

Fecha de solicitud:

Referencia:

Solicitud de Actualización de Cartera de Servicios del Sistema de Salud de Aragón

Datos del solicitante	
Entidad /Servicio y Persona que realiza la propuesta:	
Persona, cargo y/o dirección de contacto:	
Teléfono de contacto:	Correo electrónico:

Datos del servicio solicitado
Denominación de la técnica, tecnología, procedimiento o actividad:
Descripción:
Con la incorporación del servicio, el Centro y/o Unidad solicitante plantea ser Unidad de Referencia para el resto de Aragón o para algunos Sectores Sanitarios diferentes al que pertenecen: SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/> En caso afirmativo, relacionar el ámbito territorial para el que solicita la referencia:

Motivo de la propuesta:

Inclusión Exclusión Modificación de condiciones de uso Otro motivo

Justificar el motivo:

Finalidad de la técnica, tecnología o procedimiento:

Prevención Diagnóstico Tratamiento médico Tratamiento quirúrgico
Rehabilitación Mixta Otros

Especificar otros:

Problema o necesidad de salud a cuya prevención, diagnóstico o tratamiento va dirigido:

-Patología o condición clínica a la que se dirige:

-Gravedad de la patología o condición clínica a la que va dirigida la técnica (datos de mortalidad, morbilidad, discapacidad ocasionada por la patología, así como consecuencias para la salud de familiares o personas cuidadoras):

-Incidencia, prevalencia de la patología:

Indicaciones clínicas potenciales:

Población a la que va dirigido

-Breve descripción de la población diana y su caso vulnerabilidad de la población a la que va dirigida (enfermedad rara, grupos marginados...):

Nº de potenciales usuarios anuales en el ámbito de implantación para el que se solicita:

Alternativas existentes en la actualidad:

Reemplaza a las alternativas: Completamente Parcialmente No sustituye

En caso afirmativo, especificar a cuál/es de ella/s

Fase en que se encuentra:

Amplia implantación* Emergente Investigación/ensayo clínico

*Si implantación, citar Centros sanitarios en los que está implantado:

-Dentro de la Comunidad Autónoma:

-Fuera de la Comunidad Autónoma:

Beneficios potenciales para los usuarios y para el sistema sanitario:

Riesgos potenciales para los usuarios y personal sanitario, complicaciones o efectos adversos:

Existencia de estudios sobre su seguridad, eficacia, eficiencia, efectividad, así como sobre y/o valoración de los pacientes:

Sí No

En caso afirmativo, reseñar la referencia de los estudios*:

* Con la solicitud deberá aportarse un COMENTARIO de la bibliografía y estudios seleccionados

Aspectos legales y éticos que pueden implicar:

Información dirigida a los pacientes/familiares/cuidadores

Se deben describir las implicaciones de la técnica, tecnología, procedimiento o actividad para el paciente/familiar/cuidador. Explicar con lenguaje sencillo, claro y conciso:

- En qué consiste, cómo funciona, frecuencia de uso, cómo se aplica, si es ambulatoria u hospitalaria
- Beneficios potenciales para el paciente
- Riesgos potenciales para los usuarios, complicaciones o efectos adversos
- Cómo puede afectar a la calidad de vida del paciente/ciudadano o cuidadores (ej. movilidad, auto-cuidados, trabajo, sociabilidad, etc.)
- Recursos necesarios para el uso de la técnica, tecnología, procedimiento o actividad por parte del paciente y/o su familia (por ejemplo, desplazamientos, cuidados, adaptaciones en el hogar o bajas laborales, cuidados informales, etc.).

Repercusión económica

- Necesidad de nuevas instalaciones, equipamientos (instrumental, fungibles, tecnología) o recursos humanos y estimación de su coste. *(Deberá precisarse si el servicio solicitado sustituye a otros ya existentes o se añade a los mismos, la repercusión económica que conlleva, presentando un análisis coste-efectividad y/o coste-beneficio, etc.)*
- Necesidad de instalaciones adicionales necesarias y estimación de su coste:
- Necesidad de instrumental adicional y estimación de su coste:
- Necesidad de material fungible adicional y estimación de su coste:
- Necesidad de tecnología (sin fungibles ni mantenimiento, en su caso):

En caso afirmativo

- Estimar plazo y coste de amortización de la adquisición de la tecnología
- Estimar coste de mantenimiento (anual):
- Necesidad de recursos humanos y estimación de su coste:

Otros costes adicionales (describirlos):

Posibles ahorros que puede suponer la implantación de la técnica:

Formación requerida y curva de aprendizaje:

Documentación a adjuntar:

- Documentación que avale su seguridad, eficacia, eficiencia, efectividad y utilidad.
- Comentario de la bibliografía que se aporte con la solicitud.
- En los casos que sea preciso, documentación que avale el cumplimiento de las normas sobre homologación, calidad industrial, seguridad de uso e información a los usuarios.
- Si precisa la utilización de un medicamento, nº de registro y ficha técnica; si precisa un producto sanitario, marcado CE, ficha técnica y memoria de seguridades (parte correspondiente del manual de usuario); si precisa un dietético, nº de registro.
- Otra información revelante sobre la técnica, tecnología o procedimiento

Zaragoza, a

de

de 20

FIRMA DE SOLICITANTE/S

VºBº DIRECTOR/A HOSPITAL

Fdo.:

Fdo.: