

# Les necessitats d'informació

Dra. M<sup>a</sup> José Liarte

Jornada de Documentació i Administració Sanitària

15 de maig de 2017



FUNDACIÓ HOSPITAL DE  
**l'Esperit Sant**



# Elements sistema informació

---

**Processos**

**Persones**

**Eines i Tecnologies**



**Estació clínica de treball**  
**Història clínica electrònica**



# Estació Clínica



**Ficha de Ingreso**

**MANUEL** 14/02/1929 88 años y 2 mes

D.N.I. 38680326F  
 NHC: 224203 Definitivo CEX OFTALMOLOGIA 06/05/1998

asistencia Asignado 7053408 Dependiente de ... 7053315

Tipo **HOSP. CONVENCIONAL** Fecha: 07/05/2017 04:35 Alta prevista: 00/00/00  
 Motivo Ingreso: **URGÈNCIA**  
 Ficha 9 N. Exp. 5754

**Ficha de Ingreso**

procedencia: URGÈNCIES CIR. GENERAL Dias Estancia: 4  
 Profesional Pujadas Morato, Marina Transp. Entr: Medios Prop  
 servicio ingreso: HOSPITALITZACIÓ C. GENERAL Habt. 229  
 Méd. ingreso: Ribas Montfort, Joan Tipo Hab. Doble  
 Financ./Res.de Pago: SERVEI CATALA DE LA SALUT (Servei Català) Plan GATSALUT  
 Responsable Vía Clínica: ATENCIÓ INT

Proced. del Ingreso: URGÈNCIES Centro:  
 Diag. al ingreso: 574.00 CALCUL VESICULAR AMB COLECISTITIS AG., S/MEI

**Solicitud de Analíticas**

Paciente 367392 M. JOSE LIARTE GOMEZ

Ámbito Hospitalización Episodio 7.018.701

Extracción 11/05/2017 00:00 Extracción en el centro

Laboratorio  Microbiología  Pruebas Urgentes

Petición Urgente

Servicio solicitante HOSPITALITZACIÓ

Localización del pa

Médico Liarte Gomez, Mari

Diagnóstico

Datos clínicos

Comentarios

Pruebas solicitadas (SANG) BIOQUÍMICA

**PERFILES**

- P. FUNCIO RENAL**
- P. GINECOMASTIA CG
- P. HEPÁTIC
- P. INGRES C.G.
- P. FÈRRIC
- P. LIPIDIC
- P. LIQUID ASCITIC/PERITONE
- P. LIQUID CEFALLORRAQUIDI
- P. LIQUID PERICARDÍ
- P. LIQUID PLEURAL
- P. LIQUID SIN VIAL
- P. MEDIASIS COLORECTAL



## Revisió dades de pacient > Registres de complicacions > Extravasació

PROVES PROVES, PROVES (H,43a)[9999999-Duran i Reynals]

\* Data extravasació

\* UT

Fixar

### Característiques de la vena

- Bona  Endurida
- Fina  Fràgil
- Altres

Observacions

### Tipus catèter

\* Tipus catèter

### Signes i símptomes de l'extravasació

- Eritema  Dolor
- Prùjia  Edema
- Altres  \* Diàmetre lesió (mm)

Observacions

## Monitorització de signes vitals

. VESICULAR AMB COLECISTITIS AG., S/MENCIO D'OBSTRUCCIO

Pols (X')	T axil (°C)	FR	E.V.A.	Glicem/Ins.	%Sat.O2	%Sat.O2 amb O2	Diuresi (ml)	PVC	Drenatges (ml)	SNG (m)	Alçad
80	36°C		8	233/ 5 AP			300				

Entrada líquids (ml) per torn  Sortida líquids (ml) per torn

o\_1 (expansion vertical)

Entrades totals (ml.)  Sortides totals (ml.) + 700 ml suor  Diferència

Maria Angeles  
Infermera 3082  
07/05/2017 22:

Pols (X')	T axil (°C)	FR	E.V.A.	Glicem/Ins.	%Sat.O2	%Sat.O2 amb O2	Diuresi (ml)	PVC	Drenatges (ml)	SNG (m)	Alçad
74	36°C		0	297/ 7 AP		90%	150				

Entrada líquids (ml) per torn  Sortida líquids (ml) per torn

Entrades totals (ml.)  Sortides totals (ml.) + 700 ml suor  Diferència

Maria Angeles  
Infermera 3082  
08/05/2017 01:

Pols (X')	T axil (°C)	FR	E.V.A.	Glicem/Ins.	%Sat.O2	%Sat.O2 amb O2	Diuresi (ml)	PVC	Drenatges (ml)	SNG (m)	Alçad
72	36,3		0	246/5 ap	92						

Entrada líquids (ml) per torn  Sortida líquids (ml) per torn

Entrades totals (ml.)  Sortides totals (ml.) + 700 ml suor  Diferència

Laura Segura  
Infermera 3085  
08/05/2017 09:



# Estació Clínica



Insertar Tratamiento

Simple
  Nutrición Parenteral
  Formula Magistra

Diagnóstico: BRONQUITIS CRÓNICA OBSTRUCTIVA AMB EXACE. AGUDA MPOC BNCO

Última Prescripción  
Rodríguez Flores, Eugenio

Prescripción Electrónica

Servicio  Medicamento

Vía  Dosis  Cálculo

Fecha Inicio  Hora  Establecer fecha fin

Uso

Observaciones a la Administración  
Selecione...

Medicamento	Dosis	Frecuencia
PANTOPRAZOL 40 MG COMP -- 40 mg ORAL 1 COMP (40 mg / 40 ml ) Desayuno (8) No masticar ni triturar.		08:00
HIERRO(II)SULFATO 256,3 MG COMP REC -- 1 comp ORAL 1 COMP (1 comp) Ayunas Administrar con alimentos en caso de molestias gastrointestinales.		06:00
ATENOLOL 50 MG COMP -- 50 mg ORAL 1 COMP (50 mg) Desayuno (8)		08:00
AMLODIPINO BESILATO 5 MG COMP -- 5 mg ORAL 1 COMP (5 mg) Desayuno (8)		08:00
VAL SARTAN 80 MG COMP REC -- 80 mg ORAL 1 COMP (80 mg) Desayuno (8)		08:00
TAMSULOSINA 0,4 MG CAPS -- 0,4 mg ORAL 1 CAPSR (0,4 mg) Cena (19) No masticar ni triturar.		19:00
METILPREDNISOLONA 40 MG VIAL -- 40 mg INTRAVENOSO 1 VIAL (40 mg) Mañana (8)		08:00

# Història Clínica

**FULLA DE TRATAMENT**

Cirurgia:  S.C.

Identificació acurada

Motiu ingrès

Diagnòstics

Al·lèrgies

Observacions

Telèfon contacte

**Constants al Triatge**

T°C  P.A. (mmHg)

**3.1 Monitorització**

Hora	Procediment
:	Oxigenoteràpia
:	Catèter orolaringològic
:	Monitorització
:	

**3.2 Monitorització**

Hores	18:51
PA mmHg	134
Pols ppm	51
T.Axil.°C	



FUNDACIÓ HOSPITAL DE  
**l'Esperit Sant**

## CURS CLÍNIC D'HOSPITAL

Pacient de 86 anys, amb AP de HTA, Diàlisi d'alta al 2014, lliure de malaltia. Polimedicat. Intervingut de forma urgent en data 7/05/2017 de colecistectomia oberta subcostal. Avui 1er dia POP.

Data	Hora	Servei
08/05/2017	11:12	HOSPITALITZACIÓ

POP dia 2.  
Pacient més postrat que ahir.  
Parèsia intestinal.  
Timpanisme a la palpació abdominal.  
Modifico insulina per intentar ajustar més.

Data	Hora	Servei
09/05/2017	11:06	HOSPITALITZACIÓ



FUNDACIÓ HOSPITAL DE  
**l'Esperit Sant**



## Informe d'Alta d'Urgències

Data Ingrés	Data sortida	Servei
07/05/2017	07/05/2017	URGÈNCIES CIR. GENERAL
04:35	14:12	

**Dades de Triatge**

Motiu de consulta: 787.3-DOLOR ABDOMINAL, CÒLICS I

Nivell Triatge: Nivel III

P.A. 128/93 FC 72 T°C 35.7

Data Entrada: 07/05/2017 Hora Entrada: 04:40

**Alergies**

No AMC

Independiente para las actividades básicas de la vida diaria

**ANTECEDENTES PATOLÓGICOS**

- Hipertensión arterial en tratamiento farmacológico desde centro de atención primaria

# Sistemes d'informació

INTRAHOS  
PITALÀRIA

ESTACIÓ CLÍNICA ASSISTENCIAL

METGES / INFERMERES / ADMINISTRATIUS

QUIRÒFAN

FARMÀCIA

LABORATORI

D. IMATGE

A. PATOLÒGICA

EXTRAHOSPITALÀRIA

LL.ESPERA

- Quirúrg.
- CCEE
- Proves

CMBD

- Hospitalitz.
- Sociosanitari
- Urgències

PRIMÀRIA

- Sol·licituds
- Resultats

RECEPTA  
ELECTRÒNICA

MHDA

FACTURACIÓ

- CatSalut
- ICS
- Trànsit/Labor

HC3

LA MEVA SALUT

AVALUACIÓ CONTINUADA

DOCENCIA RECERCA





# Avaluació i coneixement

OBSERVATORI DEL SISTEMA DE SALUT DE CATALUNYA



Central de  
Resultats

Àmbit hospitalari  
Dades 2015



Adequació

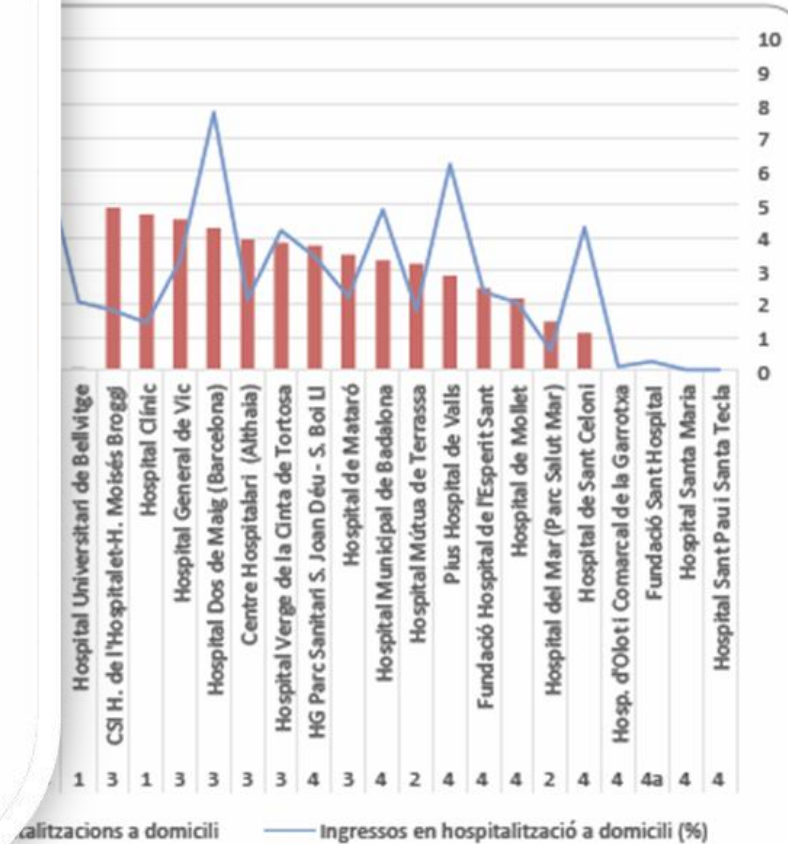
Efectivitat

Seguretat

Eficiència

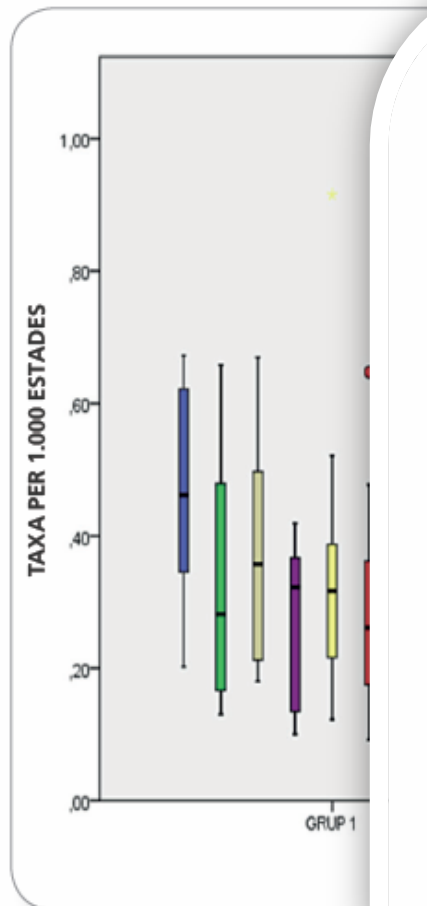
# Avaluació i coneixement

■ *L'anàlisi és un exemple reutilització de la informació sanitària disponible per a la planificació i la millora de la qualitat assistencial*



# Avaluació i coneixement

Distribució de la taxa global de bacterièmia en funció del grup d'hospitals. Hospitals del SISCAT, 2007-2015



■ *S'han produït reduccions molt significatives en les taxes d'infecció de localització quirúrgica en la cirurgia protètica de genoll*

**Nota:** grup 1: més de 500 llits; grup 2: entre 200 i 500 llits; grup 3: menys de 200 llits.

# Avaluació i coneixement

Hospitals del SISCAT amb valors dels reingressos a 30 dies i embolisme pulmonar

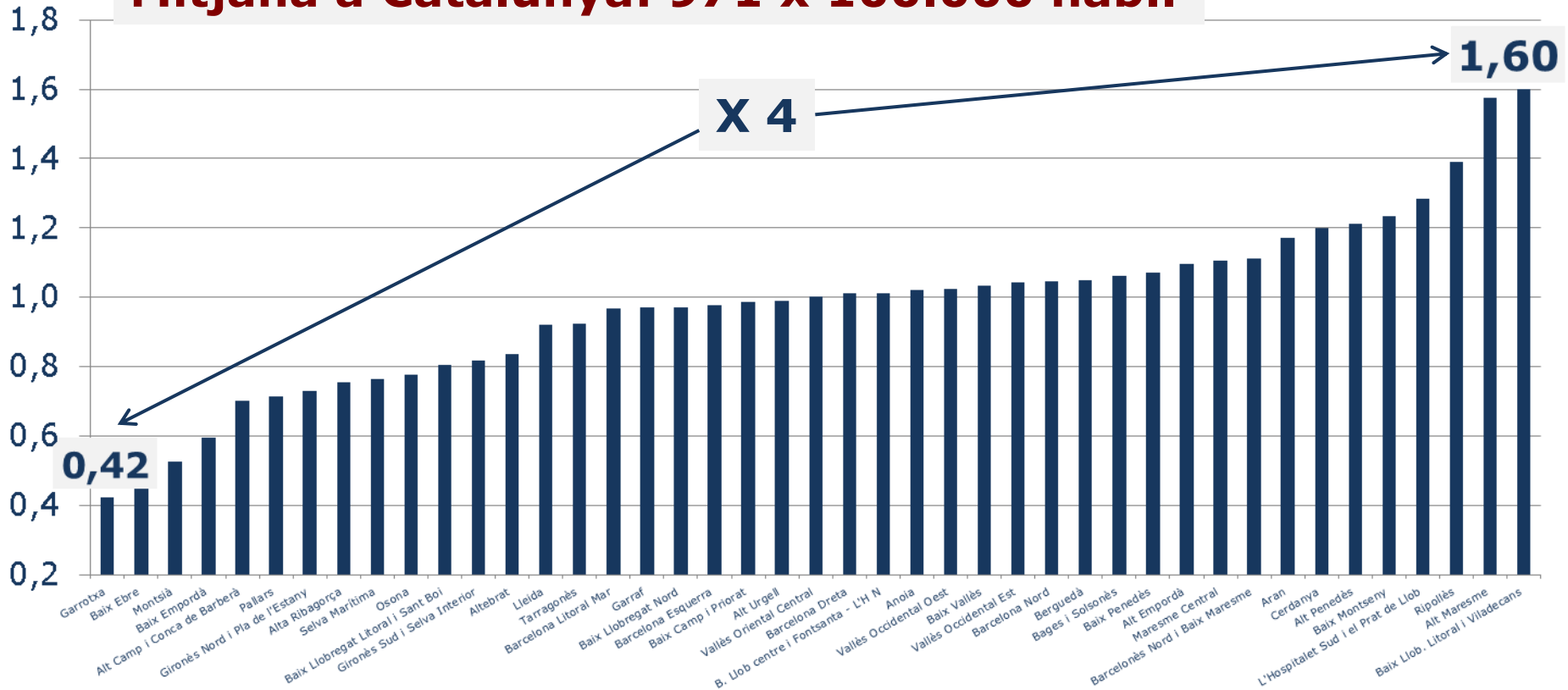
Nivell hospital	Unitat Proveïdora	Malaltia seleccionada	
		2013	2014
1	Hospital Universitari de Bellvitge	●	●
	H. U. Germans Trias i Pujol de Badalona	●	●
	Hospital Clínic	●	●
	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	●	●
	Hospital Universitari Vall d'Hebron	●	●
2	Hospital U. Arnau de Vilanova de Lleida	●	●
	Hospital Univ. Joan XXIII de Tarragona	●	●
	Hospital U Doctor Josep Trueta de Girona	●	●
	Hospital Mútua de Terrassa	●	●
	Hospital de Sabadell	●	●
	Hospital del Mar (Parc Salut Mar)	●	●
	Hospital Universitari Sagrat Cor	●	●
	Hospital General de Catalunya	●	●
3	Hospital Verge de la Cinta de Tortosa	●	●
	Centre Hospitalari (Althaia)	●	●

■ *Aquestes dades serveixen perquè cada entitat proveïdora examini els resultats en funció dels factors estructurals, de procés i organitzatius*



# Diferències entre territoris en hospitalitzacions potencialment evitables (taxes per x 100.000 hab.)

**Mitjana a Catalunya: 971 x 100.000 hab..**



**Inclou::** MPOC, ICC, DM complic., asma, mal. coronàries, HTA

**Informació actualitzada mensualment!**

# Les dades

---

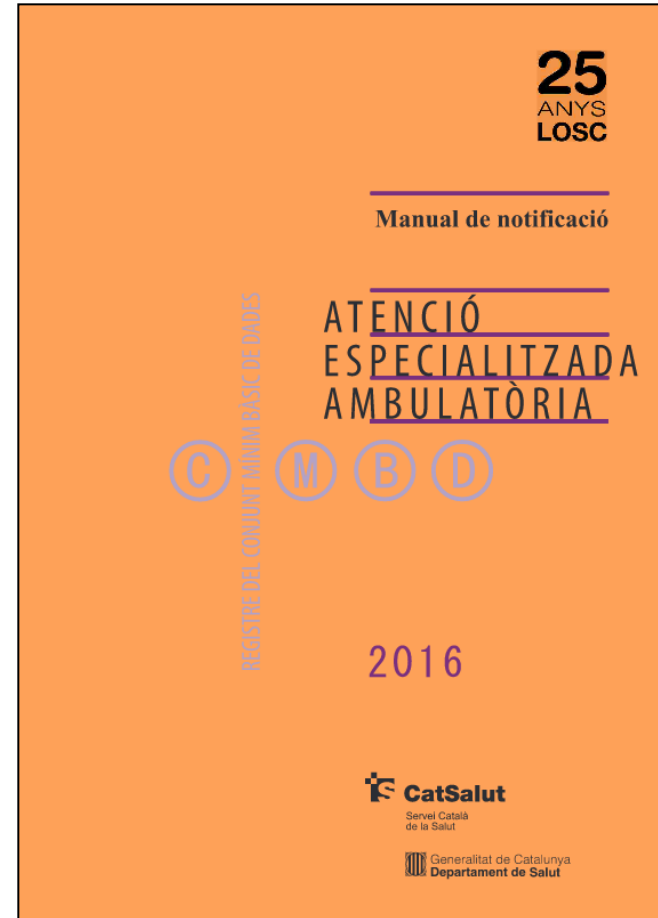
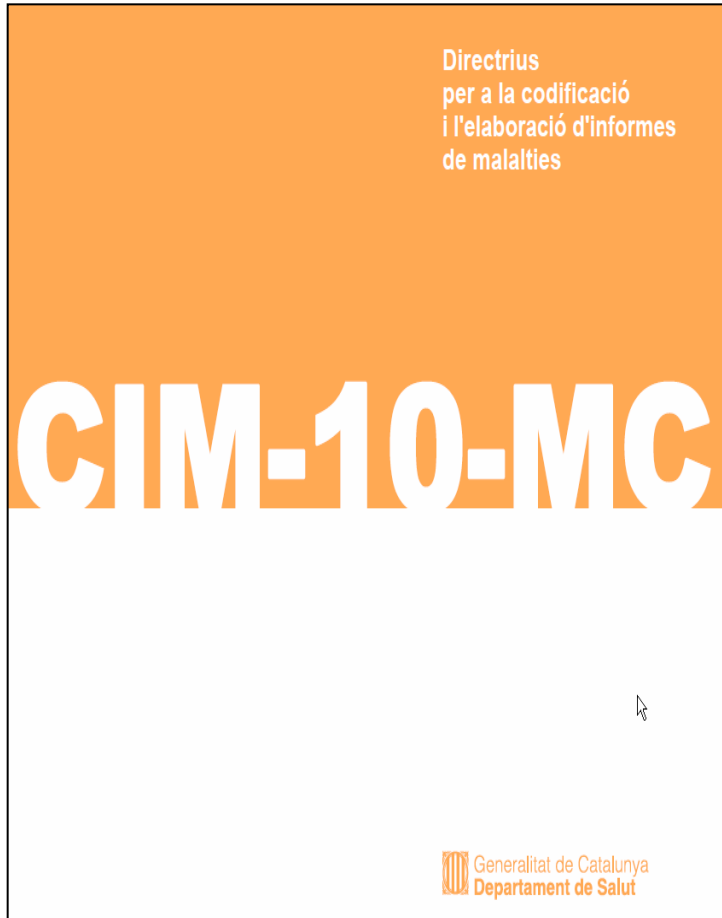
**Origen de les dades:** Registre del conjunt mínim bàsic de dades dels hospitals d'aguts (CMBD-HA). Mòdul per al seguiment d'indicadors de qualitat (MSIQ). Divisió d'Anàlisi de la Demanda i l'Activitat. Gerència de Serveis Assistencials. Àrea d'Atenció Sanitària. Servei Català de la Salut (CatSalut). Anys 2014-2015.

**Origen de les dades:** Registre del conjunt mínim bàsic de dades d'urgències (CMBD-UR). Divisió d'Anàlisi de la Demanda i l'Activitat. Gerència de Serveis Assistencials. Àrea d'Atenció Sanitària. Servei Català de la Salut (CatSalut).

**Origen de les dades:** Programa VINCat. Servei Català de la Salut (CatSalut).

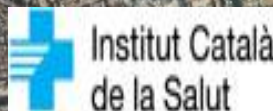
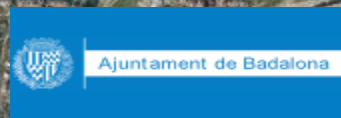
**Origen de les dades:** Registre del codi infart. Servei Català de la Salut (CatSalut).

**Origen de les dades:** Registre d'artroplasties de Catalunya (RACat). Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS).





# Territori





# Reptes



## Así se propagó 'Wannacry' por el mundo



Fuente: Elaboración propia

Á. Matilla / EL MUNDO GRÁFICOS

## URGENTE: APAGA TU ORDENADOR YA

El equipo de Seguridad ha detectado el ingreso a la red de Telefónica de un malware que afecta tus datos y ficheros. Por favor avisa a todos tus compañeros de esta situación.

Apaga el ordenador ya y no vuelvas a encenderlo **hasta nuevo aviso**(\*).

Te enviaremos un correo que podrás leer a través de tu móvil cuando la situación ya esté normalizada. Además, el martes informaremos en las entradas de los edificios sobre el acceso a la red.

Ante cualquier duda contacta con la Mesa de Ayuda (29000)

(\*) Desconecta el móvil de la red WiFi pero no hace falta que lo apagues

El pantallazo que Telefónica ha enviado a sus trabajadores (Captura)





100  
anyos

**GRÀCIES**