



GOBIERNO  
DE ESPAÑA

MINISTERIO  
DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES  
E IGUALDAD



# Jornada Técnica

Zamora 18/04/13

## Transposición de la Directiva 2011/24/UE a la legislación Española

DG Cartera Básica de Servicios del SNS y Farmacia



# Fundamentos

- Los pacientes acceden a la asistencia sanitaria desde cualquier lugar de la UE
- Los profesionales sanitarios trabajan en distintos países de la UE
- Las expectativas en cuanto a la calidad de la asistencia sanitaria son mayores
- Las tecnologías de la salud avanzan incesantemente

# Retos que asume la DAST (1)

- Ofrecer a los pacientes **NORMAS claras** e **INFORMACIÓN fiable** sobre el acceso a la asistencia sanitaria dispensada en otro país de la UE y su reembolso ("puntos de contacto nacional").
- No defraudar las expectativas de los pacientes en cuanto a la calidad de la asistencia sanitaria,
  - . La información proporcionada por los PNC sobre la calidad de la asistencia sanitaria y la seguridad del paciente ayudará a los ciudadanos a decidir con conocimiento de causa antes de viajar a otro país.

## Retos que asume la DAST (2)

- Garantizar que los países de la UE cooperen más estrechamente en interés del paciente.
- Acabar con años de inseguridad jurídica.
  - Las nuevas normas establecen un equilibrio adecuado entre mantener la sostenibilidad de los regímenes sanitarios y proteger el derecho de los pacientes a ser tratados fuera de su país de residencia.



GOBIERNO  
DE ESPAÑA

MINISTERIO  
DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES  
E IGUALDAD

# **Esfuerzo de realismo**

## **Entorno Europeo**

**Directiva 2011/24/UE de 9 de marzo de 2011 relativa a la aplicación de los derechos de los pacientes en la asistencia sanitaria transfronteriza**

## **MSSSI – CISNS (CPAF)**



**Disminuir la variabilidad interautonómica**  
**Optimizar los recursos**  
**Aproximarnos a estándares de calidad**  
**Adaptarnos al entorno Europeo**

# SISTEMA NACIONAL DE SALUD (SNS)

**Descentralización política de la sanidad en las Comunidades Autónomas.**

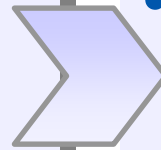
**El SNS es el conjunto de los Servicios de Salud de la Administración del Estado y de los Servicios de Salud de las Comunidades Autónomas en los términos establecidos en la presente Ley.**

**Integración en el SNS de las Mutuas si cumplen condiciones y requisitos mínimos establecidos.**

# Sistema Nacional de Salud

- Universalidad
- Equidad social e interterritorial
- Integración de todos los dispositivos asistenciales
- Orientación al ciudadano: derechos y deberes

## PRINCIPIOS GENERALES



- Cobertura universal
- Extensas prestaciones
- Gestión descentralizada
- Financiación pública

## RASGOS FUNDAMENTALES



GOBIERNO  
DE ESPAÑA

MINISTERIO  
DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES  
E IGUALDAD



## **Consejo Interterritorial** SISTEMA NACIONAL DE SALUD

ADMINISTRACIÓN  
AUTONÓMICA

ADMINISTRACIÓN  
GENERAL DEL ESTADO

Sistemas Regionales  
de Salud

Ministerio de Sanidad  
Servicios Sociales e  
Igualdad

### **ORGANOS DE GOBIERNO**

- PLANIFICACIÓN
- SALUD PÚBLICA
- GESTIÓN DE LAS PRESTACIONES SANITARIAS

- PRINCIPIOS BÁSICOS Y COORDINACIÓN
- SALUD INTERNACIONAL
- POLÍTICA FARMACEÚTICA.



 **GOBIERNO DE ESPAÑA** **MINISTERIO DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD**

# ORGANIZACIÓN ADMINISTRATIVA

## COMUNIDADES AUTÓNOMAS



**17 COMUNIDADES AUTÓNOMAS**  
**2 CIUDADES AUTÓNOMAS**

---

**PARLAMENTOS  
ELEGIDOS POR VOTO  
DIRECTO**



**GOBIERNOS REGIONALES**



GOBIERNO  
DE ESPAÑA

MINISTERIO  
DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES  
E IGUALDAD

# Sistema Nacional de Salud: Organización

Servicio Regional de  
Salud (Comunidad  
Autónoma)

ÁREA DE SALUD

Hospital



Zona básica de  
Salud

Zona básica de  
Salud

Equipo de Atención  
Primaria



Equipo de Atención  
Primaria



ÁREA DE SALUD

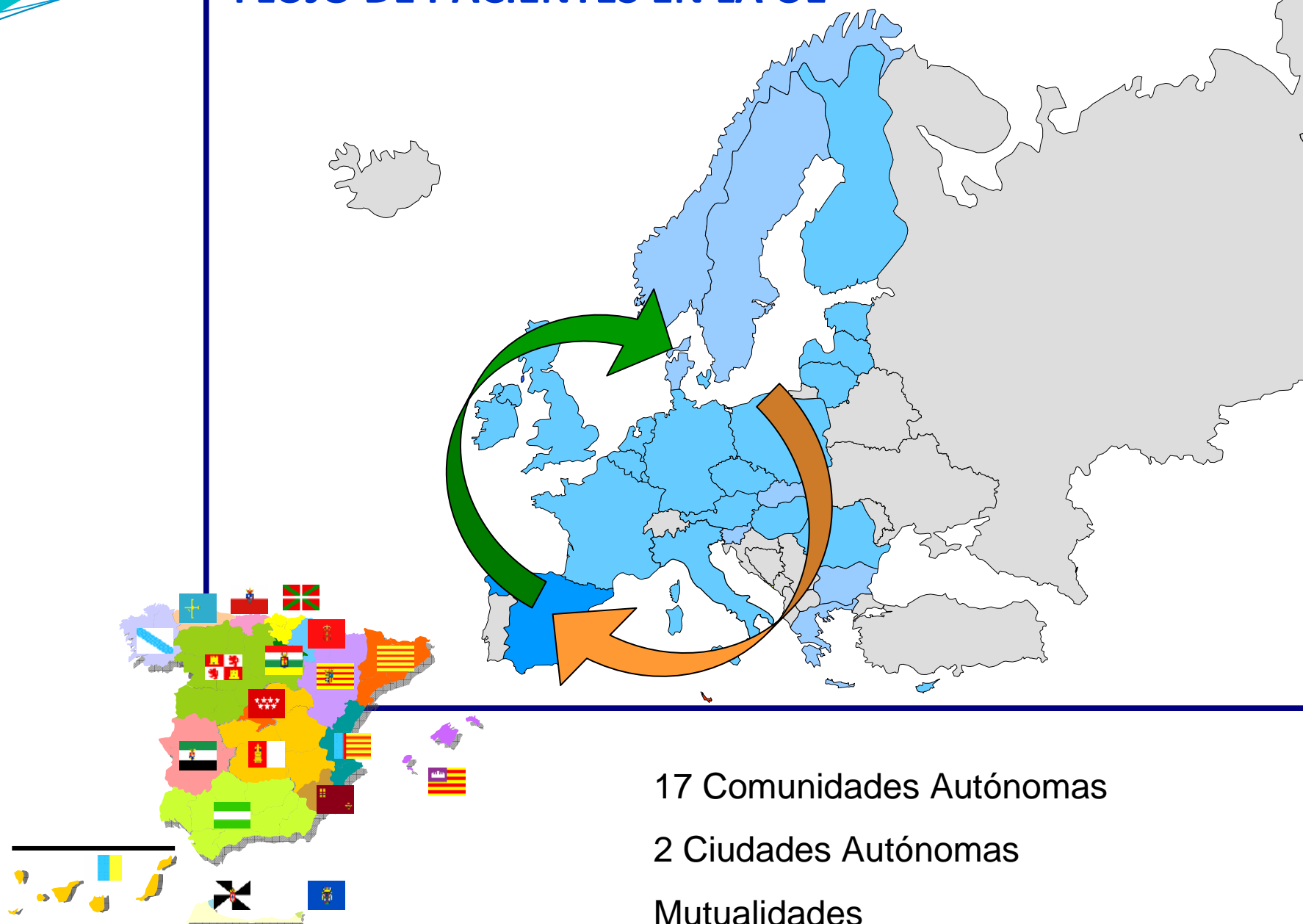
ÁREA DE SALUD



GOBIERNO  
DE ESPAÑA

MINISTERIO  
DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES  
E IGUALDAD

## FLUJO DE PACIENTES EN LA UE





GOBIERNO  
DE ESPAÑA

MINISTERIO  
DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES  
E IGUALDAD

Garantizar protección de la Salud

## Objetivo de la DAST

**DERECHO A LA SALUD  
EN LA UE**

PROVISIÓN DE  
SERVICIOS

RECURSOS  
HUMANOS

CALIDAD Y SEGURIDAD  
ASISTENCIAL

Libre circulación

No discriminación



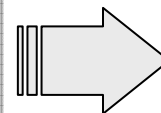
GOBIERNO  
DE ESPAÑA

MINISTERIO  
DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES  
E IGUALDAD

# Transposición DAST

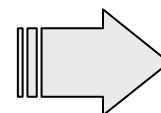
SECRETARIA GENERAL DE SANIDAD Y CONSUMO

**PRESTACIONES SANITARIAS**



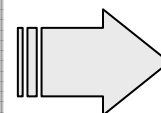
**DG CARTERA  
BÁSICA DE  
SERVICIOS  
DEL SNS Y  
FARMACIA**

**ORDENACIÓN PROFESIONAL**



**DG  
ORDENACIÓN  
PORFESIONAL**

**CALIDAD DE LA ASISTENCIA  
SANITARIA**



**DG SALUD  
PÚBLICA  
CALIDAD E  
INNOVACIÓN**

# RD Ordenación Profesional

- Registro de Profesionales sanitarios
- Trabajando en colaboración con Colegios Oficiales y Consejos
  - Distintos niveles de información en función de perfil

# RD Calidad de la Asistencia

- Establecer el marco de garantías mínimas de calidad y seguridad de los centros sanitarios para su autorización y funcionamiento.
- supervisión y evaluación de los prestadores de asistencia sanitaria.
  - La información
  - La prestación
  - Los Centros
  - Las reclamaciones y sanciones

# RD Calidad de la Asistencia

- Finalidad.
  - Garantizar la calidad y seguridad de la asistencia sanitaria prestada por los centros sanitarios a los ciudadanos.
  - Velar por el cumplimiento de la protección de los derechos que tienen reconocidos los pacientes.
  - Garantizar al ciudadano, información clara y transparente sobre la asistencia sanitaria proporcionada por los centros sanitarios y las normas y directrices de calidad, incluyendo aquellas de supervisión y evaluación, que son de aplicación
  - Ser aplicable a los centros y servicios sanitarios regulados por el Real Decreto 1277/2003, de 10 de octubre, por el que se establecen las bases generales sobre autorización de centros, servicios y establecimientos sanitarios



# RD sobre la aplicación de los derechos de los pacientes en la asistencia sanitaria transfronteriza

- 3 Capítulos - 15 Artículos
- 3 Disposiciones transitorias
- 1 Disposición Final -
- 2 Anexos,
  - Modelos de recetas
  - Relación de PTTP sujetas a Autorización previa.



# RD derechos de pacientes en la AST

## *Capítulo 1.-Disposiciones Generales*

- Artículo 1. Objeto
- Artículo 2. Ámbito de aplicación
- Artículo 3. Definiciones

# RD derechos de pacientes en la AST

## *Capítulo 2.-Responsabilidades de los EM*

- Artículo 5. Principios Generales de la AST
- Artículo 6. Información sobre AST
- Artículo 7. Reembolso de gastos
- Artículo 8. AS que requiere autorización previa

# RD derechos de pacientes en la AST

## *Capítulo 3.-Cooperación en materia sanitaria*

- Artículo 9. Asistencia mutua y cooperación
- Artículo 10. Intercambio de información sobre profesionales sanitarios
- Artículo 11. Reconocimiento de recetas extendidas en otro estado
- Artículo 12. Redes Europeas de Referencia
- Artículo 13. Información sobre Enfermedades Raras
- Artículo 14. Sanidad Electrónica
- Artículo 15. Evaluación de las tecnologías sanitarias

## Autorización previa a la asistencia





GOBIERNO  
DE ESPAÑA

MINISTERIO  
DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES  
E IGUALDAD

## Objetivo de la DAST

### DERECHO A LA SALUD EN LA UE

PROVISIÓN DE  
SERVICIOS

RECURSOS  
HUMANOS

CALIDAD Y SEGURIDAD  
ASISTENCIAL

Libre circulación

No discriminación

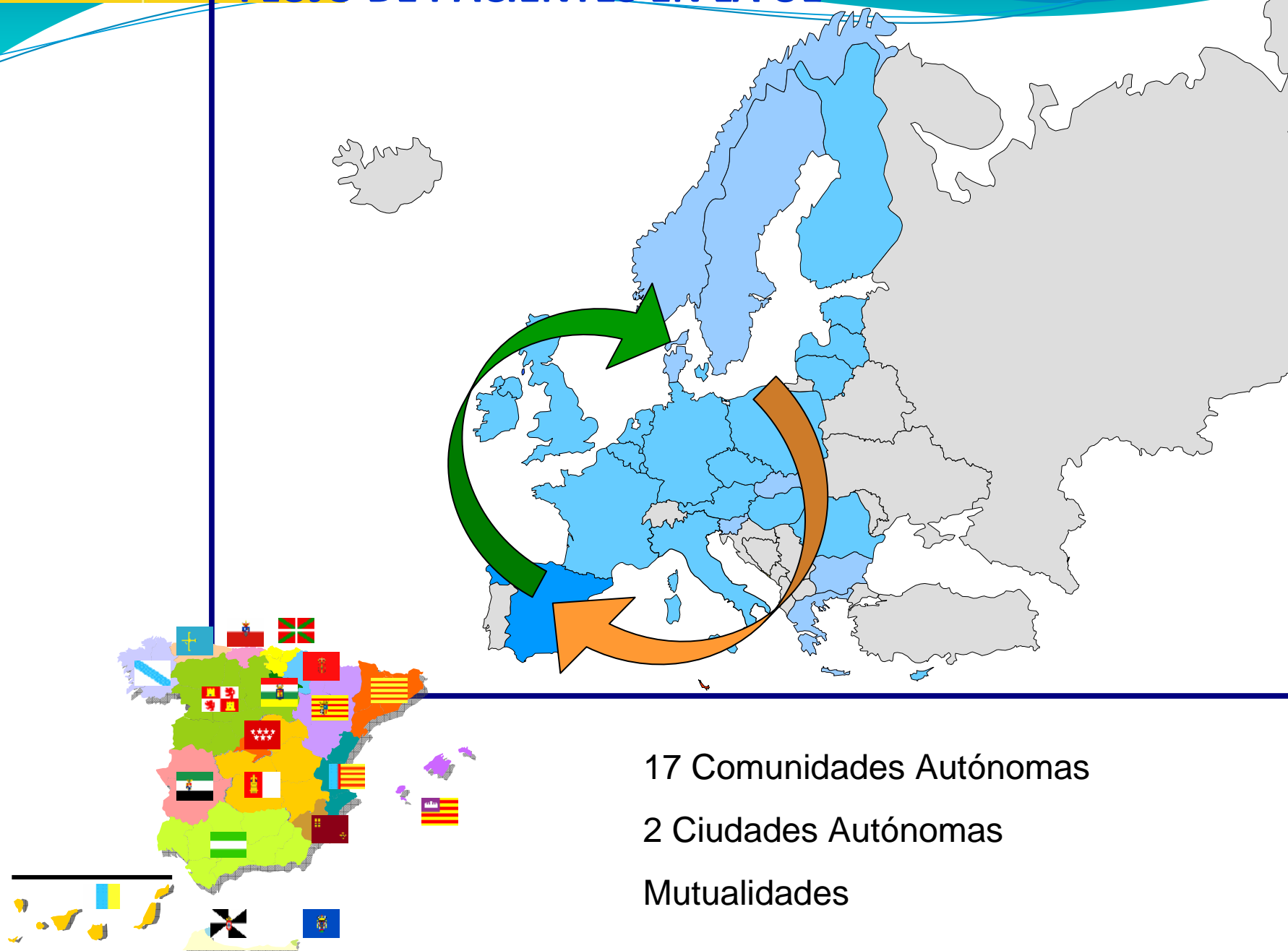
Garantizar protección de la Salud



GOBIERNO  
DE ESPAÑA

MINISTERIO  
DE SANIDAD,  
SERVICIOS SOCIALES  
E IGUALDAD

## FLUJO DE PACIENTES EN LA UE





## *PTTP sometidas a Autorización Previa*

- requieran pernoctar al menos una noche
- requieran AP en España
- Dietéticos incluidos en cartera suplementaria
- Medicamentos sometidos a reservas singulares en la prestación farmacéutica, mediante visado
- Ortoprótesis

Sillas de ruedas eléctricas

ótesis de miembro superior  
excepto las prótesis parciales de mano,

prótesis de miembro inferior  
excepto las prótesis parciales de pie

audífonos

(en las condiciones de uso recogidas en el  
anexo VI del Real Decreto 1030/2006)

bitutores y parapodium.

- exijan el uso de infraestructuras o equipos médicos sumamente especializados y/o costosos
  - PET / PET-TC / SPECT
  - Genética
  - Tratamientos oncológicos:
  - Radioterapia y quimioterapia.
  - Radiocirugía.
- Cirugía mayor ambulatoria que requiera la utilización de un implante quirúrgico incluido en la Cartera de Servicios del SNS
- Diálisis.
- Litotricia renal.
- Reproducción humana asistida.
- Para las que se han designado CSUR incluidos en el anexo III del Real Decreto 1207/2006

**PROPUESTA a aprobar por CISNS**





GOBIERNO  
DE ESPAÑA

MINISTERIO  
DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES  
E IGUALDAD

# **CENTROS, SERVICIOS Y UNIDADES DE REFERENCIA DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD**

## **SG de Cartera de Servicios y Fondo de cohesión**



# Objetivos

- Garantizar a las personas con patologías que precisan de cuidados **de ELEVADO nivel de especialización** que requieren concentrar los casos a tratar en un **número reducido de centros**:
  - Equidad en el acceso.
  - Atención sanitaria de calidad, segura y eficiente.



# Normativa Vigente

- Ley 16/2003 de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud
- RD 1302/2006 que establece las bases del procedimiento para la designación y acreditación de los CSUR del Sistema Nacional de Salud
- RD 1207/2006, que regula la gestión del Fondo de cohesión sanitaria

# Características de las enfermedades

- Enfermedades para cuya atención es preciso concentrar los casos a tratar por:
  - Requerir alta tecnología
  - Precisar elevado nivel de especialización
  - Tratarse de una enfermedad rara.

# Enfermedades Raras

## Tipo de atención en CSUR:

- Asistencia sanitaria
- Apoyo para confirmación diagnóstica
- Definición de estrategias terapéuticas y de seguimiento
- Consultor para las unidades clínicas que atienden habitualmente a estos pacientes.

# Definiciones

## *Servicio o Unidad de Referencia:*

Servicio o unidad que:

- se dedica a la atención de patologías que cumplen una o varias de las características citadas,
- además atiende a otras patologías para las que no sería considerado de referencia.



# Normativa Vigente

- Ley 16/2003 de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud
- RD 1302/2006 que establece las bases del procedimiento para la designación y acreditación de los CSUR del Sistema Nacional de Salud
- RD 1207/2006, que regula la gestión del Fondo de cohesión sanitaria

## Comité de designación. *Funciones*

- Estudiar necesidades y proponer PTTP para las que es necesario designar CSUR.
- Procedimiento designación.
- Criterios designación y acreditación.
- Evaluar solicitudes y hacer propuestas de designación de CSUR.
- Estudiar y proponer renovación/revocación de los CSUR.
- Procedimiento derivación pacientes a CSUR.



# Áreas abordadas

- Cirugía Plástica, Estética y Reparadora
- Oftalmología.
- Oncología Médica y Radioterápica.
- Trasplantes.
- Rehabilitación.
- Traumatología y Ortopedia.
- Atención a la transexualidad.
- Cardiología y Cirugía Cardíaca
  - cardiología y cirugía cardíaca infantil.
- Neurología, Neurofisiología Clínica y Neurocirugía,
  - neurocirugía infantil, neurorradiología y neurológicas raras.
- Lesionados medulares.
- Enfermedades infecciosas importadas.
- Enfermedades metabólicas congénitas.

# Ciencias Neurológicas. *Patologías y Procedimientos*

- Cirugía del plexo braquial.
- Epilepsia refractaria.
- Cirugía de los trastornos del movimiento.
- Neuromodulación cerebral del dolor neuropático refractario.
- Ataxias y paraplejías hereditarias.
- Esclerosis múltiple.
- Atención al lesionado medular complejo.
- Neurocirugía pediátrica compleja.
- Atención de la patología vascular raquimedular.
- Esclerosis lateral amiotrófica.
- Trastornos complejos del sistema nervioso autónomo.
- Enfermedades neuromusculares y enfermedades de motoneurona raras no ELA
- Síndromes neurocutáneos genéticos (Facomatosis).
- Enfermedades raras que cursan con trastornos del movimiento.

# Patologías y procedimientos

## *Criterios de designación*

- Se han abordado **12 áreas de especialización**, en las que han trabajado **245 profesionales** de las CCAA y de las correspondientes Sociedades Científicas.
- El CISNS ha acordado **53 PTTP** para los que es necesario designar CSUR en el SNS, con sus correspondientes criterios de designación.



GOBIERNO  
DE ESPAÑA

MINISTERIO  
DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES  
E IGUALDAD



# Jornada Técnica

Zamora 18/04/13

## Transposición de la Directiva 2011/24/UE a la legislación Española

DG Cartera Básica de Servicios del SNS y Farmacia