



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

***Diploma Acreditació àmbit
funcional Pal·liatiu***

Barcelona, 3 d'abril de 2025

Direcció General de Professionals de la Salut

Ainhoa Molins

Antecedents històrics. D'on ve?

1. Llei 44/2003, de 21 de novembre, d'ordenació de les professions Sanitàries

Regula els aspectes bàsics de les professions sanitàries titulades, pel que fa al seu exercici per compte propi o aliè, tant si la professió s'exerceix als serveis sanitaris públics com a l'àmbit de la sanitat privada

Títol II, capítol IV, article 36 . Es preveuen els **Diplomes d'Acreditació i Diplomes d'Acreditació Avançada** com a instruments per certificar el nivell de formació assolit per un professional en una àrea funcional específica d'una determinada professió o especialitat, en funció de les activitats de formació continuada acreditada desenvolupades per l'interessat en l'àrea funcional corresponent.

2. RD 639/2015, del 10 de juliol

Regula els Diplomes d'Acreditació i els Diplomes d'Acreditació Avançada.

Capítol I. Regula l'objecte i l'àmbit d'aplicació i defineix i detalla les característiques generals dels DA i els DAA

Capítols II i III. Refereix la creació dels DA i DAA, així com els procediments i requisits per a la obtenció i renovació dels mateixos

3. Ordre SND/1427/2023, de 26 de desembre

Bases per a la creació de Diplomes d'Acreditació a l'Àrea Funcional de Pal·liatius

Es descriuen els dominis competencials específics i els requisits necessaris per a l'obtenció del Diploma esmentat. Aquests criteris s'han de plasmar en un barem que permetrà l'aplicació pràctica dels criteris generals publicats.

Cronologia

2015	S'estableix prioritització per part de les CCAA	1. Tutors 2. Atenció domiciliària hospitalària 3. Addiccions 4. Perfussionistes 5. Diàlisis
2018	Sol·licitud d'un DA de Cures Pal·liatives a petició de la societat científica	S'accepta per a valoració
2019	S'estableixen les: "Bases para la propuesta del Diploma de Acreditación en Cuidados Paliativos"	Document que una vegada revisat per les societats científiques servirà de base per a la publicació
2023	Es publica al BOE	Bases per a la creació de Diplomes d'Acreditació a l'Àrea Funcional de Pal·liatius
2024	Es crea un grup de treball al Ministeri participat per totes les Comunitats Autònomes	Elaboren: • Barem • Procediment administratiu
2024	Es publica la primera instrucció (Aragó)	S'obre el procediment per a la seva obtenció

Introducció al procediment

- ☐ Base legal canvis
- ☐ A qui es dirigeix
- ☐ Membres del grup de treball interdisciplinars:
 - Comissió tècnica

Comissió tècnica de valoració del DAP

Òrgan consultiu col·legiat integrat al departament competent en matèria de salut mitjançant la unitat directiva competent en matèria de professionals de la salut amb les funcions

Composició de la Comissió

- ❑ Un president o una presidenta
- ❑ Dues persones en representació de la unitat directiva
- ❑ Dues persones en representació cada professió afectada nomenats per raó de la seva expertesa: expertes en els coneixements, habilitats i dominis de l'àmbit de les cures pal·liatives. Nomenades per la persona titular del departament competent en matèria de Salut, a proposta de la unitat directiva competent en matèria de professionals de la salut
- ❑ Han d'actuar amb imparcialitat i respectar la confidencialitat i protecció de les dades

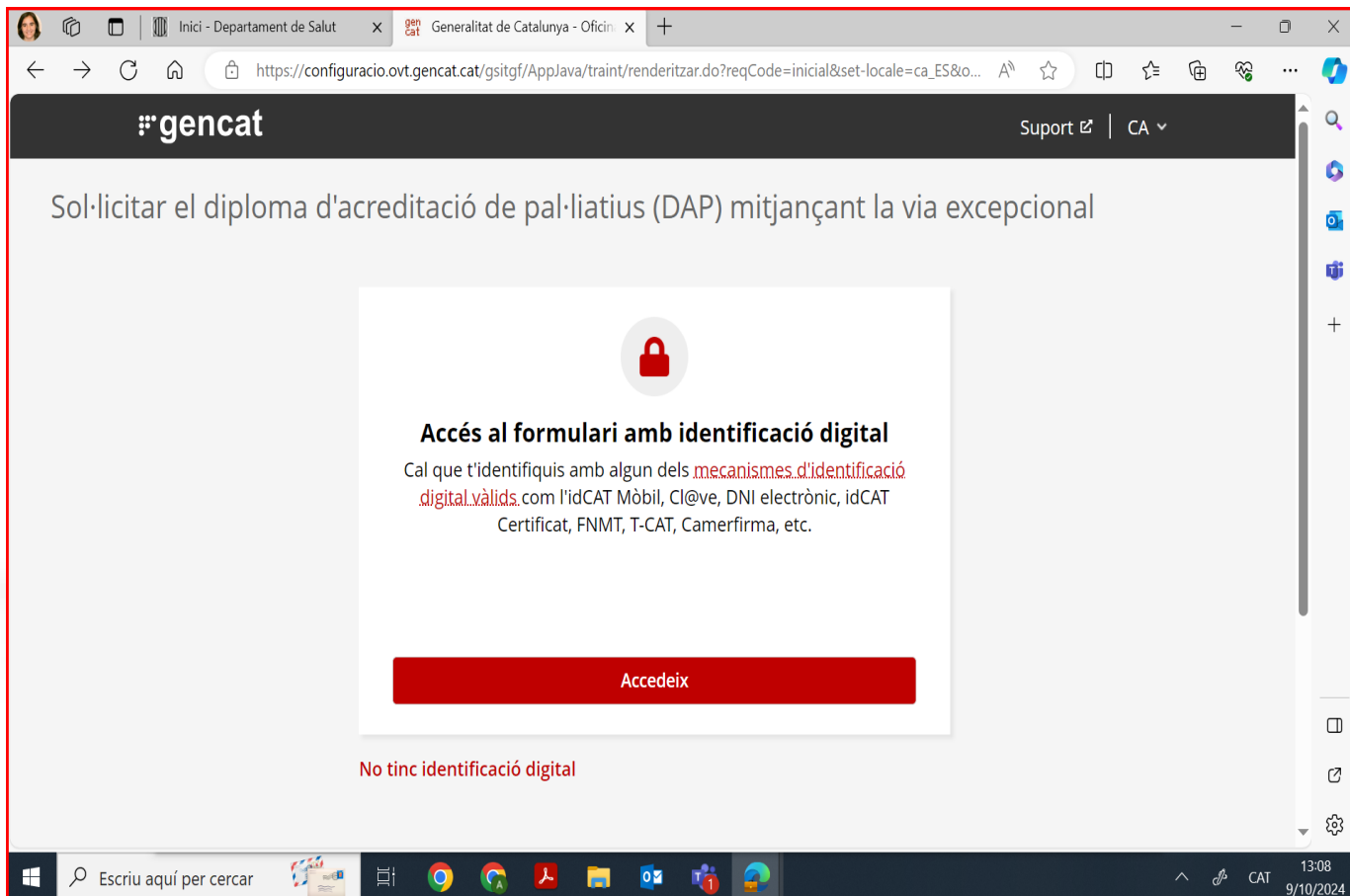
Funcions de la Comissió

- ☐ Anàlisi de les sol·licituds d'acreditació i la seva documentació adjunta a fi de constatar i verificar el compliment de els requisits.
- ☐ Anàlisi de les sol·licituds de renovació.
- ☐ Qualsevol altra funció que li encomani la unitat directiva competent en matèria de professionals de la salut inherent a la seva condició d'òrgan assessor per a l'obtenció del DAP.

Vies d'obtenció

- ❑ **Via Excepcional:** Procediment que estarà disponible únicament durant els sis mesos següents a la publicació de la normativa per l'administració autònoma
- ❑ **Via Ordinària:** Oberta de forma permanent en el moment en que finalitzi la via excepcional
- ❑ **Via de renovació:** S'iniciarà per part de l'interessat 3 mesos abans de la data final de vigència del diploma

Formulari PRE



Formulari PRE

 Suport  CA 

Sol·licitar el diploma d'acreditació de pal·liatius (DAP) mitjançant la via excepcional  Tornar

Entorn: conf UUID: cac1819b-4c3d-4b56-bb62-26b69cb9f1fd Descarrega JSON amb:  

 **Has d'enviar aquest formulari signat**
El pots signar amb qualsevol d'aquests mecanismes:

- Com a **persona física**: per exemple, amb l'IdCAT Mòbil, Cl@ve, DNI electrònic, FNMT, etc.
- Com a **representant legal d'empreses i organitzacions**: per exemple, amb FNMT, Camerfirma, Firmaprofesional, Ancert, etc.
- Com a **persona vinculada a una organització**: per exemple, amb Camerfirma, Firmaprofesional, Ancert, T-CAT, etc.



Els camps marcats amb * són obligatoris

Codi personal 

Pots escriure un nom per a identificar fàcilment el tràmit a la teva Àrea privada.

Dades d'identificació de la persona sol·licitant

 Dades identificatives del/de la professional sanitari/ària que desenvolupa les seves funcions en l'àrea funcional de palliatius

Dades d'identificació

Nom *

Formulari PRE

Dades del professional

Professió (només s'ha de marcar una opció) *

☐ Medicina
☐ Infermeria
☐ Fisioteràpia
☐ Psicologia general sanitària i/o Psicologia clínica

La titulació obtinguda és de fora de l'Estat Espanyol? *

Dades d'acreditació dels mèrits

Temps treballat en palliatius en els darrers 10 anys

Treballador/a per compte propi

Treballador/a per compte aliè

Formació:

Màster o titulació: centre d'expedició de la titulació *

Data: *

dd/mm/aaaa

Formulari PRE

Documentació

Adjunteu la següent documentació en els formats que s'indica:

Model de certificat d'experiència professional *

 Adjunta

1. [Descarrega la plantilla.](#)
2. Completa-la amb les dades sol·licitades i adjunta-la.

Títol de llicenciat, graduat o diploma universitari *

 Adjunta

Tipus d'arxius admesos: .doc, .docx, .jpeg, .jpg, .pdf i .png. Mida màxima 15.000 kB.

Títol de màster o expert *

 Adjunta

Tipus d'arxius admesos: .doc, .docx, .jpg, .pdf, .png, .rar i .zip. Mida màxima 15.000 kB.

Títol d'especialista

 Adjunta

Tipus d'arxius admesos: .doc, .docx, .jpg, .pdf, .png, .rar i .zip. Mida màxima 15.000 kB.

Certificat de pràctica professional

(mínim 47 setmanes/217 dies/1480 hores anuals)

MODELO DE CERTIFICADO DE EXPERIENCIA PROFESIONAL A ENTREGAR A LOS RRHH de los centros y a cumplimentar por la institución contratante	
COMUNICACIÓN DE SERVICIOS PRESTADOS PARA LA OBTENCIÓN DE DIPLOMA DE ACREDITACIÓN	
Nombre y apellidos, como gerente/ director/a de RRHH o responsable equivalente de NOMBRE DEL CENTRO, con NIF/CIF y domicilio social en,	
Certifico que, Nombre y apellidos del solicitante: con DNI/NIE/pasaporte: ha prestado servicios a: En la categoría profesional de: Código del Centro/Unidad: Fecha de inicio: Fecha de Finalización*: Número de días a jornada completa: Número de días a jornada parcial: <u>Número total de días:</u>	
Realizando las tareas propias de las competencias objeto de acreditación de acuerdo con la publicación de las bases para la obtención de diplomas de acreditación en el área funcional de Cuidados Paliativos en la ORDEN SND 1427 /2023 de 26 de diciembre, con una evaluación del desempeño positiva	
Firma ⁵	En el caso de ejercer en más de un centro: • Será necesario un certificado por cada uno de los puestos de Trabajo • El sumatorio acumulado será efectuado por el solicitante e insertado en la solicitud

VIA EXCEPCIONAL

Requisits via excepcional

- Acreditar, en els darrers deu anys, un mínim de quatre anys de pràctica professional, a temps complet
- Estar en possessió de títol de Màster o Expert Universitari en Cures Pal·liatives, oficial o títol propi, impartits per universitats o centres sanitaris que compleixin les condicions i requisits establerts per la Llei orgànica 6/2001

VIA ORDINÀRIA

Requisits ordinària

- Acreditar, en els darrers deu anys, un mínim de dos anys de pràctica professional a temps complet
- Aportar evidències d'adquisició, en els últims cinc anys, de les competències definides en el DAP mitjançant diferents accions formatives acreditades
- Aportar, almenys dues, evidències d'adquisició, en els darrers cinc anys, de les competències definides en el Diploma d'Acreditació en relació amb el Domini 7 (Docència i Investigació)

Taula d'autocumpliment

Annex de la sol·licitud del Diploma d'Accreditació de Pal·liatius (DAP) mitjançant la via ordinària

Taula informativa dels crèdits mínims per a cada domini i professió sanitària

Número de competències per cada domini i professió					Crèdits mínims per domini i professió			
Domini	M	I	PS	FI	M	I	PS	FI
Domini 1.1 Activitat clínica	20	18	16	16	10	8	6	8
Domini 1.2 Activitat clínica. Procediments i tècniques	22	19	0	3	8	10	0	3
Domini 2. Psicològic	17	16	18	13	8	8	10	5
Domini 3. Atenció a la família i cuidadors	7	7	7	4	7	7	7	4
Domini 4. Bioètica	6	6	6	6	2	2	2	2
Domini 5. Treball en equip i lideratge	8	8	8	8	2	2	2	2
Domini 6. Organització i gestió	9	9	9	9	3	3	3	3
Domini 7. Docència i investigació	4	4	4	4	1*	1*	1*	1*
Domini 8. Sociocultural	4	4	4	4	1	1	1	1
Domini 9. Espiritual	4	4	4	4	1	1	1	1
Domini 10. Legal	2	2	2	2	1	1	1	1
Total:	103	97	78	73	44	44	34	31

M: Medicina I: Infermeria PS: Psicologia sanitària FI: Fisioteràpia

Empleneu les **taules B i C** informant els vostres **crèdits** en relació a cadascun dels **dominis**. (La **taula D** s'emplena automàticament):

Taula autocumpliment B

Taula B. Apartat de formació

Barem apartat B

Domini 1.1 Activitat clínica

Núm. de registre Títol activitat formativa

--	--

Diploma/Certificat de l'activitat formativa **(en format PDF)**
(Adjunteu aquests documents en el formulari de sol·licitud)

Programa

Comentaris al programa

Crèdits

Només cal adjuntar-ho quan l'activitat respongui a més d'un domini

--

--

X

Subotal de crèdits del domini 1.1: Activitat clínica:

Afegeix

Domini 1.2 Activitat clínica procediments i tècniques

Núm. de registre Títol activitat formativa

--	--

Diploma/Certificat de l'activitat formativa **(en format PDF)**
(Adjunteu aquests documents en el formulari de sol·licitud)

Programa

Comentaris al programa

Crèdits

Només cal adjuntar-ho quan l'activitat respongui a més d'un domini

--

--

X

Subotal de crèdits del domini 1.2: Activitat clínica procediments i tècniques:

Taula autocumpliment C

Taula C. Apartat de desenvolupament professional

Barem apartat C (cal aportar almenys 2 evidències)

Tipus activitat puntuable	Tipologia	Domini	Crèdits	Total
Activitat docent FC acreditada		7	1	
Tutor/Estancias FC acreditada		7	1	
Investigació				
Publicacions	En revista indexada	7	0.5	
	En revista no indexada	7	0.25	
Conferència científica	Internacional	7	0.5	
	Nacional	7	0.25	
Comunicacions orals	Congrés internacional/nacional	7	0.25	
Pòsters	Congrés internacional/nacional	7	0.25	
Participació en projectes d'investigació	Investigador principal	7	0.5	
	Investigador col·laborador	7	0.25	
	Patents	7	1	

Crèdits totals Taula C. Apartat de desenvolupament professional:

Taula autocumpliment D

Taula D Puntuació global

Aquesta taula s'emplena automàticament

M: Medicina I: Infermeria PS: Psicologia sanitària FI: Fisioteràpia

Tipus activitat puntuable	Núm. crèdits mínims				Resultat Taula B	Resultat Taula C	Resultat TOTAL
Domini	M	I	PS *	FI			
Domini 1.1 Activitat clínica	10	8	6	8			
Domini 1.2 Activitat clínica. Procediments i tècniques	8	10	0	3			
Domini 2. Psicològic	8	8	10	5			
Domini 3. Atenció a la família i cuidadors	7	7	7	4			
Domini 4. Bioètica	2	2	2	2			
Domini 5. Treball en equip i lideratge	2	2	2	2			
Domini 6. Organització i gestió	3	3	3	3			
Domini 7. Docència i investigació	1	1	1	1			
Domini 8. Sociocultural	1	1	1	1			
Domini 9. Espiritual	1	1	1	1			
Domini 10. Legal	1	1	1	1			

PS *: Psicòleg general sanitari i Psicòleg Clínic

Total taula B:

Total taula C:

Totals B+C:

Centres que poden acreditar experiencia profesional

□ U67 i altres centres? ?

 GOBIERNO DE ESPAÑA MINISTERIO DE SANIDAD

Registro General de centros, servicios y establecimientos sanitarios
Subdirección General de Información Sanitaria e Innovación

Buscar Centro

Código Autonómico de Autorización del Centro:

Comunidad Autónoma:

Provincia:

Municipio:

Tipo de vía:

Nombre de la vía:

Número de la vía:

Clases de Centros:
C12-Hospitales especializados
C13-Hospitales de media y larga estancia
C14-Hospitales de salud mental y tratamiento de toxicomanías
C190-Otros Centros con Internamiento
C21-Consultas Médicas
C22-Consultas de Otros Profesionales Sanitarios
C231-Centros de salud
C232-Consultorios de atención primaria
C24-Centros Polivalentes

(Elegir una o más clases de centros)

Nombre Centro:

Oferta Asistencial:

Dependencia Funcional:

Al menos uno de los criterios de búsqueda debe ser cumplimentado

Contingut del model de diploma

	GOBIERNO DE ESPAÑA	MINISTERIO DE SANIDAD		Logo CCAA
DIPLOMA DE ACREDITACIÓN EN EL ÁREA FUNCIONAL DE PALIATIVOS				
OTORGADO a favor de D/Dña.				
<u>Xxxx Xxxx Xxxxxx Xxxxxx</u>				
DNI XXXXXXXXX				
Con la titulación de				
médico/enfermero/psicólogo/fisioterapeuta				
Fecha de expedición			<u>XX-XX-XXXX</u>	
Válido en todo el territorio Nacional hasta:			<u>XX-XX-XXXX</u>	
Código REPS			<u>XXXXXXXXXX</u>	
Obtenido al cumplir los requisitos exigibles en la Orden SND/1427/2023, de 26 de diciembre, por la que se publican las bases para la creación de diplomes de Acreditación en el Área Funcional de Paliativos. Resolución autonómica....				
			Nombre y cargo del firmante	

Codificació i Registre REPS

- ❑ Codi CA + Codi professió +Codi Diploma+
Codi intern CA (11 dígitos ampliables)
- ❑ 09 01 001 5343

Gràcies

Gràcies per la vostra atenció.

Qualsevol dubte podeu fer arribar-lo a la bústia:
da.salut@gencat.cat