

 GENERALITAT VALENCIANA Conselleria de Sanidad	AUTORITZACIÓ DE PROGRAMA PER A ATENDRE ACTIVITAT ASSISTENCIAL ADDICIONAL ATENCIÓ HOSPITALÀRIA
DEPARTAMENT DE SALUT / HACLE	

TIPUS DE SOL·LICITUD	<input type="checkbox"/> Nova Sol·licitud <input type="checkbox"/> Continuïtat				
	2.1. Millora accessibilitat	<input type="checkbox"/> 2.1.1. Àrea quirúrgica <input type="checkbox"/> 2.1.2. Àrea de consultes <input type="checkbox"/> 2.1.3. Àrea de tècniques diagnòstiques			
	2.2. Gestió de la demanda	<input type="checkbox"/> 2.2.1. Hospitalització <input type="checkbox"/> 2.2.2. Urgències <input type="checkbox"/> 2.2.3. Hospitalització a domicili <input type="checkbox"/> 2.2.4. Unitats d'esterilització <input type="checkbox"/> 2.2.5. Altre:			
	2.3. Programes específics	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> 2.3.1. At. Hospitalària </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 2.3.1.1. Gestió I.T. <input type="checkbox"/> 2.3.1.2. Vacunació <input type="checkbox"/> 2.3.1.3. Cribatge Ca. Colorrectal <input type="checkbox"/> 2.3.1.4. Altre: </td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"> 2.3.2. At Farmàcia Hospitalària </td> <td style="vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 2.3.2.1. At. Pacients externs <input type="checkbox"/> 2.3.2.2. Altre: </td> </tr> </table>	2.3.1. At. Hospitalària	<input type="checkbox"/> 2.3.1.1. Gestió I.T. <input type="checkbox"/> 2.3.1.2. Vacunació <input type="checkbox"/> 2.3.1.3. Cribatge Ca. Colorrectal <input type="checkbox"/> 2.3.1.4. Altre:	2.3.2. At Farmàcia Hospitalària
2.3.1. At. Hospitalària	<input type="checkbox"/> 2.3.1.1. Gestió I.T. <input type="checkbox"/> 2.3.1.2. Vacunació <input type="checkbox"/> 2.3.1.3. Cribatge Ca. Colorrectal <input type="checkbox"/> 2.3.1.4. Altre:				
2.3.2. At Farmàcia Hospitalària	<input type="checkbox"/> 2.3.2.1. At. Pacients externs <input type="checkbox"/> 2.3.2.2. Altre:				

SERVEI /UNITAT	
----------------	--

DESCRIPCIÓ DE L'ACTIVITAT ORDINÀRIA	<i>Descripció de l'activitat durant la jornada laboral ordinària de les categories professionals sol·licitades. Incloïska, com a mínim, el tipus d'activitat per a la que se sol·licita el mòdul.</i>
-------------------------------------	---

	Dotació actual de les categories professionals de la plantilla del servei/unitat per a les que se sol·licita el programa:
	Dades de la demanda. Inclouïca dades de la demora i rendiment mensual en l'últim any en l'activitat per a la que sol·licita el programa:

<p>A CUMPLIMENTAR ÚNICAMENTE POR FARMACIA HOSPITALARIA</p>	Núm. SIPs diferents atesos en la UFPE departamental (valor interanual):
	Núm. pacients en seguiment farmacoterapèutic telemàtic:
	Horari ordinari d'atenció al públic en UFPE departamental:
	Núm. consultes totals (presencials + telemàtiques). Dada trimestral:
	Núm. consultes atenció farmacèutica Inicis, canvis, altres (PRM, Result. Salut, etc.):
	Núm. consultes telemàtiques i núm. entregues (OF, CS, SFH-àgil):
	Núm. dispensacions totals en la UFPE (línies dispensades):

