

ANEXO D

A. ESTRUCTURA DE LA BASE DE DATOS DE MEDIOS DE LA ENTIDAD

1 Registro de medios sanitarios

1.1 La información de los medios propios y concertados que las entidades ofertan para prestar el servicio de asistencia sanitaria a los beneficiarios en el territorio nacional se enviará en formato electrónico a Mugeju con el formato indicado en las siguientes tablas.

Los datos enviados deben corresponder con todos los que consten en los catálogos editados. Los datos de identificación profesional se deben adecuar a los establecidos por los distintos colegios y asociaciones profesionales.

La estructura de datos de localización en todas las tablas se corresponde con la estructura oficial del INE para su posible explotación mediante un sistema de información geográfica.

1.2 Tabla de profesionales sanitarios

Contiene la información de todos los profesionales sanitarios concertados de la Entidad. Se cumplimentará una fila por cada profesional.

Campo	Tipo de dato	Long.	Descripción
cif_nif	cif_nif	9	CIF o NIF.
apellido1	Texto	50	Primer apellido.
apellido2	Texto	50	Segundo apellido.
nombre	Texto	50	Nombre.
colegiado	colegiado	9	Número de colegiado. Obligatorio únicamente si "actividad_profesional=1" (médico).
provincia	provincia	2	Código de la provincia.
municipio	municipio	4	Código INE del municipio.
especialidad	especialidad	2	Código de especialidad según OMC. Obligatorio únicamente si "actividad_profesional=1" (médico).
especialista	Texto	75	Nombre literal de la especialidad. Obligatorio únicamente cuando el campo "especialidad" sea igual a 99.
Actividad_profesional	actividad_profesional	1	Código de la actividad profesional. Si su valor es "1" (médico) los campos "especialidad" y "colegiado" serán también obligatorios.
cif_centro	Texto	9	CIF del centro sanitario.
clínica_centro	Texto	150	Clínica u hospital donde el profesional desempeña su actividad. Obligatorio si se ha rellenado el campo "cif_centro".
dirección_tipo vía	tipo_vía	5	Tipo de vía donde se encuentra el centro.
dirección_nombrevía	Texto	150	Nombre de la vía donde se halla situado el centro hospitalario.
dirección_número	Texto	3	Número de la vía donde se halla situado el centro hospitalario.
localidad	Texto	50	Localidad donde está ubicado el centro sanitario.
código_postal	codigo_postal	5	Código postal.
correo_electronico	correo_electronico	60	Dirección de correo electrónico del profesional.
teléfono	telefono	15	Teléfono de contacto del profesional.
equipo_informatico	sino	1	Disponibilidad de equipo informático: S = Sí, N = No.

Campo	Tipo de dato	Long.	Descripción
firma_electrónica	sino	1	Disponibilidad de firma electrónica en la consulta: S = Sí, N = No.
lector_dnie	sino	1	Disponibilidad de lector de DNI electrónico en la consulta: S = Sí, N = No.
prescripción_receta	sino	1	Indica si puede prescribir receta o no: S = Sí, N = No.

1.3 Tabla de clínicas y hospitales

Contiene la información de todos los hospitales y clínicas (con internamiento) propios o concertados por la Entidad. Se cumplimentará una fila por cada hospital o clínica.

Campo	Tipo de dato	Long.	Descripción
hospital	hospital	6	Código del hospital según el Catálogo Nacional de Hospitales.
clínica_hospital	Texto	150	Denominación de la clínica u hospital.
cif_nif	cif_nif	9	CIF/NIF del centro.
provincia	provincia	2	Código de la provincia.
municipio	municipio	4	Código del municipio.
numero_camras	Alfanumérico	4	Número de camas instaladas.
nivel_ae	nivel_ae	1	Nivel de atención especializada.
servicio_urgencias	sino	1	Indica si el centro dispone de servicio de urgencias o no.
dirección_tipovia	tipo_vía	5	Tipo de vía donde se encuentra el centro.
dirección_nombre_vía	Texto	150	Nombre de la vía donde se halla situado el centro hospitalario.
dirección_número	Texto	3	Número de la vía donde se halla situado el centro hospitalario.
localidad	Texto	150	Localidad.
código_postal	codigo_postal	5	Código postal.
teléfono	telefono	15	Teléfono del centro.
correo_electrónico	correo_electronico	60	Dirección de correo electrónico de la clínica u hospital.

1.4 Tabla de centros sanitarios sin internamiento

Contiene la información de todos los centros de diagnóstico y tratamiento sin internamientos propios o concertados por la Entidad. Se cumplimentará una fila por cada centro.

Campo	Tipo	Long.	Descripción
cif	Alfanumérico	9	CIF del centro o consulta.
clínica_centro	Texto	150	Denominación del centro.
provincia	Alfanumérico	2	Código de la provincia.
municipio	Alfanumérico	4	Código del municipio.

tipo_centro	Alfanumérico	5	Código del centro sanitario según Anexo I del RD 1277/2003.
Dirección_tipovia	Texto	25	Tipo de vía donde se encuentra el centro (calle, plaza, avenida, glorieta, etc.).
dirección_nombrevia	Texto	150	Nombre de la vía donde se halla situado el centro.
dirección_número	Texto	3	Número de la vía donde se halla situado el centro.
localidad	Texto	150	Localidad del centro.
código_postal	Texto	5	Código postal.
correo_electronico	Texto	60	Dirección de correo electrónico de la clínica u hospital.
telefono	Texto	15	Teléfono del centro.
fax	Texto	15	Fax del centro.
oferta_servicios	Alfanumérico	3	Código de servicios y técnicas de diagnóstico.

1.5 Tabla de delegaciones provinciales de la Entidad

Contiene los datos de información general de cada delegación provincial de la Entidad. Se cumplimentará una fila por cada una de las delegaciones provinciales de la Entidad.

Campo	Tipo	Long.	Descripción
provincia	Alfanumérico	2	Código de la provincia de la delegación provincial de la entidad.
municipio	Alfanumérico	4	Código del municipio de la delegación provincial de la entidad.
propia	Texto	1	Indicar si la Delegación es propia de la Entidad.
Nombre_responsable	Texto	50	Nombre de la persona de contacto en la Delegación.
Apellido1_responsable	Texto	50	Primer apellido de la persona de contacto en la Delegación.
Apellido2_responsable	Texto	50	Segundo apellido de la persona de contacto en la Delegación.
dirección_tipovia	Texto	25	Tipo de vía donde se encuentra la delegación (calle, plaza, avenida, glorieta, etc.).
dirección_nombrevia	Texto	150	Nombre de la vía donde se halla situada la delegación.
dirección_numero	Texto	3	Número de la vía donde se halla situada la delegación.
código_postal	Alfanumérico	5	Código postal de la delegación provincial de la entidad.
teléfono	Texto	9	Teléfono de la delegación provincial de la entidad.
fax	Texto	9	Número de fax de la delegación provincial de la entidad.
teléfono_ambulancias	Texto	9	Teléfono de ambulancias de la entidad.