

I. DISPOSICIONS GENERALS

MINISTERI DE TREBALL, MIGRACIONS I SEGURETAT SOCIAL

- 1691** *Ordre TMS/103/2019, de 6 de febrer, per la qual es modifica l'annex del Reial decret 1148/2011, de 29 de juliol, per a l'aplicació i el desenvolupament, en el sistema de la Seguretat Social, de la prestació econòmica per cura de menors afectats per càncer o una altra malaltia greu, i s'aprova el model de declaració mèdica sobre la necessitat de cura contínua del menor.*

Als efectes de la prestació econòmica per cura de menors afectats per càncer o una altra malaltia greu, l'article 190 del text refós de la Llei general de la Seguretat Social, aprovat pel Reial decret legislatiu 8/2015, de 30 d'octubre, disposa que es considera situació protegida la reducció de la jornada de treball d'almenys un 50 per cent que, d'acord amb el que preveu el paràgraf tercer de l'article 37.6 del text refós de la Llei de l'Estatut dels treballadors, aprovat pel Reial decret legislatiu 2/2015, de 23 d'octubre, portin a terme els progenitors, adoptants, guardadors amb fins d'adopció o acollidors de caràcter permanent, quan tots dos treballin, per a la cura directa, contínua i permanent del menor a càrrec seu afectat per càncer (tumors malignes, melanomes i carcinomes) o per qualsevol altra malaltia greu que requereixi ingrés hospitalari de llarga durada, durant el temps d'hospitalització i tractament continuat de la malaltia.

La norma reglamentària de desplegament, el Reial decret 1148/2011, de 29 de juliol, per a l'aplicació i el desenvolupament, en el sistema de la Seguretat Social, de la prestació econòmica per cura de menors afectats per càncer o una altra malaltia greu, incorpora en l'annex la llista de malalties considerades greus als efectes del reconeixement d'aquesta prestació.

Al seu torn, regula en la disposició final tercera el procediment per a l'actualització d'aquesta llista, la qual cosa es pot dur a terme mitjançant una ordre del Ministeri de Treball, Migracions i Seguretat Social, per la qual s'ha de procedir a incorporar noves malalties a aquesta quan, amb els estudis i informes previs corresponents, es tracti de malalties greus que requereixin la cura directa, contínua i permanent del menor pels progenitors, adoptants o acollidors, durant el seu ingrés hospitalari de llarga durada i tractament continuat de la malaltia.

Durant l'any 2017, la Comissió de Sanitat i Serveis Socials del Senat va aprovar sengles iniciatives parlamentàries relacionades amb determinades mesures a implementar a favor de les persones afectades d'epidermòlisi ampul·lar i de la síndrome de Behçet, entre les quals, l'inici d'actuacions a fi d'incloure-les en la llista de malalties greus de l'annex del Reial decret 1148/2011, de 29 de juliol.

Per la seva banda, la Comissió per a Polítiques Integrals de la Discapacitat va aprovar durant el mateix any 2017 una iniciativa parlamentària amb un objectiu similar, en relació amb les persones afectades per la síndrome de Smith-Magenis.

En compliment d'aquestes iniciatives, i sobre la base del conveni de col·laboració subscrit entre l'Institut Nacional de la Seguretat Social i la Societat Espanyola de Reumatologia, de 8 de maig de 2013, a fi d'establir un marc general en el qual elaborar les mesures de millora científica del maneig i la valoració dels treballadors amb patologies relacionades amb malalties reumàtiques, es va signar entre les dues institucions un conveni específic, de data 8 de gener de 2018, per a l'elaboració d'un document científicotècnic sobre la síndrome de Behçet.

Per la seva banda, en data 14 de setembre de 2017, l'Institut Nacional de la Seguretat Social i l'Associació Espanyola de Pediatria van signar al seu torn un conveni de col·laboració a fi d'establir un marc general en el qual elaborar les mesures de la millora científica en l'avaluació mèdica de les limitacions funcionals i les seves repercussions laborals dels treballadors amb patologies pediàtriques.

Sobre la base del marc general esmentat, aquestes institucions van subscriure convenis específics, de data 24 d'octubre i 20 de desembre de 2017, per a l'elaboració de documents de caràcter científicotècnic sobre l'epidermòlisi ampul·lar i sobre la síndrome de Smith-Magenis, respectivament.

Fruit d'aquests acords de col·laboració, totes dues associacions medicocientífiques han elaborat els estudis pertinents de les tres malalties esmentades, que ha revisat de conformitat l'Institut Nacional de la Seguretat Social, i que justifiquen que aquestes patologies pediàtriques, en relació amb la seva gravetat, siguin susceptibles de quedar incloses en la llista de malalties greus de l'annex del Reial decret 1148/2011, de 29 de juliol.

Igualment, en el grup de treball constituït per l'Institut Nacional de la Seguretat Social i l'Associació Espanyola de Pediatria, també es va valorar el document elaborat per la Federació Espanyola de Malalties Estranyes, mitjançant el qual aquesta associació proposava, entre altres qüestions, ampliar i flexibilitzar l'àmbit d'aplicació de l'annex esmentat.

La justificació d'aquesta pretensió es troba en el fet que, en l'actualitat, en la llista de malalties greus s'incorporen, al costat de les patologies ben definides, clàusules obertes en alguns dels apartats i, fins i tot, per a algunes de les diferents malalties que preveuen aquests, la qual cosa no succeeix per a les altres, amb la conseqüència que l'accés a la prestació de la cura del menor es produeix de manera més limitada en aquestes últimes, ja que es concedeix únicament per a les patologies llistades.

A aquest efecte, i després dels estudis i les anàlisis pertinents elaborats, el grup de treball esmentat va formular dues recomanacions.

D'una banda, el manteniment de totes les malalties i/o procediments en vigor actualment, amb la incorporació a cadascun dels diferents apartats de la llista de l'annex d'una clàusula oberta, a fi de poder donar cobertura a la resta de malalties greus i/o procediments quirúrgics amb patologies greus que, per indicació expressa facultativa, requereixin cures permanents en règim d'ingrés hospitalari o hospitalització a domicili.

D'altra banda, l'elaboració d'un document denominat «Declaració mèdica per a la cura de menors afectats de càncer o una altra malaltia greu», a fi de constatar la necessitat de la cura contínua del menor per al reconeixement de la prestació.

S'ha d'assenyalar que aquesta declaració, als efectes d'acreditar que el menor pateix un càncer o una altra malaltia greu de les que inclou la llista, així com la necessitat de cura directa, contínua i permanent del menor durant el temps d'hospitalització i tractament continuat de la malaltia, la preveu expressament l'article 2.2 del Reial decret 1148/2011, de 29 de juliol.

El compliment de les iniciatives parlamentàries i de les propostes esmentades exigeix que mitjançant aquesta Ordre es modifiqui la llista de malalties greus i s'aprovi aquest model de declaració.

En aquesta Ordre es dona compliment als principis de bona regulació que estableix l'article 129 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques. Així, quant al principi de necessitat, queda justificat tant pel mandat derivat de les iniciatives parlamentàries aprovades en què s'instava la iniciació d'actuacions a fi d'incloure les tres patologies esmentades en la llista de malalties greus de l'annex del Reial decret 1148/2011, de 29 de juliol, com per les evidències científicotècniques que fonamenten tant aquesta inclusió com la incorporació en aquest de les clàusules obertes a què abans s'ha fet referència, i, pel que fa als principis de proporcionalitat, seguretat jurídica, eficàcia i eficiència, aconseguix el seu objectiu de l'única manera possible, que és mitjançant l'aprovació d'una ordre de la ministra de Treball, Migracions i Seguretat Social, atès que així ho preveu la norma reglamentària esmentada.

Finalment, compleix el principi de transparència en la mesura que, amb caràcter previ a l'elaboració del projecte i de conformitat amb el que preveuen l'article 133 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, i l'article 26.2 de la Llei 50/1997, de 27 de novembre, del Govern, s'ha substanciat el tràmit de consulta pública a fi de sol·licitar l'opinió dels ciutadans i de les organitzacions més representatives afectats potencialment per la norma, als quals s'ha

facilitat informació en aquest sentit a través del portal web del Ministeri de Treball, Migracions i Seguretat Social.

Així mateix, de conformitat amb el que preveu l'article 26.6 de la Llei 50/1997, de 27 de novembre, aquesta Ordre s'ha sotmès al tràmit d'audiència i informació pública mitjançant la seva publicació en el portal web del Ministeri de Treball, Migracions i Seguretat Social i d'audiència directa als agents socials.

Aquesta Ordre es dicta en ús de les atribucions conferides a la ministra de Treball, Migracions i Seguretat Social en les disposicions finals tercera i cinquena del Reial decret 1148/2011, de 29 de juliol, per a l'aplicació i el desenvolupament, en el sistema de la Seguretat Social, de la prestació econòmica per cura de menors afectats per càncer o una altra malaltia greu.

En virtut d'això, disposo:

Article 1. *Modificació de l'annex del Reial decret 1148/2011, de 29 de juliol, per a l'aplicació i el desenvolupament, en el sistema de la Seguretat Social, de la prestació econòmica per cura de menors afectats per càncer o una altra malaltia greu.*

L'annex del Reial decret 1148/2011, de 29 de juliol, per a l'aplicació i el desenvolupament, en el sistema de la Seguretat Social, de la prestació econòmica per cura de menors afectats per càncer o una altra malaltia greu, queda substituït pel text que figura com a annex I en aquesta Ordre.

Article 2. *Model de «Declaració mèdica per a la cura de menors afectats de càncer o una altra malaltia greu».*

D'acord amb el que preveu l'article 2.2 del Reial decret 1148/2011, de 29 de juliol, s'aprova el model de «Declaració mèdica per a la cura de menors afectats de càncer o una altra malaltia greu», que figura com a annex II en aquesta Ordre.

Disposició final única. *Entrada en vigor.*

Aquesta Ordre entra en vigor l'endemà de la publicació en el «Butlletí Oficial de l'Estat».

Madrid, 6 de febrer de 2019.– La ministra de Treball, Migracions i Seguretat Social, Magdalena Valerio Cordero.

ANNEX I

Llista de malalties greus

I. *Oncologia*

1. Leucèmia limfoblàstica aguda.
2. Leucèmia aguda no limfoblàstica.
3. Limfoma no Hodgkin.
4. Malaltia de Hodgkin.
5. Tumors del sistema nerviós central.
6. Retinoblastomes.
7. Tumors renals.
8. Tumors hepàtics.
9. Tumors ossis.
10. Sarcomes de teixits tous.
11. Tumors de cèl·lules germinals.
12. Qualsevol altra malaltia oncològica greu que, per indicació expressa facultativa, com en les anteriors, requereixi cures permanents en règim d'ingrés hospitalari o hospitalització a domicili.

II. Hematologia

13. Aplàsia medul·lar greu (constitucional o adquirida).
14. Neutropènies constitucionals greus.
15. Hemoglobinopaties constitucionals greus.
- 15 bis. Qualsevol altra malaltia hematològica greu que, per indicació expressa facultativa, com en les anteriors, requereixi cures permanents en règim d'ingrés hospitalari o hospitalització a domicili.

III. Errors innats del metabolisme

16. Desordres d'aminoàcids (fenilcetonúria, tirosinèmia, malaltia de l'orina amb olor de xarop d'auró, homocistinúria i altres desordres greus).
17. Desordres del cicle de la urea (OTC).
18. Desordres dels àcids orgànics.
19. Desordres de carbohidrats (glicogenosi, galactosèmia, intolerància hereditària a la fructosa i altres desordres greus).
20. Alteracions de la glicosilació proteica.
21. Malalties lisosòmiques (mucopolisacaridosi, oligosacaridosi, esfingolipidosi i altres malalties greus).
22. Malalties dels peroxisomes (síndrome de Zellweger, condrodisplàsia *punctata*, adrenoleucodistròfia lligada a X, malaltia de Refsum i altres desordres greus).
23. Malalties mitocondrials: per defecte d'oxidació dels àcids grassos i de transport de carnitina, per alteració del DNA mitocondrial, per mutació del DNA nuclear.
- 23 bis. Qualsevol altre error innat del metabolisme greu que, per indicació expressa facultativa, com en els anteriors, requereixi cures permanents en règim d'ingrés hospitalari o hospitalització a domicili.

IV. Al·lèrgia i immunologia

24. Al·lèrgies alimentàries greus sotmeses a inducció de tolerància oral.
25. Asma bronquial greu.
26. Immunodeficiències primàries per defecte de producció d'anticossos.
27. Immunodeficiències primàries per defecte de limfòcits T.
28. Immunodeficiències per defecte de fagòcits.
29. Altres immunodeficiències:
 - a) Síndrome de Wiskott-Aldrich.
 - b) Defectes de reparació de l'ADN (atàxia telangièctasi).
 - c) Síndrome de Di George.
 - d) Síndrome d'hiper-IgE.
 - e) Síndrome d'IPEX.
30. Síndromes de disregulació immune i limfoproliferació.
- 30 bis. Qualsevol altra malaltia al·lèrgica i immunològica greus que, per indicació expressa facultativa, com en les anteriors, requereixi cures permanents en règim d'ingrés hospitalari o hospitalització a domicili.

V. Psiquiatria

31. Trastorns de la conducta alimentària.
32. Trastorn de conducta greu.
33. Trastorn depressiu major.
34. Trastorn psicòtic.
35. Trastorn esquizoafectiu.

35 bis. Qualsevol altra malaltia psiquiàtrica greu que, per indicació expressa facultativa, com en les anteriors, requereixi cures permanents en règim d'ingrés hospitalari o hospitalització a domicili.

VI. Neurologia

36. Malformacions congènites del sistema nerviós central.
37. Traumatisme cranioencefàlic sever.
38. Lesió medul·lar severa.
39. Epilèpsies:
 - a) Síndrome de West.
 - b) Síndrome de Dravet.
 - c) Síndrome de Lennox-Gastaut.
 - d) Epilèpsia secundària a malformació o lesió cerebral.
 - e) Síndrome de Rasmussen.
 - f) Encefalopaties epilèptiques.
 - g) Epilèpsia secundària a malalties metabòliques.
 - h) Altres epilèpsies ben definides.
40. Malalties autoimmunes:
 - a) Esclerosi múltiple.
 - b) Encefalomièlitis disseminada aguda.
 - c) Guillain-Barré.
 - d) Polineuropatia crònica desmielinitzant.
 - e) Encefalitis límbica.
41. Malalties neuromusculars:
 - a) Atròfia muscular espinal infantil.
 - b) Malaltia de Duchenne.
42. Infeccions i parasitosis del sistema nerviós central (meningitis, encefalitis, paràsits i altres infeccions).
43. Accident cerebrovascular.
44. Paràlisi cerebral infantil.
45. Narcolèpsia-cataplexia.
- 45 bis. Qualsevol altra malaltia neurològica i/o neuromuscular greu que, per indicació expressa facultativa, com en les anteriors, requereixi cures permanents en règim d'ingrés hospitalari o hospitalització a domicili.

VII. Cardiologia

46. Cardiopaties congènites amb disfunció ventricular.
47. Cardiopaties congènites amb hipertensió pulmonar.
48. Altres cardiopaties congènites greus.
49. Miocardiopaties amb disfunció ventricular o arrítmies greus.
50. Cardiopaties amb disfunció cardíaca i classe funcional III-IV.
51. Trasplantament cardíac.
- 51 bis. Qualsevol altra malaltia cardiològica greu que, per indicació expressa facultativa, com en les anteriors, requereixi cures permanents en règim d'ingrés hospitalari o hospitalització a domicili.

VIII. *Aparell respiratori*

52. Fibrosi quística.
53. Pneumopaties intersticials.
54. Displàsia broncopulmonar.
55. Hipertensió pulmonar.
56. Bronquièctasi.
57. Malalties respiratòries d'origen immunològic:
 - a) Proteïnosi alveolar.
 - b) Hemosiderosi pulmonar.
 - c) Sarcoïdosi.
 - d) Col·lagenopaties.
58. Trasplantament de pulmó.
59. Qualsevol altra malaltia de l'aparell respiratori greu que, per indicació expressa facultativa, com en les anteriors, requereixi cures permanents en règim d'ingrés hospitalari o hospitalització a domicili.

IX. *Aparell digestiu*

60. Resecció intestinal àmplia.
61. Síndrome de dismotilitat intestinal greu (pseudoobstrucció intestinal).
62. Diarrees congènites greus.
63. Trasplantament intestinal.
64. Hepatopatia greu.
65. Trasplantament hepàtic.
66. Qualsevol altra malaltia de l'aparell digestiu greu que, per indicació expressa facultativa, com en les anteriors, requereixi cures permanents en règim d'ingrés hospitalari o hospitalització a domicili.

X. *Nefrologia*

67. Malaltia renal crònica terminal en tractament substitutiu.
68. Trasplantament renal.
69. Malaltia renal crònica en el primer any de vida.
70. Síndrome nefròtica del primer any de vida.
71. Síndrome nefròtica corticoresistent i corticodependent.
72. Tubulopaties d'evolució greu.
73. Síndrome de Bartter.
74. Cistinosi.
75. Acidosi tubular renal.
76. Malaltia de Dent.
77. Síndrome de Lowe.
78. Hipomagnesèmia amb hipercalciúria i nefrocalcinosi.
79. Malformacions nefrourològiques complexes.
80. Síndromes polimalformatives amb afectació renal.
81. Bufeta neurògena.
82. Defectes congènits del tub neural.
83. Qualsevol altra malaltia nefrològica greu que, per indicació expressa facultativa, com en les anteriors, requereixi cures permanents en règim d'ingrés hospitalari o hospitalització a domicili.

XI. *Reumatologia*

84. Artritis idiopàtica juvenil (AIJ).
85. Lupus eritematós sistèmic.

86. Dermatomiositis juvenil.
87. Malaltia mixta del teixit connectiu.
88. Esclerodèrmia sistèmica.
89. Malalties autoinflamatòries (febre mediterrània familiar, amiloïdosi i altres malalties autoinflamatòries greus).
90. Síndrome de Behçet.
91. Qualsevol altra malaltia reumatològica greu que, per indicació expressa facultativa, com en les anteriors, requereixi cures permanents en règim d'ingrés hospitalari o hospitalització a domicili.

XII. Cirurgia

92. Cirurgia de cap i coll: hidrocefàlia/vàlvules de derivació, mielomeningocele, cranioestenosi, llavi i paladar dividit, reconstrucció de deformitats craniofacials complexes, etc.
93. Cirurgia del tòrax: deformitats toràciques, hèrnia diafragmàtica congènita, malformacions pulmonars, etc.
94. Cirurgia de l'aparell digestiu: atrèsia esofàgica, cirurgia antireflux, defectes de paret abdominal, malformacions intestinals (atrèsia, vòlvul, duplicacions), obstrucció intestinal, enterocolitis necrosant, cirurgia de la malaltia inflamatòria intestinal, fallada intestinal, Hirschsprung, malformacions anorectals, atrèsia de vies biliars, hipertensió portal, etc.
95. Cirurgia nefrourològica: malformacions renals i de vies urinàries.
96. Cirurgia del politraumatitzat.
97. Cirurgia de les cremades greus.
98. Cirurgia dels bessons siamesos.
99. Cirurgia ortopèdica: cirurgia de les displàsies esquelètiques, escoliosi, displàsia del desenvolupament del maluc, cirurgia de la paràlisi cerebral, malalties neuromusculars i espina bifida, infeccions esquelètiques i altres cirurgies ortopèdiques complexes.
100. Cirurgia d'altres trasplantaments: vàlvules cardíacaques, trasplantaments ossis, trasplantaments múltiples de diferents aparells.
- 100 bis. Qualsevol altre procediment quirúrgic per patologies greus que, per indicació expressa facultativa, com en els anteriors, requereixi cures permanents en règim d'ingrés hospitalari o hospitalització a domicili.

XIII. Cures pal·liatives

101. Qualsevol malaltia greu que doni lloc a la necessitat de cures pal·liatives en la fase final de la vida del pacient que, per indicació expressa facultativa, requereixi cures permanents en règim d'ingrés hospitalari o hospitalització a domicili.

XIV. Neonatologia

102. Grans prematurs, nascuts abans de les 32 setmanes de gestació o amb un pes inferior a 1.500 grams, i prematurs que requereixin ingressos prolongats per complicacions secundàries a la prematuritat.
- 102 bis. Qualsevol altra malaltia neonatològica greu que, per indicació expressa facultativa, com en les anteriors, requereixi cures permanents en règim d'ingrés hospitalari o hospitalització a domicili.

XV. Malalties infeccioses

103. Infecció per VIH.
104. Tuberculosi.
105. Pneumònies complicades.
106. Osteomielitis i artritis sèptiques.

- 107. Endocarditis.
- 108. Pielonefritis complicades.
- 109. Sepsi.
- 109 bis. Qualsevol altra malaltia infecciosa greu que, per indicació expressa facultativa, com en les anteriors, requereixi cures permanents en règim d'ingrés hospitalari o hospitalització a domicili.

XVI. *Endocrinologia*

- 110. Diabetis *mellitus* de tipus I.
- 110 bis. Qualsevol altra malaltia endocrinològica greu que, per indicació expressa facultativa, com en les anteriors, requereixi cures permanents en règim d'ingrés hospitalari o hospitalització a domicili.

XVII. *Trastorns de base genètica*

- 111. Síndrome de Smith-Magenis.
- 112. Epidermòlisi ampul·lar.
- 113. Qualsevol altre trastorn de base genètica greu que, per indicació expressa facultativa, com en les anteriors, requereixi cures permanents en règim d'ingrés hospitalari o hospitalització a domicili.

ANNEX II

Declaració mèdica per a la cura de menors afectats per càncer o una altra malaltia greu			
1. DADES DEL SOL-LICITANT DE LA PRESTACIÓ			
Primer cognom	Segon cognom	Nom	
Núm. Seguretat Social	DNI-NIE-passaport	Telèfon	
Relació amb el menor PROGENITOR <input type="checkbox"/> ADOPTANT <input type="checkbox"/>	ACOLLIDOR PREADOPTIU/PERMANENT <input type="checkbox"/> TUTOR <input type="checkbox"/>		
2. DADES DEL METGE RESPONSABLE DE L'ASSISTÈNCIA SANITÀRIA DEL PACIENT MENOR			
Cognoms i nom		Número de col·legiat	
Especialitat/càrrec	Hospital/centre sanitari	Localitat	
Servei Públic de Salut o entitat sanitària concertada amb el Servei Públic de Salut		<input type="checkbox"/>	
Entitat sanitària privada		<input type="checkbox"/>	
3. DADES DEL PACIENT MENOR			
Primer cognom	Segon cognom	Nom	
Data de naixement	DNI-NIE-passaport	Localitat	
DIAGNÒSTIC			
DATA INGRÉS HOSPITALARI		HOSPITAL	
Des de	Fins a		
Avaluació de necessitats de cura directa contínua i permanent			
A			
1. Teràpies intravenoses i subcutànies			
Antibioteràpia <input type="checkbox"/>	Quimioteràpia <input type="checkbox"/>	Fluidoteràpia <input type="checkbox"/>	Transfusions <input type="checkbox"/>
	Analgèsia <input type="checkbox"/>	Altres <input type="checkbox"/>	
2. Teràpies nutricionals/digestives			
Nutrició enteral diürna <input type="checkbox"/>	Nutrició enteral nocturna <input type="checkbox"/>	Nutrició parenteral diürna <input type="checkbox"/>	Nutrició parenteral nocturna <input type="checkbox"/>
Sonda nasogàstrica <input type="checkbox"/>	Gastrostomia <input type="checkbox"/>	Jejunostomia <input type="checkbox"/>	Ileostomia <input type="checkbox"/>
Colostomia <input type="checkbox"/>			
3. Teràpies respiratòries			
Traqueostomia <input type="checkbox"/>	Ventilació mecànica invasiva <input type="checkbox"/>	Ventilació mecànica no invasiva diürna <input type="checkbox"/>	Ventilació mecànica no invasiva exclusiva nocturna <input type="checkbox"/>
Aspiració de secrecions <input type="checkbox"/>	Oxigenoteràpia <input type="checkbox"/>	Assistent de la tos <input type="checkbox"/>	Marcapassos diafragmàtic <input type="checkbox"/>
Mobilització mucociliar armilles <input type="checkbox"/>			

4. Cures quirúrgiques			
Cura quirúrgica	<input type="checkbox"/>	Cura complexa	<input type="checkbox"/>
Cures ostomies	<input type="checkbox"/>		
5. Teràpies urològiques/nefrològiques			
Sondatge vesical intermitent	<input type="checkbox"/>	Cistostomia permanent	<input type="checkbox"/>
Ureterostomia	<input type="checkbox"/>	Hemodiàlisi	<input type="checkbox"/>
Diàlisi peritoneal	<input type="checkbox"/>		
6. Monitoratge			
Pneumocardiograma	<input type="checkbox"/>		
B			
Malgrat que no presenti els requeriments previs, es considera que el menor requereix cures específiques per les raons següents:			
a) Immunosupressió important			<input type="checkbox"/>
b) Cures pal·liatives en qualsevol pacient en fase terminal de la malaltia			<input type="checkbox"/>
c) Epilèpsia de control difícil			<input type="checkbox"/>
d) Altres: (Especifiqueu-ho detalladament)			<input type="checkbox"/>
C			
Ateses les seves condicions, el pacient pot acudir a un centre educatiu o a un centre terapèutic especialitzat en les seves cures durant el dia?			
	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Té un centre assignat?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
D			
En el moment actual està en situació basal? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
En cas que hi contesteu "NO", la seva situació actual implica un augment de les seves cures o de necessitat de vigilància i/o monitoratge?			
SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
4. CERTIFICAT MÈDIC DEL SERVEI PÚBLIC DE SALUT			
Cognoms i nom		Número de col·legiat	
Especialitat/càrrec	Hospital/centre sanitari	Localitat	
5. PERÍODE ESTIMAT DE LA DURADA DE LA NECESSITAT DE CURA DIRECTA, CONTÍNUA I PERMANENT PER PART DEL PROGENITOR / L'ACOLLIDOR / L'ADOPTANT / EL TUTOR			
Des de		Fins a	
	Signat		
	, de/d' de 20		
Signatura i segell			