



CAP MURALLES

Gestió i Prestació de Serveis de Salut

**OBJECTIU COMPLERT:
LLISTA D'ESPERA
0 DIES**

XAVIER BRIA FERRE

Novembre 2008



CAP MURALLES

Gestió i Prestació de Serveis de Salut

FEM MATEMÀTIQUES

4,5
HORES

X 60 MINUTS = MINUTS DIA.

MINUTS DIA X 247 DIES = MINUTS ANY.

MINUTS ANY /

8 MINUTS

= VISITES ANY.

VISITES ANY / FREQUÈNCIACIÓ MITJA =

1200



CAP MURALLES

DESBUROCRATITZACIÓ

INFORMES



Informe Médico

Paciente: JOSE RAFAEL OLIVA SAMPEN
Médico: DR. JAIME DEL CASTILLO
Fecha: 20.07.07

Paciente de 53 años de edad que ingresa al departamento de Emergencia de la Clínica El Golf el día 14.07.07 a las 11:46 refiere que a las 08:00 am aproximadamente sufre agredido por parte de un desconocido. Se le realiza una exploración física para múltiples veces. Se le da de alta con indicaciones de reposo y control en un momento posterior.

Al día 15 de julio de 2007, a las 15:00 horas, el paciente es trasladado a la sala de urgencias y región radiológica para valoración de una posible fractura de la nariz. Se tomaron radiografías de la nariz en proyección frontal y lateral.

Dx: **Fractura nasal**

- Trauma ocular izquierdo severo
- Edema bipalpebral (Hematoma)
- Fractura nasal
- Contusiones múltiples en rostro

Paciente fue dado de alta con indicaciones

SISTEMAS DE ADMINISTRACIÓN HOSPITALARIA S.A. S.A.S.H.
Dr. JUAN JULIO MENDOZA R.
Director Médico

CatSalut Servei Català de la Salut
Generalitat de Catalunya Departament de Sanitat i Seguretat Social

Malaltia comuna o accident no laboral

Prescripció
(Consigüeu-hi el producte. En cas de medicament, consigüeu-hi la DCI o la marca, forma farmacèutica, via d'administració, dosi unitària, nombre d'unitats per envàs.)

Diapensau
(Nº env.)

Cupons-precinte

Posologia
cada _____ h / presa _____

Pacient (cognoms i nom, codi d'identificació personal (CIP) i domicili)
CIP _____

Durada del tractament
_____ dies

Metge (dades d'identificació i signatura)
Data de prescripció _____

Farmàcia (dades d'identificació, data de dispensació i signatura)

Substitueix per: Diligència del farmacèutic:

Signatura del farmacèutic i data

Recepta ordinària

CLT

BC6722409156

COMUNICAT MÈDIC DE BAIXA / ALTA D'INCAPACITAT TEMPORAL PER CONTINGÈNCIES COMUNES

SEGURETAT SOCIAL

RÈGIM
GENERAL AUTÒNOMS AGR. C/PROPI AGR. C/D'ALTRI MAR E. LLAR M. CARBO

SITUACIÓ
ACTIU DESOCUPAT

DADES DEL TREBALLADOR
NÚM. TARJETA SANITÀRIA: CAOL1840301001
NÚM. AFILIACIÓ A LA SEGURETAT SOCIAL: 431010435045
NÚM. DOCUMENT NACIONAL D'IDENTITAT: 47770407M
NOM I COGNOMS: **XAVIER BRIA FERRE**

Domicili
Calle **SANT DOMÈNEC 4, 2º 2º** Provincia **TARRAGONA** Codi postal **43003** Telefon **636879595**

DADES DE L'EMPRESA
Nom de l'empresa **AJUNTAMENT DE LA CANONJA** Localitat **TARRAGONA** Provincia **TARRAGONA** Codi postal **43003**
Entitat pagament IT / CC **MÚTUA** **INSS** **ISM** Activitat empresa _____ Codi CNAE _____ Loc de treball _____

DESCRIPCIÓ DE LA LIMITACIÓ DE LA FUNCIONAMENT _____

DIAGNÒSTIC _____ Codi CIE-9 MC _____

ANSIETAT
COM. DE BAIXA Data de la BAIXA **16/10/2008**
COM. D'ALTA Data de l'ALTA (*) **31/10/2008**

RECAIGUDA SI **Motiu Baixa** _____
NO **Enfermedad Común**

DADES DEL FACULTATIU - CIAS
XAVIER BRIA FERRE
CIAS : **30/10/2008**
Signatura, data i segell
Número de col·legiat **43040330**

CAUSA DE L'ALTA
Curació
Defunció
Inspecció mèdica
Proposta d'invalidesa
Esgotament termini
Millora que permet realitzar feina habitual
Incompareixença

P.8 (*) En els comunicats d'alta, ompleneu la data de la baixa
Exemplar per a l'INSS, ISM o MÚTUA



CAP MURALLES

AGENDES

Gestió i Prestació de Serveis de Salut

AUTOGESTIÓ

FLEXIBILITZACIÓ

SOL.LICITUD MODIFICACIÓ AGENDES													
NOM PROFESSIONAL	Dra. Martinez												
DIA / PERIODE	25-01-07												
HORA / TRAM	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Hora / Tram</th> <th>Què fer</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>TANCAR AGENDA COMPLETA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Hora / Tram	Què fer		TANCAR AGENDA COMPLETA								
	Hora / Tram	Què fer											
		TANCAR AGENDA COMPLETA											
Observacions													
SI HI HA VISITES PROGRAMADES EN EL TRAM A MODIFICAR, QUÈ CAL FER?	<ul style="list-style-type: none"> • Deixar-les <small>(es visitaran)</small> • Recitar pel mateix professional mateix dia • Recitar pel mateix professional un altre dia • Recitar per un altre professional <small>(indicar nom prof. i horari)</small> <p>- Professional</p> <p>- Horari</p> <p>Observacions</p>												
Signatura del responsable <small>Data de petició 24-01-07</small>													



CAP MURALLES

PROTOCOLS CRÒNICS

HTA

ACTIVITATS	INICI	3-6 MESOS	ANUAL	C/ 2ANYS
ANALÍTICA	X		X	
PARÀMETRES ANTROPOMÈTRICS (PES , TALLA, IMC, ICC)	X		X	
EDUCACIÓ SANITÀRIA		X		
FREQÜÈNCIA CARDÍACA	X		X	
ECG	X		X	
FONS D'ULL / FONS D'ULL (només estadi III , en DM segons protocol)	X		X	
EXPLORACIÓ FÍSICA	X		X	
CÀLCUL RISC CARDIOVASCULAR	X		X	

INFERMERIA **METGE**



CAP MURALLES

CITACIÓ DES DE CONSULTA

PEP PEP PEP Telèfons: 58 años CIP: SADDFEF

Episodis principals

INTOXICACIO ALIMENTARIA, INESPECIFICADA

Motiu (M)

Exploració (E)

Pla Terapèutic (P)

Comentaris PRIVATS (C)

Episodi Termes

Episodi INTOXICACIO ALIMENTARIA, INESPECIFICADA * (2005)

Nou Data Inici: Fa: Dies Edat:

Derivacions IT Petició Anàlisi Tractaments

Data inici	D...	Periode Dosi	Periode	Medicament
------------	------	--------------	---------	------------

Informàtica Mèdica



CAP MURALLES

CITACIÓ DES DE CONSULTA

PEP PEP PEP Teléfons: 58 años CIP: SADFSEF

ANGELA SANCHO IGLESIAS (Quota) Veure visites: ANGELA SANCHO IGLESIAS (Quota)

03/11/2008 (Dl) - 04/11/2008 (Dm) - 05/11/2008 (Dx)

Octubre							Novembre						
DI	Dm	Dx	Dj	Dv	Ds	Dg	DI	Dm	Dx	Dj	Dv	Ds	Dg
		1	2	3	4	5					1	2	
6	7	8	9	10	11	12	3	4	5	6	7	8	9
13	14	15	16	17	18	19	10	11	12	13	14	15	16
20	21	22	23	24	25	26	17	18	19	20	21	22	23
27	28	29	30	31			24	25	26	27	28	29	30

Tipus visita: Visita normal

Refrescar Guardar Guardar i següent Guardar i sortir

Noves visites

Vistes no previstes

- Medicina de Família: ANGELA SANCHO IGLESIAS (Quota)
- Pediatrias: DOLORS DOMINGUEZ MARTINEZ (Q)
- Enfermeria: CONCEPCIÓ SOLÉ CASILLAS (Quota)

Enfermero: ATENCIO CONTINUADA URGENCIES

Programar Afegir a pendants

Informàtica Mèdica



CAP MURALLES

NO PRESENTATS



**EN CAS DE NO PODER ASSISTIR
EL DIA/HORA DE LA VISITA,
US PREGUEM QUE
L'ANUL·LEU AMB ANTELACIÓ**

Si aviseu que no podeu venir, una altra persona que ho necessiti podrà aprofitar la cita.

Gràcies per la vostra col·laboració.



Departament de Salut
Gestió i Prestació de Serveis de Salut



Fem un bon ús del sistema sanitari públic

Un dels objectius que el Centre d'Atenció Primària Muralles s'ha proposat dur a terme durant aquest any 2006 és intentar fer una millor gestió de les agendes per tal d'evitar possibles llistes d'espera a l'hora d'accedir als nostres serveis.

Segons el nostre registre informàtic, hem detectat que durant l'any 2005 hi ha hagut un elevat nombre d'usuaris que han demanat cita prèvia per algun dels nostres serveis i, sense avisar prèviament que els era impossible venir, no s'han presentat.

Concretament aquests casos representen un 10% de totes les cites programades.

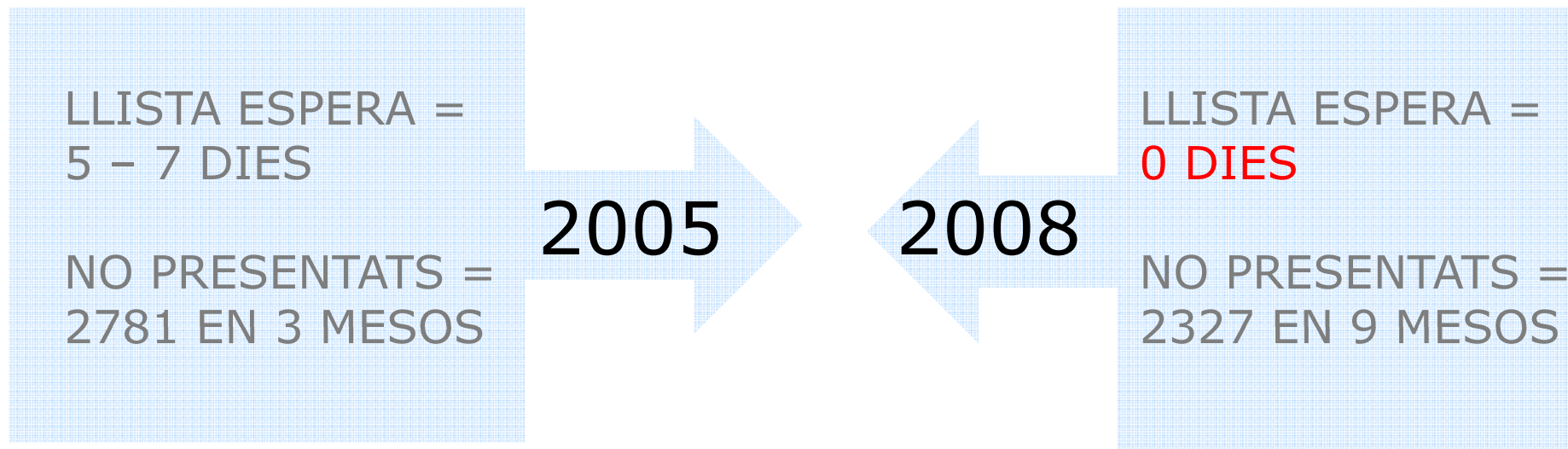
**PER AQUEST MOTIU, US
VOLEM RECORDAR QUE:**

- **En cas de no poder assistir** el dia/hora de la visita preguem que l'anul·leu. (Tel. 977 249404)
- **Quan sol·liciteu cita** es fa una reserva del temps que el professional té assignat per aquella jornada
- **Si aviseu que no podeu venir**, una altra persona podrà aprofitar la cita.
- **Fer un bon ús del sistema sanitari públic** està en mans de tots.



CAP MURALLES

NO PRESENTATS



REDUCCIÓ DEL 300%

36 dies d'agenda per metge



CAP MURALLES

DEIXAR DE FER PER PODER FER



FER ALLÒ QUE NO ES FA



**MÉS TEMPS PER VISITAR
EL QUE CAL**

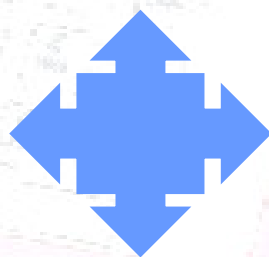


CAP MURALLES

Gestió i Prestació de Serveis de Salut

CONSULTA TELEFÒNICA

DEMANDES
ADMINISTRATIVES



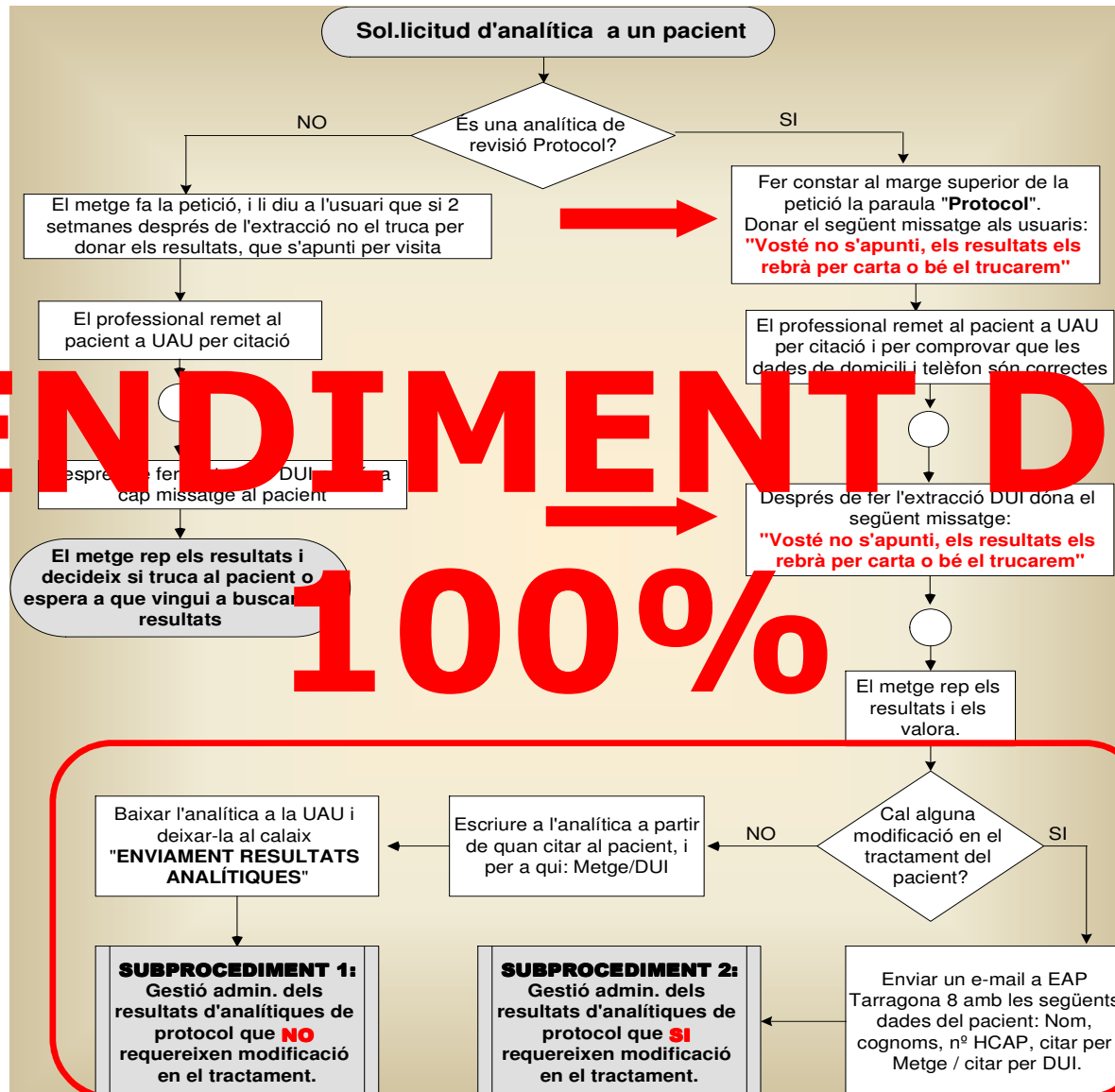
DUBTES MÈDICS

PATOLOGIA VANAL



FER ALLÒ QUE NO ES FA

RENDIMENT DEL 100%

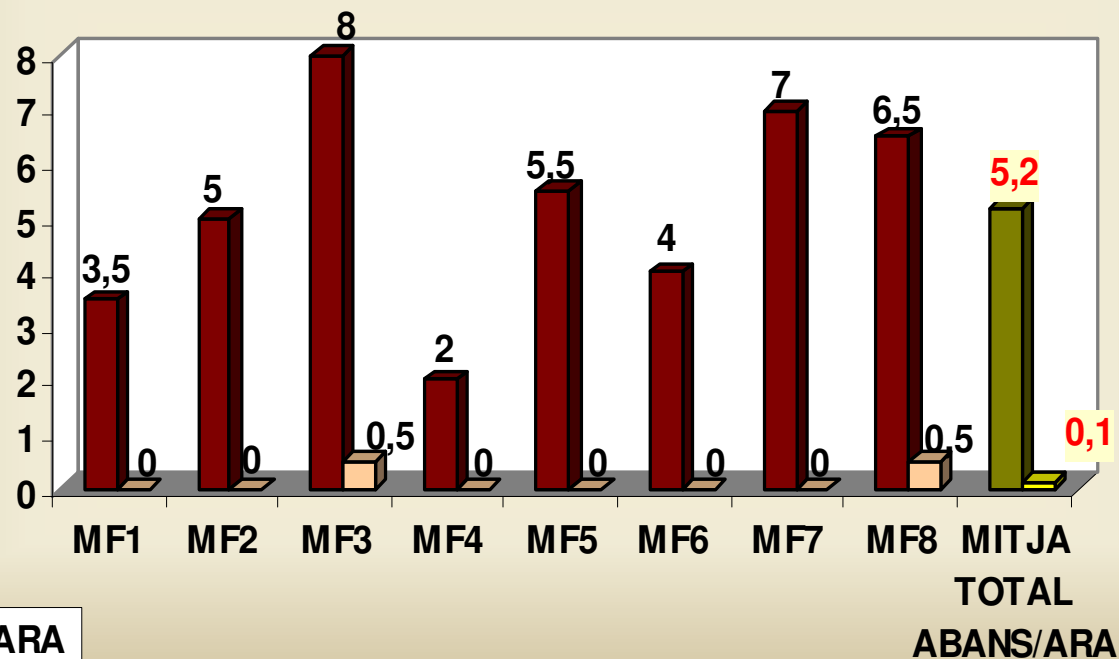




CAP MURALLES

LLISTES ESPERA

METGES DE FAMÍLIA

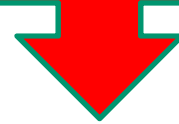




CAP MURALLES

CONCLUSIÓ

LLISTA D'ESPERA



1

control professional de la demanda



conciència de bé públic a cuidar



CAP MURALLES

Gestió i Prestació de Serveis de Salut

xbria@gpss.catalut.net
eaptarragona8@gpss.catsalut.net

Novembre 2008