

## I. DISPOSICIONS GENERALS

### 1. PRESIDÈNCIA I CONSELLERIES DE LA GENERALITAT VALENCIANA

#### Conselleria de Sanitat

*ORDRE de 6 de març de 2002, de la Conselleria de Sanitat, per la qual s'estableixen les condicions de finançament, per als pacients amb tuberculosi, de les especialitats amb els principis actius rifabutina, rifampicina, isoniazida, pirazinamida i etambutol. [2002/X2626]*

La primera referència legal que regulava la lluita antituberculosa la recollia el Reial Decret 2.121/1978, de 22 d'agost, que pretenia la reducció de les taxes d'incidència i prevalença de la tuberculosi, mitjançant un millor control i vigilància intensiva dels malalts, amb diagnòstics i tractaments òptims. Aquesta norma va ser completada amb l'Ordre de 17 de febrer de 1982, del Ministeri de Sanitat i Consum, que establia les receptes estampillades amb el "segell de campanya sanitària" per a determinada medicació específica que s'utilitzava en el tractament d'aquesta patologia.

El Reial Decret 83/1993, de 22 de gener, pel qual es regula la selecció dels medicaments a l'efecte del seu finançament pel Sistema Nacional de Salut, inclou com a grups o subgrups d'aportació reduïda el JO1E rifamicines (únicament rifampicina per a campanyes sanitàries de lluita antituberculosa) JO1G estreptomycina sola (únicament per a campanyes sanitàries de lluita antituberculosa) i JO4A antituberculosos.

La disposició addicional cinquena del Reial Decret 63/1995, de 20 de gener, sobre ordenació de prestacions sanitàries del Sistema Nacional de Salut, assenyalava que tot el que disposa no afecta l'activitat i les prestacions sanitàries realitzades per les comunitats autònomes, amb càrrec als seus recursos.

A la Comunitat Valenciana, igual que a la resta de l'Estat espanyol, els sistemes de vigilància epidemiològica de la Conselleria de Sanitat observen en la dècada dels noranta un increment anual de la morbi-mortalitat en la població per tuberculosi. Davant d'aquesta situació, la Conselleria de Sanitat, a través de la seua Direcció General de Salut Pública crea el Pla de Prevenció i Control de la Tuberculosi, publicat en l'Ordre de 7 de maig de 1997.

A l'any següent, l'actuació de la Conselleria de Sanitat es complementa amb el "Manual de prevenció de la tuberculosi. Estudi convencional de contactes i quimioprofilaxi antituberculosa". En aquest mateix any es reedita el Pla de prevenció i control de la tuberculosi any 1998.

La instauració d'un tractament correcte davant del diagnòstic de tuberculosi i la seua consecució fins al seu acabament, és un dels objectius fonamentals per al control de la malaltia, més encara si tenim en compte que qualsevol quimioteràpia aplicada de forma correcta i sense interrupcions aconseguix prop del 100% de curacions definitives. La interrupció del tractament abans d'hora, la seua administració irregular, la supressió d'alguna droga sense substitució adequada, condueixen al fracàs de la quimioteràpia i afavoreixen l'aparició de resistències secundàries.

Un dels factors que influeix sobre l'incompliment terapèutic i dificulta l'adherència del pacient als tractaments és la necessitat de finançar l'aportació corresponent de la medicació prescrita ja que correspon, en la majoria dels casos, a població amb un nivell cultural i socioeconòmic deprimat. Tot això repercuteix en l'estat de salut de l'individu i suposa un risc evident per a la comunitat pel caràcter infeccios d'aquesta malaltia.

La Conselleria de Sanitat, mitjançant la Circular 2/1999, de la Direcció General d'Atenció Primària i Farmàcia, regula els tractaments de la lluita antituberculosa per a pacients poliresistents en règim ambulatori.

## I. DISPOSICIONES GENERALES

### 1. PRESIDENCIA Y CONSELLERIAS DE LA GENERALITAT VALENCIANA

#### Conselleria de Sanidad

*ORDEN de 6 de marzo de 2002, de la Conselleria de Sanidad, por la que se establecen las condiciones de financiación, para los pacientes con tuberculosis, de las especialidades con los principios activos: rifabutina, rifampicina, isoniazida, pirazinamida y etambutol. [2002/X2626]*

La primera referencia legal que regulaba la lucha antituberculosa se contemplaba en el Real Decreto 2.121/1978, de 22 de agosto, que perseguía la reducción de las tasas de incidencia y prevalencia de la tuberculosis, mediante un mejor control y vigilancia intensiva de los enfermos, con diagnósticos y tratamientos óptimos. Esta norma fue completada con la Orden de 17 de febrero de 1982, del Ministerio de Sanidad y Consumo, que establecía las recetas estampilladas con el "sello de campaña sanitaria" para determinada medicación específica que se utilizaba en el tratamiento de esta patología.

El Real Decreto 83/1993, de 22 de enero, por el que se regula la selección de los medicamentos al efecto de su financiamiento por el Sistema Nacional de Salud, incluye como grupos o subgrupos de aportación reducida el JO1E rifamicinas (únicamente rifampicina para campañas sanitarias de lucha antituberculosa) JO1G estreptomycina sola (únicamente para campañas sanitarias de lucha antituberculosa) y JO4A antituberculosos.

El Real Decreto 63/1995, de 20 de enero, sobre ordenación de prestaciones sanitarias del Sistema Nacional de Salud, en su disposición adicional quinta señala que lo en él dispuesto no afecta a la actividad y prestaciones sanitarias realizadas por las Comunidades Autónomas, con cargo a sus propios recursos.

En la Comunidad Valenciana, al igual que en el resto del Estado español, los sistemas de vigilancia epidemiológica de la Conselleria de Sanidad observan en la década de los noventa un incremento anual de la morbi-mortalidad en la población por tuberculosi. Ante esta situación, la Conselleria de Sanidad, a través de su Dirección General de Salud Pública crea el Plan de Prevención y Control de Tuberculosis, publicado en la Orden de 7 de mayo de 1997.

Al año siguiente, la actuación de la Conselleria de Sanidad se complementa con el "Manual de prevención de la Tuberculosis. Estudio convencional de contactos y quimioprofilaxis antituberculosa". En este mismo año se reedita el Plan de prevención y control de la tuberculosis año 1998.

La instauración de un tratamiento correcto ante el diagnóstico de tuberculosis y su consecución hasta su finalización, es uno de los objetivos fundamentales para el control de la enfermedad máxime si tenemos en cuenta que toda quimioterapia aplicada de forma correcta y sin interrupciones consigue cerca del 100% de curaciones definitivas. La interrupción del tratamiento antes de tiempo, su administración irregular, la supresión de alguna droga sin sustitución adecuada, conducen al fracaso de la quimioterapia favoreciendo la aparición de resistencias secundarias.

Uno de los factores que influye sobre el incumplimiento terapéutico dificultando la adherencia del paciente a los tratamientos es la necesidad de financiar la aportación correspondiente de la medicación prescrita ya que corresponde en la mayoría de los casos, a población con un nivel cultural y socioeconómico deprimido. Todo ello repercute en el estado de salud del individuo y supone un riesgo evidente para la comunidad por el carácter infeccioso de esta enfermedad.

La Conselleria de Sanidad, mediante la Circular 2/1999, de la Dirección General de Atención Primaria y Farmacia, regula los tratamientos de la lucha antituberculosa para pacientes poliresistents en régimen ambulatorio.

En conseqüència, a proposta de la Direcció General per a la Prestació Farmacèutica i fent ús de les facultats atribuïdes pel Decret 87/1999, de 30 de juliol, i pel Decret 198/1999, de 19 d'octubre, que aproven Reglament Orgànic i Funcional de la Conselleria de Sanitat, i d'acord amb el Consell Jurídic Consultiu de la Comunitat Valenciana,

#### ORDENE

##### Article 1

L'objecte de la present ordre és establir el règim de finançament de les especialitats farmacèutiques que continguen els principis actius: rifabutina, rifampicina, isoniazida, pirazinamida i etambutol, com a monofàrmacs (excepte la isoniazida, l'associació de la qual amb vitamina B6 és obligatòria), i que es prescriuen als pacients diagnosticats de tuberculosi, per un facultatiu de la Conselleria de Sanitat, en recepta mèdica oficial, d'acord amb les pautes de tractament establits en el Pla de Prevenció i Control de la Tuberculosi d'aquesta Conselleria de Sanitat.

##### Article 2

Les especialitats farmacèutiques compreses en l'article 1 i en les condicions citades, estaran exemptes d'aportació econòmica per part del pacient, la qual serà finançada amb fons propis de la Conselleria de Sanitat.

##### Article 3

Les receptes que es prescriuen als pacients segons que estableix l'article 1, portaran l'estampillament de "Campanya Sanitària - EA" (sigles corresponents a Campanya Sanitària - Exempt d'aportació).

##### Article 4

Les direccions d'Atenció Primària, les direccions d'hospital i centres d'especialitats seran les encarregades de gestionar les activitats que indica aquesta ordre i faran els tràmits pertinents per a la posada en marxa de les mesures que estableixen.

##### Article 5

La coordinació i el seguiment de les mesures contingudes en aquesta ordre, encomanades a la Direcció General per a la Prestació Farmacèutica i a la Direcció General per a la Salut Pública es faran a través d'una comissió creada amb aquesta finalitat.

#### DISPOSICIONS FINALS

##### Primera

Es faculta el director general per a la Prestació Farmacèutica perquè adopte les mesures necessàries per a l'execució de la present ordre.

##### Segona

Aquesta ordre vigirà l'endemà del dia de publicació en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

València, 6 de març de 2002

El conseller de Sanitat,  
SERAFÍN CASTELLANO GÓMEZ

En consecuencia a propuesta de la Dirección General para la Prestación Farmacéutica, y en virtud de las facultades atribuidas en el Decreto 87/1999, de 30 de julio, y el Decreto 198/1999, de 19 de octubre, por los que se aprueba el Reglamento Orgánico y Funcional de la Conselleria de Sanidad, y conforme con el Consejo Jurídico Consultivo de la Comunidad Valenciana,

#### ORDENO

##### Artículo 1

El objeto de la presente orden es establecer el régimen de financiación de las especialidades farmacéuticas que contengan los principios activos: rifabutina, rifampicina, isoniazida, pirazinamida y etambutol, como monofármacos (excepto la isoniazida cuya asociación con vitamina B6 es obligatoria), y que se prescriban a los pacientes diagnosticados de tuberculosis, por un facultativo de la Conselleria de Sanidad, en receta médica oficial, de acuerdo con las pautas de tratamiento establecidos en el Plan de Prevención y Control de la Tuberculosis de esta Conselleria de Sanidad.

##### Artículo 2

Las especialidades farmacéuticas comprendidas en el artículo 1 y en las condiciones citadas en el mismo, estarán exentas de aportación económica por parte del paciente, siendo financiada ésta con fondos propios de la Conselleria de Sanidad.

##### Artículo 3

Las recetas que se prescriban a los pacientes según lo establecido en el artículo uno, llevarán el estampillado de "Campana Sanitaria - EA" (correspondientes estas siglas a Campana Sanitaria - Exento de aportación).

##### Artículo 4

Las direcciones de Atención Primaria, las direcciones de hospital y centros de especialidades serán las encargadas de gestionar las actividades que se señalen en la presente orden y realizarán los trámites pertinentes para la puesta en marcha de las medidas que establecen.

##### Artículo 5

La coordinación y el seguimiento de las medidas contenidas en esta orden, encomendadas a la Dirección General para la Prestación Farmacéutica y a la Dirección General para la Salud Pública se realizarán a través de una comisión creada a tal efecto.

#### DISPOSICIONES FINALES

##### Primera

Se faculta al director general para la Prestación Farmacéutica para adoptar las medidas necesarias para la ejecución de la presente orden.

##### Segunda

La presente orden entrará en vigor el día siguiente al de su publicación en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

Valencia, 6 de marzo de 2002

El conseller de Sanidad,  
SERAFÍN CASTELLANO GÓMEZ