



## CONSELLERÍA DE SANIDADE

### SECCIÓN 10



## I. ESTRUCTURA ORGÁNICA E COMPETENCIAS

### I.1. ESTRUCTURA ORGÁNICA

De conformidade co Decreto 310/2009, do 28 de maio, modificado polos Decretos 78/2010, de 6 de maio e 76/2012, de 9 de febreiro, a Consellería de Sanidade para o cumprimento das súas funcións, conta coa seguinte estrutura orgánica:

A conselleira ou o conselleiro

A Secretaría Xeral Técnica

A dirección xeral de Innovación e Xestión da Saúde Pública

Departamento territoriais na Coruña, Lugo, Ourense, Pontevedra e Vigo.

O Servizo Galego de Saúde, organismo autónomo de carácter administrativo creado pola Lei 1/1989, do 2 de xaneiro, está adscrito á Consellería de Sanidade e, para o desenvolvemento das súas competencias, de conformidade co Decreto 311/2009, de 28 de maio, estruturase nos seguintes órganos:

- I. Órganos centrais de dirección:
  - I. Órganos colexiados:
    - a) Consello de Dirección.
  - II. Órganos unipersoais:
    - a) Presidente.
    - b) Xerencia do Servizo Galego de Saúde.
    - c) Director de Asistencia Sanitaria.
    - d) Director de Recursos Económicos.
    - e) Director de Recursos Humanos.
2. Órganos de coordinación do Servizo Galego de Saúde.
  - a) O Comité Executivo do Servizo Galego de Saúde.
3. Órganos periféricos de dirección: os xerentes da estrutura de xestión integrada.

O Decreto 168/2010, regula as estruturas organizativas de xestión integrada do Servizo Galego de Saúde como instrumentos de organización periférica sen personalidade xurídica.

Estas estruturas organizativas asumirán, con autonomía funcional, de forma íntegra, a xestión dos recursos, prestacións e programas da atención sanitaria, tanto do nivel de atención primaria como especializada, así como socio sanitaria e de promoción e protección da saúde.

Este modelo de xestión integrada estase a implantar de forma progresiva no Servizo Galego de Saúde. Na actualidade están creadas as seguintes estruturas organizativas:

Estrutura Organizativa de Xestión Integrada da Coruña, creada polo Decreto 168/2010, de 7 de outubro.

Estrutura Organizativa de Xestión Integrada de Santiago de Compostela, creada polo Decreto 168/2010, de 7 de outubro.

Estrutura Organizativa de Xestión Integrada de Ferrol, regulada polo Decreto 193/2010, de 18 de novembro.

Estrutura Organizativa de Xestión Integrada de Pontevedra e o Salnés regulada polo Decreto 162/2011, de 28 de xullo.

Estrutura Organizativa de Xestión Integrada de Ourense, Verín e o Barco de Valdeorras, creada polo Decreto 163/2011, de 28 de xullo.

As estruturas de xestión integrada, están formadas por órganos unipersoais e órganos colexiados.

I. Órganos unipersoais :

- a) Xerencia de xestión integrada
- b) Dirección de procesos asistenciais
- c) Dirección de recursos económicos
- d) Dirección de recursos humanos
- e) Xerencia executiva

II. Órganos Colexiados :

- a) Comisión de dirección

## I.2. COMPETENCIAS

### I.2.1. DA CONSELLERÍA

A Consellería de Sanidade é o órgano da administración autonómica responsable da superior dirección e control do desenvolvemento das funcións e competencias que lle corresponden á Xunta de Galicia en materia de sanidade, de acordo co establecido nos artigos 27.23º, 28.8º e 33 do Estatuto de Autonomía de Galicia e que lle foron asignadas polo Decreto 28/1980, do 15 de outubro, polo artigo 76 da lei 8/2008, do 10 de xullo, de Saúde de Galicia e pola Lei 5/1999, do 21 de maio, de ordenación farmacéutica.

Así mesmo correspóndelle o exercicio das competencias que para situacións sanitarias urxentes ou de necesidade se recollen na Lei Orgánica 3/1986, de 14 de abril, de medidas especiais en materia de saúde pública .

#### 1. Competencias da conselleira ou conselleiro:

É a superior autoridade da consellería, e con tal carácter desempeña e exerce as competencias que lle confire a Lei 1/1983, do 22 de febreiro, de normas reguladoras da Xunta e da súa Presidencia, modificada pola Lei 11/1988, do 20 de outubro, e pola Lei 2/2007, do 28 de marzo; e a Lei 2/1996, do 8 de maio, de Galicia sobre drogas, en relación co Decreto 254/1997, do 10 de setembro, e a Lei 5/1999, do 21 de maio, de ordenación farmacéutica.

#### 2. Competencias da Secretaría Xeral Técnica

A Secretaría Xeral Técnica exerce as funcións e competencias en relación con todas as unidades e servizos dependentes da consellería e a inspección de servizos, centros e organismos dependentes ou adscritos á consellería.

Tamén lle corresponde:

- a) Con respecto aos sistemas e tecnoloxías da información e baixo a perspectiva de articular un proxecto único para a Consellería de Sanidade e para o Servizo Galego de Saúde, o deseño da estrutura básica do sistema de información do sistema sanitario de Galicia, a normalización, mantemento e explotación dos sistemas e tecnoloxías de información e a definición, coordinación e supervisión dos plans de información e sistemas da consellería e do organismo autónomo.
- b) A inspección que se exercerá sobre todos os centros, servizos, establecementos e prestacións sanitarias e farmacéuticas de titularidade pública ou privada da Comunidade Autónoma de Galicia.
- c) A ordenación e o exercicio das potestades disciplinarias dos recursos humanos da Consellería de Sanidade e do Servizo Galego de Saúde.
- d) A iniciación, de oficio ou por proposta do organismo autónomo, dos procedementos sancionadores a establecementos farmacéuticos, así como as funcións que lle atribúen as normas reguladoras das oficinas de farmacia; dos servizos de farmacia e depósitos de medicamentos nas estruturas de atención primaria; das boticas anexas e dos establecementos de fabricación, distribución e da venda de produtos sanitarios.
- e) A superior dirección das competencias en materia de xestión económica e orzamentaria correspondentes á consellería.
- f) A elaboración, redacción, seguimento e avaliación dos plans anuais e cuadrienais de traballo establecidos no ámbito da sanidade galega, así como as funcións de coordinación, apoio e documentación nas relacións que, en materia sanitaria, mantén a consellería con outras administracións públicas e o Consello Interterritorial do Sistema Nacional de Saúde.
- g) A coordinación da rede de bibliotecas da consellería e do Servizo Galego de Saúde.

#### 3. Competencias da Dirección Xeral de Innovación e Xestión da Saúde Pública::

- a) É o órgano encargado da promoción e protección colectiva da saúde da poboación galega e da planificación e ordenación sanitaria, o aseguramento, o desenvolvemento de sistemas de avaliación de tecnoloxías e programas sanitarios. A súa misión é mellorar a saúde da poboación galega desde unha perspectiva comunitaria.
- b) Establece a planificación estratéxica do sistema sanitario e coordina as actuacións relacionadas co Plan de Saúde de Galicia, e a ordenación técnica e profesional, así como a avaliación do sistema sanitario e a abordaxe da protección radiolóxica.
- c) No marco da actuación sanitaria correspóndelle o desenvolvemento das actividades como autoridade competente en materia de saúde pública e exercer a potestade sancionadora nos termos previstos na lexislación vixente
- d) Emite o informe vinculante a que fai referencia a Lei 5/1995, de regulación das augas minerais, termais, de manancial e dos establecementos sanitarios.
- e) Exerce o control e coordinación da Rede de Laboratorios de Saúde Pública.

### **I.2.2. DOS ORGANISMOS AUTÓNOMOS**

Para o axeitado desenvolvemento das competencias que no ámbito sanitario lle corresponden á Comunidade Autónoma de Galicia, configúrase o Servizo Galego de Saúde como un organismo autónomo de natureza administrativa, dotado de personalidade xurídica propia e plena capacidade para o cumprimento dos seus fins. Está adscrito á Consellería de Sanidade e rexerase polo establecido na Lei 8/2008, do 10 de xullo, de Saúde de Galicia.

#### **1. Competencias do Consello de Dirección:**

- a) Definir os posicionamentos, orientacións e liñas de actuación de carácter estratéxico do Servizo Galego de Saúde, de acordo cos criterios emanados da Consellería de Sanidade, así como o establecemento do cadro de mando de alta dirección da Consellería de Sanidade e do Servizo Galego de Saúde.
- b) Definir as políticas de financiamento e orzamentos do Servizo Galego de Saúde de acordo cos criterios emanados da Consellería de Sanidade.
- c) Emitir informe sobre o anteproxecto de orzamentos do Servizo Galego de Saúde e elevalo á Consellería de Sanidade.
- d) Definir as políticas de recursos humanos da consellería e do organismo.
- e) Definir os procedementos de carácter estratéxico da Consellería e do Servizo Galego de Saúde.

#### **2. Competencias da presidencia:**

A conselleira ou conselleiro de Sanidade, como superior autoridade, é a máxima responsable da consellería, e ademais preside o Servizo Galego de Saúde, e como tal correspóndelle as seguintes funcións:

- a) A representación legal do organismo.
- b) Asinar os convenios en nome do organismo e actuar como órgano de contratación.
- c) Aprobar os plans de obras, instalacións e equipamentos centralizados do Servizo Galego de Saúde.
- d) Exercer a xefatura superior do persoal adscrito ao organismo.
- e) Dispor os gastos e propor a ordenación dos pagamentos do organismo.

### 3. Competencias da Xerencia do Servizo Galego de Saúde:

A Xerencia, con nivel orgánico de dirección xeral, é o órgano responsable dos servizos de asistencia sanitaria e ten, baixo a dependencia da conselleira/o de Sanidade, a dirección e control do Servizo Galego de Saúde, e como tal correspóndenlle as seguintes funcións:

- a) A dirección, avaliación e control de todas as actividades do organismo relacionadas coas funcións encomendadas a este polas disposicións legais que o rexen, sen prexuízo das facultades e competencias do Consello de Dirección e da Consellería de Sanidade.
- b) Elevar ao Consello de Dirección o anteproxecto de orzamentos do organismo.
- c) Velar pola execución dos acordos do Consello de Dirección.
- d) A xestión do patrimonio do organismo.
- e) A xestión económica e do persoal do organismo.
- f) Presentarlle ao Consello de Dirección a memoria anual de actividades do organismo.
- g) Resolver os conflitos de atribucións que xurdan entre as autoridades dependentes do organismo.

### 4. Competencias da Dirección de Asistencia Sanitaria:

É o órgano responsable da coordinación asistencial das áreas sanitarias e dos centros e servizos de financiamento público. Correspóndenlle as seguintes funcións:

- a) A definición de programas e obxectivos asistenciais das entidades, organismos e centros sanitarios, no marco da planificación sanitaria elaborada pola Consellería de Sanidade.
- b) A coordinación, control e avaliación das actividades asistenciais dos centros sanitarios.
- c) O desenvolvemento da función de compra de servizos sanitarios, a determinación e avaliación de obxectivos de carácter asistencial que deben cumprir os centros a través das fórmulas que en cada momento se determinen, e aqueloutras funcións relacionadas e necesarias para conseguir estes obxectivos.
- d) Establecer as directrices de carácter xeral e facer o seguimento das actividades asistenciais desenvolvidas polas entidades públicas autonómicas mediante a subscrición dos oportunos contratos programa.
- e) Analizar as necesidades de concertación de centros e servizos, así como a proposta de subscrición dos correspondentes concertos e o seu seguimento e control.

### 5. Competencias da Dirección de Recursos Económicos:

É o órgano encargado, con carácter xeral, da dirección económica e financeira do Servizo

Galego de Saúde, da planificación, execución e control dos programas de investimentos de obras, instalacións, servizos e subministracións e da coordinación da xestión económico- administrativa, de compras, loxística e de servizos xerais dos centros do organismo. Para iso correspóndelle o exercicio das seguintes funcións:

- a) A elaboración e redacción do anteproxecto de orçamentos do Servizo Galego de Saúde; o establecemento das bases e directrices da xestión económica do organismo, así como levar a cabo as actuacións de control e avaliación da xestión económica e orzamentaria dos seus centros de gasto.
- b) A tramitación das modificacións orzamentarias e dos expedientes de gasto que non fosen obxecto de delegación noutros órganos.
- c) Os actos de execución da xestión do patrimonio do organismo e a planificación, execución e control dos programas de investimentos relativos a obras, instalacións e equipamentos dos centros asistenciais, en coordinación coa Dirección de Asistencia Sanitaria.
- d) A xestión contractual e económico- administrativa da actividade desenvolvida polos órganos centrais do organismo e da asistencia sanitaria prestada con medios alleos.
- e) A coordinación dos servizos económico- administrativos, de contratación, de aprovisionamento, hoteleiros, de mantemento técnico e loxística en xeral dos centros do organismo.
- f) A declaración de uniformidade dos bens e servizos de adquisición centralizada do organismo e a coordinación e potenciación dos sistemas de información económica.

#### 6. Competencias da Dirección de Recursos Humanos:

É o órgano encargado de deseñar e executar a política de persoal do organismo. Correspóndelle a xestión de todos os colectivos que se integran nel, sen prexuízo das competencias que teñan atribuídas outros órganos dos diferentes departamentos da Xunta de Galicia en relación cos funcionarios públicos regulados no Decreto legislativo 1/2008, do 13 de marzo, polo que se aprobou o texto refundido da Lei de función pública, e o persoal suxeito ao convenio colectivo único do persoal laboral da Xunta de Galicia. Para iso correspóndelle o exercicio das seguintes funcións:

- a) As atribuídas pola Lei 8/2008, do 10 de xullo, sobre normas reguladoras de saúde de Galicia, á presidenta en materia de recursos humanos.
- b) A proposta, tramitación e ordenación de gastos e pagamentos referentes ás retribucións do persoal de centros de gasto do organismo que non posúan esta atribución, así como a aprobación dos expedientes de modificación do persoal dos centros sanitarios, de conformidade co previsto para os efectos pola Lei de orçamentos xerais da comunidade autónoma.
- c) A colaboración na redacción do plan anual de formación do persoal do organismo autónomo, así como na elaboración da proposta do plan de formación do persoal de xestión e servizos xerais.
- d) As funcións de impulso, participación cos órganos de representación de persoal e coor-



dinación en materia de prevención de riscos laborais do persoal das institucións do Servizo Galego de Saúde.

- e) A elaboración do Plan de ordenación de recursos humanos do Servizo Galego de Saúde e a súa elevación ao Consello de Dirección para a súa aprobación. Así mesmo, correspóndelle a participación nas mesas sectoriais de negociación e a elaboración e tramitación de proxectos de pactos e acordos

#### 7. Competencias da Xerencia de Xestión Integrada:

Correspóndenlle as seguintes funcións:

- a) Elaborar o plan estratéxico dentro do seu ámbito e establecer os obxectivos dos servizos integrados e a súa avaliación, de acordo coas directrices emanadas da Consellería de Sanidade e do Servizo Galego de Saúde.
- b) Xestionar todos os recursos da respectiva estrutura de xestión integrada para garantir a prestación dos servizos definidos na carteira de servizos.
- c) Propoñerlle á Xerencia do Servizo Galego de Saúde a subscripción e resolución dos concertos necesarios para cubrir a demanda asistencial no seu ámbito.
- d) Programar, dirixir e controlar a execución da actividade, a través dos medios persoais e materiais dispoñibles e a coordinación das súas unidades.
- e) Organizar os recursos humanos, materiais, tecnolóxicos e financeiros no seu ámbito.
- f) Xestionar os plans de calidade, seguridade e atención ao/á paciente.
- g) Fomentar a investigación, o desenvolvemento e a transferencia de coñecemento do ámbito sanitario.

### *1.2.3. DAS SOCIEDADES MERCANTÍLS PÚBLICAS AUTONÓMICAS*

Figura adscrita á Consellería de Sanidade a seguinte sociedade mercantil:

GALARIA S.A.

Galaria, Empresa Pública de Servizos Sanitarios, S.A: creada en virtude do Decreto 209/2008, do 28 de agosto, polo que se modifican a denominación e os estatutos do Instituto Galego de Medicina Técnica, S.A, creado polo Decreto 229/1994, do 14 de xullo, coa finalidade de adaptar a denominación e o obxecto social do citado instituto ás novas finalidades e necesidades públicas detectadas.

---

#### *I.2.4. DAS FUNDACIÓNS DO SECTOR PÚBLICO AUTONÓMICO*

Figuran adscritas á Consellería de Sanidade as seguintes fundacións públicas :

- Fundación Pública Centro de Transfusión de Galicia.
- Fundación Pública Instituto Galego de Oftalmoloxía.
- Fundación Pública Escola Galega de Administración Sanitaria.
- Fundación Pública Urgencias Sanitarias de Galicia-061.
- Fundación Pública Galega de Medicina Xenómica.

## II. PRINCIPAIS LIÑAS DE ACCIÓN PARA O ANO 2013

### II.1. DA CONSELLERÍA

O obxectivo xeral da Consellería de Sanidade é levar a cabo unha política sanitaria que proporcione unha atención de calidade á saúde dos galegos e galegas, dando resposta ás súas necesidades, en tempo e forma.

É pretensión desta consellería mellorar a saúde da poboación, a través de accións que diminúan a carga de enfermidade, da prevención e promoción da saúde e prestando os servizos asistenciais que precisa a poboación galega, en caso de enfermarse, con equidade e calidade, facendo reais os dereitos legalmente recoñecidos, asegurando a sustentabilidade financeira do sistema público mediante a aplicación de criterios de xestión eficiente.

No Plan de Prioridades Sanitarias 2011-2014 identifícanse os problemas de saúde que se priorizan en función do seu nivel de impacto. Non só se centra en enfermidades senón que inclúe áreas nas que se precisan melloras organizativas ou de recursos. E nun contexto de conxuntura económica coma a actual, o principio de eficiencia na asignación de recursos é un criterio básico da actuación desta consellería.

O Plan de Prioridades, forma un todo coa “Estratexia Sergas 2014”, de tal forma que os seus principais obxectivos son comúns.

As enfermidades priorizadas neste Plan son:

1. Cardiopatía isquémica
2. Cancro de pulmón
3. Ictus/Enfermidade cerebrovascular
4. Diabete mellitus
5. Depresión/Trastornos afectivos
6. Enfermidade pulmonar obstrutiva crónica
7. Cancro de colon
8. E Cancro de mama feminino

Na meirande parte delas están presentes como determinantes de aparición o tabaquismo, as características da nutrición e a actividade física realizada polos individuos. Polo que dada a grande importancia destes factores no desenvolvemento da maioría das prioridades anteriores, decidiuse xerar liñas específicas para eles, co obxecto de determinar accións de mellora que incidiran directamente nas enfermidades. Sendo tamén priorizados os seguintes determinantes:

1. O tabaquismo
2. A nutrición
3. A actividade física

As prioridades relacionadas cos dereitos sanitarios e coa calidade da prestación de servizos sanitarios son:

1. As demoras na atención e ambulatorización con cirurxía maior ambulatoria (CMA)
2. A estadía media
3. A taxa de cesáreas
4. O Sistema de información de profesionais sanitarios
5. A información dos usuarios e poboación sobre dereitos e deberes sanitarios e sobre prestacións e servizos sanitarios

Estas non son as únicas e exclusivas liñas, porque as actuacións xa consolidadas, como as vacinacións, continuarán no seu proceso de mellora constante e, por suposto, tamén poden xurdir problemas emerxentes, novos ou sobrevidos, sobre os que teremos que actuar, se fose necesario.

Por outra banda, no marco do exercicio da autoridade sanitaria, o Plan de Prioridades de Inspección Sanitaria para o trienio 2011, 2012 e 2013, recolle actuacións que, con independencia do cumprimento das demais actividades da inspección sanitaria para o normal funcionamento dos servizos de inspección, no actual contexto teñen especial relevancia no control do gasto e a loita contra o fraude, evitando deste modo as posibles desviacións que poden producirse nas prestacións básicas do servizo público, e contribuír deste xeito á sostenibilidade do Sistema Sanitario Público. Este Plan recolle catro Programas especiais:

I. Programa especial de inspección da prestación farmacéutica:

1. Ámbito da receita electrónica.

Obxectivo xeral: Control da dispensación e facturación en receita electrónica nas oficinas de farmacia de Galicia e control da publicidade e información á cidadanía nas oficinas de farmacia.

II. Programa especial de inspección e control da incapacidade temporal:

1. No marco da administración pública:

Obxectivo xeral: Adecuar as indicacións da prestación ás necesidades clínicas reais e aproximar os seus indicadores aos tempos estándar, mellorando a taxa de absentismo, tanto en persoal propio da Consellería e SERGAS como do resto de persoal ao servizo da Administración pública de Galicia.

2. Seguimento dos procesos de IT de corta duración (inferiores a 30 días).

Obxectivo xeral: Asegurar que a percepción desta prestación se produce de forma correcta.

3. Avaliación, seguimento e control da IT na poboación xeral.

Obxectivo xeral: Mellora da xestión e control dos procesos de incapacidade temporal na poboación xeral.

Neste senso cabe destacar o proceso de mecanización dos partes de baixa,

a formación/concienciación dos médicos prescritesores e a información sobre o perfil prescritesor de xeito que poida haber un autocontrol do facultativo médico.

III. Programa especial de detección de asistencia sanitaria con terceiros obrigados ao pago:

Obxectivo xeral: Exercer o control do aseguramento e/ou da existencia de dereito de acceso ao sistema público polos diferentes usuarios, detectando as responsabilidades de terceiros obrigados ao pago e dirixindo ou instrumentando as accións oportunas para detectar estes servizos, e proceder a facilitar a súa facturación polas Xerencias.

IV. Programa especial de mellora da xestión na inspección de saúde pública:

Obxectivos xerais: Mellorar a actuación inspectora e a xestión do Servizo de Inspección de Saúde Pública mediante a aplicación dos procedementos de xestión da calidade.

Por último, no marco da Responsabilidade Social Corporativa, traballamos nun plan de mellora da xestión de responsabilidade patrimonial de xeito que cumpra co seu dobre obxectivo de indemnización polos erros na asistencia sanitaria aos pacientes e aprendizaxe para a mellora da organización.

Polo que respecta ás actuacións da Consellería de Sanidade para o impulso económico das provincias de Lugo e Ourense, as actuacións en 2013 serán as seguintes:

- Realización da obra de adaptación para o laboratorio de saúde pública de Lugo.
- Colaborar coas empresas do sector na elaboración dun manual para a acreditación dos Plans de Análise de Control de Perigos e Puntos Críticos (APPCC) en empresas cármicas de Lugo e Ourense.

## II.2. DOS ORGANISMOS AUTÓNOMOS

O novo modelo estratéxico do sistema sanitario galego oríentase cara ao seu obxectivo principal que é obter resultados en saúde satisfactorios para os pacientes e a poboación en xeral.

Tendo en conta o indicado anteriormente, para obter os obxectivos desexados elaborouse no 2009 e presentouse no ano 2010, a "Estratexia Sergas 2014: a sanidade pública ao servizo do paciente" que ten como finalidade definir os obxectivos estratéxicos e as liñas de actuación que debe acometer o Servizo Galego de Saúde, para acadar a transformación do sistema de saúde e consolidar un modelo sanitario innovador, centrado nos cidadáns, e que asegure a continuidade asistencial, a seguridade, a eficiencia e a implicación dos profesionais.

O Plan estratéxico do Servizo Galego de Saúde, Estratexia Sergas 2014, establece os seguintes obxectivos e liñas de actuación:

OBXECTIVO I: Promover a saúde e responder ás necesidades do cidadán a través de dis-

positivos asistenciais e plans específicos.

### 1.1 Estrutura organizativa de xestión integrada

Supón a desaparición das barreiras entre niveis asistenciais, evitando compartimentos e chanzos, considerando que a asistencia é un proceso horizontal, sen rupturas. Require a actuación interdisciplinar e coordinada dos diferentes ámbitos e niveis, para garantir a continuidade asistencial, a calidade e a eficiencia.

Os profesionais da estrutura organizativa de xestión integrada serán responsables da xestión unitaria de tódolos recursos do seu ámbito e das prestacións e programas que se desenvolven, quedando adscritas a elas a totalidade de dispositivos e recursos sanitarios e sociosanitarios.

A estrutura de xestión integrada ten como obxectivos, recollidos no Decreto 168/2010 mediante o que se define a estrutura de xestión integrada no Servizo Galego de Saúde:

- Centrar a atención no paciente, coa implicación de todos os profesionais na toma de decisións, mediante o uso da xestión clínica e a xestión por procesos como ferramentas para evolucionar a un sistema de organización horizontal.
- Garantir a equidade, accesibilidade, continuidade, calidade e seguridade da atención, mediante a xestión por procesos, con priorización segundo criterios clínicos.
- Minimizar a variabilidade clínica e eliminar a duplicidade de procedementos diagnósticos e terapéuticos mediante a implantación das recomendacións contidas nas guías e vías de práctica clínica.
- Garantir a transparencia na información e a autonomía de decisión dos pacientes.
- Orientar a planificación dos procesos en torno aos problemas de saúde.
- Utilizar eficientemente tódolos recursos mediante a promoción do traballo en equipo e a implicación dos profesionais na xestión.
- Reducir e simplificar a estrutura administrativa do cadro directivo, tanto en número de postos como en custes ( $\approx 10\%$  do capítulo I dedicado a esta finalidade), e dedicar os fondos ás necesidades asistenciais.

No ano 2010, 2011 e 2012, desenvolvéronse actuacións encamiñadas a:

- Definir a nova estrutura organizativa de xestión integrada dos servizos periféricos do Servizo Galego de Saúde: Decreto 168/2010, de 7 de outubro, polo que se establece a estrutura organizativa de xestión integrada do Sergas.
- Desenvolvemento das estruturas de xestión integrada de Coruña e Santiago, mediante a orden de 22 de xullo do 2011.
- Desenvolvemento das estruturas de Pontevedra-Salnés e Ourense-Verín-O Barco de Valdeorras, mediante os Decretos e as ordes de 28 de setembro de 2011.

- Desenvolvemento de procesos asistenciais integrados.
- Establecemento dos obxectivos específicos no acordo de xestión coa participación dos profesionais.
- Incrementamos a capacidade resolutiva de atención primaria e dos hospitais comarcais, a través da utilización das vantaxes que ofrecen as novas tecnoloxías (imaxe dixital, telemedicina).
- Potenciamos o traballo en rede e a atención domiciliaria.
- Introducimos nos Acordos de Xestión (ADX) do 2012 obxectivos orientados a implantación da xestión clínica.
- Completamos a extensión do cadro de mandos corporativo a nivel de xefatura de servizo.
- Incorporaremos a atención sociosanitaria no modelo de xestión integrada.

No 2013 continuaremos coa implantación das estruturas de xestión integrada, unidades de xestión clínica e coa incorporación de novos procesos asistenciais integrados,

Ademais, seguiremos incorporando novas funcionalidades en IANUS e ampliando os servizos de telemedicina e a atención non presencial.

## 1.2. Estratexia Galega de Atencións ás Persoas con Enfermidades Crónicas

Ao longo dos últimos anos véñense desenvolvendo toda unha serie de iniciativas que teñen como finalidade dar resposta ao reto da atención ás persoas con enfermidades crónicas.

Ao longo de 2013 seguiremos avanzando no camiño xa iniciado e elaboraremos a Estratexia Galega de Atención ás Persoas con Enfermidades Crónicas, que dun xeito inclusivo permita planificar, agrupar, definir e avaliar todo o conxunto de actuacións que neste eido se teñen formulado.

Un dos elementos clave desta estratexia, e que xa se está a enfocar, é a estratificación da nosa poboación en función dos niveis de risco, promovendo actuacións definidas para cada segmento poboacional, e que serían:

- Poboación sana: medidas de promoción de hábitos de vida saudable.
- Pacientes enfermos crónicos con bo autocontrol da súa enfermidade: deseño de intervencións enfocadas a apoialos na autoxestión da súa enfermidade. Continuaremos impulsando a figura do paciente activado e o paciente experto.
- Pacientes con patoloxías con morbilidade intermedia e alto uso de recursos, con deseño de intervencións enfocadas á xestión de patoloxías.
- Pacientes moi complexos, con alta comorbilidade e alto uso de recursos, con deseño de intervencións enfocadas á xestión de casos.

As principais liñas que se abordarán nesta estratexia xirarán en torno ás seguintes grandes liñas estratéxicas: promoción da saúde, prevención das condicións de saúde e limitacións na actividade de carácter crónico, continuidade asistencial, reorientación da atención sanitaria, e a equidade en saúde; e dentro das mesmas definiranse actuacións orientadas a:

- Avaliar as necesidades de cada paciente para deseñar un paquete integral de coidados.
- Definir as actuacións dos diferentes profesionais e os procesos asistenciais específicos, utilizando protocolos, guías e vías clínicas, que inclúan sistemas proactivos de seguimento dos pacientes, para acadar a adherencia ao tratamento e evitar a agudización da enfermidade.
- Redefinir os roles dos profesionais, dotando de maior protagonismo aos profesionais da Atención Primaria e nomeadamente á enfermería, particularmente na xestión de casos e na atención a domicilio.
- Utilizar dispositivos innovadores que permitan a xestión de enfermidades crónicas, no marco da atención domiciliaria e de conexión dos pacientes cos profesionais sanitarios (atención non presencial, envío de resultados clínicos, etc.).
- Mellorar a accesibilidade ás prestacións sanitarias incorporando decididamente a atención non presencial ás nosas actividades asistenciais.
- Impulsar as clínicas de autocoidados para as patoloxías crónicas máis prevalentes, e o papel do paciente experto.
- Identificar as mellores prácticas e realizar análises comparativas que nos permitan a mellora continua e a implantación progresiva en todo o territorio de Galicia.
- Potenciación da Escola Galega de Saúde para Cidadáns como instrumento de mellora da capacitación dos pacientes crónicos.

1.3 Atención a colectivos específicos con necesidades diferenciadas: anciáns, muller, nenos e saúde mental. Tendo unha especial sensibilidade con cada un destes colectivos e poñéndoos no punto de mira do sistema.

1.3.1 Atención ao paciente ancián: estamos a traballar, e continuaremos no ano 2013 nas seguintes liñas:

- Creando pautas de funcionamento de equipos multidisciplinares que proporcionen unha visión bio-psico-social do paciente ancián.
- Traballando de forma coordinada coa Consellería de Traballo e Benestar, de cara a incorporar a atención social nun modelo de atención integral.
- Desenvolvendo o programa de pacientes polimedicados.
- Incorporando técnicas de xestión de casos.
- Impulsando a atención domiciliaria como modalidade asistencial na atención ao paciente ancián.



### I.3.2 Atención á muller: estamos a traballar, e seguiremos a facelo no 2013

- Desenvolvendo programas específicos de: prevención de cancro xenital (citloxía e vacinación contra HPV); programas de detección precoz e vías rápidas para o cancro de mama; planificación familiar; educación sexual; prevención de enfermidades de transmisión sexual; preparación ao parto; atención ao embarazo, parto e puerperio (incluíndo medidas para reducir a taxa de cesáreas); consulta perimenopáusicas; prevención e atención a casos de violencia machista.
- Colaboración coa Consellería de Traballo e Benestar na aplicación da Lei de rede de apoio á muller embarazada.
- Por en marcha actividades de educación para a prevención de violencia de xénero a través da Escola Galega de Saúde para Cidadáns.
- E todo isto coa elaboración, implantación e avaliación de procesos asistenciais integrados e de vías rápidas.

### I.3.3 Atención pediátrica: estamos a traballar e continuaremos a facelo no 2013 para:

- Reorganizar á atención pediátrica segundo necesidades e recursos os dispoñibles co fin de prestar unha auténtica atención integral.
- Reforzar o papel de enfermería, sobre todo no programa do neno san.
- Asegurar a continuidade asistencial e a integración, definindo protocolos comúns e procesos asistenciais integrados.

### I.3.4 Atención á saúde mental: estamos a traballar e continuaremos a facelo no ano 2013 no

- Desenvolvemento de programas para o trastorno mental grave, destinados á atención integral do paciente dende as fases precoces.
- Potenciación e desenvolvemento da psiquiatría infanto-xuvenil, coa creación de dispositivos de hospitalización psiquiátrica e de hospitais de día infanto-xuvenís. Impulsaremos a Unidade de infanto-xuvenil no CHUS (no H. Clínico) de referencia para toda Galicia.
- Desenvolvemento dos programas de rehabilitación psiquiátrica en colaboración con servizos sociais.
- Desenvolvemento de programas de atención para o tratamento dos trastornos aditivos e da alimentación (anorexia e bulimia), creando unidades de referencia para toda a comunidade autónoma.
- Potenciación da investigación en saúde mental.
- Continuaremos cos programas dirixidos a evitar o estigma social xa iniciados e con importante participación.

I.4 Integración da atención socio sanitaria: estamos a traballar e continuaremos no ano 2013 entendendo que:

A atención socio sanitaria debe basearse en tres elementos fundamentais: derivar ao usuario

ao dispositivo máis adecuado para a súa atención, garantir unha rápida derivación dun recurso a outro en función dos cambios na situación do usuario, e dispoñer de servizos suficientemente diversificados e dotados.

As actuacións para mellorar a integración da atención sociosanitaria que deben desenvolverse en colaboración ca Consellería de Traballo e Benestar son:

- Manter permanentemente actualizado o mapa de recursos sociais, sanitarios e socio-sanitarios públicos e privados de Galicia.
- Identificación de necesidades específicas por colectivos e segundo o nivel de dependencia.
- Definición de criterios para a optimización dos recursos e os distintos dispositivos de atención de maneira que o cidadán-paciente poida facer uso do máis axeitado en cada momento.
- Análise dos procesos para evitar as duplicidades nos ámbitos social e sanitario, incluíndo as prestacións sociais no deseño dos procesos.
- Elaboración dos protocolos de atención socio sanitaria para acadar un proceso de atención continuada e integrada, co fin de evitar a institucionalización do usuario e potenciar a súa estancia no entorno familiar, coordinando a atención dende asistencia sanitaria e servizos sociais.
- Establecer o marco adecuado de xestión, control e avaliación dos concertos co sector privado.
- Fomentar a coordinación coa Consellería de Traballo e Benestar para desenvolver estes obxectivos, e mellorar o acceso dos profesionais sanitarios das residencias sociosanitarias e sociais ás historias clínicas dos pacientes para facilitar o manexo compartido e efectivo dos mesmos

#### 1.5 Garantía de accesibilidade:

Centro de servizos sanitarios multicanle: estamos a traballar e continuaremos a facelo no ano 2013, entendendo que o centro de servizos sanitarios multicanle (CSSM) do Servizo Galego de Saúde pretende mellorar a información e o acceso dos cidadáns ao sistema sanitario, de forma interactiva, potenciando os servizos a través das novas tecnoloxías da información e a comunicación e as diversas canles (teléfono, web, sms). Para elo:

- No ano 2011 licitouse unha central de chamadas para citación e consultas telefónicas do Sergas para toda Galicia que substitúe ás dúas existentes, que tiñan números distintos e que non daban cobertura a todo o territorio. As principais vantaxes desta nova central son:
  - i. É un apoio para as citacións dos centros de saúde fóra do horario de funcionamento do centro ou cando estes (por sobrecarga) non son capaces de dar resposta.

- ii. Permite aos cidadáns pedir cita ás 24 horas os 7 días á semana.
- iii. Está xa implantado en toda Galicia.
- No ano 2012 incorporamos novas funcionalidades, como a petición de citas para todos os profesionais dos centros de saúde e para o programa do neno san. Ademais, incorporamos a posibilidade de solicitar o retraso ou a anulación de citas nos hospitais. Tamén, no 2012 habilitamos a posibilidade de acceder á orientación clínica ao paciente que presta o 061, accesible ata o momento no número 902 400 116, a través da central de chamadas.
- No 2013 estenderemos as novas funcionalidades a toda Galicia e seguiremos incorporando novos servizos.

En setembro do ano 2009 puxemos en marcha a Escola Galega de Saúde para Cidadáns, que desde entón ven sendo un referente para todos os pacientes, asociacións e familiares en temas de formación, información e educación sanitaria e prevención e promoción da saúde, así como na difusión de políticas de autocuidados e bo uso dos servizos públicos. No ano 2013 continuaremos reforzando o seu papel.

Continuaremos a potenciar a tramitación electrónica dos procedementos administrativos de reintegro de gastos aos cidadáns.

Continuaremos estendendo o acceso á información individual da historia clínica electrónica.

Reforzaremos as solicitudes electrónicas de prestacións complementarias: transporte sanitario e oxixeno terapia, etc.

1.6 Impulso aos programas de prevención e promoción da saúde: estamos a traballar e continuaremos no ano 2013 para desenvolver actuacións encamiñadas á promoción de estilos de vida saudable e ao desenvolvemento de políticas de prevención de enfermidade, potenciar a capacitación dos cidadáns e pacientes para que poidan asumir o coidado da súa saúde con responsabilidade, mediante a realización das seguintes actuacións:

- Poñer en marcha programas para fomentar os autocuidados, a maior responsabilidade do paciente e a promoción de hábitos de vida saudables (exercicio físico, hábitos dietéticos...)
- Continuar co desenvolvemento de programas de prevención e promoción dende os centros sanitarios, en relación a:
  - i. Prevención de enfermidades crónicas
  - ii. Plan de Trastornos Aditivos: Consumo de alcohol, tabaco e outras drogas
  - iii. Obesidade infantil
  - iv. Infeccións de transmisión sexual

- v. Cancro de cérvix
  - vi. Cancro de mama
  - vii. Cancro de colon. Inicio dun programa piloto de cribado en Ferrol.
  - viii. Hipoacusia neonatal
  - ix. Metabolopatías
  - x. Riscos microbiolóxicos en hospitais
- Desenvolver o programa de promoción da actividade física.
  - Reforzar o rol de enfermería na promoción da saúde e na prevención da enfermidade.
  - Aproveitar a potencialidade das redes sociais para a promoción de estilos saudables.
  - Estender o módulo de actividades preventivas e de promoción da saúde na historia clínica electrónica.

1.7 Participación dos cidadáns e dos pacientes: estamos a traballar e continuaremos no ano 2013 para fomentar a participación do cidadán no sistema sanitario como forma de entender as súas necesidades e acadar a súa implicación e responsabilidade, tanto no sistema como coa súa propia saúde. Para iso levaranse cabo as seguintes actuacións:

- Impulsar a Escola Galega de Saúde para Cidadáns, como mecanismo para potenciar a participación dos cidadáns a través de talleres de formación e información sanitaria para pacientes, asociacións, cidadáns e comités e consellos de participación.
- Fomentar unha maior actividade e implicación dos diferentes órganos e estruturas de participación comunitaria formais.
- Mellorar a atención ao usuario nos centros sanitarios.
- Poñer en marcha foros e outros mecanismos de participación dos cidadáns e pacientes.
- Continuar co labor do Consello Asesor de Paciente, constituído e posto en marcha no ano 2011.
- Desenvolver os mecanismos necesarios para que os cidadáns poidan enviar as súas queixas, suxestións, inquietudes e felicitacións en tódolos centros e de forma multicanle, potenciando o entorno web. Reformularemos o programa QUERES e o CONTACTE CONNOSCO nun só, máis dinámico, operativo e que teña máis capacidade resolutive para o cidadán e para a organización.

#### 1.8 Libre elección de médico, persoal de enfermería e hospital

A libre elección de médico de familia é un dereito dos cidadáns xa establecido na Lei 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad e na lei 8/2008, de 10 de xullo, de Saúde de Galicia. Continuaremos traballando para reforzar a liberdade de elección de pediatra, profesional de enfermería e hospital.

OBXECTIVO 2: Garantir a prestación de servizos no lugar e momento adecuados, cos niveis de calidade e seguridade comprometidos.

As principais liñas de actuación para a consecución deste obxectivo son:

2.1 Procesos asistenciais integrados: estamos a traballar e continuaremos a facelo no ano 2013. Isto supón traballar coa filosofía de que o proceso, en xeral, empeza e finaliza en atención primaria e a súa definición inclúe todos os pasos a realizar en todos os niveis asistenciais e as funcións a realizar por cada profesional. Para elo:

- Seguiremos co desenvolvemento e implantación dos procesos asistenciais priorizados.
- Incorporaremos os procesos de urxencias á xestión por procesos asistenciais integrados.
- Ampliaremos os grupos de traballo multidisciplinares para o deseño de novos procesos asistenciais integrados.
- Fomentaremos a implicación das sociedades científicas na validación previa á implantación dos procesos asistenciais

2.2 Garantía de atención en tempo e forma segundo patoloxías definidas

Seguimos a traballar para garantir a atención sanitaria aos usuarios segundo prioridades. Na espera cirúrxica xa definimos, conxuntamente cos profesionais e as sociedades científicas, os procesos de prioridade 1 (P1); e definimos os procesos de prioridade 2 (P2). Xestionamos a programación cirúrxica atendendo a estas prioridades.

Están establecidas as demoras máximas segundo estas prioridades, sendo a demora para a P1 inferior a 30 días e para P2 inferior a 60 días. En xuño 2011 acadamos unha demora media de 18 días en prioridade 1 e seguimos mantendo este obxectivo. En decembro de 2011 acadamos unha demora media arredor dos 60 días en prioridade 2.

Estamos a traballar para que as consultas solicitadas por un problema de saúde novo se realicen de forma prioritaria.

Outro obxectivo é reducir a variabilidade clínica e o número de consultas e probas innecesarias que non aportan valor engadido ao proceso diagnóstico e terapéutico do paciente.

2.3 Procesos de alta resolución: estamos a traballar e continuaremos a facelo no ano 2013 para estender o concepto de "visita única", resolvendo nun mesmo día, para os procesos selec-

cionados, as consultas, exploracións e probas necesarias para chegar a un diagnóstico e, no seu caso, empezar a recibir o tratamento ou realizar a indicación cirúrxica correspondente.

- Estenderemos as xa implantadas a todo o territorio de Galicia, garantindo así a accesibilidade e equidade a todos os cidadáns
- Implantaremos novas consultas de alta resolución.

2.4 Vías Rápidas: estamos a traballar e continuaremos a facelo no ano 2013 para estender as vías rápidas.

2.5 Atención domiciliaria e hospitalización a domicilio: estamos a traballar e continuaremos a facelo no 2013, entendendo que é necesario reforzar o papel do domicilio como lugar de atención, o que implica desenvolver iniciativas en dous ámbitos:

- Potenciar a atención domiciliaria.
- Reforzar o papel das unidades de hospitalización a domicilio potenciando os programas de alta hospitalaria precoz, con implicación da atención primaria e enfermería comunitaria para o soporte domiciliario axeitado.

Para lograr con éxito este obxectivo, é necesario reforzar o rol dos profesionais de enfermería, tanto na atención domiciliaria como na hospitalización a domicilio, e adaptar os sistemas de información e os procesos asistenciais integrados a este novo ámbito.

2.6 Coidados Paliativos, estamos a traballar e continuaremos a facelo no ano 2013 para asegurar a equidade no acceso aos coidados paliativos, favorecendo a permanencia do paciente no seu ámbito (domicilio) e establecendo os procesos asistenciais que aseguren unha rápida resposta ante calquera necesidade que se formule.

O axeitado control de síntomas deberá ser prestado dende todos os dispositivos asistenciais do Servizo Galego de Saúde. Para iso, manteremos a REDE de profesionais de referencia e os equipos de soporte que presten servizos nun modelo de xestión integrada.

- Seguiremos a potenciar o Plan de Coidados Paliativos de Galicia, cos seguintes obxectivos:
- Mellorar a organización para prestar unha atención integral aos pacientes con necesidades de coidados paliativos.
- Reforzar o traballo en rede das unidades de referencia de coidados paliativos.
- Asegurar a asistencia continuada aos pacientes, garantindo un coidado integral.

- A Comisión Galega de Coidados Paliativos xa constituída seguirá actuando como comisión asesora neste ámbito.
- Potenciar a figura do referente en atención primaria.
- Fomentar a detección precoz dos pacientes con necesidades paliativas.
- Seguir apostando pola formación dos profesionais

2.7 Política de calidade e seguridade do paciente: estamos a traballar e continuaremos a facelo no ano 2013 por entender que é necesario desenvolver un modelo corporativo de xestión integrada da calidade, tendo a excelencia como obxectivo e estendendo a filosofía de mellora continua, de transparencia e de comparación a todos os centros e profesionais, fomentando a cultura da seguridade clínica na actividade diaria dos profesionais, implantando prácticas seguras que reduzan a incidencia de eventos adversos, coa realización das seguintes actuacións:

- Continuaremos co Sistema de Rexistro de Efectos Adverso (SINAPS) informatizado en todos os hospitais de Galicia. É un sistema voluntario de declaración que permite a avaliación, seguimento e xestión dos efectos adversos.
- Continuaremos co sistema de identificación nai-neno e de pacientes en urxencias en todos os hospitais. Ademais, da implantación do sistema de identificación do paciente cirúrxico.
- Continuaremos cun sistema de minimización de erros na medicación, especialmente naqueles fármacos máis facilmente confundibles e con efectos adversos máis graves.
- Certificaremos novos servizos e unidades pola norma UNE 17.003 de seguridade de pacientes e xestión de riscos.
- Actualizaremos e impulsaremos o Plan de Minimización de Riscos Microbiolóxicos nos Hospitais Galegos.
- Continuaremos co sistema de rexistro e avaliación da dor na historia clínica electrónica, xa iniciado no rexistros de Gacela.
- Constituída a Comisión da dor e un grupo de traballo para elaborar o procedemento de tratamento da dor crónica non neurolóxica.
- Inclusión dos indicadores de seguridade de pacientes no cadro de mandos.

2.8 Melloras prácticas de prescrición e dispensación de medicamentos: é importante establecer e divulgar criterios de uso racional do medicamento, cara a pacientes e profesionais, cos principios de seguridade, efectividade e custo, ademais de optimizar todo o proceso de xestión farmacéutica. Para iso, realizaranse actuacións nos seguintes ámbitos:

- Continuar coas boas prácticas de prescrición, xa iniciadas coa posta en marcha do "Catálogo priorizado de medicamentos".

- Asegurar a continuidade e a adhesión aos tratamentos crónicos mediante a promoción da prescrición e uso de medicamentos xenéricos ou de marca de menor prezo.
- Continuar informando de forma periódica e actualizada aos facultativos, facilitarlles o acceso aos seus perfís de prescrición, e calquera outra información de interese para a mellor xestión dos pacientes agudos da súa cota.
- Manter o control da inclusión de medicamentos de alto impacto sanitario, económico e social nas Guías Farmacoterapéuticas dos hospitais.
- Promover a elaboración de guías farmacoterapéuticas dos centros sanitarios, con criterios de eficiencia.
- Homoxeneizar o emprego dos recursos farmacoterapéuticos na rede do Servizo Galego de Saúde.
- Realizar unha xestión farmacéutica integrada, reforzando a coordinación das comisións de farmacia e a utilización de criterios comúns.
- Manter a receita electrónica en todo o territorio galego.
- Impulsar modelos eficientes de compra de medicamentos, potenciando a compra centralizada. Xa realizamos concursos de maneira centralizada, conseguindo un aforro importante no prezo de licitación. Necesitamos seguir avanzando e licitar novos concursos.
- Reforzar os obxectivos de boas prácticas de prescrición e bo uso do medicamento incluídos nos Acordos de Xestión, así como a súa avaliación para a percepción do CPV.
- Reforzar o papel da Comisión Central de Farmacia creada como órgano asesor na prescrición baseada na evidencia científica, incorporando os subcomités específicos que se consideren necesarios para mellorar a súa axilidade e resolutividade”.
- Reforzar o papel da unidade de apoio á prescrición creada para facilitar información e formación aos facultativos na prescrición.
- Manter o control da prescrición e a dispensación do modelo de receita electrónica.
- Finalizar a implantación da dispensación personalizada dende os servizos de farmacia dos hospitais ás residencias e centros de día, coa integración dos farmacéuticos de atención primaria neste programa.
- Reforzar o papel dos farmacéuticos de atención primaria, tras a publicación no 2011 do Decreto de homologación, que desburocratiza o seu papel.
- Aumentar a notificación de reaccións adversas a medicamentos.
- Continuar traballando no Programa de polimedicados.

2.9 Colaboración cos centros privados: estamos a traballar e continuaremos a facelo no ano 2013, entendendo que é importante que exista un sector privado complementario ao sector público, que engada valor ao sistema sanitario no seu conxunto.

Co obxectivo de mellorar o ámbito de colaboración das entidades concertadas, o Servizo



Galego de Saúde realizará actuacións nos seguintes ámbitos:

- Redefinición do concerto singular con Povisa, nun contexto de libre elección e cun novo sistema de pagamento.
- Revisión do resto de concertos.
- Impulsar o Consorcio oncolóxico de Galicia, integrándoo na rede oncolóxica de Galicia.
- Revisión do modelo de concertación con centros privados sanitarios e sociosanitarios, establecendo acordos a longo prazo e cunha redefinición de papeis e garantías de actividade e seguridade.
- Integrar os sistemas de información: conectaranse á rede do Servizo Galego de Saúde os centros concertados, permitíndolles a consulta da información clínica do paciente derivado, a elaboración dos informes directamente na historia clínica, e enviar a imaxe dixital ao centro de referencia.
- Desenvolver un modelo de planificación asistencial da actividade a desenvolver en centros concertados que se orixine nas estruturas de xestión integrada, establecendo unha coordinación asistencial que garanta os resultados en saúde.

OBXECTIVO 3: Definir unha política de persoal aliñada coas necesidades do sistema e dos profesionais.

3.1 Novo marco de xestión de recursos humanos: estamos a traballar e continuaremos no ano 2013, entendendo que é necesario desenvolver unha política de persoal que permita aliñar as necesidades do sistema coas dos profesionais, fundamentada na estabilidade laboral, o desenvolvemento e a promoción profesional; e deseñar un sistema de xestión por competencias baseado na formación, a avaliación e o recoñecemento. Entre os obxectivos fundamentais destacar:

- Garantir a estabilidade no emprego mediante a convocatoria periódica de procedementos selectivos para a adquisición da condición de persoal estatutario fixo nas diversas categorías. Rematada a toma de posesión da última OPE en xuño 2011 procederemos a convocar unha nova OPE de especialistas hospitalarios e despois, de maneira progresiva, doutras categorías profesionais
- Os profesionais que compoñen a nosa organización son o seu principal activo polo que se considera como prioridade a desenvolver o Programa de Atención ao persoal do Servizo Galego de Saúde. Programas destinados aos profesionais que se incorporan, aos que permanecen así como aos que xa están finalizando a súa vida laboral, que permitirán coordinar os procesos de acollida das novas incorporacións, adecuarse ás necesidades do noso persoal durante o tempo que estean traballando e facilitarles o seu proceso de xubilación.
- Impulsar unha asistencia sanitaria en condicións de igualdade en todo o territorio, ga-

rantindo que os hospitais comarcais contén cos especialistas que precisen en cada momento.

- Impulsar a xestión integrada do persoal de atención primaria e atención especializada, superando desta forma a tradicional separación entre os dous niveis.
- Incorporar as novas tecnoloxías á xestión dos recursos humanos, conseguindo con iso simplificar e axilizar a tramitación dos distintos procedementos. Para isto un paso fundamental é o Expediente-e, deseñado e posto en marcha no ano 2011, e que é necesario consolidar tanto para a xestión dos procesos de contratación temporal como para os procesos de incorporación definitiva, como para manter actualizados os datos curriculares de todos os nosos traballadores unha ferramenta innovadora, segura e que permita a mellora continua.
- Desenvolver novas aplicacións no Expediente-e.
- Desenvolver as aplicacións do Sistema de Información de profesionais sanitarios de Galicia.
- Unha vez elaborado, consensado e publicado o primeiro Plan de ordenación de RRHH do Servizo Galego de Saúde é preciso o seu desenvolvemento e implantación ao longo do ano 2013 e seguintes.
- Definir e implantar un sistema de desenvolvemento profesional, como mecanismo de motivación e recoñecemento do labor dos profesionais, que sirva, ademais, para contribuír á mellora continua do noso sistema sanitario.
- Adaptar os recursos existentes ás necesidades asistenciais da poboación mediante o establecemento de mecanismos de mobilidade xeográfica e funcional, que permitan garantir a continuidade asistencial nas diferentes áreas e niveis de atención sen menoscabo dos dereitos dos profesionais recoñecidos no marco normativo vixente.
- Propiciar a permanente actualización das competencias e aptitudes dos profesionais mediante o establecemento de accións formativas adaptadas ás necesidades da organización e situación dos profesionais.
- Avanzar na integración da prevención de riscos laborais na xestión integrada do Servizo Galego de Saúde. Unha vez constituída a Comisión Central de coordinación e control da prevención de riscos laborais que está a traballar na definición de procedementos homoxenizados de traballo, faise precisa a súa implantación en todos os centros do Sergas para facelos máis seguros para os seus traballadores. Un exemplo claro é a posta en marcha do botón antipánico en todos os servizos de urxencia, que tan boa acollida tivo entre todos os profesionais. Seguiremos traballando na Prevención da violencia no ámbito laboral.
- Desenvolver o Convenio coa Fiscalía para axilizar a tramitación xudicial dos problemas de risco laboral.
- Avanzar na implantación de medidas que permitan conciliar a vida laboral e familiar do persoal, e de apoio á familia.
- Promocionar a participación dos profesionais no sistema, na xestión sanitaria e nas co-

misións técnicas asesoras.

3.2 Xestión do coñecemento: estamos a traballar e continuaremos a facelo no ano 2013 para transformar a capacidade de crear, identificar, recompilar, adaptar, organizar, aplicar e compartir o capital intelectual do Servizo Galego de Saúde, co fin de mellorar a súa capacidade na toma de decisións e contribuír á mellora da calidade asistencial. Para iso realizaremos as seguintes actuacións:

- Reforzar o papel da biblioteca virtual “Bibliosaúde” que constitúe un instrumento moi eficaz para xestionar os recursos bibliotecarios do Sistema Sanitario Galego, e o coñecemento na nosa organización sanitaria.
- Desenvolver o repositorio do Sistema Sanitario Público de Galicia.
- Potenciar a formación continuada de todos os profesionais.
- Potenciar as novas tecnoloxías da información para a formación “on-line”, que facilita a mesma para todos os traballadores do Sergas.
- Potenciar a aprendizaxe dos mellores con ferramentas como o Programa Divulga, que permite que as mellores prácticas se compartan en toda a organización.
- Reforzar o Programa de Simulación a través das aulas de simulación da Fegas, un instrumento de mellora nas actividades de maior risco.
- Potenciar a mellor formación e a profesionalización dos directivos da organización a través da Escola de Directivos da Fegas.
- Unha vez constituída a “Plataforma de Innovación” reforzar o seu papel como instrumento para facilitar e coordinar o proceso de innovación tanto no contorno asistencial como investigador.
- Mediante o Proxecto “Profesional 3.0”, no marco de Innovasaúde, desenvolver novas plataformas informáticas por diferentes formatos multimedia e implementar un novo modelo de formación, capacitación e xestión do talento dos profesionais da organización sanitaria
- Regulada a figura de persoal emérito e realizadas e resoltas as primeiras convocatoria, no ano 2013 procederase a unha nova para aqueles profesionais de excelencia que seguen a achegar valor ao sistema.

3.3 Desenvolvemento profesional: estamos a traballar e continuaremos a facelo no ano 2013 para crear un marco que promova o progreso dos profesionais no seu campo de actividade, a actualización dos seus coñecementos e competencias e a mellora da súa cualificación, así como a implicación nos obxectivos asistenciais da organización. Para iso estamos a definir e implantar un sistema de Desenvolvemento Profesional entendido como o recoñecemento público, expreso e individualizado do desenvolvemento alcanzado polo profesional en canto a:

- Experiencia e competencia profesional.
- Coñecementos e formación.
- Actividade docente e investigadora.
- Compromiso coa organización.

Esta información quedará recollida no expediente individual de cada profesional, que permitirá deseñar un sistema de recoñecemento innovador e motivador tanto para o profesional como para a organización.

3.4 Excelencia docente: estamos a traballar e continuaremos a facelo para o ano 2013 para alcanzar a excelencia docente na formación de alumnos de profesións sanitarias, na formación sanitaria especializada e na formación continuada; mediante a incorporación das mellores prácticas e procedementos, e fortalecendo as relacións e a coordinación con todos os axentes implicados. Para iso realizaremos as seguintes actuacións:

- Reforzar o papel dos hospitais na formación pregrado.
- Declarados hospitais universitarios o H. Lucus Augusti, o Complexo Hospitalario de Ourense, o Hospital "Arquitecto Marcide" e o Complexo Hospitalario Universitario de Pontevedra, reforzar o seu papel na formación de alumnos pregrado en ciencias da saúde.
- Reforzar o papel das Comisións docentes e dos titores en todos os centros para mellorar a formación MIR, co fin de acadar a excelencia docente e ser cada vez máis atractivos para a formación de especialistas. Decreto polo que se regulará a ordenación do sistema de formación sanitaria especializada na Comunidade Autónoma de Galicia
- Analizar e avaliar as necesidades de especialistas na nosa CA co fin de adecuar cada vez máis a oferta e a demanda.
- Avaliar as ofertas de formación continuada co fin de que cada vez máis se adapten ás necesidades da organización e ás expectativas dos traballadores.

3.5 Xestión clínica: estamos a traballar e continuaremos a facelo no ano 2013, entendendo que a xestión clínica constitúe un proceso de redeseño organizativo cuxo obxectivo é implicar e incorporar ao profesional sanitario na xestión dos recursos utilizados na súa práctica clínica, organizando toda a actividade arredor de procesos asistenciais baseados nas mellores evidencias científicas. Para iso realizaremos as seguintes actuacións:

- Publicaremos o Decreto que regule o modelo e dea cobertura á implantación das unidades de xestión clínica, e impulsaremos o seu desenvolvemento.
- Realizado o piloto da unidade de xestión clínica na área de psiquiatría de Ferrol, unha vez avaliada, continuaremos coa súa extensión a outras áreas e a outros centros.

3.6 Comunicación cos profesionais: estamos a traballar e continuaremos a facelo no ano 2013 para mellorar a comunicación dentro do sistema sanitario, como ferramenta imprescindible para transmitir e coñecer a estratexia e os obxectivos a alcanzar, e para lograr unha interrelación óptima e necesaria entre os diferentes equipos de traballo. Desenvolveremos as seguintes actuacións:

- Coa finalidade de mellorar e facilitar a comunicación cos profesionais implantáronse puntos de atención ao traballador nos centros sanitarios.
- Continuar a desenvolver ferramentas de autoxestión mediante técnicas de comparación (benchmarking) como os perfís personalizados de prescrición farmacéutica, de ILT ou de consultas á HCE, información por patoloxías dos pacientes asignados.
- Continuar co desenvolvemento do Expediente-e como ferramenta de comunicación.
- Deseño de foros específicos na páxina web para a comunicación cos profesionais.

OBXECTIVO 4: Desenvolver uns sistemas de información que faciliten a práctica clínica e a toma de decisións

4.1 Historia clínica e receita electrónica en todos os centros sanitarios. Estamos a traballar e continuaremos a facelo no ano 2013 co obxectivo xeral de manter o 100% de cobertura da historia clínica electrónica, da receita electrónica e da imaxe dixital en todos os centros sanitarios, e impulsar, á súa vez, o desenvolvemento da telemedicina e o traballo en rede.

A implantación total da historia clínica electrónica engloba a máis de 7.000 facultativos e a máis de 14.000 sanitarios non facultativos, repartidos nos diferentes centros que dan servizo á sociedade galega (≈2.700.000 cidadáns). Isto implicará, nos próximos anos, ter que:

- Finalizar o despregamento da historia clínica electrónica en todos os ámbitos, neste momento practicamente só quedan os centros concertados.
- Manter o despregamento da receita electrónica en todos os centros sanitarios e oficinas de farmacia. Neste momento está acadado para máis do 99% da poboación.
- Redeseñar a historia clínica electrónica para que permita unha mellor accesibilidade á información clínica relevante do paciente e unha maior facilidade de comunicación entre profesionais e orientándoa a dar soporte á xestión por procesos .
- Dixitalizar os arquivos de historias clínicas eliminando os circuitos en papel.
- Completar a imaxe dixital en todas as áreas (Xinecología, Neurofisioloxía, Anatomía Patolóxica,...) e integrar a información clínica relevante xerada por todos os equipos electromédicos.

- Avanzar no despregamento da imaxe médica na rede de centros.
- Dotar aos profesionais de equipamento informático para proporcionar mobilidade (áreas de hospitalización, cirurxía, atención domiciliaria, ambulancias, consultas...).
- Manter a implementación de novas funcionalidades na historia clínica informatizada (consentimento informado, petición electrónica de probas,...).
- Mellorar a seguridade do paciente coa automatización da detección da posibilidade de eventos adversos e a xeneralización do uso de alarmas automáticas dos mesmos.
- Adecuar os accesos do paciente ao sistema de últimas vontades.
- Finalizar a integración dos centros sanitarios do Sergas coas fundacións dependentes do Sergas.
- Integrar os indicadores de calidade e seguridade nos procesos.

4.2 Proporcionar a todos os profesionais ferramentas que permitan aumentar a eficiencia, a calidade e a capacitación do traballo: estamos a traballar e continuaremos a facelo no ano 2013 para dotar a todos os profesionais da organización de ferramentas informáticas que lles faciliten o traballo, aumenten a súa capacitación e rendemento e favorezan o cumprimento de obxectivos por parte da organización sanitaria. Para iso realizaremos as seguintes actuacións:

- Seguir dotando de ordenadores en todas as consultas e áreas de traballo: quirófanos, salas de exploracións especiais, etc.
- Seguir deseñando e implantando os procesos electrónicos de tramitación administrativa internos para mellorar a relación cos profesionais.
- Seguir deseñando e implantando procesos electrónicos de tramitación administrativa externos para mellorar a relación cos cidadáns.

4.3 Adaptar os sistemas de información cara a unha xestión integral dos problemas de saúde: estamos a traballar e continuaremos a facelo no ano 2013 para lograr unha mellor xestión dos problemas de saúde, desde un punto de vista integral. Para iso é necesario realizar actuacións nos seguintes ámbitos:

- Seguir informatizando e integrando as áreas de urxencias (incluído o 061), a atención domiciliaria, a hospitalización a domicilio e a atención sociosanitaria.
- Integrar a receita e a historia clínica electrónicas coa plataforma de información sanitaria do Sistema Nacional de Saúde.
- Adaptar os sistemas de información á xestión integral e integrada da nova estrutura organizativa e ao desenvolvemento de unidades de xestión clínica.
- Potenciar e canalizar as actividades e proxectos de innovación relacionadas coas tecnoloxías da información e comunicación.

- Ampliar os sistemas de información de vixilancia da saúde.
- Desenvolver un sistema multicanle para pacientes, cidadáns e profesionais.

4.4 Garantir a dispoñibilidade, seguridade, confidencialidade e calidade da información sanitaria: estamos a traballar e continuaremos a facelo no ano 2013 para consolidar unha plataforma tecnolóxica que permita executar con garantías de éxito os proxectos de sistemas de información, garantindo a confidencialidade, dispoñibilidade e a seguridade da información manexada.

OBXECTIVO 5: Facer que o sector sanitario actúe como motor de crecemento económico e impulsar alianzas con todos os axentes implicados.

5.1 Promoción da investigación, innovación e transferencia de resultados: estamos a traballar e continuaremos a facelo no ano 2013 para potenciar un modelo de investigación orientado cara a innovación. Supón realizar, principalmente, actuacións nos seguintes ámbitos:

- Desenvolver un modelo de protección, valorización e transferencia de resultados de investigación e innovación.
- Desenvolver un modelo de regulación da intensificación da actividade investigadora e innovadora no ámbito do Sistema Público de Saúde de Galicia.
- Elaborar unha nova regulación do CEIC.
- Establecer un marco para a estabilización de recursos humanos de investigación.
- Impulsar a creación do Consello de Innovación.
- Estudio de viabilidade e inicio do desenvolvemento e implementación dunha Axencia de Investigación, Formación e Innovación Sanitaria, como ente aglutinador dos referidos campos, cunha xestión coordinada e uniforme. Inclúe obxectivos de promoción, ordeación, reforzamento, coordinación, mellora e avaliación das actividades de investigación, formación dos profesionais e innovación no ámbito do sistema sanitario público. Preténdese:
  - Contribuír á xestión do coñecemento, coordinando e definindo estratexias que favorezan o funcionamento das redes virtuais de documentación e información científica, posibilitando a súa transferencia de xeito xeneralizado ao lugar onde sexa requirida polo usuario.
  - Potenciar a innovación e a investigación como medio para mellorar a excelencia e eficiencia do sistema sanitario.
  - Participar no proxecto do Campus Vida da Universidade de Santiago de Compostela, a través dos seguintes elementos clave:
    - i. Alcance para toda a Comunidade Autónoma de Galicia.

- ii. Implicar ao conxunto do Sistema Universitario Galego.
  - iii. Dar participación ao CSIC (Consejo Superior de Investigaciones Científicas).
  - iv. Definir o carácter monográfico de cada un dos centros ou edificios (xenómica, cardiovascular, etc.)
  - v. Implicar ao sector privado, mediante un modelo de colaboración para a investigación a través do Clúster da Saúde.
  - vi. Facilitar o acceso aos programas de investigación máis relevantes da Unión Europea e ás axencias financiadoras a nivel nacional e internacional, a través do establecemento de redes galegas estables e sostibles a longo prazo para a investigación, este é un dos obxectivos da Plataforma de Innovación constituída no 2011.
- Impulsar o Instituto de Investigación Sanitaria de Santiago de Compostela xa acreditado polo Instituto de Salud Carlos III.
  - Impulsar os Institutos de Investigación Sanitaria de A Coruña e Vigo e impulsar un traballo en rede destes co de Santiago, como elemento para a captación de recursos.
  - Reforzar as estruturas das fundacións para a investigación, impulsando o traballo en rede.
  - Valorizar os resultados da investigación como elemento dinamizador económico de Galicia: promover a transferencia de resultados, a creación de empresas biosanitarias (spin-off), o desenvolvemento de patentes e demais accións emprendedoras. Decreto polo que se regulan os procedementos para a protección, valorización e transferencia dos resultados de investigación, desenvolvemento e innovación no ámbito da Consellería de Sanidade, o Servizo Galego de Saúde e as súas entidades instrumentais.
  - Potenciar a investigación traslacional.

5.2 Responsabilidade Social Corporativa: Ademais de todas as medidas descritas para mellorar a accesibilidade dos cidadáns, a súa responsabilización no coidado da saúde, participación activa na mellora do sistema sanitario público de Galicia, así como todas as medidas de mellora do funcionamento dos servizos, incrementando a seguridade asistencial e a motivación dos profesionais, estamos a traballar e continuaremos a facelo no ano 2013 para integrar os valores sociais, medioambientais e de sostenibilidade económica na estratexia e modelo de xestión do Servizo Galego de Saúde, de acordo cos criterios xerais internacionais. Para iso realizamos as seguintes actuacións:

- Firmado un Convenio co INEGA para a avaliación da situación de gasto enerxético en todos os centros sanitario de Galicia. Realizada a avaliación dos mesmos, estableceuse un Plan Integral de Eficiencia Enerxética (PIEE) a desenvolver conxuntamente entre Galicia e o propio INEGA que nos vai permitir por en marcha as medidas necesarias para conquistar aforros na factura enerxética e unha redución na emisión de CO<sub>2</sub>.
- Continuaremos desenvolvendo o PIEE nos centros do Servizo Galego de Saúde.
- Incorporar en todas a licitación que se realicen polo Sergas, a exigencia de máxima



eficiencia enerxética .

- Finalización da proba piloto para avaliar unha nova máquina de tratamento integral dos residuos sanitarios, conseguindo unha diminución no transporte de residuos, un tratamento máis limpo e respectuoso co medio ambiente e unha valorización do resto. Os resultados serán empregados para elaborar os futuros pregos de licitación.

5.3 Desenvolvemento do Clúster da Saúde de Galicia: estamos a traballar e seguiremos a facelo no ano 2013 para dinamizar a competitividade de Galicia, para contribuír ao desenvolvemento económico e social, a través da cooperación entre as institucións públicas e privadas relacionadas co sector sanitario.

Facilitamos a constitución do Clúster da Saúde, que se puxo en marcha en setembro de 2011, coa participación de importantes axentes empresariais galegos, as tres universidades e o Sergas.

#### OBXECTIVO 6: Xestionar os recursos de forma rigorosa e eficiente

6.1 Establecemento dun marco de rigor e austeridade no Sistema Sanitario Público de Galicia: sempre necesario cando se xestiona diñeiro público, faise imprescindible nun momento de crise económica como a que estamos a vivir en España.

Por iso estamos a implantar, desde hai xa tres anos, un plan de austeridade que identifique os principais impulsores de gasto e fixe obxectivos e indicadores de permanente seguimento e avaliación, e que identifique bolsas de ineficiencia e oportunidades de mellora para reducir custos innecesarios nas áreas de maior concentración do gasto.

- Compras e licitacións: xa realizamos diversos concursos de compras centralizadas, nos próximos meses sairán máis licitacións, e seguiremos elaborando novos concursos.
- Seguiremos impulsando a xestión corporativa de compras e loxística de produtos e servizos, con accións tan significativas como:
  - i. Plataforma loxística para todos os centros sanitarios do Sergas: adjudicada e en obras. Iniciará o seu funcionamento en xaneiro de 2013.
  - ii. Central de compras: unha vez posta en marcha a plataforma loxística.
- Estableceremos alianzas con provedores estratéxicos de tecnoloxías médicas e sistemas de información.
- Xestión financeira/orzamentaria: analizar alternativas de financiamento ante a situación de déficit público na que nos encontramos.
- Xestión de tecnoloxías da información: Informatización de procesos (centros sen pa-

peis). Neste eido estamos a avaliar á dixitalización das historias clínicas co fin de centralizar o arquivo de historias clínicas histórico de todos os centros do Sergas e utilizar só a historia clínica electrónica.

- Organización de procesos, coas seguintes accións
  - i. Adecuar as estruturas organizativas dos servizos centrais e periféricos do Servizo Galego de Saúde. A posta en marcha das estruturas de xestión integrada do Sergas permite un aforro en estrutura directiva e en retribucións.
  - ii. Aproveitar as sinerxías entre os diferentes centros sanitarios, realización de compra de produtos entre centros para aproveitar as economías de escala.
  - iii. Impulsar a eficiencia na xestión dos procedementos diagnósticos, evitando a duplicidade de probas, diminuíndo a variabilidade da práctica clínica e introducindo melloras na organización dos servizos, a través de plataformas de diagnóstico.
- Desenvolver alternativas á hospitalización tradicional como a ambulatorización de procesos.

6.2 Plataformas de diagnóstico por imaxe e laboratorios clínicos: estamos a traballar e continuaremos a facelo no ano 2013 para acadar:

- A implantación do traballo en rede en diagnóstico por imaxe. Pretendemos:
- Reforzar os actuais servizos de radioloxía, engadindo posibilidades de interacción mediante o traballo en rede.
- Mellorar a eficiencia na xestión dos recursos, e diminuír o volume de derivacións de probas a outros centros.
- Aumentar a produtividade, logrando, ademais, un equilibrio da actividade entre os diferentes centros.
- Mellorar a calidade para pacientes e profesionais: redución das listas de espera, formación de radiólogos e técnicos especialistas en radiodiagnóstico, opcións de carreira profesional, control de calidade, incremento das posibilidades de interrelación entre os profesionais de distintos hospitais, aproveitamento de sinerxías no funcionamento dos servizos de radioloxía, etc.
- Redefiniremos o modelo de provisión de análises clínicas co obxectivo de mellorar a produtividade, reducir os tempos de resposta, diminuír custos e evitar duplicidades. O modelo terá as seguintes características:
  - Reorganización dos laboratorios para o traballo en rede.
  - Deseño de catálogos de probas e peticións únicos.
  - Análise da carteira de servizos dos laboratorios e do fluxo de probas que se concertan con entidades privadas.
  - Estandarización e intercambio das probas de laboratorio, independentemente do lugar de realización, e creación de valor engadido na xestión da información

dende o laboratorio ao proceso do paciente.

- Seguir implementando as peticións de forma informatizada dende a historia clínica electrónica.
- Desenvolvemento do sistema en rede noutras áreas diferentes ao laboratorio xeral: anatomía patolóxica, microbioloxía, medicina xenómica e hematoloxía.

6.3 Central de compras e plataforma loxística: estamos a traballar e seguiremos a facelo no ano 2013 para buscar a eficiencia en toda as áreas de actividade, incluíndo aquelas de soporte, como é a xestión da cadea de subministración, dende as compras ata a chegada do produto ao destinatario final. Para iso, realizaranse actuacións encamiñadas á consecución dos seguintes logros:

- Redución dos custos por volume de compra.
- Mellora da xestión loxística.
- Redución do catálogo de referencias.
- Maior transparencia e competitividade entre provedores.
- Redución do número de expedientes de contratación.
- Redución do número de stocks almacenados.

A consecución destes logros e melloras supón realizar actuacións fundamentalmente en dous ámbitos:

- Posta en funcionamento en xaneiro de 2013 da plataforma loxística centralizada para Galicia
- Potenciación do modelo de compra centralizada, a través da central de compras do Servizo Galego de Saúde, ou da Central de compras Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

Ademais, fomentárase a participación activa dos profesionais na compra de produtos nos que a intervención médica sexa moi relevante.

6.4 Nova estratexia corporativa de transporte sanitario: estamos a traballar e seguiremos a facelo no ano 2013 para desenvolver a Xestión integral do transporte sanitario de Galicia, realizando a xestión dende as estruturas de xestión integrada e coa colaboración no control desde a central do 061. Para cumprir con este obxectivo realizaremos as seguintes actuacións:

- Promover o uso adecuado do transporte programado.
- Desenvolver o programa informático que permita unha mellor xestión e control e que correlacione a todos os actores: prescriptor, central de 061, unidade de xestión e empresa de transporte.

6.5 Carteira de servizos, técnicas, procedementos e referencias do Servizo Galego de Saúde. Estamos a traballar e seguiremos a facelo no ano 2013 para implantar nos centros a carteira de servizos, técnicas, tecnoloxías e procedementos sanitarios definidos pola Consellería de Sanidade, tendo en conta a accesibilidade dos pacientes e a adecuación dos servizos ou especialidades de referencia cos seguintes criterios:

- Proximidade non é garantía de accesibilidade.
- Os profesionais sanitarios necesitan un mínimo de volume de casos tratados para garantir a súa formación permanente e actualizada.
- Necesitamos impulsar os servizos excelentes e innovadores.
- As tecnoloxías da información permiten o traballo en rede e o mellor aproveitamento dos recursos, garantindo a calidade asistencial.
- O envellecemento da poboación, fai necesario repensar as dotacións e a carteira de servizos dos centros para garantir a mellor atención de acordo á súa poboación de referencia.
- A mellora nas comunicacións permite a maior accesibilidade da poboación aos servizos de excelencia, mellorando así a equidade.

## OBXECTIVO 7: Modernización das infraestruturas sanitarias

7.1 Novas fórmulas de financiamento e xestión de infraestruturas sanitarias: estamos a traballar e seguiremos a facelo no 2013, sabendo que o estado dalgunhas das nosas instalacións sanitarias non permiten responder axeitadamente ás necesidades dos cidadáns e necesitan ser renovadas para mellorar o servizo.

A poboación galega caracterízase polo seu envellecemento, o que supón un previsible aumento da demanda, que fai necesario dispoñer de infraestruturas axeitadas.

Os mecanismos tradicionais de financiamento son insuficientes para abordar as importantes e crecentes necesidades de gasto social e investimento en Galicia, polo que é preciso recorrer a novas fórmulas de financiamento e xestión que nos permitan, por un lado, dispoñer de novos centros e infraestruturas no menor tempo posible e, por outro, asumir o investimento e desvinculalo do ciclo económico.

### 7.2 Construción e posta en funcionamento de novos centros:

- Novo hospital de Vigo (NHV) é unha infraestrutura sanitaria estratéxica que dará resposta á necesidade de modernizar a asistencia sanitaria do sur de Galicia. Para dispoñer o antes posible

deste novo hospital, realizouse a licitación e adjudicación da súa construción, iniciáronse as obras no 2011, e continuarase a súa construción ao longo do 2013.

- Novo hospital de Pontevedra: o actual Complexo Hospitalario de Pontevedra presenta deficiencias dificilmente subsanables polo que continuaremos coa tramitación necesaria para licitar e adjudicar a construción dun novo hospital.

- Continuaremos co proxecto de reforma e ampliación do CHUAC.
- Continuaremos coa licitación da reforma e ampliación do CHOU, fase 2-hospitalización.
- Adjudicación do proxecto de reforma e ampliación do H. do Salnés.
- Estudio de viabilidade das distintas alternativas para o Hospital da Mariña.

7.3 Construción e reforma de centros de saúde: estamos a traballar e continuaremos a facelo no ano 2013 para modernizar as infraestruturas da rede de atención primaria para mellorar a asistencia prestada aos cidadáns e o contorno de traballo dos profesionais. Para iso realizaremos as seguintes accións:

- Modernización da dotación de tecnoloxía médica e de comunicación nos centros de saúde para incrementar a súa capacidade de resolución, e poder achegar a asistencia o máximo posible á poboación.

- Remataremos o proceso de licitación de 15 novos centros de saúde.

7.4 Renovación tecnolóxica: estamos a traballar e seguiremos a facelo no ano 2013 para dispor dun equipamento tecnolóxico moderno, axeitado ás necesidades asistenciais actuais e de futuro, asegurar o seu mantemento, e a súa renovación. Para renovar a alta tecnoloxía, tecnoloxía de imaxe, radioterapia e intervencionismo utilizamos o socio tecnolóxico como fórmula de xestión.

- Licitemos o socio tecnolóxico.

Polo que respecta ás actuacións de impulso económico nas provincias de Lugo e Ourense:

#### LUGO

- 1.- Puxemos en funcionamento do centro de saúde de Monterroso.
- 2.- Estudio de viabilidade das distintas alternativas para o Hospital da Mariña
- 3.- Avaliamos o proxecto piloto de xestión innovadora de residuos sanitarios no Hospital Universitario Lucus Augusti.

4.- Manteremos en funcionamento a nova base do 061 na Mariña Lucense (Foz).

OURENSE:

1.- Modernizar os servizos sanitarios mediante a posta en funcionamento de 4 novos centros de saúde nos seguintes municipios da provincia de Ourense:

- Puxemos en funcionamento o centro de saúde da Peroxa no 2012.

- Respecto dos centros de saúde nos municipios de Barbadás e o Couto:

Licitamos o contrato de subministro enerxético prestacional e mantemento e conservación de edificios e instalacións de centros sanitarios.

Publicamos o anuncio indicativo da licitación da súa construción a finais de setembro.

2.- A posta en funcionamento da central de chamadas para todo o sistema sanitario galego ubicada en Ourense.

3.- Definir a carteira de Asistencia Sanitaria transfronteriza na rexión galaico-portuguesa de Ourense.

4.- Licitación da fase de hospitalización e dos servizos ligados á infraestrutura do Complexo Hospitalario Universitario de Ourense.

### II.3. DAS SOCIEDADES MERCANTÍS PÚBLICAS AUTONÓMICAS

GALARIA

Obxetivos

- Satisfacer as necesidades asistenciais de alta tecnoloxía dos cidadáns das áreas asistenciais asignadas polo Servizo Galego de Saúde nos eidos de oncoloxía radioterápica, diagnóstico por imaxe, medicina nuclear, cirurxía cardíaca e cardioloxía intervencionista, coordinada e integrada coa rede asistencial do Servizo Galego de Saúde.
- Proporcionar servizos de consultoría ao Servizo Galego de Saúde en materia de avaliación, planificación, promoción, adquisición, organización, mantemento, formación, xestión, investigación e control de calidade.
- Proporcionar ao Servizo Galego de Saúde servizos de carácter transversal (suprahospitalario) relacionados co ámbito sanitario.

Para o cumprimento destes obxectivos levaranse a cabo as seguintes actuacións durante 2013:

- Satisfacer a demanda asistencial no eido da Oncoloxía Radioterápica
- Satisfacer coa máis alta tecnoloxía dispoñible a demanda asistencial de diagnóstico por imaxe, tanto no complexo Hospitalario Universitario de Vigo (CHUVI) como nos demais hospitais comarcais, evitando así o desprazamento dos pacientes.
- Satisfacer a demanda asistencial no eido da medicina nuclear na área sur de Galicia.
- Satisfacer a necesidade asistencial nos eidos da cardioloxía intervencionista e na cirurxía cardíaca na área sur de Galicia.
- Asesoramento na compra de equipamentos de alta tecnoloxía, planificación estratéxica de investimentos, plans funcionais e dotación completa do equipamento de centros hospitalarios e centros de saúde.
- Prestar asesoría en materia de protección radiolóxica e física médica aos seus clientes do Sergas con instalacións médicas radioactivas de segunda terceira categoría ( radioterapia, radiodiagnóstico e medicina nuclear), garantindo a continuidade da prestación do servizo e o cumprimento da normativa e recomendacións vixentes en cada momento.
- Subministrar radiofármacos ás instalacións PET da rede sanitaria galega.
- Desenvolver o “ teléfono único do Servizo Galego de Saúde”.
- Apoiar os plans integrais de eficiencia enerxética nos hospitais do Servizo Galego de Saúde e a implantación de medidas que deles se deriven.
- Colaborar na oficina de seguimento do novo hospital de Vigo.
- Colaborar na oficina de seguimento da Central de Compras do Servizo Galego de Saúde.

## II.4. DAS FUNDACIÓNS DO SECTOR PÚBLICO AUTONÓMICO

### FUNDACIÓN PÚBLICA MEDICINA XENÓMICA

- Promover a coordinación cos servizos hospitalarios da rede sanitaria pública de Galicia, tanto na atención primaria coma na atención especializada, no eido da medicina xenómica.
- Garantir o acceso dos cidadáns a probas xenómicas útiles que precisen, en condicións de equidade, a través da definición dunha carteira de servizos de medicina xenómica, baseada en criterios de seguridade, eficiencia e efectividade.
- Promover o desenvolvemento dunha medicina xenómica competitiva en Galicia e a súa integración nas redes nacionais e internacionais existentes, tanto no eido clínico coma

no da investigación molecular.

- Dispor dos recursos tecnolóxicos e humanos necesarios para o eficaz desenvolvemento da investigación xenómica en Galicia, establecendo programas e estándares de calidade.
- Promover a constitución de equipos multidisciplinares, integrados por clínicos, xenetistas, informáticos, enxeñeiros, investigadores de base, e outros profesionais necesarios para o desenvolvemento de proxectos e traballos na xenómica.
- Difundir as actividades relacionadas coa xenómica, así como as actividades, programas, logros e avances, realizados pola Fundación.
- Poñer en funcionamento programas sobre coñecementos moleculares básicos.
- Emitir informes, recomendacións, e realizar protocolos, dirixidos ós profesionais, sobre a aplicación das técnicas e a información subministrada ós pacientes.
- Fomentar a utilización de ferramentas bioinformáticas para o acceso á información.
- Incorporar á carteira da Fundación novas determinacións correspondentes a enfermidades relevantes, por prevalencia ou importancia en materia da súa prevención, diagnose e tratamento.
- Potenciar a demanda asistencial como centro de referencia en materia de estudos xenómicos do mesmo xeito que da onco-hematoloxía.
- Validación dos resultados das novas tecnoloxías - SOLID, ION TORRENT, HRM - no eido asistencial e da investigación.
- Incorporar á carteira de servizos novas determinacións, correspondentes a enfermidades relevantes tanto pola súa prevalencia como pola importancia en materia de prevención, diagnose e tratamento.
- Dispor da acreditación/certificación do laboratorio en materia de sistemas de calidade de cara a ofrecer uns servizos de prestixio.

## FUNDACIÓN CENTRO DE TRANSFUSIÓN DE GALICIA

No artigo 5º dos Estatutos da Fundación Centro de Transfusión de Galicia establécese como obxecto da fundación a organización funcional da hemoterapia e a hemodoazón na Comunidade Autónoma de Galicia, o establecemento dun banco de tecidos humanos así como a realización doutras actividades que poidan colaborar á consecución do obxectivo fundacional.

Os obxectivos para o ano 2013 serán:

- Acadar doazóns voluntarias e altruístas de sangue para cubrir as necesidades do sistema sanitario de Galicia.
- Procesar todas as unidades de sangue obtidas.
- Abastecemento de medicamentos elaborados con plasma de Galicia.
- Obtención de doazóns de sangue de cordón umbilical



- Subministración aos hospitais dos compoñentes sanguíneos.
- Mellorar a calidade e seguridade dos compoñentes sanguíneos destinados a transfusión.
- Manter os programas de acreditación e garantía da calidade

## FUNDACIÓN PÚBLICA URXENCIAS SANITARIAS DE GALICIA 06 I

A principal actividade da Fundación consiste na coordinación das urxencias sanitarias extrahospitalarias mediante a recepción de todas as demandas e a determinación de cada resposta atendendo a criterios de saúde e optimización de recursos. A Fundación presta servizos sanitarios con e sen mobilización de recursos: información sanitaria, consulta e consello médico, asesoría a profesionais de atención primaria, atención as urxencias e emerxencias no ámbito extrahospitalario, transporte sanitario urxente, transporte secundario, soporte a transplantes, dispositivos de risco previsible, coordinación da visita domiciliaria, localización médica, formación e investigación.

A Fundación ten como obxecto a realización de actividades de xestión, coordinación, consultaría, docencia e investigación prioritariamente en materia de atención extrahospitalaria en caso de emerxencia e de urxencia sanitaria, así como no campo dos coidados críticos e na atención socio sanitaria, promovendo a eficacia, eficiencia e seguridade do sistema sanitario.

A súa misión é ofrecer ao cidadán a resposta máis adecuada en cada momento á súa solicitude de consulta e asistencia sanitaria urxente extrahospitalaria na Comunidade Autónoma de Galicia. Entre os obxectivos máis importantes a acadar no 2013 están os seguintes:

Ofrecer aos cidadáns a resposta máis adecuada en cada momento á súa solicitude de consulta e asistencia sanitaria urxente e extraospitalaria na Comunidade Autónoma de Galicia, e consolidarse como unha organización referente na atención ás urxencias e emerxencias sanitarias.

Acadar unha organización excelente con profesionais altamente cualificados, comprometidos e orientados á mellora continua dos servizos ofertados.

Consolidar a consulta telefónica para dar resposta ás necesidades de demanda da poboación.

Potenciar as sinerxías con outros servizos sanitarios da cadea asistencial, así como de outras institucións que interveñen na atención á emerxencia sanitaria.

Seguir avanzando na mellora da rede de transporte sanitario urxente adaptándoo ás novas necesidades.

Manterse como referente en formación urxente extrahospitalaria co fin último de mellorar a seguridade do paciente.

Garantir unha atención integral e de calidade aos pacientes mediante o desenvolvemento de ferramentas de xestión (I+D+I, Modelos de Excelencia), e a consolidación dos procesos da

organización.

Ser referente na innovación educativa e tecnolóxica na atención á urxencia.

Posicionarse como entidade de referencia para a asesoría no ámbito da atención sanitaria urxente e xestión de crises sanitarias.

Colaborar con outras institucións da Comunidade Autónoma para a prestación dun mellor servizo aos cidadáns .

Potenciar a formación urxente extrahospitalaria

#### FUNDACIÓN ESCOLA GALEGA DE ADMINISTRACIÓN SANITARIA

As liñas xerais e principais premisas para o período 2013 - 2014 son as seguintes:

- Facilitar a formación continuada do persoal ao servizo do sistema sanitario de Galicia
- Mellorar a calidade das actividades formativas.
- Cubrir as carencias formativas do persoal sanitario.
- Transformar a formación en aprendizaxe que repercuta na práctica profesional.
- Achegar a formación aos profesionais.
- Enriquecer a formación con experiencias desenvolvidas noutras Comunidades Autónomas ou Países.
- Fomentar as relacións con outros sectores como universidades, administracións públicas ou privadas no ámbito da formación, sociedades científicas ou escolas.
- Potenciación do Programa Divulga: aprendendo dos mellores
- Potenciación das aulas de simulación para a mellor formación práctica dos profesionais en técnicas complexas .
- Potenciación da Escola de Directivos
- Potenciación da Escola Galega de Saúde para Cidadáns

#### FUNDACIÓN PÚBLICA INSTITUTO GALEGO DE OFTALMOLOXÍA.

Esta fundación ten como obxectivo xeral a prestación de servizos especializados de oftalmoloxía. Os seus obxectivos para o ano 2013 son os seguintes:

- Mantemento da oferta de exploracións especiais baseadas na tecnoloxía de alto custo e complexidade (diagnóstico por imaxe) a todos os Servizos de Oftalmoloxía dos Hospitais do Servizo Galego de Saúde.

- 
- Contribuír, a través de programas de consultas de saúde e cirurxía, á diminución da lista de espera de oftalmoloxía na área de Santiago de Compostela.
  - Manter e elevar a calidade de servizos tecnolóxicos da atención sanitaria.
  - Realización de programas de prevención .
  - Diminuír a lista de espera en doentes de cirurxía de catarata.
  - Oferta formativa continua para facultativos.
  - Potenciación da investigación en oftalmoloxía.



### III. ORZAMENTO DE GASTOS POR PROGRAMA

#### III.1. PROGRAMAS DE GASTO

##### III.1.1. PROGRAMA 411A - DIRECCIÓN E SERVIZOS XERAIS DE SANIDADE:

#### A. DESCRICIÓN DO PROGRAMA

O Programa de Dirección e Servizos Xerais inclúe todas aquelas actividades de dirección, coordinación e control dos medios materiais e humanos que se desenvolvan tanto no ámbito dos servizos centrais da Consellería coma do Servizo Galego de Saúde. É tamén o programa soporte dos servizos administrativos centrais da Consellería de Sanidade e do Servizo Galego de Saúde, así como das Direccións Provinciais do organismo autónomo.

Este programa ten carácter universal, pois as actividades que se financian a través del van dirixidas á consecución de obxectivos xerais que redundan no benestar da poboación protexida polo Sistema de Saúde.

O Decreto 310/2009 establece a estrutura da Consellería reflectíndose neste programa de gasto a configuración da mesma, seguindo o plano de austeridade do gasto público. Neste senso deberase atender á mellora da estrutura administrativa da Consellería seguindo os criterios de eficacia e eficiencia e reducindo ao mesmo tempo os gastos innecesarios, mediante un control estrito dos mesmos.

Marco legal:

- Lei 8/2008, do 10 de xullo, de saúde de Galicia
- Decreto 310/2009, de 28 de maio polo que se establece a estrutura da Consellería de Sanidade modificado polo Decreto 78/2010, do 6 de maio e polo Decreto 76/2012, de 9 de febreiro.
- Decreto 311/2009, do 28 de maio, polo que se establece a estrutura orgánica dos servizos centrais do Servizo Galego de Saúde.
- Plan de prioridades de inspección sanitaria para o trienio 2011-2013 publicado na Orde do 15 de abril de 2011 (DOG n.º 82, do 28 de abril).

A finalidade do programa é conseguir os seguintes obxectivos:

- I. Facer efectivos os dereitos recoñecidos aos cidadáns na lexislación sanitaria:
  - Determinando as necesidades sanitarias da poboación.
  - Priorizando as necesidades asistenciais.
  - Reorientando o sistema sanitario para traballar por resultados na saúde e nos dereitos

sanitarios da cidadanía.

2. Desenvolver a inspección e control dos centros sanitarios da Comunidade Autónoma.
3. Xestión de medios imprescindibles para manter os servizos de inspección de saúde pública: equipos de medida e de protección individual, medios de comunicación, vehículos e gastos derivados, xestión da indumentaria, material para toma de mostras, actas e outros documentos de control oficial.
4. Encomenda de xestión en establecementos de carnes frescas: colaboración de persoal auxiliar nos matadoiros con maior carga de actividade inspectora para cumprir con todos os controis estipulados na lexislación vixente.
5. Control da Incapacidade Laboral Temporal (ILT)
6. Deseño e promoción de programas de formación para o persoal sanitario e non sanitario.
7. A consolidación e o perfeccionamento da estrutura administrativa.
8. A racionalización e simplificación do funcionamento da actuación dos servizos.
9. Soporte dos servizos administrativos centrais da Consellería de Sanidade e do Servizo Galego de Saúde, así como das Direccións Provinciais do organismo autónomo.

#### **NECESIDADE QUE TRATA DE ATENDER O PROGRAMA**

É o programa de soporte xeral dos servizos xerais da Consellería de Sanidade e do Servizo Galego de Saúde.

#### **POBOACIÓN OU COLECTIVO AO QUE SE DIRIXE**

Profesionais que desenvolven o seu labor profesional nos servizos centrais e periféricos da Consellería de Sanidade, así coma nos centros de xestión do Servizo Galego de Saúde. Este programa ten carácter universal.

#### **B. ÓRGANOS ENCARGADOS DA SÚA XESTIÓN**

1. Consellería de Sanidade:
  - 1001 Secretaría Xeral Técnica
2. Servizo Galego de Saúde
  - 5001 Servizos Centrais
  - 2797 Dirección Provincial de Lugo
  - 3697 Dirección Provincial de Pontevedra
  - Fundación Pública Escola Galega de Administración Sanitaria

Porén, de conformidade co establecido no Decreto 168/2010, de 2 de outubro, estase a levar a cabo no Servizo Galego de Saúde a implantación do novo modelo de estruturas organizativas de xestión integrada, que substituirá progresivamente a estrutura dos actuais centros de xestión de gasto.

### *III.1.2. PROGRAMA 413A – PROTECCIÓN E PROMOCIÓN DA SAÚDE PÚBLICA:*

#### **A. DESCRICIÓN DO PROGRAMA**

O programa de Promoción e Protección da Saúde ten como obxectivo fundamental mellorar a saúde da poboación diminuindo a incidencia e a carga das enfermidades a través da identificación dos factores protectores e de risco e incidindo sobre os axentes sociais para que estes actúen no sentido de favorecer ou diminuír, respectivamente, estes factores. Para todo isto impulsaranse accións de asesoramento, información, formación, vixilancia e control, sanción e elaboración de normativa de protección da saúde. É tamén o programa soporte dos servizos administrativos das xefaturas territoriais da Consellería de Sanidade.

#### **NECESIDADE QUE TRATA DE ATENDER O PROGRAMA**

Mellorar a saúde da poboación diminuindo a incidencia e a carga das enfermidades a través da identificación dos factores protectores e de risco, e a promoción de hábitos e estilos de vida saudables.

#### **POBOACIÓN OU COLECTIVO AO QUE SE DIRIXE**

Este programa ten carácter universal, pois as actividades que se financian a través del van dirixidas á consecución de obxectivos xerais que redundan no benestar da poboación galega, especialmente da protexida polo Sistema de Saúde.

#### **DETALLE DA SITUACIÓN DE PARTIDA**

Con independencia do mantemento e actualización dos programas de Saúde Pública que ao longo destes últimos anos teñen demostrado o seu impacto positivo na saúde da poboación galega, durante 2011 elaboráronse e aprobáronse o Plan de Trastornos Aditivos 2011-2016 e o Plan de Prioridades Sanitarias 2011-2014. Nestes documentos estratéxicos detectáronse áreas de mellora tanto no ámbito da saúde como na área relacionada cos dereitos sanitarios dos usuarios e coa calidade dos procesos.

Estes plans estratéxicos xunto coa Estratexia Sergas 2014 e a Estratexia da Dirección Xeral de Innovación e Xestión da Saúde Pública, integran o Plan de Saúde 2011-2014, marco que define a política sanitaria ata a finalización do seu período de vixencia.

O Plan de Prioridades, forma un todo coa “Estratexia Sergas 2014”, de tal forma que os seus principais obxectivos son comúns.

As enfermidades priorizadas neste Plan son:

1. Cardiopatía isquémica
2. Cancro de pulmón
3. Ictus/Enfermidade cerebrovascular
4. Diabete mellitus

5. Depresión/Trastornos afectivos
6. Enfermidade pulmonar obstrutiva crónica
7. Cancro de colon
8. E Cancro de mama feminino

Na meirande parte delas están presentes como determinantes de aparición o tabaquismo, as características da nutrición e a actividade física realizada polos individuos.

O Plan de Trastorno Aditivos 2011-2016 ten a misión é fomentar, protexer e contribuír á mellora da saúde da poboación galega, garantindo a equidade nas prestacións sanitarias, na procura da redución da prevalenza do consumo das diferentes drogas e a mortalidade, morbilidade e os problemas sociais relacionados co abuso e dependencia das drogas e outras adicións sociais e de comportamento. O plan artículase en 10 liñas estratéxicas de actuación, que son:

1. A redución da prevalenza dos consumos de bebidas alcohólicas, tabaco ou drogas ilícitas.
2. A regulación e control da oferta de bebidas alcohólicas e tabaco a menores.
3. A prevención das adicións sociais e condutas relacionadas.
4. A diminución de riscos e redución de danos asociados ao uso e abuso de drogas.
5. A mellora da cobertura asistencial dos trastornos aditivos.
6. A atención de calidade ás persoas con problemas de adicción desde o sistema público de saúde.
7. O apoio aos procesos de integración social das persoas con trastornos aditivos.
8. O impulso da formación e actualización de coñecementos en adicións.
9. A promoción da investigación aplicada no campo das adicións.
10. A coordinación e cooperación institucional.

Algunha destas estratexias xa se desenvolveron nos anos 2011 e 2012, por exemplo coa aprobación da Lei 11/2010, do 17 de decembro, de prevención do consumo de bebidas alcohólicas en menores de idade.

## DEFINICIÓN DO MARCO NO QUE SE DESENVOLVE O PROGRAMA

- Lei Orgánica 3/1986, de 14 de abril, de medidas especiais en materia de Saúde Pública.
- Decreto 177/95, do 16 de xuño, polo que se regula a Tarxeta Sanitaria da Comunidade Autónoma de Galicia, e Orde do 12 xullo de 1995 de desenvolvemento do mesmo.
- Real Decreto 2210/1995, de 28 de decembro, polo que se crea a Rede Nacional de vixilancia epidemiolóxica.
- Lei 2/96 de Galicia sobre Drogas.
- Decreto 460/1997, do 21 de novembro, polo que se establece a normativa para a xes-



ción de residuos dos establecementos sanitarios da Comunidade Autónoma de Galicia.

- Decreto 342/1999, do 16 de decembro, sobre horarios,quendas de urxencia e vacacións das oficinas de farmacia, e demais normativas que o desenvolve.
- Real Decreto 1054/2002, de 11 de outubro, polo que se regula o proceso de avaliación para o rexistro, autorización e comercialización de biocidas.
- Real Decreto 865/2003, de 4 de xullo, polo que se establecen os criterios hixiénico - sanitarios para a prevención e control da lexiellosis.
- Regulamento CE 882/2004, do Parlamento europeo e do Consello de 29 de abril de 2004 sobre os controis oficiais efectuados para garantir a verificación do cumprimento da lexislación en materia de pensos e alimentos e a normativa sobre saúde animal e benestar animal.
- Regulamento CE 854/2004 do Parlamento Europeo e do consello de 29 de abril de 2004, polo que se establecen normas específicas para a organización de controis oficiais dos produtos de orixe animal destinados ao consumo humano.
- Orde SCO 564/2004, de 27 de febreiro, pola que se establece o sistema de coordinación de alertas e emerxencias de Sanidade e consumo.
- Orde do 28 de novembro de 2007, pola que se regula o procedemento para a incorporación de técnicas, tecnoloxías ou procedementos a carteira de servizos do sistema sanitario público de Galicia.
- Lei 8/2008, do 10 de xullo, de saúde de Galicia.
- Decreto 41/2008, polo que se establecen os criterios básicos para a autorización dos programas e actividades de prevención en drogodependencias e se constitúe o Comité Técnico de Prevención de drogodependencias da Comunidade Autónoma de Galicia.
- Decreto 429/2009, do 3 de decembro, polo que se modifica o decreto 177/1995, e Orde do 18 de decembro de 2009 pola que se regula o procedemento de expedición da Tarxeta Sanitaria para os galegos e galegas residentes no exterior, durante a súa estadia temporal en Galicia.
- Decreto 310/2009, do 28 de maio, polo que se establece a estrutura orgánica da Concellería de Sanidade.
- Lei 11/2010, do 17 de decembro, de prevención do consumo de bebidas alcohólicas en menores de idade.
- Decreto 107/2011, do 19 de maio, polo que se regula o contido dos rexistros públicos de profesionais sanitarios e do Sistema de Información de Profesionais Sanitarios de Galicia.
- Orde do 5 de setembro de 2011 pola que se actualiza o procedemento para o recoñecemento do dereito á asistencia sanitaria por parte das persoas sen recursos económicos suficientes e daquelas que se encontran en situación de desemprego.
- Lei 33/2011, do 4 de outubro, General de Salud Pública.
- Estratexia SERGAS 2014

- Plan de Prioridades Sanitarias 2011-2014
- Plan de trastornos aditivos 2011-2016
- Estratexia da Dirección Xeral de Innovación e Xestión da Saúde Pública.

### FINALIDADE E ESTRATEXIA DO PROGRAMA

A Dirección Xeral de Innovación e Xestión da Saúde Pública é o centro directivo encargado da promoción e protección da saúde da poboación galega, pero tamén da planificación e ordenación sanitaria, do aseguramento e do desenvolvemento das estratexias de avaliación de tecnoloxías, e, máis recentemente, da execución de políticas de innovación no campo da saúde.

As principais actividades nestes ámbitos de actuación son as seguintes:

- Planificación e ordenación sanitaria.
- A avaliación das prestacións sanitarias para o seu financiamento polo SNS, e a avaliación de novos procedementos e técnicas para a súa incorporación á rede pública sanitaria.
- A avaliación de tecnoloxías sanitarias antes da súa introdución.
- A elaboración de procedementos para garantir a acreditación do dereito de asistencia sanitaria pública dos cidadáns residentes en Galicia.
- A promoción de estilos de vida saudables, e a realización de actividades de prevención e control de enfermidades non transmisibles.
- O fomento de actividades de prevención e control de trastornos aditivos, e, en xeral, o desenvolvemento do plan neste ámbito.
- A detección precoz de enfermidades mediante os programas de cribado aprobados e financiados.
- A xestión dos sistemas de información da Saúde Pública, e, a vixilancia e control mediante a coordinación do Sistema de Alerta Epidemiolóxica de Galicia.
- O fomento de actividades de prevención e control das enfermidades transmisibles, incluíndo a estratexia fronte á infección polo VIH/SIDA.
- As actividades programadas e financiadas do programa galego de vacinacións.
- As actividades de protección da saúde fronte aos riscos asociados ao consumo de alimentos e o seguimento da Rede de Alerta Alimentaria.
- As actividades de protección da saúde fronte aos riscos ambientais específicos.
- O exercicio das funcións de protección radiolóxica.
- A coordinación e control da rede de laboratorios de saúde pública.
- A coordinación e apoio nos diferentes ámbitos da xestión ás unidades centrais e periféricas que conforman á área de saúde pública.
- O fomento da innovación no Sistema Sanitario Público de Galicia.

Dentro do ámbito do Servizo Galego de Saúde as finalidades deste programa son as se-

guintes:

- Actividades correspondentes ao Plano de loita contra as drogodependencias, mellorando e ampliando os recursos de incorporación social de drogodependentes, e reforzando a rede asistencial de drogodependencias.
- Mellorar a eficiencia dos recursos socio sanitarios para aqueles enfermos xeralmente crónicos que polas súas características se benefician de actuacións sinérxicas para aumentar a súa autonomía, paliar as súas limitacións e facilitar a súa reinserción social e laboral.
- Atención á saúde mental desenvolvendo programas de trastorno mental grave destinados á atención integral do paciente desde as fases precoces, desenvolvendo os programas de psioxeriatría e potenciando a investigación en saúde mental.
- Establecer unha completa coordinación e circuitos cos outros niveis asistenciais e integración funcional completa das redes de asistencia a patoloxías mentais e a trastornos aditivos de igual forma que se presta atención dende o SERGAS a os outros trastornos da saúde.
- Completar o mapa de recursos asistenciais e de reinserción social de acordo cos plans estratéxicos.
- Integrar dentro da rede do Servizo Galego de Saúde a prestación da asistencia sanitaria e consulta aos enfermos con estas patoloxías.
- Coordinar a través da atención pública mediante convenios, concertos ou outro tipo de relación xurídica con outras entidades, as prestacións de atencións de media ou longa estancia de pacientes crónicos.
- Fomentar a formación dos profesionais sanitarios nestas patoloxías.
- Impulsar estudos para detectar carencias e necesidades de abordaxe terapéutico e de recursos para mellorar a atención sanitaria a estes pacientes
- Impulsar o desenvolvemento da atención socio sanitaria, a través do desenvolvemento do plan estratéxico e en coordinación cos servizos sociais.
- Establecer unha completa e axeitada coordinación entre todos os recursos sociais que atenden a colectivos de perfil socio sanitario e os recursos sanitarios.
- Definir e optimizar os recursos socio sanitarios actualmente dispoñibles.
- Homoxeneizar a continuidade de coidados nos doentes de perfil socio sanitario institucionalizados e non institucionalizados.
- Impulsar o uso das novas tecnoloxías na coordinación asistencial e de coidados nos doentes de perfil socio sanitario

## IMPULSO ECONÓMICO DAS PROVINCIAS DE LUGO E OURENSE

Polo que se refire ao impulso económico das provincias de Lugo e Ourense as actuacións a

levar a cabo con cargo a este programa serán as seguintes:

- Realización da obra de adaptación para o laboratorio de saúde pública de Lugo.
- Colaborar coas empresas do sector na elaboración dun manual para a acreditación dos Plans de Análise de Control de Perigos e Puntos Críticos (APPCC) en empresas cármicas de Lugo e Ourense.

## B. ÓRGANOS ENCARGADOS DA SÚA XESTIÓN

### 1. Consellería de Sanidade:

1001 Secretaria Xeral Técnica

1002 Dirección Xeral de Innovación e Xestión da Saúde Pública

Xefaturas Territoriais

### 2. Servizo Galego de Saúde:

5001 Servizos Centrais

## III.1.3. PROGRAMAS 412A E 412B - ATENCIÓN ESPECIALIZADA E ATENCIÓN PRIMARIA DA SAÚDE:

### A. DESCRICIÓN DO PROGRAMA

Ambos programas comprenden o conxunto de actividades desenvolvidas nos centros do Servizo Galego de Saúde e nos centros concertados, para dar a mellor resposta ás necesidades de Saúde dos cidadáns e garantirlles as prestacións sanitarias.

### NECESIDADE QUE TRATA DE ATENDER O PROGRAMA

Ambos programas comprenden o conxunto de actividades desenvolvidas nos centros do Servizo Galego de Saúde e nos centros concertados, para dar a mellor resposta ás necesidades de Saúde dos cidadáns e garantirlles as prestacións sanitarias.

Nas estruturas de xestión integrada postas en funcionamento, ambos programas xestionáanse de xeito conxunto.

### POBOACIÓN OU COLECTIVO AO QUE SE DIRIXE

Estes programas teñen carácter universal, pois as actividades que se financian a través deles van dirixidas á consecución de obxectivos xerais que redundan no benestar da poboación proxecida polo Sistema de Saúde.

### DETALLE DA SITUACIÓN DE PARTIDA

A Estratexia Sergas 2014, elaborada no ano 2009, presentada no ano 2010 e posta en marcha nos últimos tres anos, contén unha análise da situación da asistencia sanitaria, identificando oportunidades de mellora e sendo a folia de ruta deste servizo. Os principios reitores do plan

son a orientación cara aos cidadáns, usuarios e pacientes, a orientación cara aos profesionais, o impacto no desenvolvemento económico e social de Galicia e a apertura á nova ciencia.

Esta Estratexia recolle sete obxectivos estratéxicos e máis de 40 liñas de actuación. Os obxectivos estratéxicos son:

- Promover a saúde e responder ás necesidades dos cidadáns a través de dispositivos asistenciais e plans específicos.
- Garantir a prestación de servizos no lugar e momento adecuados, cos niveis de calidade e seguridade comprometidos.
- Definir unha política de persoal aliñada coas necesidades do sistema e dos profesionais.
- Desenvolver sistemas de información que faciliten a práctica clínica e a toma de decisións.
- Facer que o sector sanitario actúe como motor de crecemento económico e impulsar alianzas estratéxicas con todos os axentes implicados.
- Xestionar os recursos de forma responsable e eficiente.
- Modernizar as infraestruturas sanitarias.

#### DEFINICIÓN DO MARCO NO QUE SE DESENVOLVE O PROGRAMA

- Lei 8/2008 de saúde de Galicia.
- Estratexia Sergas 2014: a sanidade pública ao servizo do paciente.
- Acordos de Xestión.
- Decreto 168/2010, do 7 de outubro, polo que se establece a estrutura organizativa de xestión integrada do Sergas e se crean as estruturas organizativas de xestión integrada da Coruña e Santiago de Compostela
- Decreto 162/2011, do 28 de xullo, polo que se regula a estrutura organizativa de xestión integrada de Pontevedra e O Salnés
- Decreto 163/2011, do 28 de xullo, polo que se regula a estrutura organizativa de xestión integrada de Ourense, Verín e O Barco de Valdeorras.
- Decreto 193/2010, do 18 de novembro, polo que se regula a estrutura organizativa de xestión integrada de Ferrol, así como a delegación de competencias nos órganos directivos desta.

#### FINALIDADE E ESTRATEXIA DO PROGRAMA

Dentro dos obxectivos e liñas de actuación destes programas hai que destacar:

- Desenvolver novos procesos asistenciais integrados.
- Facilitar a creación de unidades/áreas de xestión clínica.
- Impulsar o modelo de xestión integrada de enfermidades crónicas.
- Incorporación dos procesos de urxencia á xestión por procesos asistenciais integrados.
- Potenciar a telemedicina e a atención domiciliaria.

- Potenciar o traballo en rede, aproveitando as posibilidades das novas tecnoloxías.
- Prestar unha atención integral a colectivos específicos con necesidades diferenciadas como son os pacientes anciáns, nenos, a muller e a saúde mental.
- Mellorar a información e o acceso dos cidadáns ao sistema sanitario de forma interactiva, potenciando os servizos a través das novas tecnoloxías de información e a comunicación e as diversas canles (teléfono, web, sms).
- Seguir incorporando novos servizos no Centro de Servizos Sanitarios Multicanle.
- Facilitar información sobre educación sanitaria e prevención e promoción da saúde a través da Escola Galega de Saúde para Cidadáns, e seguir aproveitando as vantaxes que ofrecen as redes sociais para a promoción de hábitos de vida saudables, como o programa "xente con vida".
- Dispoñer de sistemas de información que permitan desenvolver o modelo de xestión integrada, xestión por procesos e xestión clínica.
- Incorporar novos algoritmos aos xa existentes que faciliten a toma de decisións na práctica clínica.
- Manter a implantación da receita electrónica en todos os centros sanitarios.
- Continuar cos programas de bo uso dos medicamentos en consonancia coas recomendacións da Comisión Autonómica Central de Farmacia e Terapéutica, e continuar xestionando os recursos farmacoterapéuticos dispoñibles de forma eficiente.
- Seguir potenciando a prescrición de medicamentos xenéricos ou de menor custe.
- Intensificar o programa de atención ao paciente polimedicado.
- Seguir facilitando información aos profesionais a través da unidade de apoio á prescrición con incorporación de novos servizos.
- Ampliar o programa de atención farmacéutica ás residencias de maiores e residencias de discapacitados a través do servizo de farmacia dos hospitais da rede, co apoio dos farmacéuticos de atención primaria.
- Potenciar a compra centralizada de medicamentos.
- Potenciar a xestión eficiente e o uso adecuado do transporte sanitario.
- Seguir a desenvolver o Plan integral de eficiencia enerxética (PIEE) nos centros sanitarios.
- Poñer en funcionamento a plataforma loxística.
- Continuar cos programas de seguridade do paciente.
- Continuar coa implementación de medidas que permitan garantir os obxectivos de tempos de espera xa acadados, en enfermos con sospeita de cancro ou patoloxías graves, tanto para o seu diagnóstico (vías rápidas) como para o seu tratamento (prioridade I).
- Continuar coa implantación de procesos de alta resolución, resolvendo nun mesmo día, para os procesos seleccionados, as consultas, exploracións e probas necesarias para chegar a un diagnóstico e no seu caso recibir o tratamento ou a indicación cirúrxica correspondente.

- Potenciar a utilización da Historia Clínica en todos os eidos de traballo e continuar incorporando novas funcionalidades.
- Aposta polas novas tecnoloxías que faciliten o traballo dos nosos profesionais e ao mesmo tempo a accesibilidade dos nosos pacientes.
- Renovar e modernizar as infraestruturas sanitarias, de xeito sostible e no menor tempo posible, para mellorar a asistencia prestada aos cidadáns e o contorno de traballo dos profesionais.
- Dispoñer de equipamento tecnolóxico moderno, axeitado ás necesidades asistenciais.
- Seguir colaborando cos centros privados sanitarios e sociosanitarios con transparencia e rigor.

É dicir, seguir xestionando de forma rigorosa e eficiente en todos os eidos para prescindir no innecesario e poder investir no necesario.

#### IMPULSO ECONÓMICO DAS PROVINCIAS DE LUGO E OURENSE :

Polo que se refire ao impulso económico das provincias de Lugo e Ourense as actuacións a levar a cabo con cargo a estes programas serán as seguintes:

##### LUGO:

1. Posta en funcionamento do centro de saúde de Monterroso.
2. Reforma do Hospital da Costa de Burela.
3. Avaliación do proxecto piloto de xestión innovadora de residuos sanitarios no Hospital Universitario Lucus Augusti.
4. Manter en funcionamento a nova base do 061 na Mariña Lucense (Foz).

##### OURENSE:

1. Modernizar os servizos sanitarios mediante a posta en funcionamento de 4 novos centros de saúde nos seguintes municipios da provincia de Ourense:
  - Puxemos en funcionamento o centro de saúde da Peroxa no 2012.
  - Licitamos 3 centros de saúde nos municipios de Barbadás, Pontedeva e Ourense.
2. A posta en funcionamento da central de chamadas para todo o sistema sanitario galego ubicada en Ourense.
3. Definir a carteira de Asistencia Sanitaria transfonteriza na rexión galaico-protuguesa de Ourense.
4. Licitación da fase de hospitalización e dos servizos ligados á infraestrutura do Complexo Hospitalario Universitario de Ourense

## B. ÓRGANOS ENCARGADOS DA SÚA XESTIÓN

Servizo Galego de Saúde:

5001 Servizos Centrais

1501 Estrutura de Xestión Integrada da Coruña.

1505 Estrutura de Xestión Integrada de Ferrol.

1571 Estrutura de Xestión Integrada de Santiago de Compostela.

2701 Hospital Universitario Lucus Augusti

2703 XAP Lugo

2706 Hospital da Costa de Burela

2707 Hospital de Monforte

2797 Dirección Provincial de Lugo

3201 Estrutura de Xestión Integrada de Ourense

3601 Complexo Hospitalario Universitario de Vigo

3603 Estrutura de Xestión Integrada de Pontevedra e O Salnés

3606 XAP Vigo

3697 Dirección Provincial de Pontevedra

Fundación Pública Urgencias Sanitarias 061

Fundación Pública Instituto Galego de Oftalmoloxía

Fundación Pública de Medicina Xenómica

Fundación Pública Centro de Transfusións de Galicia

Galaria, Empresa Pública de Servizos Sanitarios

Porén, de conformidade co establecido no Decreto 168/2010, de 2 de outubro, estase a levar a cabo no Servizo Galego de Saúde a implantación do novo modelo de estruturas organizativas de xestión integrada, que substituirá progresivamente a estrutura dos actuais centros de xestión de gasto.



### III.1.4. PROGRAMA 414A - FORMACIÓN DE GRADUADOS E POSGRADUADOS:

#### A. DESCRICIÓN DO PROGRAMA

Este programa comprende o conxunto de actividades dirixidas a actualizar os coñecementos dos profesionais sanitarios, así como desenvolver un plan de formación dos futuros especialistas.

#### NECESIDADE QUE TRATA DE ATENDER O PROGRAMA

Este programa comprende o conxunto de actividades dirixidas a:

- Actualizar os coñecementos e habilidades dos profesionais do sistema sanitario, nos aspectos asistencial, preventivo, e de xestión.
- Desenvolver un plan de excelencia na formación sanitaria especializada que articule, coordine, impulse e execute iniciativas encamiñadas a mellorar a aprendizaxe dos futuros especialistas.
- Colaborar co sistema educativo tanto nos niveis preuniversitarios como universitarios e posgraduado, na formación dos seus alumnos nos centros do Servizo Galego de Saúde.

#### POBOACIÓN OU COLECTIVO AO QUE SE DIRIXE

Este programa ten carácter universal, pois as actividades que se financian a través del van dirixidas á consecución de obxectivos xerais que redundan no benestar da poboación protexida polo Sistema de Saúde

#### DETALLE DA SITUACIÓN DE PARTIDA

A Estratexia Sergas 2014, contén unha análise de situación da asistencia sanitaria, identificando oportunidades de mellora en distintos ámbitos. No ámbito da formación dos profesionais identificou a necesidade de:

- Contar cun modelo integral de xestión do coñecemento baixo unha plataforma tecnolóxica que permita identificar expertos en áreas específicas e compartir o coñecemento e contidos xerados en beneficio de toda a organización.
- Potenciar a motivación dos profesionais e implementar canles de comunicación interna.
- Fomentar un sistema de xestión de coñecemento en investigación sanitaria que permita recompilar a información e compartir o coñecemento xerado por todos os grupos de investigación da organización.
- Establecer novos procedementos para a ordenación, desenvolvemento e avaliación da docencia práctica de grao impartida nos centros sanitarios, que favorezan o desenvolvemento da incorporación das estruturas académicas españolas ao Espazo Europeo de Educación Superior.
- Fomentar e apoiar a formación MIR complementaria e común a todas as especialidades

co fin de acadar unha maior calidade na asistencia prestada.

- Facilitar o desenvolvemento e promoción profesional cun sistema de xestión de competencias baseado na formación, avaliación e no recoñecemento profesional.
- Contar con equipos directivos e de xestión profesionalizados e cos mellores coñecementos e habilidades neste ámbito

### DEFINICIÓ DO MARCO NO QUE SE DESENVOLVE O PROGRAMA

- Lei 16/2003, do 28 maio, de cohesión e calidade do sistema nacional de saúde.
- Lei 44/2003, do 21 novembro, de ordenación das profesións sanitarias.
- Estratexia Sergas 2014.
- Real Decreto 1142/2007, de 31 de agosto, polo que se determina a composición e funcións da Comisión de Formación continuada das profesións sanitarias e se regula o sistema de acreditación da formación continua.
- Decreto 255/2006, do 28 de decembro, polo que se modifica o Decreto 8/2000, do 7 de xaneiro, polo que se regula a organización do sistema acreditador da formación continuada dos profesionais sanitarios na Comunidade Autónoma de Galicia.
- Orde de 13 de novembro de 2007 pola que se establece o procedemento para tramitación e xestión das solicitudes de formación práctica de alumnas/os de universidades non pertencentes ao sistema universitario de Galicia en centros asistenciais adscritos ao Servizo Galego de Saúde.
- Resolución do 5 abril 2006, da Dirección Xeral de Traballo, sobre Formación Profesional Continua.

### FINALIDADE E ESTRATEXIA DO PROGRAMA

Na nosa aposta por un novo modelo produtivo baseado na economía do coñecemento e innovación, investimos en novas plataformas que ademais de xestionar programas e itinerarios formativos xestionen a transferencia do coñecemento depositado no conxunto dos profesionais, e actúen como elementos de comunicación, identificación, participación e motivación dos profesionais.

No ámbito da formación de profesionais sanitarios, realizaranse as seguintes actuacións:

- Desenvolver un plan de excelencia na formación sanitaria especializada que articule, coordine, impulse e execute iniciativas encamiñadas a mellorar a aprendizaxe dos futuros especialistas.
- Seguir traballando na elaboración dun Plan de Formación Continua orientado tanto ás necesidades estratéxicas da organización coma ás demandas dos profesionais, para adaptar e mellorar as súas competencias.
- Axilizar e simplificar o sistema de detección e análise de necesidades formativas.
- Mellorar e estender o proceso de auditorías in situ das actividades docentes acreditadas.
- Seguir favorecendo os novos ámbitos de aprendizaxe e potenciar as novas metodoloxías docentes, aproveitando as TICs: ámbitos virtuais, teleformación, simulación médi-

- ca. Desenvolvemento da Rede de Capacitación Sanitaria de Galicia.
- Seguir desenvolvendo estratexias de formación de formadores.
  - Proporcionar formación de calidade en xestión sanitaria a través da escola de directivos.
  - Facilitar a difusión a toda a organización das mellores prácticas, a través de programas como o Divulga.

## B. ÓRGANOS ENCARGADOS DA SÚA XESTIÓN

Servizo Galego de Saúde

5001 Servizos Centrais

1501 Estrutura de Xestión Integrada da Coruña.

1505 Estrutura de Xestión Integrada de Ferrol.

1571 Estrutura de Xestión Integrada de Santiago de Compostela.

2701 Hospital Universitario Lucus Augusti

2703 XAP Lugo

3201 Estrutura de Xestión Integrada de Ourense

3601 Complexo Hospitalario Universitario de Vigo

3603 Estrutura de Xestión Integrada de Pontevedra e O Salnés

3606 XAP Vigo

Porén, de conformidade co establecido no Decreto 168/2010, de 2 de outubro, estase a levar a cabo no Servizo Galego de Saúde a implantación do novo modelo de estruturas organizativas de xestión integrada, que substituirá progresivamente a estrutura dos actuais centros de xestión de gasto.

### III.1.5. PROGRAMA 561C - INVESTIGACIÓN SANITARIA:

#### A. DESCRICIÓN DO PROGRAMA

Ten como finalidade xenérica facilitar a investigación e a innovación no ámbito sanitario.

#### NECESIDADE QUE TRATA DE ATENDER O PROGRAMA

Este programa ten como finalidade xenérica facilitar a investigación e a innovación no ám-

bito sanitario, e o desenvolvemento de criterios, procedementos e sistemas de xestión que ordenen os recursos dedicados á I+D+i en saúde do Sistema Sanitario Público cara a excelencia científica e para a mellora da saúde dos cidadáns.

## POBOACIÓN OU COLECTIVO AO QUE SE DIRIXE

Este programa ten carácter universal, pois está dirixido á consecución de obxectivos xerais que redundan no benestar da poboación protexida polo Sistema de Saúde. As actividades que se realizan e financian no marco do programa desenvólense a través do traballo conxunto coas estruturas de xestión e apoio aos grupos e entidades de investigación

## DETALLE DA SITUACIÓN DE PARTIDA

A Estratexia Sergas 2014, contén unha análise de situación da asistencia sanitaria, identificando fortalezas e oportunidades de mellora en distintos ámbitos. No Servizo Galego de Saúde contamos con magníficos profesionais e grupos no ámbito da investigación biomédica, con traxectoria acreditada, polo que queremos reforzar a coordinación entre as estruturas e organizacións relacionadas, en particular os Institutos de Investigación Sanitaria.

Precisamos seguir a desenvolver un modelo de investigación e innovación aberto á participación dos nosos profesionais e no que converxan catro axentes principais: os usuarios, os centros xeradores de coñecemento (universidades e outros organismos públicos de investigación), as empresas biosanitarias e o Servizo Galego de Saúde.

## DEFINICIÓN DO MARCO NO QUE SE DESENVOLVE O PROGRAMA

- Lei 8/2008 de saúde de Galicia.
- Estratexia Sergas 2014
- Plan de prioridades sanitarias.
- Plan I2C

## FINALIDADE E ESTRATEXIA DO PROGRAMA

Dentro dos obxectivos e liñas de actuación deste programa debemos destacar:

- Orientar as políticas e actividades de I+D+i cara á resolución dos problemas de saúde que afectan á poboación galega.
- Identificar e definir liñas prioritarias de investigación.
- Potenciar a investigación traslacional.
- Reforzar e potenciar a participación do Sergas no Campus de Excelencia relacionado coa área biosanitaria. En particular, fomentar a implicación e participación na iniciativa do Campus Vida da Universidade de Santiago de Compostela, proxecto de apoio á investigación biosanitaria e ao desenvolvemento económico e social.
- Seguir potenciando os Institutos de Investigación sanitaria. Promover o desenvolvemento de redes de investigación e grupos colaboradores multidisciplinares e facilitar a agregación para mellorar a competitividade.

- Potenciar as Fundacións de investigación sanitaria, refundidas en tres, que coincidan cos tres campus e os tres Institutos de Investigación.
- Seguir potenciando a biblioteca virtual Bibliosaúde como ferramenta na xestión de coñecemento no Sistema Sanitario Público de Galicia, e impulsar o repositorio do Sistema Sanitario Público de Galicia.
- Desenvolver un modelo integral de xestión do coñecemento.
- Ordenar e coordinar aos distintos axentes de investigación sanitaria. Manter un marco fluído e aberto de relacións cos axentes externos de investigación sanitaria (universidade, centros sanitarios, e empresas). Aliñar esforzos coas nosas necesidades de saúde e do sistema sanitario.
- Potenciar a Plataforma de Innovación para impulsar a investigación en saúde. Esta Plataforma permite canalizar e avaliar de forma sistemática as iniciativas innovadoras (moitas baseadas en desenvolvementos tecnolóxicos TIC) e articular un sistema integral de xestión destas iniciativas, focalizado nos problemas de saúde dos cidadáns, así como un espazo de encontro onde converxan usuarios, centros xeradores de coñecemento (universidades e outros organismos públicos de investigación), empresas biosanitarias e o Servizo Galego de Saúde.
- - Impulsar a creación do Consello de Innovación.
- Impulsar o Clúster da Saúde, para contribuír ao incremento do tecido empresarial biosanitario galego, e a aportar valor incrementando a competitividade das empresas galegas que se agrupen neste Clúster. Fomentar un modelo de investigación baseado na innovación mediante accións concretas, e agregar as fortalezas e capacidades dos diferentes axentes implicados.
- Valorizar os resultados da investigación. Promover a transferencia de resultados, a creación de empresas biosanitarias (spin-off), o desenvolvemento de patentes e demais accións emprendedoras, como dinamizador económico de Galicia.
- Desenvolver unha Rede Galega de Biobancos, integrando a súa xestión na Axencia de sangue e tecidos.
- Adaptar o Comité Ético de Investigación Clínica de Galicia (CEIC) á nova lexislación vixente.
- Impulsar a Oficina de Apoio á Investigación-IDIsaúde como facilitadora e provedora de servizos aos investigadores. Facilitar a participación da organización e dos grupos de investigación en consorcios cooperativos europeos e incrementar o financiamento dependente de convocatorias europeas.
- Desenvolver accións de fomento, recoñecemento, incentiación e apoio aos investigadores, especialmente aos emerxentes e ampliar a contratación estable de investigadores.
- Desenvolver os programas docentes de investigación, a través da FEGAS (Escola Galega de Administración Sanitaria), como o itinerario de investigación e Innovación Biosanitaria.

---

## B. ÓRGANOS ENCARGADOS DA SÚA XESTIÓN

Servizo Galego de Saúde:

500I Servizos Centrais

150I Estrutura de Xestión Integrada da Coruña

157I Estrutura de Xestión Integrada de Santiago

270I Hospital Universitario Lucus Augusti

360I Complexo Hospitalario Universitario de Vigo

Porén, de conformidade co establecido no Decreto 168/2010, de 2 de outubro, estase a levar a cabo no Servizo Galego de Saúde a implantación do novo modelo de estruturas organizativas de xestión integrada, que substituirá progresivamente a estrutura dos actuais centros de xestión de gasto.

## IV. CADROS DE OBXECTIVOS POR PROGRAMA

### OBXECTIVOS DE PROGRAMA

Prog.	Obxectivos Extratécnicos	Indicador	Valor Final
	Obxectivos Operativos		
<b>411A DIRECCIÓN E SERVIZOS XERAIS DE SANIDADE</b>			
	<b>Contribuir á formación dun sector empresarial galego da sociedade da información, facilitando o seu negocio e incluso a cooperación a través de proxectos conxuntos</b>		
	Fortalecemento e ampliación da administración electrónica.	Aplicacións desenvolvidas (Nº)	20
		Usuarios (total) (Nº)	30.000
	<b>Mellorar a calidade, accesibilidade e seguridade da asistencia sanitaria</b>		
	Modernizar a Tecnoloxía Sanitaria: Implantar a Historia clínica Electrónica.	Implantación da Historia Clínica Electrónica (%)	95
	<b>Soporte xeral - Garantir unha prestación sanitaria pública e de calidade para todos os galegos e galegas</b>		
	Soporte xeral - Garantir unha prestación sanitaria pública e de calidade para todos os galegos e galegas	Sen indicador	
<b>412A ATENCIÓN ESPECIALIZADA</b>			
	<b>Garantir o financiamento dos novos hospitais e reforzar a rede de infraestruturas sanitarias incluíndo o emprego de fórmulas de pago aprazado</b>		
	Modernización das Infraestruturas: Hospitais, Centros de saúde, CAR, Tecnoloxía.	Centros de saúde creados e/ou modernizados (Nº)	1
		Hospitais creados e/ou modernizados (Nº)	3
		Unidades e/ou servizos postos en funcionamento (Nº)	2
	<b>Mellorar a calidade, accesibilidade e seguridade da asistencia sanitaria</b>		
	Estruturas de xestión integradas	Proxectos (Nº)	8
	Garantir a atención urxente e emerxente na Comunidade Autónoma.	Persoas adultas atendidas por vía de urxencia (total) (Nº)	350.000
		Poboación para atención urxente dentro da isocrona (%)	94
	Implantar o Call - Center para toda a poboación.	Poboación con acceso ao Call - Center (%)	30
	Redución dos tempos de espera: cirúrxicas, consulta e diagnóstico.	Espera cirurxía con prioridade I (Días)	30
		Equipos protexidos (Nº)	79
	<b>Soporte xeral - Garantir unha prestación sanitaria pública e de calidade para todos os galegos e galegas</b>		
	Soporte xeral - Garantir unha prestación sanitaria pública e de calidade para todos os galegos e galegas	Sen indicador	
<b>412B ATENCIÓN PRIMARIA</b>			
	<b>Garantir o financiamento dos novos hospitais e reforzar a rede de infraestruturas sanitarias incluíndo o emprego de fórmulas de pago aprazado</b>		
	Modernización das Infraestruturas: Hospitais, Centros de saúde, CAR, Tecnoloxía.	Centros de saúde creados e/ou modernizados (Nº)	12
	<b>Mellorar a calidade, accesibilidade e seguridade da asistencia sanitaria</b>		
	Calidade e seguridade do paciente	Programas desenvolvidos (Nº)	4
	<b>Mellorar o rendemento, a produtividade e a eficiencia</b>		
	Eficiencia: Boas prácticas de dispensación e prescripción e uso dos xenéricos.	Prescripción de Medicamentos Xenéricos (%)	30
		Recetas (Nº)	100
	Impulsar a Centralización das Compras de Medicamentos e Produtos Sanitarios.	Compras centralizadas de produtos farmacéuticos (%)	10
		Compras centralizadas de produtos sanitarios (%)	10
	<b>Soporte xeral - Garantir unha prestación sanitaria pública e de calidade para todos os galegos e galegas</b>		
	Soporte xeral - Garantir unha prestación sanitaria pública e de calidade para todos os galegos e galegas	Sen indicador	
<b>413A PROTECCIÓN E PROMOCIÓN DA SAÚDE PÚBLICA</b>			
	<b>Mellorar a calidade, accesibilidade e seguridade da asistencia sanitaria</b>		
	Integración funcional das unidades de condutas adictivas.	Proxectos (Nº)	15
	Modernización das infraestruturas: laboratorios e equipamentos	Laboratorios equipados e /ou modernizados/total de laboratorios (%)	40

**OBXECTIVOS DE PROGRAMA**

<b>Mellorar o nivel de Saúde da poboación a través de Programas de Prevención e de Promoción de estilos de vida Saudable que permitan unha redución nas posibilidades de enfermar</b>		
Impulso da prevención: Programas de Cribado: Cancro de Mama; Cancro de Colon; Cribado de Xordeira Neonatal e Cribado de Metabolopatías.	Participación nos programas de cribado: Cancro de colon (%)	50
	Mulleres atendidas nos programas de cribado: Cancro de Mama(%)	50
	Nenos atendidos nos programas de cribado: Metabolopatías (%)	50
	Nenos atendidos nos programas de cribado: Xordeira neonatal(%)	50
Impulso da prevención: Programas de Vacinación Infantil e de Adultos.	Persoas adultas vacinadas (%)	95
	Nenos vacinados (primovacina- ción) (%)	95
Impulso da protección e control.	Abrochos por factores de risco baixo control (Nº)	2
	Diminución dos abrochos por fac- tores de risco baixo control(%)	2
Impulso da promoción de estilos de vida saudable.	Persoas beneficiadas (total) (Nº)	2.700.000
	Proxectos (Nº)	20
<b>Soporte xeral - Garantir unha prestación sanitaria pública e de calidade para tódos os galegos e galegas</b>		
Soporte xeral - Garantir unha prestación sanitaria pública e de calidade para tódos os galegos e galegas	Sen indicador	
<b>414A FORMACIÓN DE GRADUADOS E POSGRADUADOS</b>		
<b>Mellorar o rendemento, a produtividade e a eficiencia</b>		
Mellorar a calidade da formación sanitaria.	Horas docentes por comisión de docencia (Horas)	90
<b>Soporte xeral - Garantir unha prestación sanitaria pública e de calidade para tódos os galegos e galegas</b>		
Soporte xeral - Garantir unha prestación sanitaria pública e de calidade para tódos os galegos e galegas	Sen indicador	
<b>561C INVESTIGACIÓN SANITARIA</b>		
<b>Potenciar a investigación no ámbito sanitario</b>		
Elaborar e por en marcha o Plan de I+D+i no ámbito sanitario	Centros de I+D+i beneficiados (Nº)	3
	Institutos de Investigación Sani- taria con acreditación (Nº)	1
	Patentes rexistradas (Nº)	5
	Proxectos de I+D+i (Nº)	5
<b>Soporte xeral - Construír unha sociedade competitiva baseándose na Investigación e o desenvolvemento tecnolóxico e a innovación empresarial, como garantía de crecemento</b>		
Soporte xeral - Construír unha sociedade competitiva baseándose na Investigación e o desenvolvemento tecnolóxico e a innovación empresarial, como garantía de crecemento	Sen indicador	



## V. CADROS NUMÉRICOS

### Orzamento consolidado. Distribución dos créditos por programas e servizos

Programas	Servizos			
	01	02	80	Total
411A-Dirección e servizos xerais de sanidade	17.693	2.030	52.241	71.964
412A-Atención especializada			2.056.220	2.056.220
412B-Atención primaria			1.185.567	1.185.567
413A-Protección e promoción da saúde pública	934	49.820	7.723	58.478
414A-Formación de graduados e posgraduados			45.547	45.547
561C-Investigación sanitaria			1.587	1.587
<b>Total</b>	<b>18.627</b>	<b>51.851</b>	<b>3.348.885</b>	<b>3.419.362</b>

(Orzamento 2012 homoxeneizado) (Miles de Euros)

### Orzamento consolidado. Distribución dos créditos por programas e capítulos

Programas	Capítulos							
	I	II	IV	V	VI	VII	VIII	Total
411A-Dirección e servizos xerais de sanidade	28.408	4.288	1.471		37.405		392	71.964
412A-Atención especializada	1.016.350	820.590	92.949	77.233	48.662	177	258	2.056.220
412B-Atención primaria	398.066	29.284	726.218		31.999			1.185.567
413A-Protección e promoción da saúde pública	26.436	1.174	12.207		18.660			58.478
414A-Formación de graduados e posgraduados	45.079	7			461			45.547
561C-Investigación sanitaria	387				1.200			1.587
<b>Total</b>	<b>1.514.726</b>	<b>855.343</b>	<b>832.845</b>	<b>77.233</b>	<b>138.387</b>	<b>177</b>	<b>650</b>	<b>3.419.362</b>

(Orzamento 2012 homoxeneizado) (Miles de Euros)

### DISTRIBUCIÓN ORGÁNICA

01 SECRETARÍA XERAL TECNICA	2012	2013	% Var.
Cap. I - Gastos de persoal	15.800	15.297	-3,2
Cap. II - Gastos en bens correntes e servizos	1.649	1.573	-4,6
Cap. IV - Transferencias correntes	45	45	0,0
Cap. VI - Investimentos reais	3.116	1.711	-45,1
<b>Total</b>	<b>20.610</b>	<b>18.627</b>	<b>-9,6</b>

(Orzamento 2012 homoxeneizado) (Miles de Euros)

02 D. X. DE INNOVACION E XESTION DA SAUDE PUBLICA	2012	2013	% Var.
Cap. I - Gastos de persoal	30.266	28.466	-5,9
Cap. IV - Transferencias correntes	7.312	5.221	-28,6
Cap. VI - Investimentos reais	23.446	18.164	-22,5
<b>Total</b>	<b>61.025</b>	<b>51.851</b>	<b>-15,0</b>

(Orzamento 2012 homoxeneizado) (Miles de Euros)

80 SERVIZO GALEGO DE SAUDE	2012	2013	% Var.
Cap. I - Gastos de persoal	1.558.658	1.470.963	-5,6
Cap. II - Gastos en bens correntes e servizos	858.770	853.770	-0,6
Cap. IV - Transferencias correntes	895.001	827.579	-7,5
Cap. V - Fondo de continxencia	76.320	77.233	1,2
Cap. VI - Investimentos reais	59.535	118.513	99,1
Cap. VII - Transferencias de capital	357	177	-50,4
Cap. VIII - Activos financeiros	650	650	0,0
<b>Total</b>	<b>3.449.292</b>	<b>3.348.885</b>	<b>-2,9</b>

(Orzamento 2012 homoxeneizado) (Miles de Euros)

SERVIZOS	2012	2013	% Var.
01 SECRETARÍA XERAL TECNICA	20.610	18.627	-9,6
02 D. X. DE INNOVACION E XESTION DA SAUDE PUBLICA	61.025	51.851	-15,0
80 SERVIZO GALEGO DE SAUDE	3.449.292	3.348.885	-2,9
<b>Total</b>	<b>3.530.926</b>	<b>3.419.362</b>	<b>-3,2</b>

(Orzamento 2012 homoxeneizado) (Miles de Euros)

### Consellería, Organismos Autónomos, Entidades públicas instrumentais de consulta ou asesoramento e Axencias Públicas Autonómicas

	Consellería		00.AA , EE.CC.AA. e Axencias		Trans. Internas		Consolidado	
	2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013
Cap. I - Gastos de persoal	46.066	43.763	1.558.658	1.470.963	0	0	1.604.725	1.514.726
Cap. II - Gastos en bens correntes e servizos	1.649	1.573	858.770	853.770	0	0	860.419	855.343
Cap. III - Gastos financeiros	0	0	0	0	0	0	0	0
Cap. IV - Transferencias correntes	3.221.685	3.052.399	895.001	827.579	3.214.328	3.047.133	902.358	832.845
<b>OPERACIÓNS CORRENTES</b>	<b>3.269.401</b>	<b>3.097.735</b>	<b>3.312.430</b>	<b>3.152.312</b>	<b>3.214.328</b>	<b>3.047.133</b>	<b>3.367.502</b>	<b>3.202.915</b>
Cap. V - Fondo de continxencia	0	0	76.320	77.233	0	0	76.320	77.233
Cap. VI - Investimentos reais	26.562	19.875	59.535	118.513	0	0	86.097	138.387
Cap. VII - Transferencias de capital	58.392	91.490	357	177	58.392	91.490	357	177
Cap. VIII - Activos financeiros	0	0	650	650	0	0	650	650
<b>OPERACIÓNS DE CAPITAL</b>	<b>84.954</b>	<b>111.365</b>	<b>136.862</b>	<b>196.573</b>	<b>58.392</b>	<b>91.490</b>	<b>163.424</b>	<b>216.448</b>
<b>Total</b>	<b>3.354.355</b>	<b>3.209.100</b>	<b>3.449.292</b>	<b>3.348.885</b>	<b>3.272.720</b>	<b>3.138.623</b>	<b>3.530.926</b>	<b>3.419.362</b>

(Orzamento 2012 homoxeneizado) (Miles de Euros)

### Medios Persoais

Consellería de Sanidade	2013
<b>Altos Cargos</b>	<b>3</b>
<b>Persoal Funcionario</b>	<b>1.056</b>
Subgrupo A1	707
Subgrupo A2	76
Subgrupo C1	100
Subgrupo C2	159
Agrupacións profesionais	14
<b>Persoal Laboral</b>	<b>155</b>
Grupo I	18
Grupo II	2
Grupo III	51
Grupo IV	69
Grupo V	15
<b>TOTAL</b>	<b>1214</b>

### Medios Persoais

Servizo Galego de Saúde	At. pri- maria	At. espe- cia.	Serv. Xe- rais	Formación de grad. y post- grad.	Total
Altos cargos			4		4
P. Directivo	41	123			164
P. Estatutario Facultativo	2.695	4.201			6.896
P. Estatutario Sanitario non facultativo	2.675	12.484			15.159
P. de Xestión e Servizos	2.116	6.243			8.359
P. Funcionario		744	267		1.011
P. laboral	2	188	25		215
P. en formación				1.447	1.447
P. de cota	726	89			815
Outro persoal	694	172			866
<b>TOTAL</b>	<b>8.949</b>	<b>24.244</b>	<b>296</b>	<b>1.447</b>	<b>34.936</b>

**Entidades Públicas Empresariais, Consorcios, Sociedades Mercantís e Funda-  
cións do Sector Público Autonómico**

<b>Fundacións do sector público autonómico</b>	<b>Explotación</b>	<b>Capital</b>
Fundación Instituto Galego de Oftalmoloxía	1.359	39
Fundación Pública Centro de Transfusión	25.275	93
Fundación Pública Escola Galega de Administración Sanitaria	1.660	3
Fundación Pública Urgencias Sanitarias de Galicia 061	48.897	255
Instituto Galego de Medicina Xenómica	3.255	243
<b>Sociedades mercantís públicas autonómicas</b>	<b>Explotación</b>	<b>Capital</b>
Galaria Empresa Pública de Servizos Sanitario, S.A.	29.545	2.227
	<b>109.991</b>	<b>2.859</b>

(Miles de Euros)