

SI ERES MÉDICO DE FAMILIA...
¿VES MÁS DE 35 PACIENTES?

SI ERES PEDIATRA...
¿MÁS DE 25?

EN TU CENTRO... ¿SE AUTORIZAN
CONTINUIDADES ASISTENCIALES?

EN CUANTO A ENFERMERÍA...
¿FUNCIONA LA CONSULTA DE ACOGIDA?

SI LA RESPUESTA ES....
NO

ENTONCES,
LA SEGURIDAD DE TUS PACIENTES
Y
TU SALUD LABORAL
ESTÁN AMENAZADAS.

AVISO:

SE SUSPENDEN LAS CONSULTAS
MÉDICAS EN EL CENTRO DE SALUD
POR FALTA DE SUSTITUTOS.

DISCULPEN LAS MOLESTIAS.

PARA EVITARLO:
ENVÍA LA SIGUIENTE INFORMACIÓN
A TU DELEGADO SINDICAL:

1-PROCEDIMIENTO 13

SISTEMA DE GESTIÓN PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES

Junta de Andalucía
Consejería de Salud y Consumo
Servicio Andaluz de Salud

DOCUMENTO
CODDOC: DDC13-01
CODPRO: PRO-13
REVISION: 2
FECHA: 08/10/2018
Página 1 de 2

Comunicación de Riesgo/Propuesta de Mejora

COMUNICACIÓN DE RIESGOS Y PROPUESTAS DE MEJORA

COMUNICACIÓN RIESGO MEJORA

Nombre y Apellidos NIF Firma Fecha

Categoría Centro

Correo electrónico Es delegado de PRL: SI NO

Descripción factor de riesgo / mejora (Añadir dibujo explicativo o imagen si es necesario)

Firma esta notificación de RIESGO con tus compañeros, adaptando el modelo a la situación de tu centro de salud:

- Si existen BISES, agendas PARALELAS, aumento en el número de GUARDIAS al tener que asumir las ausencias NO sustituidas....
- Si hay BAJAS o CATIS por sobrecarga laboral.
- Si no se autorizan CONTINUIDADES...

CARGO INTERMEDIO:

Una vez relleno, se lo entregáis al Director del Centro para que lo firme, y os quedáis con una copia.

CARGO INTERMEDIO

Nombre (CARGO INTERMEDIO) Firma Fecha

Correo electrónico:

Observaciones:
Acción correctora / mejora propuesta

2- HOJA DE RECOGIDA DE DATOS

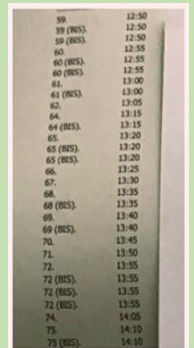
FACULTATIVO:

	FECHA	AUSENCIAS MED. FAM. (presentes/ plantilla)	AUSENCIAS PED (presentes/ plantilla)	TOTAL PACIENTES VISTOS	AGENDAS PARALELAS	HORA FINAL CONSULTA	NÚMERO DE BISES	DÍAS DE DEMORA
LUNES								
MARTES								
MIÉRCOLES								
JUEVES								

En ella apuntaréis los datos de lo que estáis viviendo cada día:

- Nº de facultativos ausentes.
- Total de pacientes atendidos.
- Agendas paralelas.
- Hora de fin de consulta.
- Número de bises.
- Días de demora.

Añade también la imagen de tus AGENDAS.



3-COPIA a tu DELEGADO SINDICAL

Realizaremos el seguimiento en la tramitación de estos COMUNICADOS DE RIESGO, emprendiendo las ACCIONES LEGALES que sean necesarias, ya sea ante la INSPECCIÓN DE TRABAJO o la jurisdicción oportuna:

