

# MINISTERI DE SANITAT I CONSUM

**18375** REIAL DECRET 1207/2006, de 20 d'octubre, pel qual es regula la gestió del Fons de cohesió sanitària. («BOE» 252, de 21-10-2006.)

El Fons de cohesió sanitària, creat per la Llei 21/2001, de 27 de desembre, per la qual es regulen les mesures fiscals i administratives del nou sistema de finançament de les comunitats autònomes de règim comú i ciutats amb Estatut d'autonomia, té per objecte garantir la igualtat d'accés als serveis d'assistència sanitària públics en tot el territori espanyol, així com l'atenció a ciutadans desplaçats procedents de països de la Unió Europea o de països amb els quals Espanya té subscrits convenis d'assistència sanitària recíproca. La seva gestió i distribució correspon al Ministeri de Sanitat i Consum.

La Llei 16/2003, de 28 de maig, de cohesió i qualitat del Sistema Nacional de Salut, en relació amb la política de garanties de qualitat per racionalitzar l'organització dels serveis i introduir eficiència en el sistema, regula a l'article 28 els serveis de referència, i estableix que s'han de designar en el si del Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut, amb un enfocament de planificació de conjunt, i que l'atenció que s'hi presta s'ha de finançar amb càrrec al Fons de cohesió sanitària.

La disposició addicional vuitena de l'esmentada Llei, en la redacció que en fa la Llei 62/2003, de 30 de desembre, de mesures fiscals, administratives i de l'ordre social, estableix la consideració de les comunitats autònomes de les Canàries i de les Illes Balears com a estratègiques dins del Sistema Nacional de Salut en relació amb els criteris per a l'establiment dels serveis de referència i que l'atenció prestada en els que s'hi ubiquin es financi amb càrrec al Fons de cohesió sanitària.

La II Conferència de Presidents Autònoms reunida el dia 10 de setembre de 2005 i el Ple 56 del Consell de Política Fiscal i Financera del dia 13 de setembre del mateix any van incloure, entre les mesures aprovades en relació amb el finançament del bloc de competències sanitàries, algunes que afecten directament el Fons de cohesió sanitària i la recerca de més qualitat de l'assistència sanitària prestada pel Sistema Nacional de Salut. En particular, es pot destacar l'increment de la dotació pressupostària del Fons de cohesió sanitària, que s'ha de destinar a actualitzar els processos que recullen els annexos I i II del Reial decret 1247/2002, de 3 de desembre, pel qual es regula la gestió del Fons de cohesió sanitària, així com a incrementar la compensació econòmica dels esmentats processos, a compensar econòmicament els processos que s'han d'atendre en els serveis i unitats de referència i a millorar el funcionament dels serveis informàtics associats a la facturació de l'assistència realitzada als desplaçats temporals de la Unió Europea.

De tot això se'n desprèn la necessitat d'abordar una nova regulació del Fons de cohesió sanitària que adapti el seu contingut als nous plantejaments i que respecti, alhora, el paper d'aquest fons com a mecanisme de finançament addicional destinat a compensar els costos d'assistència sanitària generats per pacients derivats entre comunitats autònomes, desplaçats en estada temporal a Espanya amb dret a l'assistència a càrrec d'un altre Estat i pacients derivats a centres, serveis i unitats de referència.

Sobre aquestes bases, aquest Reial decret regula la gestió i distribució del Fons de cohesió sanitària que estableixen la Llei 21/2001, de 27 de desembre, i es dicta d'acord amb el que preveuen l'article 149.1.16a i 17a de la Constitució espanyola, l'article 4.B.c) de l'esmentada Llei 21/2001, de 27 de desembre, i l'article 28 de la Llei 16/2003, de 28 de maig, de cohesió i qualitat del Sistema Nacional de Salut.

En virtut d'això, a proposta de la ministra de Sanitat i Consum, amb l'aprovació prèvia del ministre d'Administracions Públiques, d'acord amb el Consell d'Estat i amb la deliberació prèvia del Consell de Ministres en la reunió del dia 20 d'octubre de 2006,

**DISPOSO:**

Article 1. *Objecte.*

Aquest Reial decret té per objecte establir els criteris i procediments per a la gestió i distribució adequada del Fons de cohesió sanitària, establert a l'article 4.B.c) de la Llei 21/2001, de 27 de desembre, per la qual es regulen les mesures fiscals i administratives del nou sistema de finançament de les comunitats autònomes de règim comú i ciutats amb Estatut d'autonomia.

Article 2. *Activitats objecte de compensació pel Fons de cohesió sanitària.*

1. Es compensa les comunitats autònomes, amb càrrec al Fons de cohesió sanitària, per l'assistència sanitària prestada en els casos i per les quanties que determina aquest Reial decret:

a) Assistència sanitària a pacients residents a Espanya derivats entre comunitats autònomes.

b) Assistència sanitària a assegurats desplaçats a Espanya en estada temporal, amb dret a assistència a càrrec d'un altre Estat, que pertanyin a països de la Unió Europea o a altres amb els quals Espanya tingui signats acords bilaterals en aquesta matèria.

c) Assistència sanitària a pacients residents a Espanya derivats entre comunitats autònomes per a la seva atenció en centres, serveis i unitats de referència del Sistema Nacional de Salut.

2. El finançament de l'assistència sanitària prestada a pacients residents en altres comunitats autònomes, en els supòsits que no preveu aquest Reial decret, s'efectua conforme al sistema general que preveu la Llei 21/2001, de 27 de desembre, per la qual es regulen les mesures fiscals i administratives del nou sistema de finançament de les comunitats autònomes de règim comú i ciutats amb Estatut d'autonomia.

Article 3. *Assistència sanitària.*

L'assistència sanitària a què es refereix aquest Reial decret és la que preveu el catàleg de prestacions del Sistema Nacional de Salut que defineix la Llei 16/2003, de 28 de maig, de cohesió i qualitat del Sistema Nacional de Salut. Aquestes prestacions s'han de fer efectives d'acord amb el Reial decret 1030/2006, de 15 de setembre, pel qual s'estableix la cartera de serveis comuns del Sistema Nacional de Salut i el procediment per a la seva actualització.

Article 4. *Assistència sanitària a pacients residents a Espanya derivats entre comunitats autònomes.*

1. Es compensa amb càrrec al Fons de cohesió sanitària l'assistència sanitària prestada als pacients residents a Espanya que es derivin a una comunitat autònoma diferent d'on tenen la seva residència habitual per ser atesos per algun dels processos que figuren a l'annex I d'aquest Reial decret, referit a processos que impliquin ingrès hospitalari, o a l'annex II per a procediments de caràcter ambulatori, sempre que l'atenció hagi estat sol·licitada per la comunitat autònoma de residència quan no disposi dels serveis o recursos adequats.

2. Queda exclosa de la compensació pel Fons de cohesió sanitària l'atenció urgent que sol·licita el mateix

pacient de forma espontània durant un desplaçament a una comunitat autònoma diferent a la seva de residència. Aquesta atenció està garantida, en tot cas, pels dispositius assistencials del Sistema Nacional de Salut.

3. La derivació del pacient s'ha de fer mitjançant una sol·licitud expressa de la comunitat autònoma d'origen, i en coordinació amb la comunitat autònoma de recepció. El procés de derivació i prestació de l'assistència ha de ser registrat i validat mitjançant el Sistema d'Informació del Fons de cohesió sanitària (SIFCO) dut a terme pel Ministeri de Sanitat i Consum en col·laboració amb les comunitats autònomes.

4. El Ministeri de Sanitat i Consum, en la mesura que l'evidència científica disponible ho aconselli, ha d'actualitzar la llista de processos que preveuen els annexos I i II i ha d'informar el Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut sobre els objectius i els criteris que serveixen de base a les modificacions realitzades.

**Article 5. Assistència sanitària a assegurats desplaçats temporalment a Espanya amb dret a l'assistència a càrrec d'un altre Estat.**

Es compensa amb càrrec al Fons de cohesió sanitària l'atenció sanitària a ciutadans desplaçats temporalment a Espanya, respecte als quals, en virtut de l'aplicació dels reglaments (CEE) núm. 1408/71 del Consell, de 14 de juny de 1971, i núm. 574/72 del Consell, de 21 de març de 1972, o dels convenis subscrits per Espanya en matèria de Seguretat Social, el dret a l'assistència sanitària sigui per compte d'una institució d'un altre Estat, sempre que els esmentats ciutadans hagin entrat i romanguin legalment a Espanya i l'assistència prestada estigui coberta pels convenis internacionals esmentats.

**Article 6. Assistència sanitària en centres, serveis i unitats de referència del Sistema Nacional de Salut.**

1. El Fons de cohesió sanitària compensa l'assistència sanitària prestada als pacients residents a Espanya que es deriven a una comunitat autònoma diferent d'aquella en la qual tenen la seva residència habitual, per ser atesos en els centres, serveis i unitats designats com de referència pel Ministeri de Sanitat i Consum.

2. En el cas de les comunitats autònomes de les Canàries i les Illes Balears, la compensació també inclou l'atenció als processos dels pacients desplaçats des d'altres illes del seu territori diferents d'aquella en la qual s'ubiqui el centre, servei o unitat de referència designat.

3. Les patologies, tècniques, tecnologies i procediments aplicats o atesos pels centres, serveis i unitats de referència que hagin de ser objecte de compensació amb càrrec al Fons de cohesió sanitària, són incorporats com a annex a aquest Reial decret. Així mateix, es recull la quantia del cost finançat en cada cas.

**Article 7. Criteris de distribució a les comunitats autònomes del Fons de cohesió sanitària per l'assistència sanitària prestada a pacients residents a Espanya derivats entre comunitats autònomes.**

1. La compensació de cada comunitat autònoma és el saldo net positiu per l'assistència sanitària que defineix l'article 4.

L'esmentat saldo, entre l'import resultant de l'atenció prestada en cadascuna de les comunitats a pacients d'altres comunitats autònomes i l'import de l'atenció rebuda per pacients de la comunitat en altres comunitats autònomes, l'estableix de forma normalitzada el Ministeri de Sanitat i Consum sobre la base de:

a) El Sistema d'Informació del Fons de cohesió sanitària sobre fluxos de pacients derivats entre comunitats autònomes, pel que fa al volum de l'activitat objecte de compensació.

b) Els processos i imports que figuren en els annexos I i II d'aquest Reial decret que recullen, respectivament, els processos amb hospitalització, mesurats en termes de grups de diagnòstics relacionats (GDR), i les tècniques i procediments diagnòstics i terapèutics ambulatoris objecte de finançament.

2. El Ministeri de Sanitat i Consum, amb l'informe previ del Ministeri d'Economia i Hisenda, ha d'actualitzar anualment els imports dels annexos I i II a euros de l'any corrent, a partir de l'última estimació disponible del cost per procés, i informa dels criteris utilitzats el Consell Interterritorial del Sistema Nacional de la Salut.

Als efectes d'aquesta actualització l'any en curs, el creixement anual d'aquests costos, en el període comprès entre l'últim any disponible i l'any corrent, no ha de superar el de l'Índex de Preus de Consum publicat per l'Institut Nacional d'Estadística o, si hi manca, el del Deflactor del Consum Final de les Llars que preveuen les últimes previsions macroeconòmiques disponibles dels pressupostos generals de l'Estat.

**Article 8. Criteris de distribució de la compensació del Fons a les comunitats autònomes per l'assistència sanitària prestada a desplaçats a Espanya en estada temporal.**

1. En el cas de l'atenció sanitària que preveu l'article 5, la quantia global de la compensació ha de ser igual al saldo net positiu resultant, en l'àmbit nacional, entre l'import recaptat per Espanya per la prestació d'assistència sanitària a ciutadans assegurats d'altres estats i el pagat per l'assistència sanitària dispensada, en altres estats, a ciutadans assegurats a Espanya, a l'empara de la normativa internacional.

2. La distribució entre comunitats autònomes del saldo net determinat a l'apartat anterior s'ha de fer prenent com a base la facturació que cada comunitat autònoma present pel concepte esmentat a l'Institut Nacional de la Seguretat Social i que sigui validada tècnicament per aquest, i la que aquest organisme rebí d'altres estats per l'assistència sanitària prestada a assegurats de la comunitat autònoma desplaçats a l'estranger.

Aquesta facturació s'ha de transmetre i gestionar mitjançant els sistemes d'informació de facturació internacional de l'Institut Nacional de la Seguretat Social posats a disposició de les comunitats autònomes per l'esmentat Institut.

El repartiment s'ha de fer entre les comunitats autònomes que presentin un saldo positiu entre les factures emeses a ciutadans assegurats en un altre Estat i les carregades per altres països a assegurats de la comunitat autònoma desplaçats a l'estranger i és proporcional als saldos nets de facturació registrats per a cada comunitat autònoma.

3. El saldo net global que estableix l'apartat 1 d'aquest article, corresponent a l'últim exercici tancat, així com les dades necessàries per a la determinació del seu repartiment, s'han de comunicar al Ministeri de Sanitat i Consum per l'Institut Nacional de la Seguretat Social durant el primer semestre de cada any.

**Article 9. Criteris de distribució de la compensació del Fons a les comunitats autònomes per assistència sanitària a pacients en centres, serveis i unitats de referència del Sistema Nacional de Salut.**

1. D'acord amb el que estableix l'article 6, el Fons de cohesió sanitària finança l'assistència derivada de les

patologies, tècniques, tecnologies i procediments que s'incorporin com a annex a aquest Reial decret i d'acord amb les quanties que s'hi determinin.

2. Les patologies, tècniques, tecnologies i procediments objecte de finançament pel Fons de cohesió sanitària han de ser revisats i actualitzats amb la periodicitat adequada per recollir els atesos en els centres, serveis i unitats de referència que siguin designats d'acord amb les seves normes reguladores.

3. En la mesura que es designin centres, serveis i unitats de referència en els termes que estableixen la Llei 16/2003, de 28 de maig, de cohesió i qualitat del Sistema Nacional de Salut i les normes que específicament els regulin, s'han de revisar els processos que puguin resultar afectats entre els quals actualment preveuen els annexos I i II d'aquest Reial decret.

4. El Ministeri de Sanitat i Consum, amb l'informe previ del Ministeri d'Economia i Hisenda, ha d'actualitzar anualment els imports a compensar i ha d'informar dels criteris utilitzats el Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut.

5. El Sistema d'informació del Fons de cohesió sanitària serveix de base per al càlcul dels imports compensables per aquest concepte, en els mateixos termes de l'article 7.1.a).

#### Article 10. *Procediment per a la liquidació.*

1. El Ministeri de Sanitat i Consum, durant el primer semestre de cada any, ha d'efectuar una liquidació provisional i separada per a cada un dels supòsits que preveu aquest Reial decret, prenent com a període de referència l'activitat realitzada l'any anterior o l'últim exercici disponible i els costos actualitzats en l'exercici corrent, en els termes que assenyalava l'article 7.2.

2. Al final d'aquest primer semestre el Ministeri de Sanitat i Consum ha d'efectuar la transferència a les comunitats autònomes del 75 per cent de la liquidació provisional, amb càrrec a la definitiva, que s'ha de fer en el trimestre final de cada exercici sobre la base de les darreres dades reals disponibles. En el cas en què aquesta regularització doni com a resultat una quantitat negativa a retornar per part de la comunitat autònoma, l'any següent s'ha de compensar l'esmentada quantitat en la liquidació provisional que s'ha d'efectuar.

#### Article 11. *Comissió de seguiment del Fons de cohesió sanitària.*

1. La Comissió de seguiment del Fons de cohesió sanitària, com a Comissió del Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut, està integrada per representants de totes les comunitats autònomes, del Ministeri de Sanitat i Consum, del Ministeri de Treball i Afers Socials i del Ministeri d'Economia i Hisenda.

El director general de Cohesió del Sistema Nacional de Salut i Alta Inspecció i el subdirector general d'Anàlisi Econòmica i Fons de Cohesió del Ministeri de Sanitat i Consum, exerceixen, respectivament, com a president i secretari.

2. En el seu si, es poden establir els grups de treball necessaris per a la gestió eficient del Fons, que han d'estar integrats pels representants que la mateixa Comissió determini.

3. Les funcions de la Comissió de seguiment del Fons de cohesió sanitària són:

a) Informar l'actualització de la llista de processos que preveuen els annexos d'aquest Reial decret.

b) El seguiment i l'actualització del Sistema d'Informació del Fons de cohesió sanitària.

c) La coordinació entre el Ministeri de Treball i Afers Socials i les administracions sanitàries de les comunitats

autònomes per tractar les qüestions referents a la facturació per l'assistència sanitària prestada en el supòsit que preveu l'article 5.

d) Totes les qüestions relacionades amb el Fons de cohesió sanitària que el Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut li encomani.

#### Disposició addicional única. *Competència de l'Institut Nacional de Gestió Sanitària en relació amb Ceuta i Melilla.*

Les referències que en aquesta norma es fan a les comunitats autònomes s'entenen fetes a l'Institut Nacional de Gestió Sanitària en relació amb les ciutats amb Estatut d'autonomia de Ceuta i Melilla.

#### Disposició transitòria primera. *Sistema d'informació.*

El Sistema d'informació del Fons de cohesió sanitària (SIFCO), destinat a recollir els fluxos de pacients entre comunitats autònomes, ha de ser operatiu en el termini de sis mesos a comptar de l'entrada en vigor d'aquest Reial decret.

Fins aleshores, el càlcul de la distribució del Fons de cohesió sanitària entre comunitats autònomes per als desplaçats residents a Espanya pren com a referència els pacients hospitalitzats d'acord amb les últimes dades disponibles en el conjunt mínim bàsic de dades a l'alta hospitalària (CMBD).

#### Disposició transitòria segona. *Aplicació retroactiva.*

Les liquidacions que s'han d'efectuar en aquest exercici respecte de l'activitat registrada en anys anteriors es regeixen pel que estableix aquest Reial decret.

#### Disposició derogatòria única. *Derogació normativa.*

Queda derogat el Reial decret 1247/2002, de 3 de desembre, pel qual es regula la gestió del Fons de cohesió sanitària, així com totes les disposicions del mateix rang o inferior que s'oposin al que disposa aquest Reial decret.

#### Disposició final primera. *Títol competencial.*

Aquest Reial decret es dicta a l'empara de l'article 149.1.16a i 17a de la Constitució espanyola.

#### Disposició final segona. *Facultat de desplegament.*

Es faculta el ministre de Sanitat i Consum per dictar les disposicions necessàries per al desplegament i l'execució del que preveu aquest Reial decret i, específicament, per incorporar com a annex les patologies, tècniques, tecnologies i procediments atesos en els centres, serveis i unitats de referència, designats d'acord amb les seves normes reguladores, que han de ser finançats amb càrrec al Fons de cohesió sanitària.

#### Disposició final tercera. *Entrada en vigor.*

El present Reial decret entra en vigor l'endemà de la publicació en el «Butlletí Oficial de l'Estat».

Madrid, 20 d'octubre de 2006.

JUAN CARLOS R.

La ministra de Sanitat i Consum,  
ELENA SALGADO MÉNDEZ

## ANNEX I

## Processos amb hospitalització

Codi GDR	GDR	Cost mitjà 2005	Cost compensable (80 %)
1	CRANIOTOMIA, EDAT ≥18, EXCEPTE PER TRAUMATISME	12.029	9.623
2	CRANIOTOMIA PER TRAUMATISME, EDAT ≥18	9.886	7.909
4	INTERVENCIONS ESPINALS	9.876	7.901
5	INTERVENCIONS VASCULARS EXTRACRANIALS	5.932	4.745
7	INTERV. SOBRE NERVIS PERIFÈRICS I CRANIALS I ALTRES INTERV. S. NERVIÓS, AMB CC	6.782	5.426
8	INTERV. SOBRE NERVIS PERIFÈRICS I CRANIALS I ALTRES INTERV. S. NERVIÓS, SENSE CC	3.517	2.814
9	FERIDES I TRASTORNS ESPINALS	4.174	3.339
10	NEOPLÀSIES DEL S. NERVIÓS, AMB CC	4.385	3.508
11	NEOPLÀSIES DEL S. NERVIÓS, SENSE CC	3.468	2.775
37	INTERVENCIONS DE L'ÒRBITA	3.062	2.450
41	INTERV. EXTRAOCULARS EXCEPTE ÒRBITA, EDAT 0-17	1.427	1.142
48	ALTRES TRASTORNS DE L'ULL, EDAT 0-17	1.761	1.409
49	INTERVENCIONS MAJORS DE CAP I GOLA EXCEPTE PER NEOPLÀSIA MALIGNA	6.747	5.398
52	INTERVENCIONS REPARADORES DE LLAVI LEPORÍ I FENEDURA PALATINA	2.660	2.128
63	ALTRES INTERVENCIONS SOBRE OÏDA, NAS, CAVITAT ORAL I GOLA	4.780	3.824
75	INTERVENCIONS TORÀCIQUES MAJORS	8.158	6.527
76	PROCED. SOBRE SISTEMA RESPIRATORI, EXCEPTE INTERV. TORÀCIQUES MAJORS, AMB CC	6.513	5.211
77	PROCED. SOBRE SISTEMA RESPIRATORI, EXCEPTE INTERV. TORÀCIQUES MAJORS, SENSE CC	4.066	3.253
103	TRASPLANTAMENT CARDÍAC	60.362	48.290
104	INTERVENC. S. VÁLV. CARDÍAQUES I ALTRES PROC. CARDIOTORÀCICS MAJORS, AMB CATETERISME	16.910	13.528
105	INTERVENC. S. VÁLV. CARDÍAQUES I ALTRES PROC. CARDIOTORÀCICS MAJORS, SENSE CATETERISME	14.625	11.700
106	BYPASS CORONARI AMB ACPT.	17.885	14.308
107	BYPASS CORONARI SENSE ACPT. AMB CATETERISME CARDÍAC	13.431	10.745
108	ALTRES INTERVENCIONS CARDIOTORÀCIQUES SENSE DIAGNÒSTIC PRAL ANOMALIA CONGÈNITA	8.579	6.863
109	BYPASS CORONARI SENSE ACPT. SENSE CATETERISME CARDÍAC	10.989	8.791
110	INTERVENCIONS CARDIOVASCULARS MAJORS, AMB CC	10.825	8.660
111	INTERVENCIONS CARDIOVASCULARS MAJORS, SENSE CC	7.758	6.206
112	PROCED. CARDIOVASC. PERCUT. SENSE INFART AGUT MIOCARDI, INSUF. CARDÍACA O XOC	5.405	4.324
115	IMPLANTACIÓ MARCAPÀS CAR. PER. AMB IAM, INSUF. CARD. O XOC O E440 O PR. GRAL.	17.220	13.776
120	ALTRES INTERVENCIONS SOBRE L'APARELL CIRCULATORI	6.662	5.329
121	TRAST. CIRCULAT. AMB INFART AGUT MIOCARDI I COMPLIC. CARDIOVASC. ALTA AMB VIDA	4.998	3.998
124	TRAST. CIRCULAT. EXCP. INFART AGUT DE MIOCARDI AMB CATET. I DIAGNÒSTIC COMPLEX	4.355	3.484
137	PATOL. CARDÍACA CONGÈNITA I TRASTORNS VALVULARS, EDAT 0-17	1.744	1.395
156	INTERV. SOBRE ESÒFAG, ESTÓMAC I DUODÉ, EDAT 0-17	4.969	3.975
168	INTERVENCIONS DE LA CAVITAT ORAL, AMB CC	3.795	3.036
169	INTERVENCIONS DE LA CAVITAT ORAL, SENSE CC	2.539	2.031
191	INTERVENCIONS DE PÀNCREES, FETGE I SHUNT, AMB CC	9.482	7.586
192	INTERVENCIONS DE PÀNCREES, FETGE I SHUNT, SENSE CC	6.748	5.399
199	PROCED. QUIRÚRGICS DIAGNÒSTICS HEPATOBILIARS PER NEOPLÀSIA MALIGNA	7.727	6.181
200	PROCED. QUIRÚRGICS DIAGNÒSTICS HEPATOBILIARS EXCEPTE PER NEOPLÀSIA MALIGNA	6.360	5.088
212	INTERV. MALUC I FÈMUR, EXCEPTE ARTICULARS MAJORS, EDAT 0-17	5.782	4.626
213	AMPUTACIÓ PER MALALTIES DEL SIST. MUSCULOESQUELÈTIC I TEIXIT CONNECTIU	7.826	6.261
216	BIÒPSIES DEL SISTEMA MUSCULOESQUELÈTIC I TEIXIT CONNECTIU	4.755	3.804
233	ALTRES PROC. QUIRÚRGICS DE S. MUSCULOESQUELÈTIC IT. CONNECTIU AMB CC	7.729	6.183
234	ALTRES PROC. QUIRÚRGICS DE S. MUSCULOESQUELÈTIC IT. CONNECTIU SENSE CC	4.284	3.427
265	EMPELT/DESBRIDAMENT DE PELL EXCEPTE EN ÚLCERES DE PELL O CEL·LULITIS, AMB CC	5.369	4.295
266	EMPELT/DESBRIDAMENT DE PELL EXCEPTE EN ÚLCERES DE PELL O CEL·LULITIS, SENSE CC	3.511	2.809
286	INTERVENCIONS ADRENALS I PITUITÀRIES	7.689	6.151
288	PROCED. QUIRÚR. PER A OBESITAT	4.629	3.704
289	INTERVENCIONS DE PARATIROIDE	2.740	2.192
292	ALTRES INTERV. PER MALALTIA ENDOCRINA, NUTRICIONAL I METABÒLICA, AMB CC	7.498	5.998
293	ALTRES INTERV. PER MALALTIA ENDOCRINA, NUTRICIONAL I METABÒLICA, SENSE CC	4.203	3.362
299	ERRORS CONGÈNITS DEL METABOLISME	2.440	1.952
302	TRASPLANTAMENT RENAL	28.603	22.882
304	INTERV. DE RONYÓ, URÈTER I MAJORS DE BUFETA PER MALALTIES NO NEOPLÀSIQUES AMB CC	5.960	4.768
305	INTERV. DE RONYÓ, URÈTER I MAJORS DE BUFETA PER MALALTIES NO NEOPLÀSIQUES SENSE CC	4.733	3.787
314	INTERVENCIONS URETRALS, EDAT 0-17	2.814	2.251
330	ESTENOSI URETRAL, EDAT 0-17	1.146	917
333	ALTRES DIAGNÒSTICS DE RONYÓ I TRACTE URINARI, EDAT 0-17	2.663	2.130
344	ALTRES INTERV. DE L'APARELL REPRODUCTOR MASCULÍ PER NEOPLÀSIA MALIGNA	6.648	5.318
357	INTERVENCIONS D'ÚTER I ANNEXOS PER NEOPLÀSIA MALIGNA OVÀRICA O ANNEXIAL	6.070	4.856
393	ESPLENECTOMIA, EDAT 0-17	4.797	3.838
400	LEUCÈMIA O LIMFOMA AMB INTERVENCIÓ MAJOR	6.052	4.841
401	LEUCÈMIA NO AGUDA O LIMFOMA AMB INTERVENCIÓ MENOR, AMB CC	7.581	6.065
402	LEUCÈMIA NO AGUDA O LIMFOMA AMB INTERVENCIÓ MENOR, SENSE CC	4.396	3.517
403	LIMFOMA I LEUCÈMIA NO AGUDA AMB CC	7.644	6.115
404	LIMFOMA I LEUCÈMIA NO AGUDA SENSE CC	3.683	2.946

Codi GDR	GDR	Cost mitjà 2005	Cost compen-sable (80 %)
406	TRAST. MIELOPROLIFERATIU O NEOPLÀSIA MAL DIFERENCIADA AMB INTERV. MAJOR, AMB CC . . . .	7.583	6.066
407	TRAST. MIELOPROLIFERATIU O NEOPLÀSIA MAL DIFERENCIADA AMB INTERV. MAJOR, SENSE CC . .	5.435	4.348
409	RADIOTERÀPIA . . . . .	2.991	2.393
410	QUIMIOTERÀPIA . . . . .	3.432	2.746
424	INTERVENCIÓ AMB DIAGNÒSTIC PRINCIPAL DE MALALTIA MENTAL . . . . .	7.164	5.731
439	EMPELTS DE PELL PER LESIONS . . . . .	6.076	4.861
471	PROC. MAJORS SOBRE ARTICULACIÓ M. INFERIOR, BILATERAL O MULT. . . . .	14.394	11.515
475	DIAGNÒSTICS DEL SISTEMA RESPIRATORI AMB VENTILACIÓ ASSISTIDA . . . . .	10.155	8.124
478	ALTRES PROCED. VASCULARS AMB CC . . . . .	7.145	5.716
479	ALTRES PROCED. VASCULARS SENSE CC . . . . .	5.435	4.348
480	TRASPLANTAMENT DE FETGE . . . . .	49.787	39.830
482	TRAQUEOTOMIA PER DIAGNÒSTICS DE CARA, BOCA I GOLA . . . . .	12.653	10.123
483	TRAQUEOTOMIA EXCEPTE PER DIAGNÒSTICS DE CARA, BOCA I GOLA . . . . .	48.796	39.037
491	PROCEDIMENTS MAJORS REIMPLANTACIÓ ARTICULACIÓ I MEMBRE . . . . .	5.814	4.651
530	CRANIOTOMIA AMB CC MAJORS . . . . .	23.190	18.552
531	INTERVENCIONS SISTEMA NERVIÓS EXCEPTE CRANIOTOMIA, AMB CC MAJORS . . . . .	13.709	10.967
536	INTERV. D'OÏDA, NAS, GOLA I CAV. ORAL EXCEPTE INTERV. MAJOR CAP/GOLA, AMB CC MAJORS . . .	6.956	5.565
538	INTERVENCIONS TORÀCIQUES MAJORS AMB CC MAJORS . . . . .	15.418	12.334
539	INTERVENCIONS S. RESPIRATORI EXCEPTE INTERVENCIONS TORÀCIQUES MAJORS AMB CC MAJORS . .	11.854	9.483
540	INFECCIONS I INFLAMACIONS RESPIRATÒRIES AMB CC MAJORS . . . . .	6.185	4.948
541	TRAST. RESPIRATORIS EXCEPTE INFECCIONS, BRONQUITIS, ASMA AMB CC MAJORS . . . . .	4.367	3.493
545	INTERVENCIONS DE VÀLVULES CARDÍAQUES AMB COMPLICACIONS MAJORS . . . . .	28.598	22.879
546	BYPASS CORONARI AMB COMPLICACIONS MAJORS . . . . .	20.612	16.490
547	ALTRES INTERVENCIONS CARDIOTORÀCIQUES AMB COMPLICACIONS MAJORS . . . . .	20.472	16.377
548	IMPLANTACIÓ O REVISIÓ DE MARCAPÀS CARDÍAC AMB CC MAJORS . . . . .	12.462	9.970
549	INTERVENCIONS CARDIOVASCULARS MAJORS AMB COMPLICACIONS MAJORS . . . . .	18.017	14.414
555	INTERV. PÀNCREES, FETGE I ALTRES TRAC. BILIAR, EXCEPTE TRASPL. FETGE, AMB CC MAJORS . . . .	17.553	14.042
556	COLECISTECTOMIA I ALTRES PROCED. HEPATOBILIARS AMB CC MAJORS . . . . .	8.964	7.171
561	OSTEOMIELITIS, ARTRITIS SÈPTICA I MALALTIES TEIXIT CONNECTIU AMB CC MAJORS . . . . .	8.130	6.504
565	INTERV. PER MALT. ENDOCRINA, NUTRICIONAL I METABÒLICA EXCEPTE AMPUT E.I., AMB CC MAJORS . .	9.969	7.976
567	INTERV. DE RONYÓ I TRACTE URINARI EXCEPTE TRASPLANTAMENT RENAL, AMB CC MAJORS . . . . .	10.598	8.479
575	INTERV. DE LA SANG, ÒRGANS HEMATOPOÈTICS I IMMUNOLÒGICS AMB CC MAJORS . . . . .	30.924	24.739
576	LEUCÈMIA AGUDA AMB CC MAJORS . . . . .	16.139	12.911
577	TRASTORNS MIELOPROLIFERATIUS I NEOPLÀSIES MAL DIFERENCIADES AMB CC MAJORS . . . . .	13.534	10.827
578	LEUCÈMIA NO AGUDA I LIMFOMA AMB CC MAJORS . . . . .	7.992	6.393
579	INTERV. PER LIMFOMA, LEUCÈMIA I TRAST. MIELOPROLIFERATIUS AMB CC MAJORS . . . . .	16.651	13.321
581	INTERV. PER TRASTORNS SISTÈMICS INFECCIOSOS I PARASITARIS, AMB CC MAJORS . . . . .	14.015	11.212
583	INTERV. PER FERIDES EXCEPTE TRAUMATISME MÚLTIPLE AMB CC MAJORS . . . . .	10.350	8.280
585	PROCED. MAJOR ESTÓMAC, ESÒFAG, DUODE, INTESTÍ PRIM I GRUIXUT AMB CC MAJORS . . . . .	13.692	10.954
587	TRASTORNS D'OÏDA, NAS, GOLA I CAVITAT ORAL AMB COMPL. MAJORS, EDAT ≥ 18 . . . . .	4.799	3.839
602	NOUNAT, PES NAIXEMENT < 750 g, SENSE DEFUNCIÓ . . . . .	52.298	41.839
603	NOUNAT AMB PES NAIXEMENT < 750 g, DEFUNCIÓ . . . . .	12.513	10.010
604	NOUNAT AMB PES NAIXEMENT 750-999 g, SENSE DEFUNCIÓ . . . . .	40.414	32.331
605	NOUNAT AMB PES NAIXEMENT 750-999 g, DEFUNCIÓ . . . . .	18.550	14.840
606	NOUNAT, PES NAIXEMENT 1-1,5 kg AMB INTERV. SIGNIFICATIVES, NO DEFUNCIÓ . . . . .	48.071	38.457
607	NOUNAT, PES NAIXEMENT 1-1,5 kg SENSE INTERV. SIGNIFICATIVES, NO DEFUNCIÓ . . . . .	19.094	15.275
608	NOUNAT, PES NAIXEMENT 1-1,5 kg, DEFUNCIÓ . . . . .	8.522	6.818
609	NOUNAT, PES NAIXEMENT 1,5-2 kg AMB INTERV. SIGNIFICATIVA I PROBLEMA MULT. MAJOR . . . . .	29.000	23.200
610	NOUNAT, PES NAIXEMENT 1,5-2 kg AMB INTERV. SIGNIFICATIVA SENSE PROBLEMA MULT. MAJOR . .	10.138	8.111
611	NOUNAT, PES NAIXEMENT 1,5-2 kg SENSE INTERV. SIGNIFICATIVA AMB PROBLEMA MULT. MAJOR . .	12.405	9.924
612	NOUNAT, PES NAIXEMENT 1,5-2 kg SENSE INTERV. SIGNIFICATIVA AMB PROBLEMA MAJOR . . . . .	9.014	7.211
613	NOUNAT, PES NAIXEMENT 1,5-2 kg SENSE INTERV. SIGNIFICATIVA AMB PROBLEMES MENORS . . . . .	8.567	6.854
615	NOUNAT, PES NAIXEMENT 2-2,5 kg AMB INTERV. SIGNIFICATIVA I PROBLEMA MULT. MAJOR . . . . .	25.983	20.786
616	NOUNAT, PES NAIXEMENT 2-2,5 kg AMB INTERV. SIGNIFICATIVA SENSE PROBLEMA MULT. MAJOR . .	15.488	12.390
617	NOUNAT, PES NAIXEMENT 2-2,5 kg SENSE INTERV. SIGNIFICATIVA AMB PROBLEMA MULT. MAJOR . .	7.900	6.320
618	NOUNAT, PES NAIXEMENT 2-2,5 kg SENSE INTERV. SIGNIFICATIVA AMB PROBLEMA MAJOR . . . . .	4.456	3.565
619	NOUNAT, PES NAIXEMENT 2-2,5 kg SENSE INTERV. SIGNIFICATIVA AMB PROBLEMES MENORS . . . . .	4.537	3.630
622	NOUNAT, PES NAIXEMENT >2,5 kg AMB INTERV. SIGNIFICATIVA I PROBLEMA MULT. MAJOR . . . . .	23.087	18.470
623	NOUNAT, PES NAIXEMENT >2,5 kg AMB INTERV. SIGNIFICATIVA SENSE PROBLEMA MULT. MAJOR . .	7.435	5.948
624	NOUNAT, PES NAIXEMENT >2,5 kg AMB INTERVENCIONS MENORS ABDOMINALS . . . . .	2.563	2.051
626	NOUNAT, PES NAIXEMENT >2,5 kg SENSE INTERV. SIGNIFICATIVA AMB PROBLEMA MULT. MAJOR . .	5.570	4.456
631	DISPLÀSIA BRONCOPULMONAR I ALTRES MALALTIES CRÒNIQUES SIST. RESPIR. ORIGEN PERINATAL . .	3.056	2.445
633	ALTRES I INESPECIFICADES ANOMALIES CONGÈNITES MÚLTIPLES AMB CC . . . . .	2.134	1.707
634	ALTRES I INESPECIFICADES ANOMALIES CONGÈNITES MÚLTIPLES SENSE CC . . . . .	3.680	2.944
641	NOUNAT, PES NAIXEMENT 2,5 kg, AMB OXIGENACIÓ EXTRACORPÒRIA DE MEMBRANA . . . . .	25.484	20.387
701	VIH AMB INTERVENCIÓ I VENTILACIÓ/NUTRICIÓ ASSISTIDA . . . . .	34.337	27.470
703	VIH AMB INTERVENCIÓ, AMB DIAGNÒSTIC MAJOR RELACIONAT . . . . .	15.285	12.228
704	VIH AMB INTERVENCIÓ, SENSE DIAGNÒSTIC MAJOR RELACIONAT . . . . .	7.083	5.666
707	VIH AMB VENTILACIÓ/NUTRICIÓ ASSISTIDA . . . . .	13.897	11.118
709	VIH AMB DIAGN. MAJOR RELACIONAT, AMB MÚLTIPLES DIAGN. MAJORS/SIGNIF, AMB TBC . . . . .	10.091	8.073

Codi GDR	GDR	Cost mitjà 2005	Cost compensable (80 %)
710	VIH AMB DIAGN. MAJOR RELACIONAT, AMB MÚLTIPLES DIAGN. MAJORS/SIGNIF, SENSE TBC	6.651	5.320
730	CRANIOTOMIA PER TRAUMATISME SIGNIFICATIU MÚLTIPLE	34.929	27.943
731	INTERVENCIÓ COLUMNAR, MALUC, FÈMUR I EXTREM. PER TRAUMATISME SIGNIFICATIU MULT.	15.679	12.543
732	ALTRES INTERVENCIÓ PER TRAUMATISME MÚLTIPLE SIGNIFICATIU	10.644	8.516
733	DIAGNÒST. CAP, TÒRAX I EXTREM. INFERIORS PER TRAUMATISME SIGNIF. MÚLTIPLE	5.025	4.020
737	REVISIÓ SHUNT VENTRICULAR, EDAT <18	4.516	3.613
738	CRANIOTOMIA, EDAT <18 AMB CC	10.851	8.681
739	CRANIOTOMIA, EDAT <18 SENSE CC	7.215	5.772
740	FIBROSI QUISTICA	6.184	4.947
753	REHABILITACIÓ DE TRASTORNS COMPULSIUS DE LA NUTRICIÓ	9.552	7.642
755	FUSIÓ VERTEBRAL AMB CC	11.929	9.543
756	FUSIÓ VERTEBRAL SENSE CC	6.537	5.230
759	IMPLANTACIÓ COCLEAR DE CANAL MÚLTIPLE	17.177	13.741
760	HEMOFÍLIA, FACTORS VIII I IX	2.596	2.077
761	ESTUPOR I COMA D'ORIGEN TRAUMÀTIC, COMA >1 HORA	4.465	3.572
780	LEUCÈMIA AGUDA SENSE INTERVENCIÓ MAJORS EDAT <18 AMB CC	8.227	6.582
781	LEUCÈMIA AGUDA SENSE INTERVENCIÓ MAJORS EDAT <18 SENSE CC	4.493	3.594
782	LEUCÈMIA AGUDA SENSE INTERVENCIÓ MAJORS EDAT >17 AMB CC	7.273	5.818
783	LEUCÈMIA AGUDA SENSE INTERVENCIÓ MAJORS EDAT >17 SENSE CC	4.260	3.408
785	ALTRES TRASTORNS DE LA SÈRIE VERMELLA, EDAT <18	2.802	2.242
786	PROCED. MAJORS SOBRE CAP I GOLA PER NEOPLÀSIA MALIGNA	9.792	7.833
792	CRANIOTOMIA PER TRAUMATISME SIGNIFICATIU MÚLTIPLE AMB CC MAJOR NOTRAUMÀTICA	30.932	24.746
793	INTERV. PER TRAUMA. SIGNIF. MÚLTIPLE, EXC. CRANIOTOMIA, AMB CC MAJOR NOTRAUMÀTICA	25.057	20.045
794	DIAGNÒSTICS PER TRAUMATISME SIGNIFICATIU MÚLTIPLE AMB CC MAJOR NOTRAUMÀTICA	9.743	7.795
795	TRASPLANTAMENT DE PULMÓ	70.199	56.159
796	REVASCULARITZACIÓ D'EXTREMITAT INFERIOR AMB CC	10.262	8.210
797	REVASCULARITZACIÓ D'EXTREMITAT INFERIOR SENSE CC	7.858	6.286
798	TUBERCULOSI AMB INTERVENCIÓ	13.220	10.576
803	TRASPLANTAMENT AL·LOGÈNIC DE MEDULLA ÒSSIA	50.664	40.531
804	TRASPLANTAMENT AUTÒLEG DE MEDULLA ÒSSIA	25.651	20.521
805	TRASPLANTAMENT SIMULTANI RENAL I PANCREÀTIC	30.203	24.162
806	FUSIÓ ESPINAL COMBINADA ANTERIOR/POSTERIOR AMB CC	16.192	12.953
807	FUSIÓ ESPINAL COMBINADA ANTERIOR/POSTERIOR SENSE CC	12.940	10.352
808	PROCED. CARDIOVASC. PERCUTANI AMB INFART AGUT MIOCARDI, ATURADA CARDÍACA O XOC	7.496	5.997
809	ALTRES INTERVENCIÓ CARDIOTORÀCIQUES AMB DIAGNÒSTIC PRAL. ANOMALIA CONGÈNITA	12.004	9.603
811	DESFIBRIL·LADOR CARDÍAC I SISTEMA D'ASSISTÈNCIA CARDÍACA IMPLANTABLE	20.453	16.362
812	MALFUNCIÓ, REACCIÓ I COMPLICACIÓ DISPOSITIU O PROC. CARDÍAC O VASCULAR	3.489	2.791
819	CREACIÓ, REVISIÓ O RETIRADA DE DISPOSITIU D'ACCÉS RENAL	5.062	4.050
821	CREMADES DE TERCER GRAU EXTENSES AMB EMPELT CUTANI	65.480	52.384
822	CREMADES DE TERCER GRAU EXTENSES SENSE EMPELT CUTANI	6.066	4.853
823	CREMADES PROFUNDES AMB EMPELT CUTANI O LESIÓ X INHAL., AMB CC O TRAUMA. SIGNIF.	19.122	15.298
824	CREMADES PROFUNDES AMB EMPELT CUTANI O LESIÓ X INHAL., SENSE CC O TRAUMA. SIGNIF.	9.649	7.720
825	CREMADES PROFUNDES SENSE EMPELT CUTANI O LESIÓ X INHAL., AMB CC O TRAUMA. SIGNIF.	4.513	3.611
826	CREMADES PROFUNDES SENSE EMPELT CUTANI O LESIÓ X INHAL., SENSE CC O TRAUMA. SIGNIF.	3.423	2.738
827	CREMADES NO EXTENSES AMB LESIÓ PER INHALACIÓ, AMB CC O TRAUMA. SIGNIFICATIU	5.322	4.258
828	CREMADES NO EXTENSES AMB LESIÓ PER INHALACIÓ, SENSE CC O TRAUMA. SIGNIFICATIU	3.906	3.124

## ANNEX II

## Procediments ambulatoris

	Procediment	Cost mitjà	Cost compensable (80 %)
1	Ablació cardíaca	5.400	4.320
2	Biòpsia cerebral	150	120
3	Diagnòstic prenatal amb amniocentesi o biòpsia corial	410	328
4	Braquiteràpia oftàlmica	8.250	6.600
5	Braquiteràpia prostàtica	11.850	9.480
6	Braquiteràpia en altres localitzacions	650	520
7	Capsuloendoscòpia	950	760
8	Cateterisme hepàtic diagnòstic i terapèutic	2.050	1.640
9	Embolització	4.500	3.600
10	Estudis genètics	290	232
11	Fecundació in vitro (cicles complets)	3.100	2.480
12	Gammagrafia i estudis isotòpics funcionals	250	200
13	Inseminació artificial	700	560
14	Injecció intracitoplasmàtica d'espermatozoides (ICSI)	1.200	960

	Procediment	Cost mitjà	Cost compensable (80 %)
15	Litotricia renal extracorpòria .....	900	720
16	Nefrolitotomia percutània .....	330	264
17	PET en indicacions oncològiques .....	700	560
18	Polisomnografia .....	400	320
19	Hemodinamia cardíacodiagnòstica i terapèutica .....	3.300	2.640
20	Hospital de dia oncològic .....	1.400	1.120
21	Radiocirurgia estereotàxica per a tumors cerebrals i neuràlgia del trigemin .....	7.450	5.960
22	Radiocirurgia estereotàxica de malformacions arteriovenoses .....	9.200	7.360
23	Radiologia vascular i intervencionista diagnòstica i terapèutica .....	1.100	880
24	Radioteràpia (tractament complet) .....	2.150	1.720
25	Teràpia fotodinàmica .....	1.730	1.384
26	Tractament cambra hiperbàrica .....	2.200	1.760
27	Angiografia diagnòstica .....	900	720
28	Laserteràpia en malformacions vasculares congènites .....	160	128
29	Manometria rectal .....	50	40
30	Colangiopancreatografia retrògrada endoscòpica amb inserció d'un stent .....	650	520
31	Diàlisi .....	155	124

## MINISTERI DE TREBALL I AFERS SOCIALS

**18484** *ORDRE TAS/3261/2006, de 19 d'octubre, per la qual es regula la comunicació del contingut del certificat d'empresa i d'altres dades relatives als períodes d'activitat laboral dels treballadors i l'ús de mitjans telemàtics en relació amb aquella.* («BOE» 254, de 24-10-2006.)

La modernització i adaptació permanent de les actuacions administratives al ritme de les innovacions tecnològiques i l'impuls de l'Administració electrònica propugnada per la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú, són una exigència constant de tota societat actual. Concretament, l'article 45 incorpora l'impuls que les administracions públiques han de donar a l'ocupació i l'aplicació de tècniques i mitjans electrònics, informàtics i telemàtics en les seves relacions amb els ciutadans.

En desplegament d'aquesta previsió legal es va aprovar el Reial decret 263/1996, de 16 de febrer, pel qual es regula la utilització de tècniques electròniques, informàtiques i telemàtiques per l'Administració General d'Estat, que ha estat modificat pel Reial decret 209/2003, de 21 de febrer, pel qual es regulen els registres i les notificacions telemàtiques, així com la utilització de mitjans telemàtics per a la substitució de l'aportació de certificats pels ciutadans.

En aquest context, i amb la finalitat de possibilitar la simplificació administrativa i millorar la qualitat de la gestió de les prestacions per atur, s'ha aprovat el Reial decret 200/2006, de 17 de febrer, pel qual es modifica el Reial decret 625/1985, de 2 d'abril, que va desplegar la Llei 31/1984, de 2 d'agost, de protecció per atur. En concret, l'apartat nou de l'article únic del Reial decret esmentat 200/2006, de 17 de febrer, fa una nova redacció de l'article 24 del Reial decret 625/1985, per permetre la presentació de sol·licituds de prestacions i altra documentació, com el certificat d'empresa, «per mitjans o procediments electrònics, informàtics o telemàtics, d'acord amb el que disposen els articles 38.4 i 45 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de règim jurídic de les administracions públiques i del proce-

diment administratiu comú, i les seves normes de desplegament, així com les condicions que estableixi l'entitat gestora».

D'altra banda, l'article 230.c) i d) del Text refós de la Llei general de la Seguretat Social, aprovat pel Reial decret legislatiu 1/1994, de 20 de juny, estableix l'obligació dels empresaris de facilitar el certificat d'empresa als treballadors, així com la de proporcionar la documentació i informació per al reconeixement, suspensió, extinció o represa del dret a prestacions per atur en els termes que es determini per reglament.

Aquest desplegament el recull l'article 27 del Reial decret 625/1985, de 2 d'abril, que estableix un termini de deu dies, a comptar de l'endemà de la situació legal d'atur, per complir l'obligació de lliurament del certificat d'empresa. El treballador ha d'adjuntar el certificat d'empresa a la seva sol·licitud de prestació per atur, d'acord amb l'article 21.5 de l'esmentat text reglamentari. Així mateix l'article 13, apartats 4 i 5, del Reial decret 625/1985, incorporat pel Reial decret 200/2006, estableix que l'entitat gestora de les prestacions per atur pot admetre, per als treballadors fixos discontinus i els que tinguin reduïda la seva jornada ordinària de treball o suspesa la seva relació laboral en virtut d'expedient de regulació d'ocupació, que la sol·licitud inicial de prestació tingui efectes com a sol·licitud de represa pels períodes d'inactivitat dins del mateix expedient o dins de la mateixa activitat fixa discontinua, cas en què l'empresa autoritzada pel treballador cada mes ha de comunicar a l'entitat gestora la informació que indica l'article 13.4 esmentat.

Per a l'elaboració d'aquesta Ordre es prenen en consideració els articles 38.9 i 59 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, així com la seva disposició addicional d'vuitena afegida per l'article 68.3 de la Llei 24/2001, de 27 de desembre, de mesures fiscals, administratives i de l'ordre social, introduïts amb la finalitat d'impulsar l'administració electrònica.

Fent ús de l'autorització que recull la disposició final primera del Reial decret 625/1985, de 2 d'abril, a favor del ministre de Treball i Afers Socials per dictar les disposicions que siguin necessàries per al desplegament i l'execució del que s'hi disposa i amb la finalitat d'aconseguir la modernització en la gestió de les prestacions per atur, es dicta la present Ordre que crea l'aplicació informàtica Certific@2 i regula les condicions que han de permetre als ocupadors la transmissió telemàtica de la documentació que legalment estan obligats a facilitar per a la sol·licitud