

**MODEL DE CONSENTIMENT AL CENTRE SISCAT PER COMUNICAR
DADES AL DEPARTAMENT DE SALUT PER A L'ACREDITACIÓ DE LES
INFERMERES I INFERMERS PER A L'EXERCICI DE LA INDICACIÓ, ÚS I
AUTORITZACIÓ DE DISPENSACIÓ DE MEDICAMENTS I PRODUCTES
SANITARIS D'ÚS HUMÀ**

INFORMACIÓ

D'acord amb el Reial Decret Legislatiu 1/2015, de 24 de juliol, pel qual s'aprova el text refós de la Llei de garanties i ús racional de medicaments i productes sanitaris, les infermeres i infermers han de disposar d'una acreditació per poder indicar, usar i autoritzar la dispensació de medicaments i productes sanitaris d'ús humà, essent aquest, l'únic criteri aplicable en el cas de les actuacions amb medicaments no subjectes a prescripció mèdica i amb productes sanitaris. Per altra banda, el Reial Decret 1302/2018, de 22 d'octubre, pel que es modifica el Reial Decret 954/2015, de 23 d'octubre, pel que es regula la indicació, ús i autorització de la dispensació de medicaments i productes sanitaris d'ús humà per part de les infermeres i infermers, estableix els requisits que han de complir les infermeres per obtenir la deguda acreditació.

El Govern de la Generalitat ha aprovat el Decret pel qual es regula el procediment d'acreditació de les infermeres i infermers per a l'exercici de la indicació, ús i autorització de dispensació de medicaments i productes sanitaris d'ús humà, dicta els procediments per a l'acreditació d'aquests professionals que són responsabilitat del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya.

Concretament, la disposició addicional primera d'aquesta norma disposa un procediment excepcional per a l'acreditació voluntària de les infermeres i dels infermers que presten els seus serveis en els centres del Sistema Sanitari Integral d'Utilització Pública (SISCAT) i acrediten una experiència mínima d'un any com a infermera o infermer (cures generals) o com a infermera o infermer especialista (cures especialitzades).

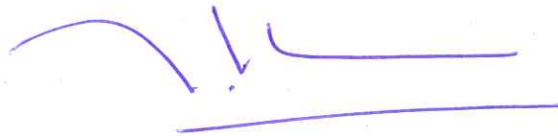
CONSENTIMENT

D'acord amb el que estableix la disposició addicional primera sobre procediment excepcional del Decret 180/2019, de 27 d'agost, pel qual es regula el procediment d'acreditació de les infermeres i infermers per a l'exercici de la indicació, ús i autorització de dispensació de medicaments i productes sanitaris d'ús humà, (nom i cognoms) _____,
amb DNI/NIE número _____ i amb correu electrònic a BSA _____

MANIFESTO el següent:

1. Que Francesc Mateo Furaste com a Director de Recursos Humans de l'organització Badalona Serveis Assistencials amb NIF A59551655 m'ha informat de la possibilitat d'accedir a l'acreditació infermera pel procediment excepcional i dels requisits necessaris per obtenir-la.
2. La meua voluntat de sol·licitar l'acreditació d'infermera (indicar en cures generals o cures especialitzades) _____ pel qual compleixo els requisits de titulació i experiència professional.
3. Que consento perquè el centre comuniqui per via telemàtica a la Direcció General de Professionals de la Salut del Departament de Salut les dades que estableix el procediment d'acreditació relatives a la meua persona a través dels mitjans que el propi centre determini.

Badalona, _____ de _____ de 2019



Signatura infermera o infermer

Signatura director de RRHH