

Proxecto de Decreto polo que se modifica o Decreto 105/2017, do 28 de setembro, polo que se regula o sistema de garantía de tempos máximos de acceso ás prestacións sanitarias públicas.

O Capítulo II da Lei 12/2013, do 9 de decembro, de garantías de prestacións sanitarias, refírese aos *“tempos máximos de acceso e sistema de garantías”*. Así, o seu artigo 5 establece que, para os procedementos e situacións clínicas que así se determinen no seu desenvolvemento regulamentario, os/as pacientes que requiran atención sanitaria hospitalaria de carácter programado e non urxente terán garantida esta atención nuns tempos máximos máis reducidos que os previstos na normativa vixente para a totalidade dos procesos.

Así, a dita lei establece, para os procedementos e situacións clínicas que así se determinen no seu desenvolvemento regulamentario, un máximo de 60 días nas intervencións cirúrxicas, e de 45 días para consultas externas e probas diagnósticas e/ou terapéuticas, contados en días naturais a partir da data de entrada no Rexistro de Pacientes en Espera de Galicia, que a mesma lei crea no seu artigo 29.

Por tanto, a Lei 12/2013, do 9 de decembro, vén consolidar a utilización da gravidade dos procesos como criterio de xestión dos tempos de resposta, priorizando a atención aos/ás pacientes de acordo co seu estado de saúde.

En desenvolvemento da mesma ditáronse varios regulamentos, entre eles o Decreto 105/2017, do 28 de setembro, polo que se regula o sistema de garantía de tempos máximos de acceso ás prestacións sanitarias públicas, o cal ten por obxecto establecer os procesos e situacións clínicas en que se deben garantir en condicións de calidade, equidade e seguridade, os tempos máximos de espera no ámbito do Sistema Público de Saúde de Galicia; fixar os prazos máximos de espera na atención sanitaria hospitalaria de carácter programado e non urxente para os procesos establecidos nel; regular o procedemento para o exercicio deste dereito; e regular o Rexistro de Pacientes en Espera de Galicia.

Para a determinación dos procesos e situacións clínicas en que se deben garantir os tempos máximos de espera, o artigo 4.1 do Decreto 105/2017, do 28 de setembro, establece que a selección daqueles basearase nos criterios de gravidade das patoloxías, a efectividade da atención sanitaria e a oportunidade da atención sanitaria.

Asemade, o artigo 4.2 do Decreto 105/2017, de 28 de setembro, prevé que *“a relación de patoloxías para as que se garanten os tempos máximos de espera nas diferentes modalidades asistenciais de cirurxía, así como as consultas e probas que se recollen nos anexos I, II e III respectivamente, poderán modificarse mediante decreto, de conformidade co previsto na disposición derradeira primeira da Lei 12/2013, de 9 de decembro, seguindo os criterios de gravidade das patoloxías, efectividade e oportunidade previstos no artigo 5.3 de dita lei.”*

A Comisión 5ª do Parlamento de Galicia (Sanidade, Política Social e Emprego) na súa reunión do 10 de novembro de 2022, aprobou a presentación dunha proposición non de lei do Grupo Parlamentario Popular de Galicia sobre as actuacións a levar a cabo para reformar o Decreto 105/2017, do 28 de setembro, polo que se regula o sistema de garantía de tempos máximos de acceso ás prestacións sanitarias públicas, co obxecto de incrementar o número de patoloxías cubertas por este.

En cumprimento de dita iniciativa e no uso do mecanismo indicado, mediante o presente decreto amplíase a relación de diagnósticos garantidos para as intervencións cirúrxicas programadas e non urxentes (Anexo I), a relación de primeiras consultas externas hospitalarias programadas e non urxentes garantidas (Anexo II) e a relación de primeiras probas diagnósticas e/ou terapéuticas programadas e non urxentes garantidas (Anexo III), do Decreto 105/2017, do 28 de setembro.

Así, no Anexo I engádense na relación de diagnósticos garantidos para as intervencións cirúrxicas programadas e non urxentes de catro tipos de linfoma (Hodking, folicular, non folicular e de células T/NK maduras), así como outras patoloxías relacionadas coa saúde da muller (a neoplasia maligna de útero, a displasia do colo uterino e a displasia vulvar leve e moderada); no Anexo II engádense as vías rápidas de cancro de

endometrio e a onco-hematoloxía; e no Anexo III garántense as primeiras probas diagnósticas e/ou terapéuticas programadas e non urxentes relacionadas coa vía rápida de cancro de endometrio (informe anatomopatolóxico da biopsia endometrial, a histeroscopia, o TAC e as probas de estadiaxe).

Na selección de novos procedementos tívose en conta a gravidade das patoloxías, a efectividade da atención sanitaria e a oportunidade da atención para favorecer a recuperación da funcionalidade ou evitar a progresión da enfermidade, en cumprimento das previsións contidas na Lei 12/2013, do 9 de decembro.

O texto consta dun artigo único, dúas disposicións derradeiras (relativas á entrada en vigor e ao desenvolvemento para a execución) e tres anexos, que substituirán aos contidos no Decreto 105/2017, do 28 de setembro, que se modifica.

Na súa virtude, por proposta do conselleiro de Sanidade, de acordo co/oído o Consello Consultivo de Galicia e logo da deliberación do Consello da Xunta de Galicia na súa reunión do,

DISPÓÑO:

Artigo único. *Modificación do Decreto 105/2017, de 28 de setembro, polo que se regula o sistema de garantía de tempos máximos de acceso ás prestacións sanitarias públicas*

Modifícanse os anexos I, II e III do Decreto 105/2017, do 28 de setembro, polo que se regula o sistema de garantía de tempos máximos de acceso ás prestacións sanitarias públicas, que quedan redactados segundo se indica nos anexos deste decreto

Disposición derradeira primeira. *Desenvolvemento para a súa execución*

Facúltase á persoa titular da Consellería de Sanidade para adoptar cantos actos e medidas sexan necesarias para a aplicación deste decreto.

Disposición derradeira segunda. *Entrada en vigor*

Este decreto entrará en vigor aos vinte días da súa publicación no Diario Oficial de Galicia.

Santiago de Compostela, xx de xxxxxxxxxx de dous mil vinte e tres

Alfonso Rueda Valenzuela

Presidente

Julio García Comesaña

Conselleiro de Sanidade

ANEXO I

Relación de diagnósticos garantidos para as intervencións cirúrxicas programadas e non urxentes

Procedementos cirúrxicos para os seguintes diagnósticos de pacientes que sexan incluídos no Rexistro de Pacientes en Espera de Galicia:

Neoplasias malignas primarias de localizacións específicas

Diagnósticos	Códigos diagnósticos CIE-10-ES
Linfoma de Hodking	C81
Linfoma folicular	C82
Linfoma no folicular	C83
Linfoma de células T/NK maduras	C84
Neoplasia maligna de beizo	C00
Neoplasia maligna da lingua	C01-C02
Neoplasia maligna de enxiva	C03
Neoplasia maligna de solo da boca	C04
Neoplasia maligna do padal	C05
Neoplasia maligna de mucosa de fazula, vestíbulo boca, área retromolar	C06
Neoplasia maligna de glándula parótida	C07
Neoplasia maligna doutras glándulas salivares	C08
Neoplasia maligna de amígdala	C09
Neoplasia maligna de orofarinxe	C10
Neoplasia maligna de nasofarinxe	C11
Neoplasia maligna de seno piriforme	C12
Neoplasia maligna de hipofarinxe	C13
Neoplasia maligna de esófago	C15
Neoplasia maligna de estómago	C16

Neoplasia maligna de intestino delgado	C17
Neoplasia maligna de colon	C18
Neoplasia maligna de unión rectosigmoidea	C19
Neoplasia maligna de recto	C20
Neoplasia maligna de ano e canal anal	C21
Neoplasia maligna de fígado e vías biliares intrahepáticas	C22
Neoplasia maligna de vesícula biliar	C23
Neoplasia maligna de vía biliar extrahepática, ampola de Vater	C24
Neoplasia maligna de páncreas	C25
Neoplasia maligna de cavidade nasal e de oído medio	C30
Neoplasia maligna de senos accesorios	C31
Neoplasia maligna de larinxe	C32
Neoplasia maligna de tráquea	C33
Neoplasia maligna de bronquio e pulmón	C34
Neoplasia maligna de timo	C37
Neoplasia maligna de corazón, mediastino e pleura	C38
Neoplasia maligna de óso e de cartilaxe articular de extremidades	C40
Neoplasia maligna de óso e de cartilaxe articular de cranio e faciana	C41.0
Neoplasia maligna de mandíbula	C41.1
Neoplasia maligna de columna vertebral	C41.2
Neoplasia maligna de costelas, esterno e clavícula	C41.3
Neoplasia maligna de ósos de pelve, sacro e cóccix	C41.4
Melanoma maligno de pel	C43
Carcinoma de células de Merkel	C4A
Mesotelioma	C45

Sarcoma de Kaposi	C46
Neoplasia maligna de nervios periféricos e sistema nervioso autónomo	C47
Neoplasia maligna de retroperitoneo e peritoneo	C48
Neoplasia maligna de tecido conxuntivo, músculo, graxa, sinovia, tendón, vasos sanguíneos e vasos linfáticos	C49
Neoplasia maligna de mama	C50
Neoplasia maligna de vulva	C51
Neoplasia maligna de vaxina	C52
Neoplasia maligna de colo de útero	C53
Neoplasia maligna de corpo de útero	C54
Neoplasia maligna de ovario	C56
Neoplasia maligna de placenta	C58
Neoplasia maligna de pene	C60
Neoplasia maligna de próstata	C61
Neoplasia maligna de testículo	C62
Neoplasia maligna de epidídimo, cordón espermático, vesícula seminal	C63
Neoplasia maligna de ril	C64
Neoplasia maligna de pelve renal	C65
Neoplasia maligna de uréter	C66
Neoplasia maligna de vexiga	C67
Neoplasia maligna de uretra, parauretral e lugares contiguos do aparello urinario	C68
Neoplasia maligna de ollo e os seus anexos	C69
Neoplasia maligna de meninxes	C70
Neoplasia maligna de cerebro	C71
Neoplasia maligna de médula espinal, nervios	C72

craneais	
Neoplasia maligna de glándula tiroide	C73
Neoplasia maligna de glándula suprarrenal	C74

Neoplasias malignas secundarias ou metastáticas de localizacións específicas

Diagnósticos	Códigos diagnósticos CIE-10-ES
Neoplasia maligna secundaria de ganglios linfáticos	C77
Neoplasia maligna secundaria de órganos respiratorios e dixestivos	C78
Neoplasia maligna secundaria de ril e pelve renal	C79.0
Neoplasia maligna secundaria de vexiga, uréter, parauretral, uretral	C79.1
Neoplasia maligna secundaria de pel	C79.2
Neoplasia maligna secundaria de cerebro e meninxes cerebrais	C79.3
Neoplasia maligna secundaria de nervios craneais, médula espinal, ollo	C79.4
Neoplasia maligna secundaria de óso e médula ósea	C79.5
Neoplasia maligna secundaria de ovario	C79.6
Neoplasia maligna secundaria de glándula suprarrenal	C79.7

Tumores neuroendocrinos

Diagnósticos	Códigos diagnósticos CIE-10-ES
Tumores malignos neuroendocrinos	C7A
Tumores neuroendocrinos secundarios	C7B

Carcinoma *in situ*

Diagnósticos	Códigos diagnósticos CIE-10-ES
Carcinoma <i>in situ</i> de cavidade oral, esófago e estômago	D00
Carcinoma <i>in situ</i> de colon	D01.0
Carcinoma <i>in situ</i> de unión rectosigma	D01.1
Carcinoma <i>in situ</i> de recto	D01.2
Carcinoma <i>in situ</i> de intestino	D01.4
Carcinoma <i>in situ</i> de fígado, vesícula biliar e condutos biliares	D01.5
Carcinoma <i>in situ</i> de páncreas	D01.7
Carcinoma <i>in situ</i> de oído medio e aparello respiratorio	D02
Melanoma <i>in situ</i>	D03
Carcinoma <i>in situ</i> de mama	D05
Carcinoma <i>in situ</i> de colo de útero	D06
Carcinoma <i>in situ</i> de endometrio	D07.0
Carcinoma <i>in situ</i> de vulva	D07.1
Carcinoma <i>in situ</i> de vaxina	D07.2
Carcinoma <i>in situ</i> de anexos uterinos	D07.3
Carcinoma <i>in situ</i> de pene	D07.4

Carcinoma <i>in situ</i> de vesícula seminal, epidídimo, conduto deferente, conduto espermático	D07.6
Carcinoma <i>in situ</i> de vexiga	D09.0
Carcinoma <i>in situ</i> de ril, pelve renal, uréter, uretra	D09.1

Outros diagnósticos prioridade 1

Diagnósticos	Códigos diagnósticos CIE-10-ES
Enfermidades/trastornos da válvula aórtica: - Estenose aórtica severa: • Clase $\geq$ III de disnea (clasificación funcional NYHA*1) ou clase $\geq$ III de anxina (clasificación funcional CCS*2), non atribuíbles a outra causa - Insuficiencia aórtica severa: • Clase $\geq$ III da clasificación funcional NYHA*1 ou disfunción ventricular esquerda (fracción de exacción do ventrículo esquerdo $< 50\%$), non atribuíbles a outra causa	I06.0; I06.1; I06.2; I35.0; I35.1; I35.2; Q23.0; Q23.1
Enfermidades/trastornos da válvula mitral: - Estenose mitral severa: • Clase $\geq$ III de disnea (clasificación funcional NYHA*1) non atribuíble a outra causa - Insuficiencia mitral severa: • Clase $\geq$ III da clasificación funcional NYHA*1 e fracción de exacción do ventrículo esquerdo $> 30\%$ ou disfunción ventricular esquerda (fracción de exacción do ventrículo esquerdo entre 30 e 50%), non atribuíbles a outra causa	I05.0; I05.1; I05.2; I34.0; I34.2; Q23.2; Q23.3
Aneurismas cerebrais	I67.1; Q28.2; Q28.3
Obstrución arterial aorto-ilíaca:	I74.0; I74.1; I74.5

Lesións isquémicas en extremidades: estadios III e IV de Fontaine	
Obstrución arterial fémoro-poplítea: Lesións isquémicas en extremidades: estadios III e IV de Fontaine	I74.3; I75.02
Estenose carotídea extracranial	I65.2
Desprendemento de retina	H33.0; H33.2; H33.4; H33.8; H35.72; H35.73
Hidrocefalia (agás hidrocefalia crónica do adulto)	G91.0; G91.1; G91.3; Q03; Q07.02; Q07.03

*1Escala NYHA (New York Heart Assotiation)

*2Criterios CCS (Canadian Cardiovascular Society)

Outras patoloxías relacionadas coa saúde da muller

Diagnósticos	Códigos de diagnósticos CIE-10-ES
Neoplasia maligna de útero, outras partes	C55
Displasia del colo uterino	N87
Displasia vulvar leve e moderada	N90

ANEXO II

Relación de primeiras consultas externas hospitalarias programadas e non urxentes garantidas

Vías rápidas de:

- Cancro de pulmón
- Cancro de mama
- Cancro colorrectal
- Cancro de próstata
- Cancro de vexiga
- Cancro de cabeza e pescozo
- Melanoma
- Cancro de endometrio.
- Onco-hematoloxía.

ANEXO III

Relación de primeiras probas diagnósticas e/ou terapéuticas programadas e non urxentes garantidas

- Relacionadas coa vía rápida de cancro de pulmón:

TAC

Broncoscopia

Espirometría

PET/TAC

Biopsia (informe anatomopatolóxico)

Probas de estadiaxe

- Relacionadas coa vía rápida de cancro de mama:

Mamografía

Ecografía

Biopsia (informe anatomopatolóxico)

Probas de estadiaxe

- Relacionadas coa vía rápida de cancro de colorrectal:

Colonoscopia

Biopsia

Probas de estadiaxe

- Relacionadas coa vía rápida de cancro de próstata:

ECO transrectal (TRUS)

Biopsia (informe anatomopatolóxico)

Probas de estadiaxe

- Relacionadas coa vía rápida de cancro de vexiga:

Cistoscopia

Ecografía

UroTAC

Probas de estadiaxe

- Relacionadas coa vía rápida de cancro de cabeza e pescozo:

Panendoscopia

Biopsia

probas de estadiaxe

- Relacionadas coa vía rápida de melanoma:

Biopsia

TAC

Probas de estadiaxe

- Relacionadas coa vía rápida de cancro de endometrio:

Biopsia endometrial (informe anatomopatolóxico)

Histeroscopia

TAC

Probas de estadiaxe