



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE SANIDAD, CONSUMO
Y BIENESTAR SOCIAL



REGISTRO ESTATAL DE PROFESIONALES SANITARIOS (REPS)

Pilar Carbajo

Subdirección General de Ordenación Profesional

30 de octubre de 2018

Normativa

- Disposición adicional décima de la [Ley 16/2003](#), de 28 de mayo introducida por el RD-ley 16/2012, de 20 de abril
- [RD 640/2014](#), de 25 de julio, por el que se regula el Registro Estatal de Profesionales Sanitarios.
- [OM SSI/890/2017](#), de 15 de septiembre, por la que se desarrolla el Real Decreto 640/2014, de 25 de julio.

Finalidad

- Planificación de las necesidades de profesionales sanitarios
- Coordinar las políticas de recursos humanos en el SNS

Utilidad



Administración

- Información actualizada de la oferta/demanda de profesionales
- Calidad de los datos
- Cumplimiento compromisos internacionales



Entidades/Profesionales

- Contratación de profesionales: Titulación
- Información sobre el derecho al ejercicio profesional
- Difusión/Publicidad
- Prestigio



Ciudadanos/Pacientes

- Confianza
- Seguridad en el uso de servicios sanitarios
- Acceso a la información

Profesionales incluidos

- Médico
- Farmacéutico
- **Dentista**
- Veterinario
- Enfermero
- Fisioterapeuta
- Terapeuta ocupacional
- Podólogo
- Óptico-optometrista
- Logopeda
- Dietista-nutricionista
- **Protésico Dental**
- **Higienista Bucodental**
- Psicólogo General Sanitario
- Otros especialistas en CCSS
- Técnico Superior en:
 - Anatomía Patológica y Citodiagnóstico
 - Audiología Protésica
 - Dietética
 - Documentación y Administración Sanitaria
 - Imagen para el Diagnóstico y Medicina Nuclear
 - Laboratorio Clínico y Biomédico
 - Ortoprótésis y Productos de Apoyo
 - Radioterapia y Dosimetría
 - Salud Ambiental
- Técnico en:
 - **Cuidados Auxiliares de Enfermería**
 - Farmacia y Parafarmacia
 - Emergencias Sanitarias

Datos

• **Carácter Público:**

- Nombre y apellidos
- Titulación¹
- Especialidad¹
- Diploma de Área de Capacitación Específica
- Diplomas de Acreditación y Acreditación Avanzada
- Lugar de ejercicio
- Categoría²
- Función

• **Carácter no público:**

- DNI/TIE
- Fecha de nacimiento
- Sexo
- Nacionalidad
- Correo electrónico
- Tipo de contrato y de vinculación laboral
- Desarrollo profesional²
- Colegiación
- Cobertura de Responsabilidad Civil
- Suspensión o inhabilitación para el ejercicio profesional

¹ Acreditación para la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos y productos sanitarios de uso humano

² Solo en caso de ejercicio público.

Datos

Identificación

- **Nombre y apellidos**
- DNI/NIE
- Fecha nacimiento
- Sexo
- Nacionalidad
- Correo electrónico

Titulación

- **Titulación¹**
- **Especialidad¹**
- **Diploma de Área de Capacitación Específica**
- **Diplomas de Acreditación y Acreditación Avanzada**

DATOS REPS

Ejercicio profesional

- **Lugar de ejercicio**
- **Categoría²**
- **Función**
- Tipo de contrato y de vinculación laboral
- Desarrollo profesional²

Derecho al ejercicio

- Colegiación
- Cobertura de Responsabilidad Civil
- Suspensión o inhabilitación para el ejercicio profesional

¹ Acreditación para la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos y productos sanitarios de uso humano

² Solo en caso de ejercicio público.

Soporte, formato y transferencia de datos

- Soporte electrónico
- Acceso seguro: firma electrónica
- Características de la transferencia de datos:
 - Respeto a la normativa de [protección y seguridad de los datos](#)
 - Confidencialidad
 - Veracidad
 - Colaboración y cooperación entre organismos, entidades y corporaciones.
 - Respeto al ejercicio legítimo de la competencias de cada administración pública

Incorporación de profesionales

- Alta de representante en la plataforma REPS
- [Portal REPS](#), acceso con firma electrónica
- Profesionales sanitarios empleados por la entidad y con los que mantiene una relación mercantil
- Carga de profesionales:
 - Manual
 - Fichero CSV “situacionesProfesionales”
- Actualización datos: Máximo en 7 días desde que se produzca cualquier cambio (alta/baja/modificación)



Carga manual

☑ Datos Personales

Tipo Documento Id. SELECCIONE UNA OPCIÓN

* Número Id.

Código Control Documento

* Nombre

* Primer Apellido

Segundo Apellido

* Fecha Nacimiento

Nacionalidad

* Sexo SELECCIONE UNA OPCIÓN

☑ Datos Contacto

Tipo de Contacto SELECCIONE UNA OPCIÓN

* Contacto

☑ Situación Profesional

* Situación Laboral SELECCIONE UNA OPCIÓN

* Profesión/Actividad SELECCIONE UNA OPCIÓN

* Tipo de Contrato SELECCIONE UNA OPCIÓN

* Jornada Laboral SELECCIONE UNA OPCIÓN

* Puesto SELECCIONE UNA OPCIÓN

* Vinculación Laboral SELECCIONE UNA OPCIÓN

* Fecha Inicio Situación

Fecha Fin Situación

☑ Centros Situación Profesional

Centro	Municipio	Dependencia
--------	-----------	-------------

(Eliminar Centro(s))

☑ Centros Disponibles

CCAA SELECCIONE UNA OPCIÓN

Provincia SELECCIONE UNA OPCIÓN

Municipio SELECCIONE UNA OPCIÓN

Centro	Municipio	Dependencia
FRATERNIDAD- MUPRESA MUTUA COLABOF ALGECIRAS		PRIVADOS
SALGUERO MELÉNDEZ, MARIA DEL MAR	ALGECIRAS	PRIVADOS

(Agregar Centro(s))

☑ Cobertura Responsabilidad Civil

* Tipo de Cobertura SELECCIONE UNA OPCIÓN

* Número de Pólizas

* Tomador

* Asegurador

* Fecha Inicio Validez

* Fecha Fin Validez

Alta Limpia Cancelar



Carga fichero CSV

	A	B	C	D	E	F	G
1	Tipo Documento ID	Codigo Tipo Documento	Numero ID	Codigo Control Documento	Nombre	Apellido1	Apellido2
2							
3							
4							
5							

	H	I	J	K	L	M	N
1	Fecha Nacimiento	Nacionalidad	Sexo	Codigo Sexo	Tipo Contacto	Codigo Tipo Contacto	Contacto
2							
3							
4							

	O	P	Q	R
1	Situacion Actividad	Codigo Situacion Actividad	Profesion/Actividad	Codigo Profesion/Actividad
2			ODONTÓLOGOS Y ESTOMÁTOS	22610000

	S	T	U	V	W
1	Jornada Laboral	Codigo Jornada Laboral	Funcion	Codigo Funcion	Vinculacion Laboral
2					
3					
4					
5					

	X	Y	Z	AA	AB
1	Centro de Trabajo	Codigo Centro Trabajo	Numero Centros Situacion	Fecha Inicio	Fecha Fin
2					
3					
4					
5					

	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI	AJ	AK
1	Tipo Cobertura	Codigo Tipo Cobertura	Asegurador	Tomador	Numero Poliza	Fecha Inicio Cobertura	Fecha Fin Cobertura	Tipo Operacion	Codigo Tipo Operacion
2									
3									
4									
5									
6									

Preguntas frecuentes

1. ¿Qué es el **Código Control Documento**?



2. ¿Tengo que registrar a los profesionales **Autónomos** que trabajan en mi clínica?

SI, debe registrar a todos los profesionales sanitarios de su centro, independientemente de si trabajan por cuenta ajena o por cuenta propia

Preguntas frecuentes

3. Si el profesional es **Autónomo**, ¿cuál es el **tipo de contrato**?

El tipo contrato será “INDEFINIDO”, cuando no se haya acordado una fecha de fin en la relación contractual. Si hay una fecha de finalización previamente acordada será “TEMPORAL”.

4. Si el profesional es **Autónomo**, ¿cuál es la **vinculación laboral**?

Deberá seleccionar la opción “CUENTA PROPIA: CONTRATO ENTRE PROFESIONAL Y CENTRO SANITARIO”

Preguntas frecuentes

3. Si el profesional es **Autónomo**, ¿cuál es el **tipo de contrato**?

El tipo contrato será “INDEFINIDO”, cuando no se haya acordado una fecha de fin en la relación contractual. Si hay una fecha de finalización previamente acordada será “TEMPORAL”.

4. Si el profesional es **Autónomo**, ¿cuál es la **vinculación laboral**?

Deberá seleccionar la opción “CUENTA PROPIA: CONTRATO ENTRE PROFESIONAL Y CENTRO SANITARIO”

Preguntas frecuentes

5. Si el contrato es entre un centro y una **sociedad profesional**, ¿Cómo registro al profesional?

En la primera semana de noviembre se incluirá un nuevo campo desplegable en la columna de “Vinculación laboral” que refleje la prestación de servicios en un centro o entidad de seguros a través de una sociedad profesional.

6. ¿Qué **seguro de responsabilidad civil** tengo que consignar?

Trabajador por cuenta ajena: el seguro de responsabilidad civil del centro sanitario, independientemente de la titulación.

Trabajador por cuenta propia: su seguro de responsabilidad civil o el del centro sanitario como subsidiario.

Preguntas frecuentes

7. Si no he realizado la carga de datos antes del 23 de septiembre, ¿hay problemas

Durante el periodo de implantación del REPS no se iniciará un procedimiento sancionador, salvo que se constate una falta de interés y colaboración por parte de la entidad obligada a facilitar los datos.

Recomendación: realice la carga de datos a la mayor brevedad posible.

8. ¿Cuáles son las sanciones si no realizo la carga de datos de alta/baja/modificaciones?
- **Infracción grave: 3.005,07 a 15.025,3€.**
 - **Infracción muy grave (reiteración): 15.025,31 a 601.012,10€.**

Preguntas frecuentes

9. ¿Quién tiene acceso a mis datos?

Datos públicos (identidad, titulaciones y lugar ejercicio)

Datos no públicos: MSCBS, CA de ejercicio, el profesional.

Las entidades suministradoras de datos tienen acceso a los datos incorporados.

10. ¿A quién se ceden los datos?

Inhabilitaciones y sanciones: CCAA, Colegio Profesional y Estados Miembros de la UE.

Derecho al ejercicio: Estados Miembros de la UE, en los casos de aplicación de la Directiva de Asistencia Transfronteriza.

Conforme al Reglamento de Protección de datos no se realizarán otras cesiones bajo ninguna circunstancia.



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE SANIDAD, CONSUMO
Y BIENESTAR SOCIAL



Muchas gracias

reps@mcbs.es

<https://www.msssi.gob.es/profesionales/registroEstatal/EntidadesREPS.htm>