



RESOLUCIÓ per la qual s'estableixen els requeriments i les actuacions que han de portar a terme les entitats proveïdores de serveis sanitaris per tal que el CatSalut es faci càrrec de l'atenció sanitària urgent

La Instrucció 08/2015, Accés a l'assistència sanitària de cobertura pública del CatSalut als ciutadans estrangers empadronats a Catalunya que no tenen la condició d'assegurats o beneficiaris del Sistema Nacional de Salut (SNS), a la disposició addicional primera, Accés a l'atenció urgent, estableix que l'accés a l'atenció urgent es garanteix en qualsevol cas i que el CatSalut es fa càrrec d'aquesta atenció urgent sempre que no existeixi un tercer responsable o la persona acreditada que no disposa de recursos econòmics suficients, d'acord amb el que estableixi el CatSalut.

L'accés a l'atenció urgent s'ha de garantir en qualsevol cas. En cas que aquesta atenció urgent no estigui coberta, l'obligació de pagament de l'atenció és, amb caràcter general, de la persona atesa o del seu representant legal.

No obstant això, en el cas que la persona no sigui titular de cap dret a l'atenció sanitària o no existeixi un tercer responsable, i que no disposi de recursos econòmics suficients, pot accedir a l'atenció sanitària urgent, posteriorment a la qual cal presentar la declaració responsable corresponent.

En el cas de persones desplaçades d'altres comunitats autònomes que siguin assegurades o beneficiàries de l'SNS i que no puguin acreditar aquesta condició en el moment de l'accés, també poden accedir a l'atenció urgent, una vegada registrades les dades necessàries i presentada la declaració responsable corresponent.

D'aquesta manera es garanteix l'accés a l'atenció urgent, en qualsevol cas, i, a la vegada, és dona compliment als principis de subsidiarietat, de responsabilitat i d'exigència de compliment de les obligacions, de justa contribució al finançament del sistema sanitari públic i de sostenibilitat, per la qual cosa està justificat que el CatSalut es faci càrrec de l'atenció sanitària.

Tenint en compte també la Instrucció 04/2013 del CatSalut, que estableix les actuacions amb relació a la protecció de l'assegurament i la responsabilitat de l'atenció sanitària a càrrec del CatSalut.

D'acord amb el conseller de Salut, i en exercici de les facultats que m'atorguen els articles 16 i 17 de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya,

Resolc:

Primer. Establir els requeriments i les actuacions que han de portar a terme les entitats proveïdores de serveis sanitaris en els centres, serveis i establiments sanitaris del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT) per tal que el CatSalut es faci càrrec de l'atenció sanitària urgent. Aquests requeriments i actuacions consten al document adjunt a aquesta Resolució.

Segona. Es constitueix una comissió de seguiment que ha de vetllar per la correcta implantació d'aquestes previsions i resoldre les incidències corresponents.

Barcelona, 30 de setembre de 2016



David Elvira i Martínez
Director

**Actuacions sanitàries urgents
en centres, serveis
i establiments sanitaris
del sistema sanitari integral
d'utilització pública
de Catalunya (SISCAT):
assistència i facturació**

Setembre de 2016



CatSalut

Servei Català
de la Salut



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

Aquest document s'ha aprovat mitjançant la Resolució del director del Servei Català de la Salut (CatSalut) de data 30 de setembre de 2016 i estableix els requeriments i les actuacions que han de portar a terme les entitats proveïdores de serveis sanitaris en els centres, serveis i establiments sanitaris del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT) per tal que el CatSalut es faci càrrec de l'atenció sanitària urgent.

S'ha de diferenciar entre l'àmbit assistencial i el de facturació de l'actuació assistencial:

- I. Pel que fa a l'àmbit assistencial, tots els centres del SISCAT tenen l'obligació d'atendre una urgència.
- II. Pel que fa a l'ens responsable que s'ha de fer càrrec de l'atenció sanitària urgent prestada, el centre del SISCAT té l'obligació d'identificar el responsable obligat a fer-se càrrec del pagament de l'atenció i ha de facturar a l'entitat responsable del pagament o al tercer responsable seguint els criteris d'actuació següents:

A) Facturació al Servei Català de la Salut (CatSalut)

S'ha de facturar al CatSalut en els casos següents:

1. Si el pacient està acreditat amb els nivells de cobertura següents, corresponents al Registre central de persones assegurades (RCA):
 - Codi nivell de cobertura 1 i 3: COBERTURA SANITÀRIA GENERAL I COBERTURA SANITÀRIA GENERAL FARM. GRAT.
 - Té la condició d'assegurat o beneficiari d'una persona assegurada de l'SNS.
 - Té dret a la prestació d'assistència sanitària per a sol·licitants de protecció internacional.
 - Té dret a la prestació d'assistència sanitària per a víctimes de tràfic d'éssers humans en període de restabliment i reflexió.
 - Té dret a la prestació d'assistència sanitària per ser menor d'edat estranger no registrat ni autoritzat com a resident.
 - Té dret a la prestació d'assistència sanitària per ser dona estrangera embarassada no registrada ni autoritzada com a resident.
 - Codi nivell de cobertura 214: COBERTURA SANITÀRIA CATSALUT 2
 - Té dret a l'accés a l'assistència sanitària amb càrrec al CatSalut en virtut de la Instrucció 08/2015 del CatSalut.
 - Codi nivell de cobertura 215: COB. CONVENI ESPECIAL RD 576/2013
 - Té dret a l'assistència sanitària per conveni especial de prestació d'assistència sanitària.
 - Codi nivell de cobertura 4: COB. SANIT. GRAL. EXCEPTE FARMÀCIA
 - Té la condició d'assegurat o beneficiari d'una persona assegurada de l'SNS de la mutualitat MUFACE, MUGEJU o ISFAS.
 - Codi nivell de cobertura 216: COBERTURA SANITÀRIA PMO
 - Té dret a l'accés a l'assistència sanitària amb càrrec al CatSalut en virtut del conveni establert entre el PMO i el CatSalut.
2. Si el pacient està acreditat pel Sistema Nacional de Salut (altres comunitats autònomes) i en situació NORMAL a la base de dades de la targeta de l'SNS.
3. Si el pacient és portador de la targeta sanitària europea o certificat substitutori d'aquesta i té dret a l'assistència sanitària en aplicació de reglaments comunitaris i convenis internacionals, sempre que no hi hagi un tercer responsable obligat al pagament de l'assistència sanitària.

B) Facturació a un tercer responsable

Es factura a un tercer responsable obligat al pagament de l'assistència sanitària si el pacient pertany a un dels col·lectius següents o es troba en una de les situacions següents:

1. Assegurats o beneficiaris del sistema de Seguretat Social pertanyents a la Mutualitat General de Funcionaris Civils de l'Estat (MUFACE), Mutualitat General Judicial (MUGEJU) o a l'Institut Social de les Forces Armades (ISFAS), que no hagin estat adscrits, mitjançant el procediment establert, a rebre assistència sanitària del Sistema Nacional de Salut.
2. Accidents de treball o malalties professionals a càrrec de les mútues d'accidents de treball, de l'Institut Nacional de la Seguretat Social o de l'Institut Social de la Marina.
3. Assegurances obligatòries:
 - 3.1. Assegurança obligatòria dels esportistes federats i professionals.
 - 3.2. Assegurança obligatòria de vehicles de motor.
 - 3.3. Assegurança obligatòria de viatgers.
 - 3.4. Assegurança obligatòria de caça.
 - 3.5. Qualsevol altra assegurança obligatòria.
4. Convenis o concerts amb altres organismes o entitats (PAMEM). Cal reclamar l'import de l'assistència prestada, d'acord amb els termes del conveni o concert corresponent.
5. Altres obligats al pagament.
 - 5.1. Accidents succeïts amb ocasió d'esdeveniments festius, activitats recreatives i espectacles públics en el cas que s'hagi subscrit contracte d'assegurança d'accidents o de responsabilitat civil que cobreixi les contingències derivades d'aquestes activitats.
 - 5.2. Assegurança escolar.
 - 5.3. Qualsevol altre supòsit en què, en virtut de normes legals o reglamentàries, l'import de les atencions o prestacions sanitàries hagi de ser a càrrec de les entitats o tercers corresponents.

C) Presentació de declaració responsable

En el cas que la persona o el seu representant no disposi de recursos econòmics suficients per poder pagar l'import de l'assistència sanitària urgent, han d'emplenar la declaració responsable corresponent. Aquesta declaració facilita l'atenció sanitària a càrrec de CatSalut i la facturació corresponent.

Aquests documents han de ser custodiats pels proveïdors assistencials i han de restar a disposició del CatSalut.

1. Situacions especials

En el cas de persones menors de divuit anys o de dones embarassades, poden accedir a l'atenció sanitària d'acord amb la disposició addicional vuitena del Reial decret 1192/2012, de 3 d'agost, i se'ls ha d'informar que han d'emplenar i presentar la declaració que consta a l'annex I.

2. Resta de casos

En la resta de casos, cal facilitar la informació sobre la possibilitat de presentar la declaració responsable que consta a l'annex II.

D) Facturació a persones o representants legals

En el cas que l'atenció no estigui coberta per cap dels supòsits anteriors o no es presenti cap declaració de les que consten a l'apartat C), l'assistència prestada s'ha de facturar a la persona o al seu representant legal.

Annex I



Servei Català
de la Salut



Declaració responsable en cas de persones menors de divuit anys i dones embarassades per fer front a l'atenció sanitària urgent en centres, serveis i establiments sanitaris del sistema integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT)

Mitjançant aquesta declaració, la persona sotasignada declara que no es pot fer càrrec de la factura que li presenta el centre del SISCAT especificat per l'actuació assistencial realitzada

Dades de l'actuació assistencial realitzada²

Nom del centre, servei o establiment sanitari	Codi UP	Núm. de factura	Import
			€
Descripció del procediment o actuació assistencial rebuda			Data
			_ _ _ _

Dades de la persona que rep l'assistència (☐ menor de 18 anys ☐ dona embarassada)

1r cognom	2n cognom	Nom	Sexe
			<input type="checkbox"/> home <input type="checkbox"/> dona
Tipus de document identificatiu ³	Núm. del document identificatiu ³	Data de naixement	Nacionalitat
		_ _ _ _	
Adreça de referència*			
Tipus de via ⁴	Nom		Núm.
Bloc	Portal	Escales	Pis
			Porta
			Telèfon
Adreça electrònica		Codi postal	Localitat
		_ _ _ _	

Dades del/de la representant legal o persona acompanyant (només en cas que la persona que rep l'assistència sigui menor o incapacitada)

1r cognom	2n cognom	Nom	DN/NIE/Passaport

Declaro.

Primer. Que no tinc dret a l'accés a l'assistència sanitària de cobertura pública a càrrec d'una altra entitat diferent; que no tinc contractada cap pólissa sanitària privada que em cobreixi aquesta assistència sanitària, i que no existeix cap tercer responsable obligat al pagament de l'assistència sanitària.

Segon. Que he estat informat del meu dret a l'assistència sanitària pública del CatSalut, atesa la meua condició de persona menor de divuit anys o dona embarassada.

Signatura de la persona que rep l'assistència o de la persona que la representa legalment (en cas que sigui menor o incapacitada)

Data

Notes: vegeu el revers d'aquest full.

LLIUREU AQUESTA SOL·LICITUD PER DUPLICAT: UN EXEMPLAR PER AL CENTRE SANITARI I UN PER A LA PERSONA QUE REP L'ASSISTÈNCIA

Instruccions per emplenar aquesta Declaració responsable

¹ De conformitat amb el que estableix la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, Les dades personals que consten en aquesta Declaració responsable seran tractades pel Servei Català de la Salut (CatSalut) en l'àmbit de l'acreditació i la facturació dels serveis sanitaris. L'òrgan responsable és la Subdirecció del CatSalut, davant la qual podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició d'aquestes dades.

² Aquest apartat l'ha d'emplenar el centre, servei o establiment del SISCAT.

³ Tipus de document identificatiu

- 1. DNUNIF
- 2. Passaport
- 3. Targeta residència comunitària
- 4. Permis residència de treball
- 6. NIE

⁴ Cal disposar d'una adreça de referència.

⁵ Tipus de via

Avinguda	Cen	Disseminat	Jardí	Pla	Placeta	Raval	Urbanització
Beirada	Carrer	Drecera	Lloc	Passadís	Polígon	Riera	Via
Barrí	Carreró	Glorieta	Mas	Passatge	Pont	Ronda	
Blocs	Carretera	Gran Via	Parc	Passatge	Pujada	Travessera	
Cami	Costa	Grups	Partida	Plaça	Rambla	Travessia	

Annex II



CatSalut

Servei Català
de la Salut



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

Declaració responsable de no disposar de recursos econòmics per fer front a l'atenció sanitària urgent en centres, serveis i establiments sanitaris del sistema integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT)¹

Mitjançant aquesta declaració, la persona sotasignada declara que no es pot fer càrrec de la factura que li presenta el centre del SISCAT especificat per l'actuació assistencial realitzada

Dades de l'actuació assistencial realitzada²

Nom del centre, servei o establiment sanitari	Codi UP	Núm. de factura	Import
			€
Descripció del procediment o actuació assistencial rebuda			Data
			/ /

Dades de la persona que rep l'assistència

1r cognom	2n cognom	Nom	Sexe
			<input type="checkbox"/> home <input type="checkbox"/> dona
Tipus de document identificatiu ³	Núm. del document identificatiu ³	Data de naixement	Nacionalitat
		/ /	
Adreça de referència*			
Tipus de via*	Nom		Núm.
Bloc	Portal	Escala	Pis
			Porta
Adreça electrònica		Codi postal	Localitat
		/ /	

Dades del/de la representant legal (només en cas que la persona que rep l'assistència sigui incapacitada)

1r cognom	2n cognom	Nom	DNI/NIE/Passaport

Declaro, sota la meua responsabilitat:

Primer. Que no reuneixo les condicions per accedir al Sistema Nacional de Salut; que no tinc dret a l'accés a l'assistència sanitària de cobertura pública a càrrec d'una altra entitat diferent; que no tinc contractada cap pòlissa sanitària privada que em cobreixi aquesta assistència sanitària, i que no existeix cap tercer responsable obligat al pagament de l'assistència sanitària.

Segon. Que no disposo de recursos econòmics suficients per poder pagar l'import de l'assistència sanitària urgent.

Tercer. Que no disposo de béns ni drets suficients dipositats a l'Estat espanyol o a qualsevol país estranger per fer front al cost de l'assistència sanitària urgent.

Autoritzo:

Que el Servei Català de la Salut o ens en què delegui verifiqui la informació i les dades que declaro i que accedeixi als registres públics corresponents.

Reconec:

Primer. L'obligació de pagament de l'import de l'assistència sanitària rebuda en el cas que la informació i les dades declarades no siguin vertaderes o en cas que es verifiqui que disposo de recursos econòmics.

Segon. Que aquesta declaració té el caràcter de document executiu suficient per a la reclamació de l'atenció sanitària rebuda, sense que sigui necessari cap altre document de reconeixement del deute.

Signatura de la persona que rep l'assistència o de la persona que la representa legalment (en cas que sigui incapacitada)

Data

Notes: vegeu el revers d'aquest full.

LLIUREU AQUESTA SOL·LICITUD PER DUPLICAT: UN EXEMPLAR PER AL CENTRE SANITARI I UN PER A LA PERSONA QUE REP L'ASSISTÈNCIA

240 227000RN

Instruccions per emplenar aquesta Declaració responsable

¹ De conformitat amb el que estableix la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, Les dades personals que consten en aquesta Declaració responsable seran tractades pel Servei Català de la Salut (CatSalut) en l'àmbit de l'acreditació i la facturació dels serveis sanitaris. L'òrgan responsable és la Subdirecció del CatSalut, davant la qual podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició d'aquestes dades.

² Aquest apartat l'ha d'emplenar el centre, servei o establiment del SISCAT.

³ Tipus de document identificatiu:

1. DN/NIF
2. Passaport
3. Targeta residència comunitària
4. Permis residència de treball
5. NIE

⁴ Cal disposar d'una adreça de referència.

⁵ Tipus de via:

Avinguda	Can	Disseminat	Jardí	Pas	Placeta	Raval	Urbanització
Balcada	Carrer	Drecera	Lloc	Passadís	Polígon	Riera	Via
Barril	Carreró	Glorieta	Mas	Passatge	Pont	Ronda	
Blocs	Carretera	Gran Via	Parc	Passaig	Pujada	Travessera	
Camí	Costa	Grups	Partida	Plaça	Rambla	Travessia	