan a deglución ou o tránsito e que precisan sonda.

B.1 Enfermidades neurolóxicas que cursan con afaxia ou disfagia severa:

B.1.1 Esclerose múltiple.

B.1.2 Esclerose lateral amiotrófica.

B.1.3 Síndromes miasteniformes.

B.1.4 Síndrome de Guillain-Barré.

B.1.5 Secuelas de enfermidades infecciosas ou traumáticas do sistema nervioso central.

B.1.6 Atraso mental severo.

B.1.7 Procesos dexenerativos severos do sistema nervioso central.

B.2 Accidentes cerebrovasculares.

B.3 Tumores cerebrais.

B.4 Parálise cerebral.

B.5 Coma neurolóxico.

B.6 Trastornos severos da motilidade intestinal: pseudoobstrución intestinal, gastroparesia diabética.

C Requirimento especiais de enerxía e/ou nutrientes.

C.1 Síndromes de malabsorción severa:

C.1.1 Síndrome de intestino curto severo.

C.1.2 Diarrea intratable de orixe autoinmune.

C.1.3 Linfoma.

C.1.4 Esteatorrea posgastrectomía.

C.1.5 Carcinoma de páncreas.

C.1.6 Resección ampla pancreática.

C.1.7 Insuficiencia vascular mesentérica.

C.1.8 Amiloidose.

C.1.9 Esclerodermia.

C.1.10 Enterite eosinofílica.

C.2 Enfermidades neurolóxicas subsidiarias de ser tratadas con dietas cetoxénicas:

C.2.1 Epilepsia refractaria en nenos.

C.2.2 Deficiencia do transportador tipo I da glicosa.

C.2.3 Deficiencia do complexo da piruvato-deshidroxenasa.

C.3 Alerxia ou intolerancia diagnosticada ás proteínas de leite de vaca en lactantes, ata dous anos se existe compromiso nutricional.

C.4 Pacientes desnutridos que van ser sometidos a cirurxía maior programada ou transplantes.

C.5 Pacientes con encefalopatía hepática crónica con intolerancia ás proteínas da dieta.

C.6 Pacientes con adrenoleucodistrofia ligada ao cromosoma X, neuroloxicamente asintomáticos.

D Situacións clínicas cando cursan con desnutrición severa.

D.1 Enfermidade inflamatoria intestinal: colite ulcerosa e enfermidade de Crohn.

D.2 Caquexia cancerosa por enterite crónica por tratamento quimio e/ou radioterápico.

D.3 Patoloxía médica infecciosa que comporta malabsorción severa: SIDA.

D.4 Fibrose quística.

D.5 Fistulas enterocutáneas de baixo débito.

D.6 Insuficiencia renal infantil que compromete o crecemento do paciente.

ANEXO VIII

Carteira de servizos comúns de prestación de transporte sanitario

O transporte sanitario, que deberá ser accesible ás persoas con discapacidade, consiste no desprazamento de enfermos por causas exclusivamente clínicas, cuxa situación lles impida desprazarse nos medios ordinarios de transporte.

Esta prestación facilitarase de acordo coas normas que regulamentariamente establezan as administracións sanitarias competentes.

1. *Acceso á prestación de transporte sanitario*

Teñen dereito ao financiamento desta prestación as persoas enfermas ou accidentadas cando reciban asistencia sanitaria do Sistema Nacional de Saúde, en centros propios ou concertados, e que, por imposibilidade física ou outras causas exclusivamente clínicas, non poidan utilizar transporte ordinario para desprazarse a un centro sanitario ou ao seu domicilio tras recibir a atención sanitaria correspondente, en caso de que persistan as causas que xustifiquen a súa necesidade. Poden ir acompañados cando a idade ou situación clínica do paciente o require.

Cando existe un terceiro obrigado ao pagamento, a correspondente administración sanitaria debe proceder a reclamar o importe dos servizos realizados.

2. *Contido*

A carteira de servizos comúns de transporte sanitario inclúe o transporte sanitario non asistido, que é o indicado para o traslado especial de enfermos ou accidentados que non requiren asistencia técnico-sanitaria en ruta, e o transporte sanitario asistido, para o traslado de enfermos ou accidentados que requiren asistencia técnico-sanitaria en ruta.

3. *Requisitos xerais*

3.1 O transporte sanitario, que pode ser terrestre, aéreo ou marítimo, levarase a cabo polo medio máis idó-

neo en razón da necesidade e oportunidade, no menor tempo posible e pola ruta máis apropiada para realizar o adecuado traslado.

3.2 Os vehículos de transporte sanitario por estrada deben cumprir os requisitos sinalados no Real decreto 619/1998, do 17 de abril, polo que se establecen as súas características técnicas, o equipamento sanitario e a dotación de persoal, así como os da normativa da correspondente comunidade autónoma en que teñan a súa base de actuación.

3.3 O transporte sanitario non asistido ou asistido será solicitado, de acordo coa normativa de cada comunidade autónoma, polo facultativo responsable da asistencia que motive o desprazamento do paciente, atendendo a causas estritamente clínicas e sempre que non supoña un risco engadido para a saúde do paciente. Así mesmo, o facultativo debe xustificar, se é o caso, o requirimento de acompañante que se recolle no punto 1 e cando se trate de tratamentos de longa duración, debe avaliar periodicamente a necesidade do transporte sanitario.

4. *Traslado de pacientes entre comunidades autónomas*

4.1 Cando unha comunidade autónoma decida trasladar un paciente a outra comunidade co fin de prestarlle asistencia sanitaria que non é posible facilitar cos seus propios medios, proporcionará o transporte sanitario ao paciente que o precise, tanto para o seu desprazamento ao centro sanitario, como para o regreso ao seu domicilio se persisten as causas que xustifican a necesidade desta prestación. En caso de se utilizar transporte aéreo ou marítimo, a comunidade receptora farase cargo do traslado do paciente desde o aeroporto, heliporto ou porto ata o centro sanitario, así como do regreso desde este ata o aeroporto, heliporto ou porto se persisten as causas que motivan a necesidade de transporte sanitario.

4.2 No caso de pacientes sometidos a tratamentos periódicos, como diálise ou rehabilitación, que se desprazan a outra comunidade autónoma durante un período de tempo, é esta comunidade a que, aplicando os criterios que utiliza para autorizar o uso de transporte sanitario no seu ámbito, se fai cargo de facilitar esta prestación para recibir estes tratamentos aos usuarios que o requiran por causas estritamente médicas.

4.3 Cando un paciente desprazado transitoriamente a outra comunidade autónoma recibiu asistencia sanitaria urxente, a comunidade de orixe do paciente é a que se fai cargo do transporte sanitario que precise por causas estritamente médicas para o seu traslado á comunidade de orixe, ben ao seu domicilio ou a outro centro sanitario.

ANEXO IX

Asistencia sanitaria cuxo importe se debe reclamar aos terceiros obrigados ao pagamento

Conforme o previsto no artigo 83 da Lei xeral de sanidade, na disposición adicional 22 do texto refundido da Lei xeral de Seguridade Social, aprobado polo Real decreto lexislativo 1/1994, do 20 de xuño, no artigo 2.7 deste real decreto e demais disposicións que resulten de aplicación, os servizos públicos de saúde reclamarán aos terceiros obrigados ao pagamento o importe das atencións ou prestacións sanitarias facilitadas directamente ás persoas, incluído o transporte sanitario, a atención de urxencia, a atención especializada, a atención primaria, a prestación farmacéutica, a prestación ortoprotésica, as prestacións con produtos dietéticos e a rehabilitación, nos seguintes supostos:

1. Asegurados ou beneficiarios do sistema de Seguridade Social pertencentes á Mutualidade Xeral de Funcionarios Civís do Estado, Mutualidade Xeral Xudicial ou ao Instituto Social das Forzas Armadas, que non fosen

adscritos, a través do procedemento establecido, a recibir asistencia sanitaria do Sistema Nacional de Saúde.

2. Asegurados ou beneficiarios de empresas colaboradoras na asistencia sanitaria do sistema de Seguridade Social, naquelas prestacións cuxa atención corresponda á empresa colaboradora conforme o convenio ou concerto suscrito.

3. Accidentes de traballo ou enfermidades profesionais a cargo das mutuas de accidentes de traballo, do Instituto Nacional da Seguridade Social ou do Instituto Social da Mariña.

4. Seguros obrigatorios:

a) Seguro obrigatorio dos deportistas federados e profesionais.

b) Seguro obrigatorio de vehículos de motor.

c) Seguro obrigatorio de viaxeiros.

d) Seguro obrigatorio de caza.

e) Calquera outro seguro obrigatorio.

5. Convenios ou concertos con outros organismos ou entidades.

Reclamarase o importe da asistencia prestada, de acordo cos termos do convenio ou concerto correspondente.

6. Cidadáns estranxeiros:

a) Asegurados ou beneficiarios nun Estado membro da Unión Europea, do Espazo Económico Europeo e Suíza, non residentes en España, nos supostos e condicións establecidos nos regulamentos comunitarios en materia de seguridade social.

b) Asegurados ou beneficiarios doutros países estranxeiros, non residentes en España, nos supostos e condicións establecidos nos convenios bilaterais en materia de seguridade social suscritos por España.

7. Outros obrigados ao pagamento.

a) Accidentes acaecidos con ocasión de eventos festivos, actividades recreativas e espectáculos públicos en caso de que se subscribise contrato de seguro de accidentes ou de responsabilidade civil que cubra as continxencias derivadas destas actividades.

b) Seguro escolar.

c) Calquera outro suposto en que, en virtude de normas legais ou regulamentarias, o importe das atencións ou prestacións sanitarias deba ser por contra das entidades ou terceiros correspondentes.

MINISTERIO DE ECONOMÍA E FACENDA

16284 *CORRECCIÓN de erros da Resolución do 21 de xullo de 2006, da Dirección Xeral da Axencia Estatal de Administración Tributaria, pola que se establece o procedemento para a recepción polo Estado español dos ingresos procedentes doutros Estados e territorios dependentes ou asociados, por aplicación da Directiva 2003/48/CE, do Consello da Unión Europea, do 3 de xuño de 2003. («BOE» 223, do 18-9-2006.)*

Advertido erro na Resolución do 21 de xullo de 2006, da Dirección Xeral da Axencia Estatal de Administración Tributaria, pola que se establece o procedemento para a