

# INTERVENCIÓN SANITARIA EN SITUACIONES DE RIESGO PARA LA SALUD PÚBLICA

Noviembre 2013

DIRECCION GENERAL SALUD PUBLICA, CALIDAD E INNOVACIÓN



## INTRODUCCIÓN

El derecho a la protección de la salud y la obligación de los poderes públicos de organizar y tutelar la salud pública a través de medidas preventivas y de las prestaciones y servicios necesarios se consagra como principio rector de la política social y económica en el artículo 43 de la Constitución Española que reserva a la ley el establecimiento de los derechos y deberes de todos al respecto.

### Artículo 43

#### *Protección a la salud*

- 1. Se reconoce el derecho a la protección de la salud.*
- 2. Compete a los poderes públicos organizar y tutelar la salud pública a través de medidas preventivas y de las prestaciones y servicios necesarios. La ley establecerá los derechos y deberes de todos al respecto.*

En el año 2005, el Reglamento Sanitario Internacional establece el marco para “prevenir la propagación internacional de enfermedades, proteger contra esa propagación, controlarla y dar una respuesta de salud pública proporcionada y restringida a los riesgos para la salud pública”. Cabe destacar que el alcance del Reglamento Sanitario Internacional no se limita a determinadas enfermedades o modalidades de transmisión, sino que abarca toda dolencia, cualquiera que sea su origen que entrañe o pueda entrañar un daño importante para el ser humano.

En sanitarias de urgencia o necesidad, la Ley 3/1986, de 14 de abril, de medidas especiales en materia de salud pública en su artículo primero contempla que las autoridades sanitarias de las distintas Administraciones Públicas, dentro del ámbito de sus competencias podrán, al objeto de proteger la salud pública y prevenir su pérdida o deterioro, adoptar las medidas previstas en la mencionada Ley.

La atención sanitaria a personas con procesos que puedan generar riesgos ciertos para la salud pública, en virtud del interés general que suponen estas situaciones, se encuentra sujeta a la legislación específica tanto nacional como internacional.

El objeto del presente documento, es enmarcar estas situaciones que han de ser atendidas por interés de la salud pública.

## 1. AMBITO APLICACIÓN

- Situaciones que supongan un *riesgo para la salud pública* en base a la probabilidad de que se produzca un evento que pueda afectar adversamente a la salud de la población, considerando la posibilidad de que se propague a nivel nacional o internacional, o que pueda suponer un peligro grave y directo para la salud pública.
- Personas que no ostenten la condición de asegurado o beneficiario en base al RD 16/2012, de 20 de abril, de medidas urgentes para garantizar la sostenibilidad del SNS y mejorar la calidad y seguridad de sus prestaciones.

## 2. SITUACIONES QUE SUPONEN UN RIESGO PARA LA SALUD PÚBLICA

Las prestaciones sanitarias en el Sistema Nacional de Salud incluyen además de la asistencia sanitaria a las personas que tiene problemas de salud, acciones preventivas, asistenciales, de seguimiento y control de situaciones dirigidas a preservar la salud pública de la población, así como evitar los riesgos asociados a situaciones de alerta y emergencia sanitaria.

Estas acciones de salud pública son de interés general y están sujetas a legislación específica nacional e internacional.

Situaciones que se identifican como de potencial riesgo para la salud pública:

- 2.1. Sospecha de enfermedad infecciosa que se encuentra sujeta a vigilancia epidemiológica, control y/o eliminación a nivel nacional
- 2.2. Sospecha de enfermedad infecciosa que se encuentra sujeta a vigilancia epidemiológica, control y/o eliminación a nivel internacional.
- 2.3. Enfermedad infecciosa que requiere de un tratamiento médico prolongado o crónico y que sin tratamiento pueden suponer un riesgo de salud pública por su capacidad de transmisión y dificultad en su control. Se incluye la infección por VIH/SIDA, las infecciones por virus de la hepatitis B y C, la enfermedad tuberculosa y la lepra.
- 2.4. Control de grupos poblacionales que estén en riesgo de padecer una enfermedad con potencial epidémico: personas expuestas a una fuente de infección identificada como de riesgo.
- 2.5. Sospecha de padecer o estar en riesgo de padecer una enfermedad transmisible importada causada por un agente infeccioso que no

circula actualmente en el territorio español y que supone o puede suponer un riesgo de transmisión en el país.

- 2.6. Sospecha de formar parte de los afectados por una emergencia sanitaria de origen infeccioso o no (incluidos los que tengan causas u orígenes desconocidos) y que requieran de actuaciones rápidas de prevención y control por parte de las autoridades sanitarias de salud pública nacionales o internacional. Esta situación incluye aquellas en las que se suponga la existencia de peligro para la salud de la población en las que se pueda aplicar la ley Orgánica 3/1986, de 14 de abril de medidas especiales en materia de salud pública, así como las contempladas en el Reglamento Sanitario Internacional.
- 2.7. En el ámbito de las enfermedades no transmisibles: la sospecha diagnóstica o padecer trastorno mental que pueda poner en riesgo la salud pública. Las enfermedades incluidas se especifican a continuación (códigos CIE 10): Esquizofrenia (F20), Trastornos delirantes persistentes (F22), Trastorno bipolar (F31), Trastorno depresivo recurrente (F33), Trastorno obsesivo compulsivo (F42)
- 2.8. Incidentes de origen medioambiental –físico/químico- que puedan poner en riesgo inminente la salud pública.
- 2.9. Los derivados de incidentes que afecten a la seguridad alimentaria que puedan suponer un riesgo para la salud pública.

### **3. PRESTACIÓN SANITARIA.**

3.1. La prestación sanitaria incluye las acciones preventivas, asistenciales, de seguimiento y de control, dirigidas a preservar y, en caso necesario, a recuperar la salud pública de la población.

3.2. La prestación sanitaria se dará hasta el alta médica del proceso en curso que haya supuesto un riesgo para la salud pública.

3.3. La prestación sanitaria se ofrecerá preferiblemente en atención primaria e incluirá acciones preventivas, diagnósticas, terapéuticas y de control del problema en curso, incluidas interconsultas al segundo nivel asistencial.

3.4. La prestación sanitaria conllevará facturación al usuario y, en su caso:

- se imputará a cargo de los convenios especiales que puedan ser formalizados por las CCAA

- será remitida a través del órgano competente, a su país de origen, en virtud de los convenios bilaterales de Seguridad Social suscritos por España.

3.5. La medicación necesaria para el tratamiento de estas enfermedades, en caso de que demuestre la no disponibilidad de recursos, se contemplará como “*campaña sanitaria*” y se entregará en el dispositivo habilitado al efecto en el servicio de salud.

#### **4. IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA ATENDIDA EN SITUACIÓN DE RIESGO PARA LA SALUD PÚBLICA**

4.1. Si el usuario que no ostenta la condición de asegurado ha tenido tarjeta de identificación sanitaria, debe recuperar el código de identificación en el Sistema Nacional de Salud a *efectos clínicos*.

4.3. En caso de usuario que no ostente la condición de asegurado o beneficiario y, que acude por primera vez al Sistema Nacional de Salud, debe facilitarse *un código de identificación a efectos clínicos con la misma seguridad*.