



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

**Accreditació infermera per a l'exercici de
la indicació, ús i autorització de la
dispensació de medicaments i
productes sanitaris d'ús humà**

CONTINGUT DE LA SESSIÓ INFORMATIVA



- Benvinguda
- Presentació del contingut del Decret
- Requisits per a l'acreditació
- Tramitació de les sol·licituds i comunicacions de dades
- Tancament del procediment
- Què comporta l'acreditació?
- Resolució de dubtes

CONTINGUT DEL DECRET: OBJECTE



Regular el procediment d'acreditació de les infermeres i infermers per a la indicació, ús i autorització de la dispensació de medicaments i productes sanitaris d'ús humà.

- 8 articles
 - 6 disposicions addicionals
 - 2 disposicions finals

CONTINGUT DEL DECRET: ÀMBIT



- S'estableixen 2 àmbits d'aplicació amb **requisits diferents**:
 - Àmbit de les Cures Generals
 - Àmbit de les Cures Especialitzades (Salut Mental, Treball, Familiar i Comunitària, Geriatria, Obstètrico-Genicològica –Llevadora–, Pediàtrica i Medicoquirúrgica)
- Aplicable per aquelles infermeres que presten serveis en centres, serveis i establiments sanitaris de **caràcter públic i privat**
- Sistema de salut i sistema de serveis socials

REQUISITS PER A L'ACREDITACIÓ



	CURES GENERALS	CURES ESPECIALITZADES
TITULACIÓ	<ul style="list-style-type: none">• Estar en possessió del títol de Grau en Infermeria, Diplomatura en Infermeria o Ajudant Tècnic Sanitari, o equivalent	<ul style="list-style-type: none">• Estar en possessió del títol de Grau en Infermeria, Diplomatura en Infermeria o Ajudant Tècnic Sanitari, o equivalent• Estar en possessió del títol d'infermera especialista
EXPERIÈNCIA	<ul style="list-style-type: none">• Acreditar experiència mínima d'1 any com a infermera o• Superar el curs d'adaptació adequat, ofert de manera gratuïta pel Departament de Salut	<ul style="list-style-type: none">• Acreditar experiència mínima d'1 any com a infermera especialista o• Superar el curs d'adaptació adequat, ofert de manera gratuïta pel Departament de Salut



- ❑ **Dissenyat** de manera conjunta pel DS i CCIC
 - Consultada la representació de les facultats i escoles d'Infermeria.
- ❑ **Aprovat** mitjançant resolució de la DGPROFS
- ❑ **Acreditat** pel CCFCPS
- ❑ **Execució** de l'oferta formativa via **delegació en les organitzacions col·legials infermeres**, les quals comunicaran les dades al DS de les infermeres que hagin superat la formació a efectes de tramitar la seva acreditació.

PRINCIPALS TRETS CARACTERÍSTICS



01 – TRÀMIT ELECTRÒNIC

Les sol·licituds i totes les comunicacions es faran mitjançant **canals telemàtics**.

Llei 39/2015 del procediment administratiu comú, estableix a l'art. 14 l'obligació a relacionar-se a través de mitjans electrònics a qui exerceixen activitat professional d'obligada col·legiació.



02 – PROCEDIMENT ORDINARI: SINE DIE

Les sol·licituds ordinàries podran presentar-se amb **caràcter indefinit**.

Adreçat a infermers i infermeres que treballen per compte propi o aliè, en centres sanitaris i socials.



03 – PROCEDIMENT EXTRAORDINARI: 4 MESOS

S'ha establert un període excepcional de **4 mesos** des de l'entrada en vigor del Decret perquè **els centres SISCAT** comuniquin al Departament de Salut les infermeres que estan en condicions d'accedir a l'acreditació.



04 – RESOLUCIÓ EN MÀXIM 6 MESOS

Les resolucions es posaran a disposició de la **Seu electrònica** de les infermeres en el **termini màxim de 6 mesos** des de la presentació de la sol·licitud o la comunicació de dades per part del centre SISCAT.

PRINCIPALS TRETS CARACTERÍSTICS



05 – CODI D'ACREDITACIÓ

El document d'acreditació que s'emetrà incorporarà un codi personal d'acreditació que indicarà si s'atorga en l'àmbit de les cures generals o de les cures especialitzades.



06 – INCORPORACIÓ RPSC

L'acreditació atorgada s'inscriurà d'ofici al Registre de Professionals Sanitaris de Catalunya.



07 – EFECTES AL LLOC DE TREBALL

L'acreditació no suposa, per ella mateixa, una modificació del lloc de treball, sense perjudici que pugui ser valorada com a mèrit.



08 - RGPD

Preveu un estricte compliment dels requisits i aspectes a tenir en compte en el tractament de dades personals i en la comunicació d'aquestes tant pel que fa a l'acreditació com per qualsevol altre àmbit.



PRINCIPALS TRETS CARACTERÍSTICS



Accés al tràmit telemàtic

- Portal únic per a les empreses

<http://canalempresa.gencat.cat>

- Seu electrònica de la Generalitat de Catalunya

<http://seu.gencat.cat>



FORMULARIS DE TRAMITACIÓ: RESUM



PROCEDIMENT EXTRAORDINARI (SISCAT)

PROCEDIMENT ORDINARI (INFERMERES)

FORMULARIS

- Emplenar formulari de **comunicació** de dades.
- Adjuntar model normalitzat de fitxer (**Excel**) amb la relació d'infermeres del centre que a compleixen requisits.

- Emplenar formulari de **sol·licitud**.
- Adjuntar model normalitzat de formulari de **certificat d'empresa**, o en cas de treball per compte propi, adjuntar Informe de Vida Laboral.

PROCEDIMENT ORDINARI



- ❑ Dirigit a infermeres que treballen per compte propi o aliè
- ❑ Emplenar el formulari de sol·licitud normalitzat
 - Fer constar les **dades identificatives**, telèfon mòbil i correu electrònic on rebre les comunicacions.
 - Indicar les dades relatives a la **titulació**. Aquesta informació es verificarà mitjançant els sistemes d'interoperabilitat administrativa amb l'administració emissora.
 - Adjuntar el **certificat d'empresa** per a l'acreditació d'experiència professional mínima o, exclusivament en el cas de treball per compte propi presentar l'**Informe de la Vida Laboral**.
- ❑ Identificació o signatura electrònica
- ❑ En tot moment es podrà conèixer l'estat del tràmit i obtenir la resolució des de l'espai personal de la Seu electrònica.

PROCEDIMENT ORDINARI



Sol·licitud d'acreditació d'infermers i infermeres per a l'exercici de la indicació, ús i autorització de la dispensació de medicaments i productes sanitaris d'ús humà

Dades identificatives de l'infermer/infermera

Nom Primer cognom Segon cognom

Tipus de document d'identificació Número d'identificació

És obligatori emplenar almenys un mitjà de contacte:

Telèfon fix Telèfon mòbil Adreça de correu electrònic

Si voleu rebre avisos sobre la tramitació de la vostra sol·licitud, indiqueu-ho.

Correu electrònic

Adreça

Tipus de via Nom de la via Número

Bloc Escala Pis Porta Codi postal

Província Comarca Municipi

Podeu cercar l'adreça en el servei de normalització d'adreces (només adreces de Catalunya)

PROCEDIMENT ORDINARI



Sol·licitud d'acreditació d'infermers i infermeres per a l'exercici de la indicació, ús i autorització de la dispensació de medicaments i productes sanitaris d'ús humà

Acreditació prèvia

En cas de disposar d'acreditació per a l'exercici de la indicació, ús i autorització de dispensació de medicaments i productes sanitaris d'ús humà emesa per la Direcció General de Professionals de la Salut en un àmbit diferent al que ara sol·liciteu cal indicar-ho a continuació:

Disposo d'acreditació prèvia SI

Àmbit de l'acreditació Data de l'acreditació

Codi de l'acreditació

Dades relatives a la titulació universitària

Seleccioneu la titulació:

(*Especificar la titulació en el cas: "Altra titulació equivalent" i adjuntar document acreditatiu

Nom de la universitat /Centre Número de registre nacional de títols

Dades relatives a l'àmbit de cures que sol·licita acreditar

Marqueu la casella corresponent al/s vostre/s àmbit/s de cures: Cures generals Cures especialitzades

Dades relatives a l'experiència professional en cures generals

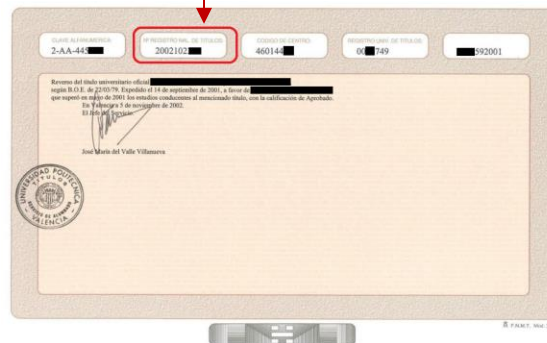
- Treball per compte d'altri (cal adjuntar el certificat de l'empresa)
- Treball per compte propi (cal adjuntar informe de vida laboral de la TGSS)

Titulació d'especialista

Nom de la universitat Número de registre nacional de títols

Dades relatives a l'experiència professional en cures especialitzades

- Treball per compte d'altri (cal adjuntar el certificat de l'empresa)
- Treball per compte propi (cal adjuntar informe de vida laboral de la TGSS)



PROCEDIMENT ORDINARI



Sol·licitud d'acreditació d'infermers i infermeres per a l'exercici de la indicació, ús i autorització de la dispensació de medicaments i productes sanitaris d'ús humà

Copia dades del/de la sol·licitant

Comunicacions, notificacions i posada a disposició

D'acord amb l'article 41.1 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, les notificacions relacionades amb aquesta sol·licitud han de ser electròniques.

Indiqueu l'adreça electrònica en què voleu rebre els avisos de la posada a disposició de les vostres notificacions i un telèfon mòbil en què, addicionalment, rebreu un avís SMS.

Adreça de correu electrònic:

Telèfon mòbil:

Les notificacions dels actes administratius es posaran a la vostra disposició a la seu electrònica de la Generalitat de Catalunya, a l'espai [La Meua Cameta > Notificacions electròniques](#), o al Canal Empresa, a l'espai [Tràmits i Formularis > Notificacions electròniques](#). Hi podeu accedir mitjançant els sistemes d'identificació i signatura establerts a la Seu Electrònica. [Consulteu la llista de certificats admesos.](#)

Recordeu:

Des que la notificació electrònica hagi estat posada a la vostra disposició teniu 10 dies naturals per acceptar-la o rebutjar-la. Si un cop transcorregut aquest termini no hi heu accedit, la notificació s'entendrà rebutjada.

Des del moment en què accedu al contingut de la notificació, la notificació es considerarà practicada.

Rebreu un avís de posada a disposició de la notificació electrònica en l'adreça electrònica i el telèfon mòbil que indiqueu i, si cal, escaneu la contrasenya per accedir al contingut de la notificació.

Autorització

Moposo que Generalitat de Catalunya consulti les meves dades a altres administracions o organismes per comprovar que compleixo les condicions requerides per accedir a l'objecte d'aquesta sol·licitud i que les consulti durant la seva vigència.

Si manifesteu aquesta oposició heu d'adjuntar els documents acreditatius corresponents que s'indiquen en l'apartat Documentació annexa.

Documentació annexa

Adjunteu els següents documents:

Certificat d'acreditació d'experiència professional (treball per compte alie) opcional [Adjunta](#) [Suprimeix](#) [Mostra](#)

Certificat de vida laboral (treball per compte propi) opcional [Adjunta](#) [Suprimeix](#) [Mostra](#)

Títol equivalent (emès pel Ministerio de Educación, d'equivalència amb el nivell 2 opcional [Adjunta](#) [Suprimeix](#) [Mostra](#) del Grado de Enfermería)

La mida màxima del fitxer de sol·licitud incloent-hi els adjunts és de 5 MB.

Declaracions responsables

DECLARO sota la meua responsabilitat que les dades que consen en aquesta sol·licitud són certes i em comprometo a aportar dades i documents necessaris per a la seva comprovació en el cas que es sol·liciti.

AVIS IMPORTANT:

Per poder rebre avisos sobre la tramitació de la vostra sol·licitud cal informar el camp de correu electrònic i marcar que voleu rebre les notificacions per aquest mitjà.

Esborra les dades

Anterior

Següent

Sol·licitud d'acreditació d'infermers i infermeres per a l'exercici de la indicació, ús i autorització de la dispensació de medicaments i productes sanitaris d'ús humà

Protecció de dades

Tractament: serveis i tràmits gencat

Responsable: Direcció General d'Atenció Ciutadana

Finalitat: garantir la traçabilitat de les gestions que la ciutadania realitza amb la Generalitat de Catalunya, mitjançant la plataforma corporativa Gencat Serveis i Tràmits

Legitimació: interès públic o exercici de poders públics

Destinatari: departaments de la Generalitat i entitats que en depenen per a la gestió dels serveis públics, i encarregats de tractament que proveeixen els serveis TIC

Drets de les persones interessades: sol·licitar l'accés, rectificació o supressió de les dades, i la limitació o oposició al tractament. Per exercir aquest drets, més informació a [enllaç](#) Més informació: [enllaç](#)

Tractament: expedients administratius tramitats per l'Oficina de Gestió Empresarial (OGE)

Responsable: OGE

Finalitat: gestionar els expedients tramitats relacionats amb l'activitat econòmica en el marc de la Finestra Única Empresarial

Legitimació: exercici de poders públics/obligació legal Destinatari: les dades no es comunicaran a tercers, excepte en els casos previstos per la llei. Son encarregats de tractament: provisió de serveis TIC i gestió dels tràmits inclosos a la carta de serveis

Drets de les persones interessades: sol·licitar l'accés, rectificació o supressió de les dades, i la limitació o oposició al tractament. Cal utilitzar el formulari disponible a [enllaç](#) Més informació: [enllaç](#)

Tractament: Registre d'acreditació, habilitació, certificació i reconeixement dels professionals de l'àmbit sanitari

Responsable: Secretaria General del Departament de Salut

Finalitat: la planificació de les dades, la gestió, tramitació, el seguiment i l'avaluació de les acreditacions, les habilitacions i els reconeixements dels professionals de l'àmbit sanitari.

Legitimació: exercici de poders públics/obligació legal

Destinatari: unitats administratives de la pròpia entitat i persones encarregades del tractament.

Drets de les persones interessades: les persones interessades poden exercir el dret d'accés, rectificació, supressió, oposició al tractament, el dret a l'oblit, el dret a la portabilitat de les dades i la sol·licitud de limitació, presentant un escrit adreçat a la Secretaria General del Departament de Salut (travessera de les Cortes, 131-159, 08028 Barcelona) o mitjançant la petició genèrica disponible a la pàgina web del Departament de Salut. A la sol·licitud s'ha d'indicar clarament quin o quins drets s'exerceixen. Per exercir aquests drets, més informació a [enllaç](#)

Més informació: [enllaç](#)

He llegit la informació bàsica sobre la protecció de dades

Valida

Desbloqueja

Per tramitar la sol·licitud heu de:

- 1) Desar-la al vostre ordinador.
- 2) Tomar a [tràmit en línia](#), seleccionar el fitxer i enviar-lo a tramitar.

Desa

Esborra les dades

Anterior

PROCEDIMENT ORDINARI



A tenir en compte

Les infermeres que en el moment d'entrada en vigor del Decret portin 1 any o més prestant serveis en els centres SISCAT no han de demanar la sol·licitud perquè és el seu centre qui comunicarà les dades al Departament de Salut.



PROCEDIMENT ORDINARI



Certificat d'experiència professional mínima d'un any per a la sol·licitud d'acreditació d'infermers i infermeres per a l'exercici de la indicació, ús i autorització de la dispensació de medicaments i productes sanitaris d'ús humà

[Redacted] amb número de NIF [Redacted], com a persona

responsable de RRHH o equivalent del centre [Redacted]

amb domicili a [Redacted]

amb número de NIF [Redacted], en el marc dels requisits establerts per a l'acreditació d'infermers i infermeres per a l'exercici de la indicació, ús i autorització de la dispensació de medicaments i productes sanitaris d'ús humà,

Certifico que,

La persona que es detalla a continuació ha prestat serveis en aquesta entitat durant un període mínim d'1 any com a infermer o infermera en cadascun dels àmbits que s'especifiquen per a cada cas:

Nom i cognoms de l'infermer o infermera	NIF	Àmbit
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

Afegeix

Municipi	Data
[Redacted]	[Redacted]

Signatura de la persona responsable de RRHH o equivalent del centre



La persona que certifica aquest document ha de signar amb signatura digital de representació de l'entitat corresponent

PROCEDIMENT EXTRAORDINARI



- Dirigit a centres del Sistema Sanitari Integral d'Utilització Pública (SISCAT)
- Informar d'aquest procediment extraordinari a les infermeres que presten serveis en el centre i que amb una experiència d'1 any o més estan en condicions d'accedir a l'acreditació.
- Recollir el consentiment de la infermera perquè el centre comuniqui les seves dades al Departament de Salut.

PROCEDIMENT EXTRAORDINARI



- ❑ Emplenar el formulari de comunicació normalitzat:
 - Fer constar les **dades identificatives** del centre, de la persona representant i de contacte per tal de poder comunicar de manera àgil qualsevol incidència.
 - **Declarar responsablement** que el centre que fa la comunicació està integrat al **SISCAT**.
 - **Declarar responsablement** que s'ha recollit el **consentiment** informat de les infermeres.
 - Adjuntar el **fitxer de dades** (Excel) on s'incorpora la relació d'infermeres.

- ❑ El centre és **responsable** de la **veracitat** de les dades del formulari i fitxer adjunt, especialment en relació a la titulació i temps de serveis prestats en l'àmbit indicat (cures generals o cures especialitzades).

- ❑ La persona que realitza la comunicació ha de signar amb **signatura digital** de representació de l'entitat corresponent.

PROCEDIMENT EXTRAORDINARI



Al finalitzar el procediment obert de la comunicació de dades dels centres SISCAT, aquests rebran un missatge amb la informació següent:

La vostra comunicació s'ha **cursat correctament** i es procedirà a tramitar l'acreditació de la competència per a la indicació, ús i autorització de dispensació de medicaments i productes sanitaris d'ús humà de les infermeres i infermers que heu indicat en la relació de persones que han prestat serveis en el centre.

Els/les professionals tindran a la seva disposició el **document d'acreditació**, accedint a l'enllaç que rebran mitjançant un correu electrònic personal: L'estat de les meves gestions. Podran accedir-hi amb un certificat, amb idcatmobil o a través de l'identificador que hauran rebut per mail.

PROCEDIMENT EXTRAORDINARI



Comunicació de serveis prestats per al procediment d'acreditació d'infermers i infermeres

Dades identificatives del centre/entitat proveïdora

Raó social

Tipus de document d'identificació Número d'identificació

Adreça

Tipus de via Nom de la via Número

Bloc Escala Pis Porta Codi postal

Província Comarca Municipi

Podeu cercar l'adreça en el servei de normalització d'adreces (només adreces de Catalunya)

Dades del/de la representant

Nom Primer cognom Segon cognom

Tipus de document d'identificació Número d'identificació

És obligatori emplenar almenys un mitjà de contacte:

Telèfon fix Telèfon mòbil Adreça de correu electrònic

Si voleu rebre avisos sobre la tramitació de la vostra sol·licitud, indiqueu-ho.

Correu electrònic

Comunicació de serveis prestats per al procediment d'acreditació d'infermers i infermeres

Documentació annexa

Adjunteu els següents documents:

Annex amb la relació de les persones que han prestat serveis en el centre **obligatori**

! Feu clic a "Descarrega" per obrir el formulari específic, ompliu-lo, guardeu-lo al vostre ordinador, feu clic a "Adjunta" i seleccioneu el formulari específic emplenat que heu guardat prèviament.

La mida màxima del fitxer de sol·licitud incloent-hi els adjunts és de 5MB.

Declaracions responsables

Declaro responsablement que el centre que s'indica en aquesta comunicació està integrat al Sistema Sanitari Integral d'Utilització Pública de Catalunya(SISCAT).

Declaro responsablement haver informat d'aquesta comunicació a les infermeres i infermers que consten en la relació adjunta a fi d'acreditar la seva competència d'indicació, ús i autorització de dispensació de medicaments i productes sanitaris d'ús humà.

AVÍS IMPORTANT:

Notificacions: És important que no oblideu omplir el camp de "correu electrònic" i marcar que voleu rebre avisos sobre la tramitació de la vostra sol·licitud.

Signatura del formulari: La persona que realitza aquesta comunicació ha de signar amb signatura digital de representació de l'entitat corresponent.

PROCEDIMENT EXTRAORDINARI



Comunicació de serveis prestats per al procediment d'acreditació d'infermers i infermeres

Protecció de dades

Tractament: serveis i tràmits genèric Responsable: Direcció General d'Atenció Ciutadana Finalitat: garantir la traçabilitat de les gestions que la ciutadania realitza amb la Generalitat de Catalunya, mitjançant la plataforma corporativa Gestió Serveis i Tràmits. **Legitimació:** Interès públic o exercici de poders públics **Destinatari:** departaments de la Generalitat i entitats que en depenen per a la gestió dels serveis públics, i encarregats de tractament que proveeixen els serveis TIC **Drets:** sol·licitar l'accés, rectificació o supressió de les dades, i la limitació o oposició al tractament. Per exercir aquest drets, més informació a [enllaç](#) **Més informació:** [enllaç](#)

Tractament: expedients administratius tramitats per l'Oficina de Gestió Empresarial (OGE) Responsable: OGE Finalitat: gestionar els expedients tramitats relacionats amb l'activitat econòmica en el marc de la Finestra Única Empresarial **Legitimació:** exercici de poders públics obligació legal **Destinatari:** les dades no es comunicaran a tercers, excepte en els casos previstos per la llei. **Son encarregats de tractament:** provisió de serveis TIC i gestió dels tràmits inclosos a la carta de serveis **Drets de les persones interessades:** sol·licitar l'accés, rectificació o supressió de les dades, i la limitació o l'oposició al tractament. Cal utilitzar el formulari disponible a [enllaç](#) **Més informació:** [enllaç](#)

Tractament: Registre d'acreditació, habilitació, certificació i reconeixement dels professionals de l'àmbit sanitari Responsable: Secretaria General del Departament de Salut Finalitat: la planificació de les dades, la gestió, tramitació, el seguiment i l'avaluació de les acreditacions, les habilitacions i els reconeixements dels professionals de l'àmbit sanitari. **Legitimació:** exercici de poders públics obligació legal **Destinatari:** unitats administratives de la pròpia entitat i persones encarregades del tractament. **Drets de les persones interessades:** les persones interessades poden exercir el dret d'accés, rectificació, supressió, oposició al tractament, el dret a l'oblit, el dret a la portabilitat de les dades i la sol·licitud de limitació, presentant un escrit adreçat a la Secretaria General del Departament de Salut (travessera de les Cortes, 131-159, 08028 Barcelona) o mitjançant la petició genèrica disponible a la pàgina web del Departament de Salut. A la sol·licitud s'ha d'indicar clarament quin o quins drets s'exerceixen. Per exercir aquests drets, més informació a [enllaç](#) **Més informació:** [enllaç](#)

He llegit la informació bàsica sobre la protecció de dades

Valida

Desbloqua

Per tramitar la sol·licitud heu de:

- 1) Signar el document i desar-lo al vostre ordinador.
- 2) Tornar a [l'enllaç en línia](#), seleccionar el fitxer i enviar-lo a tramitar.

Signatura

Atenció: només s'accepten els certificats digitals emesos per qualsevol entitat de certificació classificada per l'Agència Catalana de Certificació. [Consulteu el llistat de certificats digitals admesos.](#)

No s'admet la signatura amb ID digital autogenerat mitjançant el programari d'Adobe.

Si voleu signar amb DNI electrònic (eDNI), heu de deshabilitar el mode protegit del Reader X. [Consulteu aquí com fer-ho.](#)

Signatura de la persona

[Placeholder for digital signature]

Desa

Entra les dades

Anterior

NIF del centre o unitat proveïdora:		Espai reservat a l'administració									
Unitat de tractament:											
DADES DE L'INFERMERIA											
Nom	Primer cognom	Segon cognom	Tipus de document	Número de document	Tipus de via	Man de la via	Número de registre	Excepció	Pla	Província	Municipi

PROCEDIMENT EXTRAORDINARI



Termini per comunicar les dades

Els centres SISCAT estan obligats a comunicar les dades de les infermeres en el termini màxim de 4 mesos des de l'entrada en vigor del Decret.



A PARTIR D'AVUI (SISCAT)...



- ❑ **Identificar** a les infermeres que estaran en condicions de complir amb els requisits d'acreditació a l'entrada en vigor del Decret.
- ❑ **Difondre** entre les infermeres el procediment excepcional pel qual es tramitarà la seva acreditació.
- ❑ Recollir el **consentiment** de les infermeres perquè el centre SISCAT pugui comunicar les seves dades i iniciar el tràmit d'acreditació.

A PARTIR D'AVUI (SICAT)...



- Preparar les dades que caldrà incloure en el fitxer (Excel) que s'ha d'adjuntar a la comunicació.
- Fer arribar qualsevol dubte a les següents adreces de contacte:
 - Pel que fa al procediment d'acreditació: infermeria.salut@gencat.cat
 - Pel que fa al tràmit telemàtic i als formularis normalitzats: Finestreta Única Empresarial

QUÈ COMPORTA L'ACREDITACIÓ?



- A partir de l'entrada en vigor del Decret, les infermeres i infermers que compleixin els requisits tenen dret a **ser acreditades** per a la indicació, ús i autorització de dispensació de medicaments i productes sanitaris d'ús humà, d'acord amb el procediment establert en el mateix.
- **Inscripció** d'ofici de la seva acreditació en el **RPSC**.

QUÈ COMPORTA L'ACREDITACIÓ?



□ Poder emetre les ordres de dispensació

- En l'àmbit dels medicaments no subjectes a prescripció mèdica i productes sanitaris:
 - Únic requisit: acreditació
 - Indicació, ús i autorització de la dispensació de productes sanitaris i medicaments no subjectes a prescripció mèdica d'acord amb el catàleg de productes farmacèutics del CatSalut
 - Productes sanitaris: 4.711 finançats
 - Medicaments finançats: 60
 - Medicaments no finançats: 1.172.
- En l'àmbit dels medicaments subjectes a prescripció mèdica:
 - Dos requisits: acreditació + disponibilitat de protocols elaborats conforme normativa estatal
 - La capacitat per indicar, usar i autoritzar la dispensació d'aquests medicaments no es podrà desplegar fins a disposar dels protocols elaborats per la Comissió Permanent de Farmàcia del MSCBS...



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

Moltes gràcies

infermeria.salut@gencat.cat