

Drets dels ciutadans/es en relació amb la salut i l'atenció sanitària

1. Drets relacionats amb la igualtat i la no discriminació de les persones

1.1. Dret a l'atenció sanitària i als serveis de salut

1.2. Dret a gaudir, sense discriminació, els drets reconeguts en aquesta carta

1.3. Drets dels col·lectius més vulnerables davant d'actuacions sanitàries específiques.

Els dos primers punt són molt clars. El tercer es refereix a l'atenció especial, ja sigui facilitada de forma habitual o bé puntual a grups de persones que, per les seves característiques, ho necessiten: determinats malalts crònics, discapacitats, afectats per un brot epidèmic, etc.

2. Drets relacionats amb l'autonomia de la persona

2.1. Dret a ser informat prèviament, per tal de poder donar després el seu consentiment (consentiment informat) perquè se li realitzi qualsevol procediment diagnòstic o terapèutic.

En aquest punt, cal tenir molt en compte la importància cabdal de la informació, ja que si aquesta no es dóna, o bé si és insuficient o poc entenedora, el consentiment queda en un pur formulisme sense legitimitat ni validesa. Per tant, és molt important no firmar documents de consentiment informat si abans no hi ha hagut un grau correcte d'informació i d'explicacions.

2.2. Dret del malalt/a a escollir entre les diferents opcions terapèutiques i de renunciar a rebre tractaments mèdics o les actuacions sanitàries proposades.

És evident que per exercir-lo és necessari que prèviament el/la pacient hagi estat informat dels avantatges i desavantatges d'aquestes diferents opcions, si no, no tindria sentit

2.3. Dret del/la menor a ser consultat, a fi que la seva opinió sigui considerada com un factor determinant, en funció de la seva edat i del seu grau de maduresa, de les decisions en relació amb les intervencions que es puguin adoptar sobre la seva salut.

És un dret que posa èmfasi en el/la menor com a subjecte capaç també de poder prendre part en les decisions que l'afecten directament, sempre, això sí, en relació a la seva capacitat de pensar i raonar i, per tant, en funció de l'edat i la maduresa.

2.4. Tota persona té el dret a viure el procés de la seva mort, d'acord amb el seu concepte de dignitat.

Aquest és un dret en el qual cada vegada hi ha més persones profundament interessades i que implica opcions com, per exemple, evitar l'acarnissament terapèutic - tractaments no justificats en relació a la situació del malalt - en pacients terminals.

2.5. Dret que es tinguin en compte les voluntats anticipades, establertes mitjançant el document que hi correspon.

Es tracta d'un dret plenament relacionat amb l'anterior, de manera que quan la persona està en plenes facultats, pugui decidir quina mena d'actuacions mèdiques vol que li evitin en el moment en què ja no pugui exercir aquesta capacitat decisòria a causa de la seva situació.

3. Drets relacionats amb la intimitat i la confidencialitat

3.1. Dret a decidir qui pot estar present durant els actes sanitaris.

Significa que el/la pacient pot evitar que persones no estrictament necessàries per a la realització de l'acte mèdic -personal en pràctiques, estudiants, etc.- hi siguin presents mentre es realitza.

3.2. Dret a preservar la intimitat del cos d'un/a pacient respecte d'altres persones.

En relació a l'anterior: una persona pot voler evitar mostrar segons quines parts del seu cos a personal que no és estrictament necessari que sigui present a l'acte mèdic.

3.3. Dret a ser atès/a en un medi que garanteixi la intimitat, dignitat, autonomia i seguretat de la persona.

Significa que l'atenció que rep un/a malalt/a no es pot fer en llocs en què hi hagi presència o proximitat de persones alienes al procés; també implica que la ubicació ha de ser apropiada per garantir uns nivells de seguretat adequats.

3.4. Dret a la llibertat ideològica, religiosa i de culte.

Implica que s'ha de permetre i fins i tot donar les facilitats adients per tal que, qui ho desitgi, pugui efectuar determinades pràctiques religioses i/o de culte.

3.5. Dret a la confidencialitat de la informació.

Aquest principi té en compte la gran importància que el/la pacient pugui tenir la plena confiança que les dades relacionades amb la seva història sanitària no van a parar a mans de persones alienes al procés terapèutic concret.

3.6. Dret a accedir a les dades personals obtingudes en l'atenció sanitària.

3.7. Dret que se li demani el seu consentiment, abans de la realització i difusió de registres iconogràfics.

Es relaciona amb l'anterior, fent èmfasi especial en haver de demanar permís per poder difondre resultats de proves mèdiques que impliquen imatges, com ara radiografies, ecografies, etc.

4. Drets relacionats amb la constitució genètica de la persona

4.1. Dret a la confidencialitat de la informació del seu genoma i que no s'utilitzi per a cap tipus de discriminació.

El genoma és el contingut total dels nostres gens, per tant, és a la base d'allò que ens caracteritza com som - alts o baixos, rossos o morens, etc. - però també pot proporcionar informació sobre la nostra predisposició a patir determinades malalties. És per això darrer que resulta tan important mantenir-lo en la confidencialitat, evitant així que pogués ser utilitzat com a mètode de discriminació d'algunes persones.

4.2. Dret a gaudir dels avantatges derivats de les noves tecnologies genètiques dins el marc legal vigent.

La investigació genètica és un camp en constant estudi, amb avenços cada vegada més significatius. Per tant, és important saber que quan aquestes investigacions vagin donant resultats, els/les ciutadans/es tindrem dret a gaudir de la possibilitat de ser tractats/des, també, amb les tecnologies sorgides d'aquesta branca de la ciència biomèdica.

5. Drets relacionats amb la investigació i l'experimentació científiques

5.1. Dret a conèixer si els procediments de pronòstic, diagnòstic i terapèutics que s'apliquen a un pacient poden ser utilitzats per a un projecte docent o d'investigació que, en cap cas, no podrà comportar perill addicional per a la seva salut. En tot cas, serà imprescindible l'autorització prèvia i per escrit del /la pacient, i l'acceptació per part del metge/ssa i de la direcció del centre sanitari corresponent.

5.2. El/la pacient té dret a disposar d'aquelles preparacions de teixits o mostres biològiques provinents d'una biòpsia o extracció, amb la finalitat de facilitar l'opinió d'un segon professional o la continuïtat de l'assistència en un centre diferent.

6. Drets relacionats amb la prevenció de la malaltia i la promoció i la protecció de la salut

6.1. Els/les ciutadans/es tenen dret a tenir un coneixement adequat dels problemes de salut de la col·lectivitat que suposin un risc per a la salut d'incidència i d'interès a la comunitat i que aquesta informació es difongui en termes comprensibles, verídics i adequats per a la protecció de la salut.

6.2. Dret a gaudir d'un medi ambient de qualitat.

Cal reivindicar en el possible el manteniment de la qualitat del medi ambient, ja que d'ell en depèn el manteniment de la salut.

6.3. Dret a consumir aliments segurs i aigua potable.

L'administració ha de vetllar i garantir-ne la seguretat tant dels aliments com de l'aigua de boca.

6.4. Dret a conèixer els plans, les accions i les prestacions en matèria de prevenció, promoció i protecció de la salut, i a saber com es fan efectives.

6.5. Dret a rebre les prestacions preventives dins el marc de la consulta habitual.

El fet de mantenir la salut amb mesures preventives es un dret molt important i que cal valorar. És a l'atenció primària on s'ha d'iniciar la prevenció.

6.6. Dret a rebutjar aquelles accions preventives que es proposin en situacions que no comportin riscos a tercers, sens perjudici del que estableixi la normativa de salut pública.

No estem obligats/des a acceptar totes les actuacions preventives que ens ofereixin.

7. Drets relacionats amb la informació assistencial i l'accés a la documentació clínica

7.1. Dret a rebre la informació sobre el procés assistencial i l'estat de salut.

Aquesta informació ha de ser entenedora per a cada pacient, de forma individualitzada i repetida sempre que calgui.

7.2. Dret de l'usuari/a que la seva història clínica sigui completa i que reculli tota la informació sobre el seu estat de salut, i de les actuacions clíniques i sanitàries dels diferents episodis assistencials.

7.3. Dret de l'usuari/a per accedir a la documentació de la seva història clínica.

*La història clínica està en mans del/les professionals de la salut, ells/es la tutel·len però sempre que el ciutadà/na la demani o la necessiti caldrà facilitar-li. Cal però precisar que la documentació que rebrà serà un recull de les dades més importants del seu historial mèdic. Amb la implantació de la **història clínica compartida** pot canviar tot això.*

7.4. Dret a disposar d'informació escrita sobre el procés assistencial i l'estat de salut.

Sempre que així ho sol·liciti l'usuari/a (p.e.: per anar de viatge, canviar de domicili, ingressar en una residència...

8. Drets relacionats amb l'accés a l'atenció sanitària

8.1. Dret d'accés als serveis sanitaris públics.

8.2. Dret a escollir els/les professionals i el centre sanitari.

Elecció i canvi de metge/ssa.

Tots els ciutadans i ciutadanes de Catalunya, com a assegurats/des del Servei Català de la Salut (CatSalut), poden triar un/a metge/ssa o pediatre de l'equip d'atenció primària (EAP) del centre d'atenció primària (CAP) que els correspon per domicili, o bé el poden triar d'un altre CAP d'arreu de Catalunya.

Escollir un CAP diferent del que et pertoca per domicili de residència no comporta cap canvi en les prestacions sanitàries a què tens dret, però sí que comporta canvis en l'organització dels serveis (visites, atenció a domicili, atenció social, especialistes de suport a la primària, etc.), els quals has de conèixer molt bé abans de fer el canvi.



El canvi de metge/ssa de capçalera o pediatre el pots fer per internet si el teu centre és de l'Institut Català de la Salut (ICS), des del [web de l'ICS](#). Si el teu CAP no el gestiona l'ICS sinó una [altra entitat](#) que presta serveis d'atenció primària a Catalunya, de moment no podràs fer aquest canvi per internet.

8.3. Dret d'obtenir medicaments i productes sanitaris necessaris per a la salut.

8.4. Dret a ser atès, dins d'un temps adequat a la condició patològica i d'acord amb criteris d'equitat.

8.5. Dret a sol·licitar una segona opinió.

Segona opinió mèdica

La segona opinió mèdica és per demanar a un altre metge o metgessa un informe mèdic sobre el diagnòstic o el tractament que us han donat per a la vostra malaltia.

Malalties o circumstàncies greus en què la podeu demanar.

Només es podrà demanar una segona opinió mèdica en determinades circumstàncies d'especial gravetat.

- *Si patiu una malaltia degenerativa progressiva del sistema nerviós central, sense tractament curatiu, o càncer maligne (si és càncer de pell només es podrà demanar si és un melanoma).*
- *Si us han d'operar de cirurgia ortopèdica amb risc de limitació funcional important, neurocirurgia, cardiocirurgia, cirurgia vascular o cirurgia oftàlmica.*
- *Si us han prescrit la necessitat d'un trasplantament.*
- *Si us han diagnosticat una malaltia rara, és a dir, aquella malaltia que té perill de mort o d'invalidesa crònica (incloses les d'origen genètic) i que només afecta 5 persones de cada 10.000 habitants.*

*Si la vostra malaltia és alguna d'aquestes **des de la unitat d'atenció al ciutadà/na del mateix centre assistencial on us atenen us informaran** del dret a demanar una segona opinió, dels centres que poden donar aquesta segona opinió i del temps que trigareu a disposar de la segona opinió.*

Quins centres poden donar una segona opinió?

Per a cada especialitat mèdica hi haurà com a mínim dos centres que puguin emetre un informe mèdic.

La unitat d'atenció al ciutadà/na del centre on us atenen us donarà, depenent de la malaltia que tingueu, la llista dels centres que us poden fer la segona opinió mèdica i en podreu triar un.

Sempre que es pugui, es respectarà l'elecció del centre que hagueu fet però, en cap cas, es podrà triar un centre diferent dels de la llista que us hagin donat.

Com es demana?

- Cal emplenar una **sol·licitud**.
- Cal lliurar-la a la unitat d'atenció al client/a del centre on us han diagnosticat la malaltia o a una unitat de registre oficial.

Podria ser que el centre sanitari que hagi de fer la segona opinió us demanés més proves diagnòstiques i, en aquest cas, us les farien amb caràcter preferent.

Què més heu de fer quan disposeu de la segona opinió?

La segona opinió mèdica confirmarà el diagnòstic o tractament o bé us en donarà un de diferent.

- **Mateix diagnòstic o tractament**

Si la segona opinió confirma el diagnòstic o el tractament que ja teníeu, l'atenció sanitària es realitzarà en el centre que us atenia. No podreu canviar de centre.

- **Diagnòstic o tractament diferent**

Si la segona opinió mèdica és diferent de la primera, podreu triar entre rebre l'atenció o el tractament en el centre que ja us atenia o el centre que us ha fet el nou diagnòstic.

9. Drets relacionats amb la informació general sobre els serveis sanitaris i la participació dels usuaris

9.1. Dret a disposar de la carta de drets i deures, en tots els centres sanitaris.

9.2. Dret a rebre informació general i sobre les prestacions i els serveis.

9.3. Dret a conèixer les prestacions que cobreix l'assegurança.

9.4. Dret a conèixer i identificar els/les professionals que presten l'atenció sanitària.

Tots els/les professionals de la salut han d'anar degudament identificats, en cas contrari han de respondre si algú vol conèixer la seva identitat. En cas de que es neguin a donar el seu nom cal demanar un full de reclamacions, emplenar-lo i entregar-lo on correspongui.

9.5. Dret a presentar reclamacions i suggeriments.

*Cal tenir ben present que en tots els centres de la xarxa pública han de disposar de **fulls de reclamacions** per als seus ciutadans/es.*

RECLAMACIONS PER RESPONSABILITAT PATRIMONIAL

Què és?

És quan heu de fer una reclamació per danys produïts en els centres sanitaris públics, que poden ser per mala praxi o per pèrdues, robatoris o accidents en l'interior dels centres.

On?

Podeu presentar la reclamació a qualsevol unitat administrativa o unitat d'atenció a l'usuari/a d'un centre sanitari públic.

Com?

Heu d'omplir una sol·licitud i aportar tots els documents justificatius de les despeses efectuades (factures, rebuts d'honoraris professionals, etc.), informes mèdics, fotocòpia de la targeta sanitària individual i altres documents que puguin justificar la causa de la vostra sol·licitud.

Normativa:

Instrucció 18/93 del Servei Català de la Salut. Reial decret 429/1993, de 26 de març, (BOE núm. 106, de 4-5-1993) i Llei 30/1992, de 26 de novembre (BOE, núm. 285, de 27-11-1992).

Rescabament de despeses

Què és?

Donen dret al rescabament de despeses els casos d'assistència sanitària urgent, immediata i de **caràcter vital** atesos fora del sistema sanitari públic, una vegada s'hagi comprovat que no es van poder utilitzar oportunament els esmentats serveis, i que no constitueix una utilització desviada o abusiva d'aquesta excepció.

Com?

Heu d'omplir una sol·licitud i aportar tots els documents justificatius de les despeses efectuades (factures, rebuts d'honoraris professionals, etc.), informes mèdics, fotocòpia de la targeta sanitària individual i altres documents que puguin justificar la causa de la vostra sol·licitud.

On?

Podeu fer aquesta sol·licitud en la unitat d'atenció a l'usuari/a del vostre centre d'atenció primària (CAP) o bé en la Regió sanitària corresponent del Servei Català de la Salut que és qui aprova o denega la sol·licitud.

Abans de 90 dies, rebreu una carta per correu certificat amb acusament de recepció amb la resposta d'aprovació o denegació del rescabament. Si no la rebeu heu d'adreçar-vos a la regió sanitària corresponent del Servei Català de la Salut.

En cas de denegació podeu fer una reclamació per escrit i presentar-la a la mateixa Regió sanitària.

Normativa:

Instrucció 04/95 del Servei Català de la Salut. Reial decret 63/1995, article 5.3 (BOE, de 10-10-95).

9.6. Dret a participar en les activitats sanitàries, mitjançant les institucions i òrgans de participació comunitària i les organitzacions socials, en els termes establerts normativament.

9.7. Dret a la utilització de les tecnologies de la informació i de la comunicació, d'acord amb el nivell d'implantació i el desenvolupament d'aquestes tecnologies en la xarxa sanitària.

10. Drets relacionats amb la qualitat assistencial

10.1. Dret a l'assistència sanitària de qualitat humana i científica.

10.2. Dret a conèixer el nivell de qualitat dels centres assistencials.

10.3. Dret a rebre una atenció sanitària continuada i integral.

Deures dels/les ciutadans/es en relació amb la salut i l'atenció sanitària

1. Deure de tenir cura de la seva salut i responsabilitzar-se'n. Aquest deure s'ha d'exigir especialment quan es puguin derivar riscos o perjudicis per a la salut d'altres persones.
2. Deure de fer ús dels recursos, prestacions i drets d'acord amb les seves necessitats de salut i en funció de les disponibilitats del sistema sanitari, per tal de facilitar l'accés de tots els ciutadans a l'atenció sanitària en condicions d'igualtat efectiva.
3. Deure de complir les prescripcions generals, de naturalesa sanitària, comunes a tota la població, així com les específiques determinades pels serveis sanitaris.
4. Deure de respectar i complir les mesures sanitàries adoptades per a la prevenció de riscos, la protecció de la salut o la lluita contra les amenaces a la salut pública, com ara el tabac, l'alcoholisme i els accidents de trànsit, o les malalties transmissibles susceptibles de ser previngudes mitjançant vacunacions o d'altres mesures preventives, així com col·laborar en l'assoliment dels seus fins.
5. Deure de responsabilitzar-se de l'ús adequat de les prestacions sanitàries ofertes pel sistema sanitari, fonamentalment les farmacèutiques, les complementàries, les d'incapacitat laboral i les de caràcter social.
6. Deure d'utilitzar i gaudir de manera responsable, d'acord amb les normes corresponents, de les instal·lacions i els serveis sanitaris.
7. Deure de mantenir el respecte degut a les normes establertes en cada centre, així com a la dignitat personal i professional del personal que hi presta serveis.

8. Deure de facilitar, de forma lleial i certa, les dades d'identificació i les referents al seu estat físic o sobre la seva salut, que siguin necessàries per al procés assistencial o per raons d'interès general degudament motivades.

9. Deure de signar el document pertinent, **en el cas de negar-se a les actuacions sanitàries proposades** –especialment en cas de proves diagnòstiques, actuacions preventives i tractaments d'especial rellevància per a la salut del/la pacient. En aquest document quedarà expressat amb claredat que el pacient ha quedat suficientment informat de les situacions que se'n poden derivar i que rebutja els procediments suggerits.

10. El/la malalt/a té el deure d'acceptar l'alta un cop s'ha acabat el procés assistencial que el centre o la unitat li pot oferir. Si per diferents raons existís divergència de criteri per part del/la pacient, s'esgotaran les vies de diàleg i tolerància raonables vers la seva opinió i, sempre que la situació ho requereixi, el centre o la unitat haurà de fer la cerca dels recursos necessaris per a una adequada atenció.

La carta de drets i deures dels/les ciutadans/es en relació amb la salut i l'atenció sanitària va ser aprovada pel Consell Executiu de la Generalitat de Catalunya de 24 de juliol de 2001.

Consentiment informat

El consentiment informat s'ha d'entendre com l'acceptació per part d'un/a malalt/a competent d'un procediment diagnòstic o terapèutic després de tenir la informació adequada per implicar-se lliurement en la decisió.

Quan el/la malalt/a signa el document de consentiment, consent lliurement, i sense coacció, a ser objecte d'un procediment sobre el qual li ha estat donada la informació adequada, la que ell/a necessita per poder decidir amb capacitat. Queda constància que s'ha produït el consentiment informat mitjançant la signatura d'un document de consentiment informat, que comporta el deure previ d'informar correctament.

Certificats mèdics oficials

L'article 22 de la Llei estatal 41/2002, de 14 de novembre, bàsica reguladora de l'autonomia del/la pacient i de drets i obligacions en matèria d'informació i documentació clínica diu: "tot pacient o usuari/a te dret a que se li facilitin els certificats acreditatius del seu estat de salut. Aquests seran gratuïts quant així ho estableixi una disposició legal o reglamentaria".

Els/les usuari/es de l'Institut Català de la Salut que demanin un certificat mèdic acreditatiu del seu estat de salut (com a requisit previ per accedir a l'oferta de **balnearis de l'IMSERSO, colònies, gimnasos, oposicions**, etc.) tenen dret a que li sigui facilitat aquest certificat i, per tant, els facultatius de l'ICS tenen l'obligació legal de emplenar-ho.

Ara bé, en ser aquest certificat una prestació no establerta per la cartera de serveis comuns del Sistema Nacional de Salut. Reial Decret 1030/2006, de 15 de setembre, (article 5, punt 4), l'Institut Català de la Salut pot exigir a aquests usuaris el pagament del preu públic, segons les tarifes vigents.

Ordre SLT/2273/2007, de 28 de juny, en relació a l'ordre SLT/409/2007, de 7 de novembre.

Inclusió d'un/a pacient en llista d'espera d'algun dels 16 procediments en garantia.

El centre et lliurarà el document informatiu d'indicació d'intervenció quirúrgica, on consta la data en què entres en llista d'espera.

Com s'entra en llista d'espera?

1. El/la metge/ssa de la unitat que t'ha d'operar decideix la intervenció quirúrgica.
2. El centre et lliura el **document informatiu d'indicació d'intervenció quirúrgica**, on consta la data d'inclusió en llista d'espera de la [intervenció en garantia](#).
3. Mensualment, el centre notifica al CatSalut la llista de pacients inclosos/es en llista d'espera quirúrgica.
4. El centre estableix les prioritats adients i programa la intervenció en un termini màxim de 6 mesos comptadors a partir de la data d'indicació.

Des de quan es compten els 6 mesos de garantia?

Des de la data que consta al **document informatiu d'indicació d'intervenció quirúrgica** que t'han lliurat en el centre.

Si el centre no ha programat la intervenció en aquest període el CatSalut pot proposar en un màxim de 30 dies un centre alternatiu on resoldre la intervenció quirúrgica.

**Podeu sol·licitar
un certificat
d'inclusió en llista
d'espera quirúrgica**

Puc sol·licitar un certificat al CatSalut?

Sí, però hauràs d'adjuntar una còpia del document informatiu d'indicació d'intervenció quirúrgica que t'han lliurat al centre, perquè al CatSalut admetem la sol·licitud.

Com el puc sol·licitar?

- Per correu postal a l'adreça del CatSalut:
Travessera de les Corts, 131-159 (Edifici Olímpia)
08028 Barcelona
- Per correu electrònic a llistes@catsalut.cat
- Al telèfon **902 111 444 Sanitat Respon**

Com rebré el certificat?

En el termini de 15 dies laborables a partir que al CatSalut rebem la teva sol·licitud, rebràs una resposta.

El CatSalut te l'enviarà per correu postal certificat a l'adreça que ens consta en el registre central de persones assegurades

LLISTES D'ESPERA

Des de l'any 2001 treballem en el control i la reducció de les llistes d'espera. Ja hi ha patologies quirúrgiques que tenen un temps d'espera màxim de 6 mesos i aviat, quan es publiqui el Decret, algunes proves diagnòstiques tindran també un temps màxim d'espera per realitzar-se.

Intervencions quirúrgiques

Si la intervenció no es pot realitzar en el termini compromès de sis mesos al centre on està programada, el CatSalut proposarà un altre centre on es pugui dur a terme en un termini màxim de 30 dies.

El CatSalut et garanteix el temps màxim que romandràs en llista d'espera i et lliura un [certificat](#), si el demanes.

Intervencions amb garantia de temps màxim en llista d'espera

- Quist pilonidal (quist del sacre).
- Hàl·lux valg (galindó).
- Septoplàstia (reconstrucció de l'envà nasal), *aquesta patologia es monitora a part.*
- Amigdalectomia.
- Pròtesi de genoll.
- Varices.
- Vasectomia, *aquesta patologia es monitora a part.*
- Pròtesi de maluc.
- Cataractes.
- Herniorràfia femoral (intervenció d'hèrnia inguinal).
- Artroscòpia.
- Circumcisió.
- Colecistectomia (extirpació de la vesícula biliar).
- Prostatectomia (extirpació de la pròstata).
- Alliberament del canal carpià (nervi del canell).
- Histerectomia (extirpació de l'úter).

Consulta interactiva dels temps de resolució i llista d'espera quirúrgica

[· per regions sanitàries](#)

[· per centres sanitaris](#)

PROVES DIAGNÒSTIQUES

El Decret que estableix els terminis màxims d'accés a determinades proves diagnòstiques a càrrec del Servei Català de la Salut **es troba en fase de tramitació.**

Una prova diagnòstica és aquella exploració complementària sol·licitada per un facultatiu o facultativa de qualsevol nivell assistencial, que no formen part de l'anamnesi i de l'exploració bàsica que es realitza en una consulta a la persona pacient, requerint l'assignació d'un temps diferent al de la consulta.

El Decret garantirà el termini màxim d'accés a les **primeres proves diagnòstiques o terapèutiques** que són les proves sol·licitades per primer cop a una persona pacient amb l'objectiu d'ajudar en el diagnòstic o instaurar una pauta terapèutica d'una entitat patològica determinada.

Les exploracions de control o seguiment i les proves de cribratge no es consideraran proves diagnòstiques que tinguin garantit un termini màxim d'accés.

Proves diagnòstiques amb garantia de temps màxim en llista d'espera quan es publiqui el Decret

90 dies:

Ecocardiografia
Ecografia abdominal
Ecografia ginecològica
Ecografia urològica
Colonoscòpia
Endoscòpia esofagogàstica
Tomografia axial computada (TAC)
Mamografia
Ressonància magnètica
Ergometria
Electromiograma
Gammagrafia

120 dies:

Polisomnografia

Consulta interactiva del nombre de persones en la llista d'espera de proves diagnòstiques i del temps mig d'espera

[· per regions sanitàries](#)

[· per centres sanitaris](#)

Si vols més informació pots trucar al telèfon 902 111 444 o enviar un correu electrònic a llistes@catsalut.cat