



## ANNEX I

### INSTRUCCIONS GENERALS DEL PROCEDIMENT PER SOL·LICITAR EL CERTIFICAT D'ACREDITACIÓ DE L'EXERCICI PROFESSIONAL I ACCEDIR EXTRAORDINÀRIAMENT AL TÍTOL D'ESPECIALISTA EN MEDICINA D'URGÈNCIES I EMERGÈNCIES

#### ANTECEDENTS

El dimecres 3 de juliol es va publicar en el BOE el Reial decret 610/2024, de 2 de juliol, pel qual s'estableix el títol de metge o metgessa especialista en Medicina d'Urgències i Emergències i s'actualitzen diversos aspectes en la formació del títol de metge o metgessa especialista en Medicina Familiar i Comunitària.

[https://www.boe.es/diario\\_boe/txt.php?id=BOE-A-2024-13418](https://www.boe.es/diario_boe/txt.php?id=BOE-A-2024-13418)

La norma conté els requisits i regula el procediment d'**accés extraordinari al títol d'especialista en Medicina d'Urgències i Emergències (MUE)**.

#### QUINS PROFESSIONALS PODEN ACCEDIR-HI EXTRAORDINÀRIAMENT?

1. Les persones amb títol de metge especialista en Ciències de la Salut.
2. Les persones habilitades per a l'exercici de la Medicina General o de Família, segons el que estableix el Reial decret 853/1993, de 4 de juny.

Aquestes persones han d'estar inscrites al Registre Estatal de Professionals Sanitaris (REPS) i acreditar un exercici professional en un centre sanitari, públic o privat, C.1.1 amb autorització sanitària d'unitat assistencial U.68, o en un C.2.5.7 amb autorització d'unitat assistencial U.100, segons el Registre General de Centres, Serveis i Establiments Sanitaris. Vegeu-ne la llista de l'Annex II.

Segons el temps d'exercici professional, es pot accedir al títol per dues vies possibles:

##### **a) Accés directe (apartat 1.a de la disposició transitòria primera del RD 610/2024):**

Les persones que acreditin una prestació en jornada ordinària durant, almenys, quatre anys dins dels set immediatament anteriors al 4 de juliol de 2024. En jornada parcial, almenys quatre anys dins dels deu immediatament anteriors al 4 de juliol de 2024.

##### **b) Accés després d'haver superat una prova pràctica (apartat 1.b de la disposició transitòria primera del RD 610/2024):**

- Les persones especialistes que acreditin una prestació en jornada ordinària d'entre dos i quatre anys dins els quatre anys immediatament anteriors al 4 de juliol de 2024. En jornada parcial, dins dels darrers deu anys.
- Les persones que hagin finalitzat la seva formació en els tres anys immediatament anteriors al 4 de juliol de 2024, que acreditin un exercici professional (jornada ordinària o equivalent si és jornada parcial) de com a mínim del 50% del temps transcorregut des de l'obtenció del títol d'especialista fins l'entrada en vigor de la norma.





*Les persones que cursin ara la formació sanitària especialitzada o la comencin i finalitzin abans que acabi la primera promoció de MUE, podran sol·licitar-lo més endavant, d'acord amb la forma d'accés regulada a l'apartat 1.c de la disposició transitòria primera del RD 610/2024.*

## INFORMACIÓ GENERAL DEL PROCEDIMENT

És un procediment en tres fases o tràmits:

- **Primera fase** amb el centre o centres en els quals s'han prestat serveis, per obtenir un document proposta de serveis prestats.
- **Segona fase** amb la Direcció General de Recerca en Salut, Formació i Acreditació de la Conselleria de Salut, que ha de revisar els documents proposta i emetre'n certificat autonòmic.

A qui s'emetrà certificat?

A tots els professionals que exerceixin o hagin exercit a les illes Balears. S'emetrà certificat de tota l'activitat i prestació de serveis relacionada amb les urgències i emergències que la persona interessada hagi dut a terme als centres i gerències de les illes Balears, a excepció de les urgències monogràfiques.

IMPORTANT: No es pot incloure el temps que s'han prestat serveis en unitats i centres diferents als que preveu la norma, com són les *urgències monogràfiques (pediatria, traumatologia, ginecologia, etc.)*, ja que pertanyen a l'àmbit de competències de cadascuna d'aquestes especialitats.

No s'emetran certificats per ordre d'entrada, sinó segons el mes de naixement, donant prioritat a les sol·licituds de les persones interessades nascudes de gener a desembre, per aquest ordre.

- **Tercera fase** amb el Ministeri de Sanitat, per presentar el certificat autonòmic i sol·licitar el títol d'especialista en Medicina d'Urgències i Emergències.





## GUIA DETALLADA DELS TRES TRÀMITS

### TRÀMIT AMB EL CENTRE EN EL QUAL S'HA PRESTAT SERVEIS

Abans de res, cal comprovar si es consta al Registre Estatal de Professionals Sanitaris.

Consulta al REPS: <https://reps.sanidad.gob.es/reps-web/inicio.htm>

En cas de no figurar-hi, l'interessat ha de demanar que l'hi incloguin:

- Si pertany a l'IBSALUT, contactant amb [sscc.uapibsalut@ssib.es](mailto:sscc.uapibsalut@ssib.es)
- Si no pertany a l'IBSALUT, contactant amb recursos humans o la gerència del centre corresponent.

**IMPORTANT:** Si ja s'ha sol·licitat constar al REPS però encara no se n'ha fet efectiva la inscripció, es pot continuar **SIMULTÀNIAMENT** amb la passa següent per agilitzar el procés. S'ha d'estar inscrit al REPS al moment de relacionar-se amb el Ministeri.

#### 1. Sol·licitar document proposta als centres en què s'hagi prestat serveis.

Les persones interessades han de contactar amb el centre o gerència on hagin fet feina perquè els empenin el document proposta que s'adjunta com a Annex III.

### TRÀMIT AMB LA CONSELLERIA

#### 2. Ara s'han d'enviar els documents proposta a la Direcció General de Recerca en Salut, Formació i Acreditació de la Conselleria de Salut, perquè emeti el certificat autonòmic. Per fer això:

S'ha de presentar la sol·licitud (Annex IV) bé **presencialment** o **accedint al nostre tràmit telemàtic**, que romandrà disponible ininterrompudament fins que acabi el procediment general d'obtenció del títol per via extraordinària del Ministeri.

- a) PRESENCIALMENT (amb DNI físic en qualsevol Registre)  
Demaneu cita prèvia: <https://ac.fundaciobit.org/citaregistro/reservar-cita;lang=ca>
- b) TELEMÀTICAMENT (Cl@ve, certificat electrònic, DNI electrònic)  
Enllaç: <https://www.caib.es/seucaib/ca/202/administracions/>

*Unitat administrativa > Conselleria de Salut > Direcció General de Recerca en Salut Formació i Acreditació > Servei de Formació Sanitària*

#### **! Documentació necessària:**

- 1.- Sol·licitud
- 2.- Document o documents proposta de dedicació professional





**3. La Direcció General de Recerca en Salut, Formació i Acreditació de la Conselleria de Salut revisarà la documentació i, si no hi ha res a esmenar, emetrà el certificat autonòmic.**

Aquest certificat es notificarà a la persona interessada a través de mitjans electrònics, si bé es farà a arribar un avís al correu indicat en la sol·licitud. És necessari disposar de certificat digital o Cl@ve.

Si la persona interessada no disposa de certificat digital o Cl@ve, pot sol·licitar-ne la remissió en paper, que es trametrà per carta i això podria provocar un retard en la recepció.

També, si així ho indica a la sol·licitud, es pot presentar en la seu de la Direcció General de Recerca en Salut, Formació i Acreditació per recollir-lo en paper.

**IMPORTANT: El temps necessari per emetre el certificat autonòmic és d'un mínim de quatre dies hàbils, que pot variar segons el volum de sol·licituds. S'ha de fer la sol·licitud amb suficient antelació i previsió.**

Si es detecten errades que obliguin a fer un requeriment a la persona interessada, els terminis es poden dilatar, d'acord amb el que estableix la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.

**TRÀMIT AMB EL MINISTERI DE SANITAT**

**4. El Ministeri obrirà un tràmit telemàtic per presentar la sol·licitud i el certificat acreditatiu autonòmic,** en els terminis que preveu el RD 610/2024, de 2 de juliol, que preveu un període esglaonat de presentació de sol·licituds.

El termini que dona el Ministeri per presentar la sol·licitud, a la qual s'ha d'adjuntar el certificat, és de només de quinze dies segons el mes de naixement de cadascú. Cal consultar l'apartat 5.b de la disposició transitòria primera del RD 610/2024 en el qual consten els terminis per presentar les sol·licituds davant el Ministeri de Sanitat.

Segurament s'oferirà informació més detallada quan s'obri el procediment a la Seu electrònica del Ministeri.





## ANNEX II LLISTA DE CENTRES AUTORITZATS

### CENTRES C.1.1 AMB AUTORITZACIÓ D'UNITAT ASSISTENCIAL U.68

Nom del centre	CCN	Data autorització	Municipi
Policlínica Nuestra Sra. Del Rosario	407001219	27/12/1985	Eivissa
Hospital De Manacor	407000001	27/12/1985	Manacor
Hospital Juaneda Muro	0407000003	27/12/1985	Muro
Clínica Rotger	0407000004	13/06/1966	Palma
Clínica Juaneda Mahón	0407000006	11/06/1996	Mao
Clínica Juaneda	0407000008	27/12/1985	Palma
Hospital Juaneda Miramar	0407000009	27/12/1985	Palma
Hospital Can Misses	0407000010	27/12/1985	Eivissa
Mutua Balear	0407000011	27/12/1985	Palma
Hospital Universitari Son Llàtzer	0407001617	06/03/2003	Palma
Hospital Quirónsalud Palmaplanas	0407001618	23/10/2003	Palma
Hospital de Formentera	0407001619	24/07/2009	Formentera
Hospital Comarcal d'Inca	0407000411	27/04/2011	Inca
Hospital Mateu Orfila	0407000423	04/07/2012	Mao
Hospital Universitari Son Espases	0407000872	01/09/2014	Palma
Hospital de Llevant	0407001647	01/07/2013	Manacor
Hospital Quirónsalud Son Verí	0407001688	01/10/2013	Llucmajor
Clínica Luz de Palma	0407003152	05/10/2017	Palma

### CENTRES C.1.1 AMB AUTORITZACIÓ D'UNITAT ASSISTENCIAL U.68 ANTERIORS

Nom del centre	CCN	Data autorització	Data fi autorització
Hospital Son Dureta	0407001637	13/06/1966	01/09/2014
Clínica Juaneda Menorca	0407000032	27/12/1985	25/06/2024

### CENTRES C.2.5.7 AMB AUTORITZACIÓ D'UNITAT ASSISTENCIAL U.100

Nom del centre	CCN	Data autorització
SAMU 061 - Gestió Sanitària i Assistencial de les IB	0407004251	12/03/2018
Transporte Sanitario Clínic Balear S.L.	0407004247	15/06/2004
FALCK Servicios Sanitarios S.L.U.	0407004250	08/02/2016
Transanicol S.L.	0407004252	12/02/2019
Cruz Roja Española	0407004248	21/02/2005
Safar Urfalli Basilio	0407004249	11/05/2004

### CENTRES C.2.5.7 AMB AUTORITZACIÓ D'UNITAT ASSISTENCIAL U.100 ANTERIORS

Nom del centre	CCN	Data autorització	Data fi autoritz.
CAE - Contratas, Ambulancias y Emergencias	0407004404	08/11/2012	31/03/2018





### ANNEX III

#### Model proposta de dedicació professional per a acreditar l'exercici professional requerida en el procediment d'accés extraordinari al títol d'especialista en Medicina d'Urgències i Emergències

A petició del senyor/ la senyora \_\_\_\_\_,  
la direcció/gerència/representació legal de \_\_\_\_\_,

- ☐ centre sanitari C.1.1 amb autorització d'unitat assistencial U.68 (Urgències i Emergències)  
☐ centre sanitari C.2.5.7 amb autorització d'unitat assistencial U.100 (Transport sanitari)

amb Codi de Centre Normalitzat (CCN) \_\_\_\_\_ i autoritzat des del \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (data inici autorització/data fi autorització si la té).

#### DECLARA

que, segons consta als seus registres,

El senyor/la senyora \_\_\_\_\_ amb títol d'especialista en \_\_\_\_\_ (llista annex I del Reial decret 183/2008, de 8 de febrer) o habilitació per a l'exercici de la Medicina General a Espanya des de \_\_\_\_\_, ha exercit en la unitat assistencial d'aquest centre en les dates i amb la dedicació horària que consta a la taula subsegüent, realitzant les activitats d'atenció immediata del pacient malalt o lesionat de qualsevol edat, mitjançant el diagnòstic diferencial i inici o planificació del tractament, abans de la seva transferència a altres especialistes.

Data inici	Data fi	Hores/setmana	Jornada ordinària/parcial

I perquè així consti i als efectes de participació en el procediment d'accés extraordinari al títol d'especialista en Medicina d'Urgències i Emergències previst a la disposició transitòria primera del Reial decret 610/2024, de 2 de juliol, pel qual s'estableix el títol de metge o metgessa especialista en Medicina d'Urgències i Emergències i s'actualitzen diversos aspectes en la formació del títol de metge o metgessa especialista en Medicina Familiar i Comunitària, s'emet el document present proposta per la seva presentació davant la Direcció General de Recerca en Salut, Formació i Acreditació, a fi de sol·licitar l'emissió del certificat previ a l'apartat 5.c de la disposició transitòria primera de la norma.

En data de la signatura digital.





## ANNEX IV

### SOL·LICITUD

#### PRESENTACIÓ DE DOCUMENTACIÓ

**CODI SIA**

3136822

<b>DESTINACIÓ</b>	Direcció General de Recerca en Salut, Formació i Acreditació
<b>CODI DIR3</b>	A04026922
<b>PROCEDIMENT</b>	Reconeixement de títol de metge especialista en Medicina d'Urgències i Emergències

#### SOL·LICITANT

<b>DNI/NIE</b>		<b>NOM</b>	
<b>LLINATGE 1</b>		<b>LLINATGE 2</b>	
<b>DATA DE NAIXEMENT</b>		<b>TELÈFON</b>	
<b>CORREU ELECTRÒNIC</b>			

#### REPRESENTANT

<b>DNI/NIE</b>		<b>NOM</b>	
<b>LLINATGE 1</b>		<b>LLINATGE 2</b>	
<b>NIF/CIF</b>		<b>DENOMINACIÓ SOCIAL</b>	
<b>Mitjà d'acreditació de la representació</b>		<input type="checkbox"/> <b>REA</b>	<b>ALTRES:</b>

#### DOCUMENTACIÓ

<b>Documentació que s'adjunta a aquesta sol·licitud</b>
1. Document/s proposta de dedicació professional emès pel centre corresponent
2. Només si s'actua mitjançant representació, còpia del DNI/NIF de la persona interessada

<b>PREFERÈNCIA DE NOTIFICACIÓ I RECEPCIÓ DEL CERTIFICAT (seleccionau-ne una)</b>			
<input type="checkbox"/> <b>Mitjans electrònics</b>			
<input type="checkbox"/> <b>Presentar-se a la seu del Servei de Formació Sanitària al carrer de Calçat 2A, segon pis</b>			
<input type="checkbox"/> <b>Correu postal nacional (emplenau les dades a continuació)</b>			
Soc conscient que marcar aquesta opció pot endarrerir el temps d'obtenció del certificat i hi estic d'acord.			
<b>ADREÇA POSTAL</b>			
<b>CODI POSTAL</b>		<b>MUNICIPI</b>	
<b>PROVÍNCIA</b>		<b>C. AUTÒNOMA</b>	





## INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques en el que respecta al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE (Reglament general de protecció de dades), i amb la legislació vigent en matèria de protecció de dades, s'informa del tractament de dades personals que conté aquest escrit.

**Tractament de dades.** Les dades personals que conté aquest escrit seran tractades per l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears. Emperò, donat que aquest model de sol·licitud no està prèviament vinculat a un òrgan en concret responsable del tractament, heu de tenir en compte la informació sobre la protecció de dades que s'inclou en aquest apartat.

**Exercici de drets i reclamacions.** La persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els seus drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclusió en tractaments automatitzats (i fins i tot, de retirar-ne el consentiment, en el seu cas, en els termes que estableix el RGPD) davant el responsable del tractament, mitjançant el procediment «Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals», previst en la Seu Electrònica de la CAIB ( [seuelectronica.caib.es](http://seuelectronica.caib.es) ).

Una cop rebuda la resposta del responsable o en cas que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, la persona afectada i interessada en fer una reclamació respecte al tractament de les seves dades personals pot presentar la «Reclamació de tutela de drets» davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.

**Delegació de Protecció de Dades.** La Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears té la seu a la Conselleria de Presidència i Administracions Públiques (Passeig de Sagrera 2, 07012 Palma; correu electrònic: [protecciodades@dpd.caib.es](mailto:protecciodades@dpd.caib.es)).

En \_\_\_\_\_, dia \_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 202\_\_

[Rúbrica]

