

## Conselleria de Sanitat

*RESOLUCIÓ de 20 d'octubre de 2014, de la Secretaria Autònoma de Sanitat, per mitjà de la qual els centres d'informació i prevenció de la sida (CIPS) d'Alacant, Castelló i València passen a ser unitats de prevenció de la sida i infeccions de transmissió sexual (UPS i ITS) i se'n regula l'activitat. [2014/10384]*

La Conselleria de Sanitat, a proposta de la Direcció General de Salut Pública, ha decidit millorar l'abordatge sanitari de les infeccions de transmissió sexual (ITS) en la Comunitat, i optimitzar els recursos actuals.

La principal via de transmissió tant per a les ITS com per al VIH són ja les relacions sexuals, moltes mesures preventives i els principals grups de població destinataris són els mateixos. El nou Pla Estratègic de Prevenció i Control de la Infecció pel VIH i Altres Infeccions de Transmissió Sexual 2013-2016 (Ministeri de Sanitat, Servicis Socials i Igualtat) conté de forma destacada eixe abordatge conjunt.

L'OMS i ONUSIDA consideren que els servicis sanitaris específics per a l'atenció de les ITS constitueixen un punt de contacte essencial amb els individus amb alt risc de contraure VIH i ITS, tant per al diagnòstic i tractament com per a educació i assessorament. L'existència de centres específics d'atenció a les ITS i VIH permet conèixer des del punt de vista epidemiològic la població nuclear i pont, que podria actuar afavorint la disseminació d'estes infeccions a la població general (Estratègia Mundial de Prevenció i Control de les ITS 2006-2015. OMS).

La conselleria disposa de tres centres d'informació i prevenció de la sida (CIPS), enquadrats en els centres de salut pública (CSP) d'Alacant, Castelló i València, que són des de fa 25 anys l'estructura fonamental d'abordatge de prevenció de la infecció per VIH en la Comunitat, i poden adaptar-se fàcilment com a unitats d'informació i prevenció del VIH/sida i altres ITS, i reforçar així les activitats preventives contra estos problemes de salut, especialment les dirigides a reduir-ne la transmissió sexual.

Els CIPS són porta d'entrada al sistema sanitari per a col·lectius d'una gran transcendència per a la salut pública, per ser grups poblacionals amb una prevalença de determinats problemes de salut més elevada que la de la població general i a vegades amb dificultats d'accés als recursos sanitaris, amb les repercussions que això pot tindre en la salut pública.

D'altra banda, cal millorar la coordinació entre prevenció i assistència, i especialment dels CIPS amb Atenció Primària, Laboratori i altres especialitats mèdiques com ara Dermatologia, Infeccioses o Digestiu, per mitjà de protocols de derivació clars, àgils i homogenis.

Amb tot això, respectant el principi d'austeritat i de racionalització en el gasto sanitari públic, s'espera donar un millor servici i al reduir el nombre de noves infeccions, a canvi, el benefici sanitari, econòmic i en definitiva social obtingut ha de ser molt important.

En atenció de les consideracions exposades i fent ús de les competències que m'atorga el Decret 4/2014, de 3 de gener, del Consell, pel qual s'aprova el Reglament Orgànic i Funcional de la Conselleria de Sanitat, resolc:

### Primer

Els centres d'informació i prevenció de la sida (CIPS) passen a ser unitats de prevenció de la sida i infeccions de transmissió sexual (UPS i ITS), han de mantindre el caràcter preventiu i ampliar les activitats comunitàries relacionades amb el VIH/sida a les ITS.

### Segon

Els grups poblacionals o col·lectius sobre els quals poden fer activitats assistencials són els col·lectius d'especial vulnerabilitat, usuaris habituals dels centres.

Per a assegurar l'homogeneïtat en les actuacions d'estos centres s'establirà un protocol comú d'actuació i derivació, que serà aprovat per les direccions generals competents en matèria de salut pública, assistència sanitària i farmàcia.

## Consellería de Sanidad

*RESOLUCIÓN de 20 de octubre de 2014, de la Secretaría Autónoma de Sanidad, mediante la cual los centros de información y prevención del sida (CIPS) de Alicante, Castellón y Valencia pasan a ser unidades de prevención del sida e infecciones de transmisión sexual (UPS e ITS) y se regula su actividad. [2014/10384]*

La Conselleria de Sanidad, a propuesta de la Dirección General de Salud Pública, ha decidido mejorar el abordaje sanitario de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en la Comunitat, optimizando los recursos actuales.

La principal vía de transmisión tanto para las ITS como para el VIH son ya las relaciones sexuales, muchas medidas preventivas y los principales grupos de población destinatarios son los mismos. El nuevo Plan Estratégico de Prevención y Control de la Infección por el VIH y Otras Infecciones de Transmisión Sexual 2013-2016 (Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad) contiene de forma destacada ese abordaje conjunto.

La OMS y ONUSIDA consideran que los servicios sanitarios específicos para la atención de las ITS constituyen un punto de contacto esencial con los individuos con alto riesgo de contraer VIH e ITS, tanto para el diagnóstico y tratamiento como para educación y asesoramiento. La existencia de centros específicos de atención a las ITS y VIH permite conocer desde el punto de vista epidemiológico la población nuclear y puente, que podría actuar favoreciendo la disseminación de estas infecciones a la población general (Estrategia Mundial de Prevención y control de las ITS. 2006-2015. OMS).

La conselleria dispone de tres centros de información y prevención del sida (CIPS), encuadrados en los centros de salud pública (CSP) de Alicante, Castellón y Valencia, que son desde hace 25 años la estructura fundamental de abordaje de prevención de la infección por VIH en la Comunitat, y pueden adaptarse fácilmente como unidades de información y prevención del VIH/sida y otras ITS, reforzando así las actividades preventivas frente a esos problemas de salud, especialmente las dirigidas a reducir la transmisión sexual.

Los CIPS son puerta de entrada al sistema sanitario para colectivos de una gran trascendencia para la salud pública, por ser grupos poblacionales con una prevalencia de determinados problemas de salud más elevada que la de la población general y a veces con dificultades de acceso a los recursos sanitarios, con las repercusiones que eso puede tener en la salud pública.

Por otra parte, es necesario mejorar la coordinación entre prevención y asistencia, y especialmente de los CIPS con Atención Primaria, Laboratorio y otras especialidades médicas como Dermatología, Infecciosas o Digestivo, mediante protocolos de derivación claros, ágiles y homogéneos.

Con todo ello, respetando el principio de austeridad y de racionalización en el gasto sanitario público, se espera dar un mejor servicio y al reducir el número de nuevas infecciones, a cambio, el beneficio sanitario, económico y en definitiva social obtenido debe ser muy importante.

Por lo expuesto en los párrafos anteriores, en virtud de las competencias que me otorga el Decreto 4/2014, de 3 de enero, del Consell, por el que se aprueba el Reglamento Orgánico y Funcional de la Conselleria de Sanidad, resuelvo:

### Primero

Los centros de información y prevención del sida (CIPS) pasan a ser unidades de prevención del sida e infecciones de transmisión sexual (UPS e ITS), debiendo mantener su carácter preventivo y ampliar las actividades comunitarias relacionadas con el VIH/sida a las ITS.

### Segundo

Los grupos poblacionales o colectivos sobre los que podrán realizar actividades asistenciales serán los colectivos de especial vulnerabilidad, usuarios habituales de los centros.

Para asegurar la homogeneidad en las actuaciones de estos centros se establecerá un protocolo común de actuación y derivación, que será aprobado por las direcciones generales competentes en materia de salud pública, asistencia sanitaria y farmacia.

#### *Tercer*

L'activitat assistencial de les UPS i ITS serà protocol·litzada i se circumscriurà als següents problemes de salut i codis (CIM-9-MC): VIH (042, 079.53); sífilis (097); gonocòccia (098); altres uretritis (597); hepatitis víriques (070); clamidiosis, condiloma acuminat i mollusc contagiós (078); limfogranuloma veneri (099); herpes (054); VPH (M8050/0, M8060/0); tricomones (131); pediculosi (132) i sarna (133).

#### *Quart*

Les UPS i ITS podran sol·licitar les proves serològiques i les determinacions analítiques necessàries per al diagnòstic dels problemes de salut esmentats. En casos excepcionals, justificats per raons de salut pública, podran sol·licitar en persones infectades pel VIH: subpoblacions limfocitàries, càrrega viral, toxoplasma i citomegalovirus, test de resistències, Mantoux o test de gestació.

#### *Quint*

Les UPS i ITS disposaran dels recursos necessaris, inclosos materials per a l'exploració, presa de mostres i atenció de casos d'emergència.

Els metges de salut pública que desenvolupen la seua activitat en les UPS i ITS podran:

1. Accedir al sistema d'informació ambulatoria (Abulcassis).
2. Disposar de receptes del SNS i fulls d'interconsulta amb especialistes, inclòs el laboratori.
3. Disposar de medicació d'elecció per a tractaments *in situ* només per a casos excepcionals, que per problemes administratius o socials no siga possible resoldre d'una altra forma.

#### *Sext*

A fi d'assegurar l'homogeneïtat de les activitats sanitàries realitzades en les UPS i ITS, un grup de treball, constituït per representants de les direccions generals competents en matèria de salut pública, assistència sanitària i farmàcia, en durà a terme el seguiment, per mitjà dels indicadors de la seua activitat, facilitats anualment des de les UPS i ITS a través de la direcció general competent en matèria de salut pública.

#### *Sèptim*

Esta resolució entrarà en vigor el dia 1 de desembre de 2014.

València, 20 d'octubre de 2014.— El secretari autonòmic de Sanitat: Luis Ibáñez Gadea.

#### *Tercero*

La actividad asistencial de las UPS e ITS será protocolizada y se circunscribirá a los siguientes problemas de salud y códigos (CIE-9-MC): VIH (042, 079.53); sífilis (097); gonococia (098); otras uretritis (597); hepatitis víricas (070); clamidiasis, condiloma acuminado y *Molluscum contagiosum* (078); linfogranuloma venéreo (099); herpes (054); VPH (M8050/0, M8060/0); tricomonas (131); pediculosis (132); i sarna (133).

#### *Cuarto*

Las UPS e ITS podrán solicitar las pruebas serológicas y las determinaciones analíticas necesarias para el diagnóstico de los citados problemas de salud. En casos excepcionales, justificados por razones de salud pública, podrán solicitar en personas infectadas por el VIH: subpoblaciones linfocitarias, carga viral, toxoplasma y citomegalovirus, test de resistencias, Mantoux o test de gestación.

#### *Quinto*

Las UPS e ITS dispondrán de los recursos necesarios, incluyendo materiales para la exploración, toma de muestras y atención de casos de emergencia.

Los médicos de salud pública que desarrollen su actividad en las UPS e ITS podrán:

1. Acceder al sistema de información ambulatoria (Abucasis).
2. Disponer de recetas del SNS y hojas de interconsulta con especialistas, incluyendo laboratorio.
3. Disponer de medicación de elección para tratamientos *in situ* solo para casos excepcionales, que por problemas administrativos o sociales no sea posible resolver de otra forma.

#### *Sexto*

Con el fin de asegurar la homogeneidad de las actividades sanitarias realizadas en las UPS e ITS, un grupo de trabajo constituido por representantes de las direcciones generales competentes en materia de salud pública, asistencia sanitaria y farmacia, llevará a cabo el seguimiento, mediante los indicadores de su actividad, facilitados anualmente desde las UPS e ITS a través de la dirección general competente en materia de salud pública.

#### *Séptimo*

Esta resolución entrará en vigor el día 1 de diciembre de 2014.

Valencia, 20 de octubre de 2014.— El secretario autonómico de Sanidad. Luis Ibáñez Gadea.