

## ACLARIMENT DE L'AMPLIACIÓ DE NOUS SUPÒSITS D'INCAPACITAT TEMPORAL AMB LA PERCEPCIÓ DEL 100% DE LES RETRIBUCIONS PER ALS EMPLEATS I EMPLEADES PÚBLICS/QUES

El [Decret llei 4/2017, de 18 de juliol, de modificació del règim de millores de la prestació econòmica d'incapacitat temporal del personal al servei de l'Administració de la Generalitat, del seu sector públic i de les universitats públiques catalanes](#), publicat en el DOGC núm. 7416, de 20 de juliol de 2017, preveu:

En l'article únic es troben continguts els supòsits ampliat d'IT pels quals la prestació de la Seguretat Social es complementarà fins al 100% de les retribucions, entre els quals destaca la situació d'IT de les empleades públiques embarassades, encara que no doni lloc a una situació de risc durant l'embaràs, la que derivi d'un tractament de reproducció assistida o del període de lactància, encara que no doni lloc a una situació de risc durant la lactància, la que tingui per causa la interrupció voluntària de l'embaràs en el primer trimestre de gestació per inducció farmacològica, la derivada d'algunes exploracions diagnòstiques invasives -com les colonoscòpies o les endoscòpies-, o la situació d'IT per altres malalties greus -com el càncer- i/o subjectes a declaració obligatòria -com ho és la grip-, entre d'altres.

**Detallem més avall tots els supòsits, previstos tant en aquest Decret llei com en la normativa a la qual fa remissió.**

Així mateix, cal tenir en compte que la disposició transitòria del mateix Decret llei preveu que **aquells treballadors i treballadores que ja es trobessin en situació de baixa per IT per un d'aquests supòsits excepcionals abans de la seva entrada en vigor, el 21 de juliol de 2017, també "tindran dret al reconeixement del complement fins al cent per cent de les retribucions però només a partir de la data en què entri en vigor el Decret llei"**.

Des de la IAC-CATAC recordem que, tal i com també posa de manifest aquest Decret llei, **la documentació mèdica aportada per les persones interessades és confidencial i es troba subjecta a la normativa de protecció de dades de caràcter personal.**

A continuació us detallem els supòsits ampliat d'IT que preveu el Decret llei 4/2017:

- 1. La situació d'incapacitat temporal (IT) de les empleades públiques embarassades, encara que no doni lloc a una situació de risc durant l'embaràs.**
- 2. La IT de les víctimes de violència de gènere.**
- 3. La IT que comporti hospitalització o intervenció quirúrgica, amb independència que sobrevingui amb posterioritat a l'inici de la incapacitat i sempre que es correspongui amb el mateix procés patològic, així com la derivada de processos oncològics. A aquests efectes, els supòsits d'intervenció**

quirúrgica es complementaran sempre que requereixin repòs domiciliari i derivin dels tractaments inclosos en la cartera bàsica de serveis del sistema nacional de salut.

4. La IT que derivi d'un tractament de reproducció assistida o del període de lactància, encara que no doni lloc a una situació de risc durant la lactància.

5. La situació d'incapacitat temporal derivada de malalties que han estat causa de discapacitat de grau igual o superior al 33%.

6. La situació d'incapacitat temporal derivada d'exploracions diagnòstiques invasives, com endoscòpies, colonoscòpies, gastroscòpies, fibroscòpies, cateterismes i altres exploracions similars.

7. La situació d'incapacitat temporal per interrupció voluntària de l'embaràs en el primer trimestre de gestació per inducció farmacològica.

5. La IT per altres malalties greus i/o subjectes a declaració obligatòria. S'inclouen en aquest apartat les malalties greus recollides a l'annex del Reial decret 1148/2011, de 29 de juliol, per a l'aplicació i desenvolupament, en el Sistema de Seguretat Social, de la prestació econòmica per cura de menors afectats per càncer o una altra malaltia greu, així com també les cardiopaties isquèmiques i les malalties subjectes a declaració obligatòria recollides en els annexos I i III del Reial decret 2210/1995, de 28 de desembre, pel qual es crea la xarxa nacional de vigilància epidemiològica.

A continuació us detallem el llistat de malalties greus extret literalment del Reial decret 1148/2011 i el llistat de malalties de declaració obligatòria del Reial decret 2210/1995, actualment en vigor (23.11.2017), als quals remet el Decret Llei 4/2017.

Heu de tenir en compte que **no s'inclourà entre els supòsits, cap altra malaltia que no figuri entre les que es troben expressament establertes en aquest llistat, a no ser que es trobin dins els supòsits oberts** que esmenten, tals com per exemple, les "*Otras enfermedades graves del aparato digestivo*" de l'apartat IX.66 de l'Annex al RD 1148/2011.

**En aquests casos –supòsits oberts-, entenem que s'haurà d'acreditar la gravetat de la malaltia mitjançant el corresponent informe mèdic si volem que el nostre supòsit s'hi pugui encabir. Caldrà per tant, que el nostre metge ens indiqui si es tracta d'una malaltia greu o no i així ho acrediti en un informe.**

A. **Llistat de malalties greus ([Annex de l'RD 1148/2011](#)):**

**I. Oncologia:**

1. Leucemia linfoblàstica aguda.
2. Leucemia aguda no linfoblàstica.
3. Linfoma no Hodgkin.
4. Enfermedad de Hodgkin.
5. Tumores del Sistema Nervioso Central.
6. Retinoblastomas.
7. Tumores renales.
8. Tumores hepáticos.
9. Tumores óseos.
10. Sarcomas de tejidos blandos.
11. Tumores de células germinales.
12. Otras neoplasias graves.

**II. Hematología:**

13. Aplasia medular grave (constitucional o adquirida).
14. Neutropenias constitucionales graves.
15. Hemoglobinopatías constitucionales graves.

**III. Errores innatos del metabolismo:**

16. *Desórdenes de aminoácidos (fenilcetonuria, tirosinemia, enfermedad de la orina con olor a jarabe de arce, homocistinuria y otros desórdenes graves).*
17. *Desórdenes del ciclo de la urea (OTC).*
18. *Desórdenes de los ácidos orgánicos.*
19. *Desórdenes de carbohidratos (glucogenosis, galactosemia, intolerancia hereditaria a la fructosa y otros desórdenes graves).*
20. *Alteraciones glicosilación proteica.*
21. *Enfermedades lisosomiales (mucopolisacaridosis, oligosacaridosis, esfingolipidosis y otras enfermedades graves).*
22. *Enfermedades de los peroxisomas (Síndrome de Zellweger, condrodislplasia punctata, adenoleucodistrofia ligada a X, enfermedad de Refsum y otros desórdenes graves).*
23. *Enfermedades mitocondriales: por defecto de oxidación de los ácidos grasos y de transporte de carnitina, por alteración del DNA mitocondrial, por mutación del DNA nuclear.*

#### *IV. Alergia e inmunología:*

24. *Alergias alimentarias graves sometidas a inducción de tolerancia oral.*
25. *Asma bronquial grave.*
26. *Inmunodeficiencias primarias por defecto de producción de anticuerpos.*
27. *Inmunodeficiencias primarias por defecto de linfocitos T.*
28. *Inmunodeficiencias por defecto de fagocitos.*
29. *Otras inmunodeficiencias:*
  - a. *Síndrome de Wiscott-Aldrich.*
  - b. *Defectos de reparación del ADN (Ataxia-telangiectasia).*
  - c. *Síndrome de Di George.*
  - d. *Síndrome de HiperIgE.*
  - e. *Síndrome de IPEX.*
  - f. *Otras inmunodeficiencias bien definidas.*
30. *Síndromes de disregulación inmune y linfoproliferación.*

#### *V. Psiquiatría:*

31. *Trastornos de la conducta alimentaria.*
32. *Trastorno de conducta grave.*
33. *Trastorno depresivo mayor.*
34. *Trastorno psicótico.*
35. *Trastorno esquizoafectivo.*

#### *VI. Neurología:*

36. *Malformaciones congénitas del Sistema Nervioso Central.*
37. *Traumatismo craneoencefálico severo.*
38. *Lesión medular severa.*
39. *Epilepsias:*
  - a. *Síndrome de West.*
  - b. *Síndrome de Dravet.*
  - c. *Síndrome de Lennox-Gastaut.*
  - d. *Epilepsia secundaria a malformación o lesión cerebral.*
  - e. *Síndrome de Rassmussen.*
  - f. *Encefalopatías epilépticas.*
  - g. *Epilepsia secundaria a enfermedades metabólicas.*
  - h. *Otras epilepsias bien definidas.*
40. *Enfermedades autoinmunes:*
  - a. *Esclerosis múltiple.*
  - b. *Encefalomiелitis aguda diseminada.*

- c. Guillain-Barré.
- d. Polineuropatía crónica desmielinizante.
- e. Encefalitis límbica.
- f. Otras enfermedades autoinmunes bien definidas.
- 41. Enfermedades neuromusculares:
  - a. Atrofia muscular espinal infantil.
  - b. Enfermedad de Duchenne.
  - c. Otras enfermedades neuromusculares bien definidas.
- 42. Infecciones y parasitosis del Sistema Nervioso Central (meningitis, encefalitis, parásitos y otras infecciones).
- 43. Accidente cerebrovascular.
- 44. Parálisis cerebral infantil.
- 45. Narcolepsia-cataplejía.
- VII. Cardiología:
  - 46. Cardiopatías congénitas con disfunción ventricular.
  - 47. Cardiopatías congénitas con hipertensión pulmonar.
  - 48. Otras cardiopatías congénitas graves.
  - 49. Miocardiopatías con disfunción ventricular o arritmias graves.
  - 50. Cardiopatías con disfunción cardíaca y clase funcional III-IV.
  - 51. Trasplante cardíaco.
- VIII. Aparato respiratorio:
  - 52. Fibrosis quística.
  - 53. Neumopatías intersticiales.
  - 54. Displasia broncopulmonar.
  - 55. Hipertensión pulmonar.
  - 56. Bronquiectasias.
  - 57. Enfermedades respiratorias de origen inmunológico:
    - a. Proteinosis alveolar.
    - b. Hemosiderosis pulmonar.
    - c. Sarcoidosis.
    - d. Colagenopatías.
  - 58. Trasplante de pulmón.
  - 59. Otras enfermedades respiratorias graves.
- IX. Aparato digestivo:
  - 60. Resección intestinal amplia.
  - 61. Síndrome de dismotilidad intestinal grave (Pseudo-obstrucción intestinal).
  - 62. Diarreas congénitas graves.
  - 63. Trasplante intestinal.
  - 64. Hepatopatía grave.
  - 65. Trasplante hepático.
  - 66. Otras enfermedades graves del aparato digestivo.
- X. Nefrología:
  - 67. Enfermedad renal crónica terminal en tratamiento sustitutivo.
  - 68. Trasplante renal.
  - 69. Enfermedad renal crónica en el primer año de vida.
  - 70. Síndrome nefrótico del primer año de vida.
  - 71. Síndrome nefrótico corticorresistente y corticodependiente.
  - 72. Tubulopatías de evolución grave.
  - 73. Síndrome de Bartter.
  - 74. Cistinosis.

75. *Acidosis tubular renal.*
76. *Enfermedad de Dent.*
77. *Síndrome de Lowe.*
78. *Hipomagnesemia con hipercalciuria y nefrocalcinosis.*
79. *Malformaciones nefrourológicas complejas.*
80. *Síndromes polimalformativos con afectación renal.*
81. *Vejiga neurógena.*
82. *Defectos congénitos del tubo neural.*
83. *Otras enfermedades nefrourológicas graves.*
- XI. *Reumatología:*
84. *Artritis idiopática juvenil (AIJ).*
85. *Lupus eritematoso sistémico.*
86. *Dermatomiositis juvenil.*
87. *Enfermedad mixta del tejido conectivo.*
88. *Esclerodermia sistémica.*
89. *Enfermedades autoinflamatorias (Fiebre Mediterránea Familiar, Amiloidosis y otras enfermedades autoinflamatorias graves).*
90. *Otras enfermedades reumatológicas graves.*
- XII. *Cirugía:*
91. *Cirugía de cabeza y cuello: hidrocefalia/válvulas de derivación, mielomeningocele, craneostenosis, labio y paladar hendido, reconstrucción de deformidades craneofaciales complejas, etc.*
92. *Cirugía del tórax: deformidades torácicas, hernia diafragmática congénita, malformaciones pulmonares, etc.*
93. *Cirugía del aparato digestivo: atresia esofágica, cirugía antirreflujo, defectos de pared abdominal, malformaciones intestinales (atresia, vólvulo, duplicaciones), obstrucción intestinal, enterocolitis necrotizante, cirugía de la enfermedad inflamatoria intestinal, fallo intestinal, Hirschprung, malformaciones anorrectales, atresia vías biliares, hipertensión portal, etc.*
94. *Cirugía nefro-urológica: malformaciones renales y de vías urinarias.*
95. *Cirugía del politraumatizado.*
96. *Cirugía de las quemaduras graves.*
97. *Cirugía de los gemelos siameses.*
98. *Cirugía ortopédica: cirugía de las displasias esqueléticas, escoliosis, displasia del desarrollo de la cadera, cirugía de la parálisis cerebral, enfermedades neuromusculares y espina bífida, infecciones esqueléticas y otras cirugías ortopédicas complejas.*
99. *Cirugía de otros trasplantes: válvulas cardíacas, trasplantes óseos, trasplantes múltiples de diferentes aparatos, etc.*
- XIII. *Cuidados paliativos:*
100. *Cuidados paliativos en cualquier paciente en fase final de su enfermedad.*
- XIV. *Neonatología:*
101. *Grandes prematuros, nacidos antes de las 32 semanas de gestación o con un peso inferior a 1.500 gramos y prematuros que requieran ingresos prolongados por complicaciones secundarias a la prematuridad.*
- XV. *Enfermedades infecciosas:*
102. *Infección por VIH.*
103. *Tuberculosis.*
104. *Neumonías complicadas.*
105. *Osteomielitis y artritis sépticas.*
106. *Endocarditis.*
107. *Pielonefritis complicadas.*

108. Sepsis.

XVI. Endocrinología:

109. Diabetes Mellitus tipo I.

B. **Llista de malalties de declaració obligatòria** ([Annex I, RD 2210/1995](#)):

1. Botulismo.
2. Brucelosis.
3. Cólera.
4. Difteria.
5. Disenteria.
6. Enfermedad Meningocócica.
7. Fiebre amarilla.
8. Fiebres tifoidea y paratifoidea.
9. Gripe.
10. Hepatitis A.
11. Hepatitis B.
12. Hepatitis víricas, otras.
13. Infección gonocócica.
14. Legionelosis.
15. Lepra.
16. Meningitis tuberculosa.
17. Paludismo.
18. Parotiditis.
19. Peste.
20. Poliomielitis.
21. Rabia.
22. Rubeola.
23. Rubeola congénita.
24. Sarampión.
25. Sífilis.
26. Sífilis congénita.
27. Tétanos.
28. Tétanos neonatal.
29. Tifus exantemático.
30. Tos Ferina.
31. Triquinosis.
32. Tuberculosis respiratoria.
33. Varicela.

C. **Malalties endèmiques d'àmbit regional** ([Annex III, RD 2210/1995](#)):

1. Carhunco.
2. F. Recurrente por Garrapatas.
3. F. Exantemática Mediterránea.
4. Hidatidosis.
5. Leishmaniasis.

[sindicat@catac.cat](mailto:sindicat@catac.cat)