



## CONSELLERÍA DE SANIDADE

### SECCIÓN 11



## I. ESTRUCTURA ORGÁNICA E COMPETENCIAS

### I.1. ESTRUCTURA ORGÁNICA

O Decreto 41/2013, do 21 de febreiro, establece a estrutura orgánica da Conselleira de Sanidade para dar cumprimento ás súas funcións. Dita estrutura resultou modificada coa Disposición derradeira primeira do Decreto 112/2015, do 31 de xullo, polo que se crea a Axencia Galega para a Xestión do Coñecemento en Saúde e se aproban os seus estatutos, modificacións que producirán os seus efectos a partir da posta en funcionamento da referida Axencia. Como consecuencia, a Consellería de Sanidade conta coa seguinte estrutura orgánica:

A conselleira ou o conselleiro

A Secretaría Xeral Técnica

A dirección xeral de Saúde Pública

Xefaturas territoriais na Coruña, Lugo, Ourense e Pontevedra e a Delegación Territorial de Vigo que depende organicamente da Xefatura Territorial de Pontevedra.

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 43/2013, do 21 de febreiro, tamén modificado coa Disposición derradeira segunda do Decreto 112/2015, estruturase nos seguintes órganos:

#### I. Órganos centrais de dirección:

##### I. Órganos colexiados:

- Consello de Dirección.
- Comité Executivo

##### II. Órganos unipersoais:

- Presidencia do Servizo Galego de Saúde.
- Xerencia do Servizo Galego de Saúde.
- Dirección Xeral de Asistencia Sanitaria.
- Dirección Xeral de Recursos Económicos.
- Dirección Xeral de Recursos Humanos.

#### 2. Órganos de coordinación e asesoramento

- O Consello Asesor Técnico.

- O Consello Asesor do paciente.

### 3. Órganos periféricos de dirección.

- As Estructuras 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 implantouse de forma progresiva no Servizo Galego de Saúde. Na actualidade xa están creadas todas a estruturas organizativas, que son as seguintes:

- Estrutura Organizativa de Xestión Integrada da Coruña, creada polo Decreto 168/2010, do 7 de outubro.
- Estrutura Organizativa de Xestión Integrada de Santiago de Compostela, creada polo Decreto 168/2010, do 7 de outubro.
- Estrutura Organizativa de Xestión Integrada de Ferrol, regulada polo Decreto 193/2010, do 18 de novembro.
- Estrutura Organizativa de Xestión Integrada de Pontevedra e o Salnés regulada polo Decreto 162/2011, do 28 de xullo.
- Estrutura Organizativa de Xestión Integrada de Ourense, Verín e o Barco de Valdeorras, creada polo Decreto 163/2011, do 28 de xullo.
- Estrutura Organizativa de Xestión Integrada de Vigo, creada polo Decreto 46/2013, do 7 de marzo.
- Estrutura Organizativa de Xestión Integrada de Lugo, Cervo e Monforte de Lemos, creada polo Decreto 55/2013, do 21 de marzo.

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/as executiva/as

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 no Estatuto de Autonomía de Galicia, na Lei 8/2008, do 10 de xullo, de Saúde de Galicia e na Lei 5/1999, do 21 de maio, de ordenación farmacéutica. Igualmente, asume a dirección do sistema público de saúde de Galicia, conforme os principios obxectivos da concepción integral da saúde, na cal se inclúe a promoción da saúde, a protección fronte á situación e circunstancias que supoñen un risco para ela, a calidade dos servizos e a mellora continua da organización sanitaria, a atención ás necesidades de saúde da poboación, así como a eficiencia, efectividade e eficacia na xestión do sistema sanitario.

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

I. 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; a Lei 16/2010, do 17 de decembro, de organización e funcionamento da Administración xeral e do sector público autonómico de Galicia, a Lei 5/1999, do 21 de maio, de ordenación farmacéutica de Galicia e demais normativa de aplicación.

2. Competencias da Secretaría Xeral Técnica

A Secretaría Xeral Técnica exerce as funcións e competencias establecidas no artigo 29 da Lei 16/2010 do 17 de decembro, de organización e funcionamento da Administración xeral e do sector público autonómico de Galicia en relación con todas as unidades e servizos dependentes da consellería e a inspección de servizos, centros e organismos dependentes ou adscritos á consellería, sen prexuízo das funcións que se lles atribúan a outros órganos das diferentes consellerías da administración xeral da Comunidade Autónoma de Galicia.

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 de Sanidade e do Servizo Galego de Saúde, sen prexuízo das funcións atribuídas a outros órganos das consellerías da administración xeral da Comunidade Autónoma de Galicia ou a outras entidades instrumentais. A Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Sanidade poderá definir e articular as comisións técnicas necesarias para o seu desenvolvemento.
- 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. Os efectivos que desenvolvan esta función dependerán organicamente da xefatura territorial que corresponda e funcionalmente da Secretaría Xeral Técnica.
- c) A ordenación das actuacións preliminares ou investigacións reservadas previas, e a iniciación dos procedementos disciplinarios e o exercicio das potestades disciplinarias dos recursos humanos da Consellería de Sanidade e do Servizo Galego de Saúde sen prexuízo das competencias atribuídas á Consellería de Facenda.
- d) A ordenación das actuacións preliminares ou investigacións reservadas previas e a iniciación e resolución dos procedementos sancionadores a centros, servizos e establecementos sanitarios, incluídas as oficinas de farmacia e almacéns farmacéuticos de distribución, dos servizos de farmacia e depósitos de medicamentos, dos botiquíns e dos establecementos de fabricación, distribución e de venda de produtos sanitarios, sen prexuízo dos supostos en que a resolución dos procedementos corresponda a outros órganos distintos, de acordo co previsto na normativa vixente.
- e) O exercicio das funcións e competencias que lle son atribuídas en materia de oficinas de farmacia e a realización das certificacións de cumprimento das normas de boas prácticas de fabricación e de distribución de medicamentos.
- f) A elaboración, redacción, seguimento e avaliación dos plans 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 biblioteca virtual "Bibliosaúde" do sistema público de saúde de Galicia, para o cal contará co apoio da Comisión Técnica Asesora de Bibliosaúde.
- h) A coordinación das actuacións relacionadas coa planificación, ordenación, aseguramento sanitario e o sistema de información poboacional do Sistema sanitario público de Galicia, sendo competente para resolver as solicitudes de incorporación de técnicas, tecnoloxías

e procedementos á súa carteira de servizos, sen prexuízo das competencias atribuídas a outras entidades.

- i) Aquelas competencias que lle atribúa a normativa en vigor e o exercicio das funcións que lle sexan singular ou especificamente encomendadas ou delegadas pola persoa titular da Consellería.
- j) A autorización, modificación, revogación e peche dos biobancos.

### 3. Competencias da dirección xeral de Saúde Pública:

- a) É o órgano encargado da promoción e protección colectiva da saúde da poboación galega e o desenvolvemento de programas sanitarios en materia de saúde pública.
- b) A súa misión é a mellora da saúde da poboación galega dende unha perspectiva comunitaria. Para iso, identifica perigos para a saúde, os problemas de saúde e as poboacións máis susceptibles; avalía os riscos asociados aos perigos e os problemas de saúde identificados; vixía e monitoriza os perigos, os riscos e os problemas de saúde que afectan a poboación galega e, de acordo coas políticas de saúde da Comunidade Autónoma de Galicia, propón, planifica e, se procede, desenvolve programas e actuacións para controlar os riscos de enfermarse ou morrer prematuramente. Así mesmo, levará a cabo a avaliación do sistema sanitario e a abordaxe da protección radiolóxica.
- c) Corresponde a esta dirección xeral, no marco da actuación sanitaria, o desenvolvemento das actividades como autoridade competente en materia de saúde pública e exercer a potestade sancionadora nos termos previstos na lexislación vixente. Para tal efecto, poderá acordar o inicio, de oficio, de expedientes sancionadores en materia de seguridade alimentaria, sanidade ambiental, alcohol, tabaco ou outras comprendidas no seu ámbito de actuación.
- d) Así mesmo, a Dirección Xeral de Saúde Pública emitirá o informe vinculante a que fai referencia o artigo 4 da Lei 5/1995, de regulación das augas minerais, termais, de manancial e dos establecementos sanitarios.

## *1.2.2. 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 rexerese polo establecido na Lei 1/1989, do 2 de xaneiro e na Lei 8/2008, do 10 de xullo, de Saúde de Galicia.

I. 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.
- 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, os proxectos de carácter estratéxico e o cadro de mando de alta dirección do organismo.
- e) Elaborar todos os informes de materia da súa competencia que lle sexan solicitados pola Consellería de Sanidade.
- f) Definir o acordo de xestión anual entre os servizos centrais e as estruturas de xestión integrada.
- g) Realizar o seguimento dos acordos de xestión.
- h) Realizar avaliacións periódicas e o seguimento dos obxetivos, programas e procesos pactados.
- i) Cantas outras deriven da normativa vixente e lle sexan encomendadas pola persoa titular da Consellería.

2. Competencias do Comité Executivo:

- a) Efectuar o seguimento e acordar actuacións nas políticas e estratexias do Servizo Galego de Saúde.
- b) Realizar o seguimento e acordar actuacións nas políticas de investimentos e recursos humanos.
- c) Definir actuacións nas políticas de financiamento e orzamentaria e realizar o seu seguimento.
- d) Acordar as actuacións nos proxectos conforme as estratexias definidas e realizar o control e seguimento deles.
- e) Efectuar o seguimento e acordar actuacións nos programas e procesos a desenvolver.
- f) Realizar as reorientacións do cadro de mando sobre os resultados obtidos, no seu caso, e controlar o seu seguimento.
- g) A resolución de incidencias no seu ámbito.

3. Competencias da presidencia:

A persoa titular da consellería con competencias en materia de sanidade, como autoridade superior, é a máxima responsable da consellería, e ademais preside o Servizo Galego de Saúde, e como tal correspóndenlle 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) O exercicio da xefatura superior do persoal adscrito ao organismo.
- e) A disposición e a proposta da ordenación dos pagamentos do organismo.

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

A Xerencia do Servizo Galego de Saúde, que terá a consideración de alto cargo e rango de secretaría xeral, é o órgano responsable dos servizos de asistencia sanitaria e ten, baixo a dependencia da persoa titular da consellería de adscrición, 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 autónomo 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) A elevación ao Consello de Dirección do anteproxecto de orzamentos do organismo.
- c) A execución dos acordos do Consello de Dirección.
- d) A xestión do patrimonio do organismo.
- e) A xestión económica e do persoal do organismo.
- f) A presentación ao Consello de Dirección da memoria anual de actividades do organismo.
- g) A resolución dos conflitos de atribucións que xurdan entre as autoridades dependentes do organismo.

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

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

- a) A definición de programas e obxectivos asistenciais das entidades, organismos, estruturas e centros sanitarios, no marco da planificación sanitaria elaborada pola Consellería de Sanidade e especialmente da Estratexia Sergas 2014 e do Plan de prioridades sanitarias.
- b) A coordinación, control e avaliación das actividades asistenciais dos centros sanitarios.
- c) O desenvolvemento da función de compra de servizos sanitarios e sociosanitarios, 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) O establecemento das directrices de carácter xeral e o seguimento das actividades asistenciais desenvolvidas polas estruturas de xestión integrada, organismos e centros do Sistema público de saúde de Galicia mediante a subscrición dos oportunos acordos de xestión.
- e) A análise das necesidades de concertación de centros e servizos, así como a proposta de subscrición dos correspondentes concertos e o seu seguimento e control.
- f) A promoción da integración e a coordinación de todos os dispositivos e recursos, fomentando as actuacións multidisciplinares dos diferentes ámbitos ou niveis, para garantir a continuidade asistencial.
- g) O impulso da efectividade e da eficiencia nos procesos asistenciais.
- h) A actualización e transformación organizativa e funcional dos centros e estruturas de xestión integrada para mellorar os niveis de efectividade, calidade, seguridade e eficiencia.

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

É o órgano encargado, con carácter xeral, da dirección económica e financeira e 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 orzamentos do Servizo Galego de Saúde; o establecemento das bases e directrices da súa xestión económica, 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.
- d) A planificación, execución e control dos programas de investimentos relativos a obras, instalacións e equipamentos dos centros asistenciais, en coordinación coa Dirección Xeral de Asistencia Sanitaria.
- e) A xestión contractual e económico-administrativa da actividade desenvolvida polos órganos centrais do organismo e da asistencia sanitaria prestada con medios alleos.
- f) A coordinación dos servizos económico-administrativos, de contratación, de aprovisionamento, hoteleiros, de mantemento técnico e loxística en xeral dos centros do organismo.
- g) A declaración de uniformidade dos bens e servizos de adquisición centralizada do organismo e a coordinación e potenciación dos sistemas de información económica.

#### 7. 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 e na Consellería de Sanidade, sen prexuízo das competencias que teñan atribuídas outros órganos da Consellería de Facenda 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) 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 orzamentos xerais da Comunidade Autónoma.
- b) 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.
- c) As funcións de impulso, participación cos órganos de representación de persoal e coordinación en materia de prevención de riscos laborais do persoal das institucións sanitarias do Servizo Galego de Saúde.
- d) De acordo co establecido na Lei 55/2003, do 16 de decembro do Estatuto marco do persoal estatutario dos servizos de saúde, correspóndelle a elaboración e modificación, se é o caso, dos plans 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.
- e) A elaboración, desenvolvemento, dirección, xestión e seguimento do expediente profesional electrónico dos profesionais do Sistema público de saúde de Galicia.
- f) Calquera outra que lle poida corresponder de acordo coa normativa vixente.

#### 8. Competencias das Xerencias das Estructuras de Xestión Integrada

- 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 sanitarios do seu ámbito territorial e as prestacións e programas sanitarios que desenvolvan.
- 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.
- h) Supervisar a actividade docente que se realice nos centros da súa competencia.

### ***I.2.3. DAS AXENCIAS PÚBLICAS AUTONÓMICAS***

Figuran adscritas á Consellería de Sanidade as seguintes axencias públicas:

- Axencia Galega para a Xestión do Coñecemento en Saúde, creada mediante o Decreto 112/2015, do 31 de xullo, para a xestión da docencia, formación, investigación, innovación e avaliación de tecnoloxías e servizos sanitarios.
- Axencia Galega do Sangue, Órganos e Tecidos, creada mediante o Decreto 142/2015, do 17 de setembro. A creación da Axencia responde á necesidade de acadar a coordinación, aumentar a eficacia e a eficiencia nas distintas actividades que se agrupan e que responden aos seguintes fins xerais:
  - a) Garantir o abastecemento de sangue e dos seus derivados aos provedores de servizos sanitarios da Comunidade Autónoma de Galicia, segundo os estándares de calidade vixentes.
  - b) Coordinar a doazón, os transplantes de órganos e o implante de células e tecidos, velando polo cumprimento dos estándares de calidade vixentes.
  - c) Asumir a organización e garantir a dispoñibilidade de mostras de máxima calidade de células e tecidos.

### ***I.2.4. DAS ENTIDADES PÚBLICAS EMPRESARIAS***

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.

Galaria, Empresa Pública de Servizos Sanitarios, S.A., ten por obxecto o desenvolvemento, execución e explotación de infraestruturas sanitarias, a prestación de servizos de consultoría no campo sanitario, así como a prestación de servizos relacionados co ámbito sanitario. Coa entrada en vigor do Decreto 88/2015, do 25 de xuño, intégranse no Servizo Galego de Saúde as

---

unidades de cirurxía cardíaca e cardioloxía intervencionista, que dependían de Galaria, Empresa Pública de Servizos Sanitarios, S.A.

### *1.2.5. DAS FUNDACIÓNS DO SECTOR PÚBLICO AUTONÓMICO*

Figuran adscritas á Consellería de Sanidade as seguintes fundacións públicas:

- Fundación Pública Centro de Transfusión de Galicia (extinguirase coa entrada en vigor do Decreto 142/2015 de creación da Axencia Galega do Sangue, Órganos e Tecidos).
- Fundación Pública Instituto Galego de Oftalmoloxía.
- Fundación Pública Escola Galega de Administración Sanitaria (extinguirase coa entrada en vigor do Decreto 112/2015, do 31 de xullo, polo que se crea a Axencia Galega para a Xestión do Coñecemento en Saúde).
- Fundación Pública Urgencias Sanitarias de Galicia-061.
- Fundación Pública Galega de Medicina Xenómica.



## **II. PRINCIPAIS LIÑAS DE ACCIÓN PARA O ANO 2016**

### **II.1. DA CONSELLERÍA**

O obxectivo xeral da Consellería de Sanidade é desenvolver unha política sanitaria que garanta unha atención de calidade aos 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 da asistencia sanitaria, con equidade e calidade, facendo reais os dereitos legalmente recoñecidos, e asegurando a sostibilidade financeira do sistema público mediante a aplicación de criterios de xestión eficiente.

Na Revisión do Plan de Prioridades Sanitarias 2014-2016 identifícanse os problemas de saúde, e priorízanse en función do seu nivel de impacto. Esta reformulación do plan permítenos ademais adaptarnos a dous feitos cruciais que incidirán sobre o noso modelo sanitario. Por un lado a Directiva 2011/24/UE relativa á aplicación dos dereitos dos pacientes na asistencia sanitaria transfronteiriza, que suporá cambios nalgúns aspectos da mobilidade dos pacientes. Por outro, a Estratexia Sergas 2020 e a Estratexia da Cronicidade, actualmente en elaboración polo Servizo Galego de Saúde, e que levarán consigo cambios importantes na abordaxe sanitaria e sociosanitaria dos pacientes con patoloxías crónicas, sen dúbida un reto e unha oportunidade.

Os instrumentos de política sanitaria deben adoptar unha óptica integral, priorizando os principais problemas de saúde, pero abordando tamén hábitos de vida e comportamentos individuais que son responsables dunha grande parte da carga de enfermidade actual, e aqueloutros aspectos que non responden adecuadamente ás principais expectativas dos usuarios, sen obviar os cambios organizativos que impliquen melloras no funcionamento máis eficiente dos servizos sanitarios.

O Plan de Prioridades xunto coa “Estratexia Sergas 2020”, son os principais documentos que orientan a planificación sanitaria.

As enfermidades priorizadas 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. Cancro de mama feminino

Nestas enfermidades son determinantes os hábitos de vida, polo que tamén se priorizan liñas específicas dirixidas a:

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

Respecto dos dereitos sanitarios e da calidade da prestación de servizos as prioridades son:

1. Tempos de espera e taxas de cirurxía maior ambulatoria (CMA)
2. A estadía media
3. A taxa de cesáreas
4. O Sistema de información de profesionais sanitarios
5. Extensión da prestación da asistencia sanitaria pública aos residentes en Galicia.
6. A información dos usuarios e poboación sobre dereitos e deberes sanitarios e sobre prestacións e servizos sanitarios

Estas non son as únicas liñas, dado que actuacións xa consolidadas, como as vacinacións, neste ano 2016 terán dúas melloras importantes: a vacinación contra a varicela en nenos pequenos, adiantando a idade de vacinación dos 12 anos actuais aos 2 anos; tamén o adianto dos 14 aos 12 da vacina do papiloma humano.

Os programas de cribado poboacionais continuarán no seu proceso de mellora constante, destacando o programa de prevención do cancro de colon, posto en marcha xa na área de Ferrol con magníficos resultados, en fase de implantación en Ourense e que se porá en marcha no ano 2016 en Pontevedra e na Coruña.

Por outra banda, no marco do exercicio da autoridade sanitaria, a Consellería de Sanidade continuará desenvolvendo o Plan de Inspección 2014-2017 que se centra nas seguintes liñas estratéxicas básicas:

- A tutela de dereitos dos pacientes e usuarios,
- A garantía de calidade dos servizos sanitarios que reciben tanto nos servizos públicos de saúde como nos centros de carácter privado concertado, incluíndo o acceso equitativo a eles.
- A loita contra a fraude nas prestacións sanitarias, instrumentando actuacións específicas para a detección de irregularidades no seu uso, así como posibles desviacións ou utilizacións indebidas.



Por outra banda, o Plan de inspección e auditorías que desenvolve a Dirección Xeral de Saúde Pública, e que se centra nas seguintes liñas estratéxicas básicas:

- A planificación, xestión e difusión da información das actividades inspectoras en materia de seguridade alimentaria no marco do Plan Nacional de Control Oficial da Cadea Alimentaria 2010-2015 e sanidade ambiental e a coordinación e seguimento das actuacións no marco das redes de alerta alimentaria e ambiental..
- Implantación da política de calidade establecida para os servizos de inspección de saúde pública. Elaboración e execución do plan de auditorías e supervisión do control oficial.

## II.2. DOS ORGANISMOS AUTÓNOMOS

O sistema sanitario galego debe ter como principal obxectivo obter resultados en saúde satisfactorios para os pacientes e para poboación en xeral.

O Plan de Prioridades Sanitarias constitúe a guía e referencia cara a que debemos dirixir e enfocar ese obxectivo. Ese documento, xunto coa nova Estratexia Sergas, conformarán o Plan de Saúde para os próximos anos, a nosa folla de ruta para continuar coa modernización do sistema sanitario e coa súa adaptación ás necesidades actuais e futuras dos pacientes e cidadáns. Trátase de que o sistema sexa quen de evolucionar para dar resposta a unha sociedade cambiante. En torno a estes desafíos xirará á nova Estratexia SERGAS 2020, que presentaremos neste mesmo ano. En cantos as liñas de actuacións presentes:

**OBXECTIVO I:** Promover a saúde e responder ás necesidades do cidadán a través de dispositivos asistenciais e plans específicos.

### I.1 Estrutura organizativa de xestión integrada

Supón a desaparición das barreiras entre niveis asistenciais, evitando compartimentos e chanzos, e 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, sen alterar o mapa sanitario vixente.

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.

Entre os anos 2010 e 2015 desenvolvéronse as seguintes actuacións:

- Decreto 168/2010, do 7 de outubro, polo que se establece a estrutura organizativa de xestión integrada do Servizo Galego de Saúde (EOXI).
- Creación das Estructuras Organizativas de Xestión Integrada, entre 2011 e 2013, que están funcionando correctamente conforme aos obxectivos fixados
- Desenvolver procesos asistenciais integrados (PAI), que están en distintas fases de desenvolvemento.
- Establecer obxectivos específicos a nivel de estrutura organizativa de xestión integrada no acordo de xestión coa participación dos profesionais.
- Incrementar a capacidade resolutive de atención primaria e dos hospitais comarcais, a través da utilización das vantaxes que ofrecen as novas tecnoloxías (imaxe dixital, telemedicina). Bos exemplos son a consulta telefónica e a e-interconsulta.
- Potenciar o traballo en rede e a atención domiciliaria.
- Introducir nos Acordos de Xestión (ADX) obxectivos orientados á implantación da xestión clínica.
- Completar a extensión do cadro de mandos corporativo a nivel de xefatura de servizo.
- Elaborado o Plan Marco de Atención Sociosanitaria no ano 2013, continuarase co seu desenvolvemento.
- No 2016 continuarase desenvolvendo e afianzando a xestión integrada e incorporando vías rápidas e procesos asistenciais integrados,

- Ademais, incorporaranse novas funcionalidades en IANUS e ampliaranse os servizos de telemedicina e a atención non presencial, ademais do desenvolvemento e escalaxe dos resultados dos subproxectos de innovación derivados dos grandes proxectos Hospital 2050 e Innova Saúde, relacionados coa asistencia integral do paciente.

## 1.2 Modelo de xestión de enfermidades crónicas

No ano 2016 continuarase desenvolvendo a Estratexia Galega de Atención Integral á Cronicidade, tendo en conta o envellecemento da poboación Galega.

No 2014 realizouse a estratificación da poboación adulta galega por nivel de risco. A estratificación é un sistema de clasificación de pacientes con necesidades homoxéneas sobre os que poder establecer programas de intervención específicos.

Partindo da información clínica existente nos diversos repositorios e aplicativos administrativos e asistenciais, clasificouse á cidadanía galega segundo a súa morbilidade e consecuentemente segundo as súas necesidades de atención sanitaria.

Neste marco desenvolveranse programas de intervención dirixidos a:

- Cidadáns sans ou con patoloxías crónicas menores: incidir nas medidas de promoción da saúde e prevención de enfermidade, a expensas do control dos factores de risco xa indicados con anterioridade, e do fomento de estilos de vida saudables.
- 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.

O desenvolvemento desta Estratexia implica:

- Avaliar as necesidades de cada paciente para deseñar un paquete integral de cuidados.
- 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 á enfermería (en especial a enfermería de atención primaria), 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.).

- Impulsar os 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 empoderamento dos pacientes crónicos.
- No ano 2016 continuarase co seu desenvolvemento e ademáis poñerase en marcha a estratificación dinámica que mellorara a información que cada profesional de atención primaria ten dos seus pacientes o que lles permitirá una mellor atención os mesmos.

I.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.

I.3.1 Atención ao paciente ancián: estase a traballar, e continuarase no ano 2016 nas seguintes liñas:

- Creando pautas de funcionamento de equipos multidisciplinares que proporcionen unha visión bio-psicosocial do paciente ancián.
- Traballando de forma coordinada coa Consellería de Política Social, de cara a incorporar a atención social nun modelo de atención integral. A incorporación da historia social será un fito importante neste eido.
- Desenvolvendo o programa de pacientes polimedicados.
- Incorporando técnicas de xestión de casos.
- Impulsando a atención domiciliar e a atención non presencial como modalidades asistenciais na atención ao paciente ancián. Un fito importante no ano 2016 será a incorporación do "Fogar dixital", dentro do programa Innova Saúde.

I.3.2 Atención á muller: estase a traballar, e continuarase en 2016:

- Desenvolvendo programas específicos de: prevención de cancro xenital (citoloxía 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.
- Colaborando coa Consellería de Política Social na aplicación da Lei de apoio á muller embarazada.

- Poñendo 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: estase a traballar, e continuarase en 2016, en:

- Reorganizar á atención pediátrica segundo necesidades e recursos 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: estase a traballar, e continuarase en 2016 nos seguintes programas:

- 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), potenciando a unidade de referencia para toda a comunidade autónoma ubicada no CHUS.
- Potenciación da investigación en saúde mental.
- Continuación dos programas dirixidos a evitar o estigma social, xa iniciados con importante participación.
- No ano 2016 reorganizarase a atención psiquiátrica na EOXI de Vigo, coa posta en marcha da unidade de agudos no Hospital Álvaro Cunqueiro e a centralización de toda a atención de media e longa estada, así como da rehabilitación no Hospital Nicolás Peña.

I.4 Integración da atención socio sanitaria: estase a traballar e continuarase no ano 2016 co desenvolvemento do Plan Marco de Atención Socio-sanitaria:

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 coa Consellería de Política Social son:

- Manter permanentemente actualizado o mapa de recursos sociais, sanitarios e socio-sanitarios públicos e privados de Galicia.
- Identificar necesidades específicas por colectivos e segundo o nivel de dependencia.
- Definir 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.
- Analizar procesos para evitar as duplicidades nos ámbitos social e sanitario, incluíndo as prestacións sociais no deseño dos procesos.
- Elaborar 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 Política Social para desenvolver estes obxectivos.
- Estender a historia clínica electrónica (IANUS) ás residencias de maiores, a fin de garantir a continuidade asistencial e o intercambio de información cos profesionais sanitarios da Consellería de Política Social.

#### 1.5 Garantía de accesibilidade:

Centro de servizos sanitarios multicanle: estase a traballar e continuarase no ano 2016, entendendo que o centro de servizos sanitarios multicanle 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:
  - 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.
  - Permite aos cidadáns pedir cita ás 24 horas os 7 días á semana.
  - Está xa implantado en toda Galicia.

- No ano 2012 incorporáronse 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 atraso ou a anulación de citas nos hospitais. Tamén, no 2012 habilítouse 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.
- Nos anos 2013-2014 puxéronse en marcha a consulta telefónica en atención primaria, primeiro como un piloto so para médicos de familia e en 7 centros e que no 2015 xa esta funcionando para todos os profesionais de atención primaria e en todos os centros de saúde da Comunidade Autónoma. E esta una medida organizativa fundamental orientada a mellorar a accesibilidade daqueles pacientes con maiores dificultades para seren atendidos presencialmente, para facilitar a conciliación da vida familiar e laboral, e en definitiva, para solucionar problemas sanitarios e/ou administrativos que non requiran a presenza do usuario nos centros de saúde, que se continuará impulsando no ano 2016.
- No ano 2015 púxose en marcha o programa Conecta-72 como unha mellora significativa de seguimento dos pacientes trala alta hospitalaria que se consolidará no ano 2016.
- O ano 2016 será o do impulso definitivo da plataforma e-saúde, un dos proxectos que se desenvolveu dentro do proxecto Innova-Saúde
- En setembro do ano 2009 púxose 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 2016 continuarase reforzando o seu papel. Como peza clave no empoderamento dos pacientes e incorporada a súa xestión na Axencia Galega para a Xestión do Coñecemento en Saúde.
- Continuarase a potenciar a tramitación electrónica dos procedementos administrativos de reintegro de gastos aos cidadáns.
- Continuarase estendendo o acceso á información individual da historia clínica electrónica.
- Reforzaranse as solicitudes electrónicas de prestacións complementarias: transporte sanitario, oxigenoterapia, etc.

1.6 Impulso aos programas de prevención e promoción da saúde: estase a traballar e continuarase no ano 2016 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:

- Continuar cos programas de formación a través da Escola Galega de Saúde para Cidadáns para fomentar os autocuidados, a maior responsabilidade do paciente e a promoción de hábitos de vida saudables (exercicio físico, hábitos dietéticos...)

- Continuar co desenvolvemento, xunto coa Dirección Xeral de Pública da Consellería de Sanidade, de programas de prevención e promoción dende os centros sanitarios, en relación a:
  - Prevención de enfermidades crónicas
  - Plan de Trastornos Aditivos: Consumo de alcohol, tabaco e outras drogas
  - Obesidade infantil, no marco do Plan Xermola
  - Infeccións de transmisión sexual
  - Cancro de cérvix
  - Cancro de mama
  - Cancro de colon. Trala implantación en Ferrol e o inicio do mesmo na área de Ourense, Verín e o Barco de Valdeorras, en 2016 implantarase nas áreas de Pontevedra e o Salnés e na área da Coruña para estendelo progresivamente a toda Galicia.
  - Hipoacusia neonatal
  - Metabolopatías
  - Riscos microbiolóxicos en hospitais
  - Desenvolvemento do 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 de vida saudables, particularmente a través do programa "xente con vida", a Escola Galega de Saúde para Cidadáns e o desenvolvemento da plataforma e-saúde.
- Estender o módulo de actividades preventivas e de promoción da saúde na historia clínica electrónica.

1.7 Participación dos cidadáns e dos pacientes: estamos e a traballar e continuarase no ano 2016 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.
- Desenvolver a Plataforma É-Saúde para a mellora do empoderamento do paciente e da alfabetización en saúde que é a capacidade dos individuos para obter, procesar, comprender e aplicar a información sobre saúde e tomar así as decisións máis axeitadas en relación con ela. Trátase dunha ferramenta tecnolóxica de personalización de servizos para o paciente, que fai que de forma ergonómica e dende calquera lugar e dispositivo (ordenador, móbil, tableta...) este poida acceder a servizos e contidos personalizados en función do seu perfil, tanto se é un paciente como se é un cidadán san que quere colaborar activamente na promoción da súa saúde e na prevención de enfermidades.



- Desenvolver novos modelos de comunicación coa sociedade; impulsar a dispoñibilidade de canles de comunicación dixital; e propiciar unha actitude proactiva dos cidadáns, que permita conseguir servizos máis eficientes e cidadáns mellor informados, máis implicados e con un maior nivel de autonomía.
- Fomentar unha maior actividade e implicación dos diferentes órganos e estruturas de participación comunitaria formais.
- 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 e hospital: entendendo que isto supón dotar de maior capacidade de decisión aos cidadáns, establecendo o seu dereito a escoller onde e por quen queren ser atendidos.

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.

A Lei 12/2013, do 9 de decembro, de garantías das prestacións sanitarias, ven a reforzar a liberdade de elección dos cidadáns, ampliando aos profesionais de enfermería de atención primaria, ao especialista en pediatría de atención primaria, independizando a súa elección da do médico de primaria elixido e introducindo tamén a liberdade de elección de hospital, ante un problema novo de saúde.

Este dereito faise efectivo tras a publicación do Decreto 55/2015, do 26 de marzo, polo que se regula o exercicio do dereito á libre elección de persoal médico de familia, pediatra e persoal de enfermería en atención primaria, e de centro ou complexo hospitalario por un problema de saúde novo, no sistema público de saúde de Galicia, que ademais vai contribuír á mellora do noso Sistema ao fomentar unha relación máis personalizada entre usuarios e profesionais sanitarios.

**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: estase a traballar e continuarase facendo no ano 2016. 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:

- Seguirase co desenvolvemento e implantación dos procesos asistenciais priorizados.
- Incorporaranse os procesos de urxencias á xestión por procesos asistenciais integrados.
- Ampliaranse os grupos de traballo multidisciplinares para o deseño de novos procesos asistenciais integrados.
- O ano 2016 será un ano clave neste desenvolvemento, xa que permitirá a incorporación de todos os programas desenvolvidos dentro dos proxectos Hospital 2050 e Innova Saúde.

## 2.2 Garantía de atención en tempo e forma segundo patoloxías definidas

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

Neste ámbito continuarase a traballar no desenvolvemento da lei de Garantías, a través do Decreto que regula o sistema de garantía de tempo máximo de acceso ás prestacións sanitarias públicas.

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 (primeiro ano no que se traballou con prioridades), acadouse unha demora media de 18 días en prioridade 1 e séguese mantendo e cumprindo o obxectivo (en xuño de 2015). En decembro de 2011 acadouse unha demora media arredor de 60 días en prioridade 2, manténdose o obxectivo en decembro de 2014.

Estase 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: estase a traballar e continuarase a facelo no ano 2016 para estender o concepto de "visita única", resolvendo nun mesmo día, para os procesos seleccionados, 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.

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

2.4 Atención domiciliaria e hospitalización a domicilio: estase a traballar e continuarase a facelo no 2016, 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.
- Seguirase reforzando 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.

Desenvolvemento da plataforma “Fogar Dixital”, á que se pode acceder a través de distintas interfaces: televisión dixital interactiva, un portal web ou aplicacións en dispositivos móbiles. Grazas a estes tres instrumentos, permitiranse distintos servizos aos usuarios, como monitorización domiciliaria e control mediante alarmas; teleconsultas; plans de nutrición e mantemento físico; formación na enfermidade de cada paciente, rehabilitación monitorizada, axenda de autocoidados, servizo de apoio a cuidadores ou programas de saúde preventivos. E este tamén un programa desenvolto a través de Innova-Saúde.

Desenvolvemento do proxecto “Hospital na Casa”, cuxo obxectivo principal é dispoñer no domicilio do paciente das ferramentas precisas que permitan un desempeño asistencial axeitado ás necesidades do paciente e co máximo grao de calidade e integrado nas infraestruturas corporativas do SERGAS. E este tamén un programa desenvolto a través de Innova-Saúde.

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.

2.5 Coidados Paliativos, estase a traballando e continuarase no ano 2016 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.

Seguirase potenciando o Plan de Coidados Paliativos de Galicia, cos seguintes obxectivos:

- Mellorar a organización para prestar unha atención integral aos pacientes con necesidades de cuidados paliativos.
- Reforzar o traballo en rede das unidades de referencia de cuidados paliativos.
- Asegurar a asistencia continuada aos pacientes, garantindo un cuidado integral.
- A Comisión Galega de Cuidados Paliativos xa constituída seguirá actuando como comisión asesora neste ámbito.

2.6 Política de calidade e seguridade do paciente: estase traballando e continuarase no ano 2016 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:

- Continuarase co Sistema de Notificación e Aprendizaxe para a Seguridade do Paciente (SINAPS) informatizado en todos os centros asistenciais de Galicia, e seguirase potenciando a notificación nos centros de saúde. Trátase dun sistema voluntario de declaración que permite a avaliación, seguimento e xestión dos efectos adversos.
- Continuarase 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.
- Continuarase desenvolvendo o plan de humanización das áreas pediátricas.
- Continuarase cun sistema de minimización de erros na medicación, especialmente naqueles fármacos máis facilmente confundibles e con efectos adversos máis graves.
- Certificaranse novos servizos e unidades pola norma UNE 17.003 de seguridade de pacientes e xestión de riscos.
- Actualización e impulso do Plan de Minimización de Riscos Microbiolóxicos nos Hospitais Galegos.
- Continuarase co sistema de rexistro e avaliación da dor na historia clínica electrónica, potenciando a súa implantación nos servizos de atención primaria.
- Constituída a Comisión da dor, seguirase traballando na implantación e aplicación da Estratexia de Atención Integral ao Paciente con Dor, e farase especial fincapé na dor infantil, co desenvolvemento do grupo que lidera a estratexia "Tolerancia Cero á dor infantil.
- Inclusión e actualización dos indicadores de seguridade de pacientes no cadro de mandos.
- Unha vez publicado o documento de xestión de riscos e seguridade de pacientes, continuarase coa súa implantación en todos os centros asistenciais.
- Unha vez publicado o Modelo Corporativo de Xestión da Calidade do Servizo Galego de Saúde, continuarase co seu desenvolvemento e implantación.

2.7 Melloras prácticas de prescripción 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 prescripción, xa iniciadas coa posta en marcha do “Catálogo priorizado de medicamentos”.
- Asegurar a continuidade e a adhesión aos tratamentos crónicos mediante a promoción da prescripción e uso de medicamentos xenéricos ou de marca de menor prezo (a xuño de 2015 a prescripción de xenéricos superou o 42%) .
- Continuar informando de forma periódica e actualizada aos facultativos, facilitarlles o acceso aos seus perfís de prescripción, 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.
- Continuación do programa de hiperprescritores para diminuír a variabilidade clínica tamén na prescripción de medicamentos. Este programa está acadando moi bos resultados xa que o 90% dos facultativos melloraron os seus indicadores.
- Reforzar os obxectivos de boas prácticas de prescripción e bo uso do medicamento incluídos nos Acordos de Xestión, así como a súa avaliación.
- Reforzar o papel da Comisión Autonómica Central de Farmacia e Terapéutica creada como órgano asesor na prescripción baseada na evidencia científica, instrumento imprescindible para garantir a equidade no acceso á medicación para toda a cidadanía galega.
- Reforzar o papel da unidade de apoio á prescripción creada para facilitar información e formación aos facultativos na prescripción.
- Manter o control da prescripción 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. Iniciar o proceso de unificación dos servizos de atención primaria e hospitalaria co fin de reducir a variabilidade e optimizar a xestión da prescrición farmacoterapéutica.
- Aumentar a notificación de reaccións adversas a medicamentos.
- Continuar traballando no Programa de Atención Farmacoterapéutica a Pacientes Crónicos e Polimedicados, controlando a todos os pacientes que consumen diariamente 8 ou máis medicamentos.

2.8 Colaboración cos centros privados: estase a traballar e continuarase facendo no ano 2016, 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:

- Desenvolver o concerto singular con Povisa, asinado en setembro de 2014, nun contexto de libre elección e cun novo sistema de pagamento. Seguir a desenvolver o procedemento mediante o que os cidadáns asignados a área de Povisa poderán elixir libremente o seu centro hospitalario de referencia.
- Revisar o 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: manteremos a conexión á rede do Servizo Galego de Saúde dos centros concertados, permitíndolles a consulta da información clínica do paciente derivado, a elaboración dos informes directamente na historia clínica, e o envío da 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: estase a traballar e continuarase no ano 2016, 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 destacamos os seguintes:

- Garantir a estabilidade no emprego mediante a convocatoria periódica de procedementos selectivos para a adquisición da condición de persoal estatutario fixo nas diversas categorías.
- Impulsar unha asistencia sanitaria en condicións de igualdade en todo o territorio, garantindo 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 e ineficiente 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, que, unha vez consolidado para os procesos de selección fixa e temporal dos profesionais, incorporará novas funcionalidades como o currículo editable ou a dixitalización documental de méritos.
- Desenvolver as aplicacións do Sistema de Información de profesionais sanitarios de Galicia.
- 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 definidos e implantados os procedementos homoxenizados de traballo, en todos os centros do Sergas, establecerase un sistema centralizado de comunicación e rexistro dos incidentes, que permitirá obter a información precisa cara a prever e adoptar as medidas correctoras que sexan necesarias.
- Promover a implantación en todas as estruturas de xestión integrada dos plans de prevención de violencia laboral (PEVE), así como a extensión do sistema de alarma ante situacións de violencia laboral en todas as áreas de hospitalización, consultas e atención domiciliar mediante a utilización das novas tecnoloxías da información, incluídos os dispositivos móbiles.
- 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 comisións técnicas asesoras.
- Seguir a executar os Plans de ordenación de RRHH do Servizo Galego de Saúde, o actual con vixencia ata o ano 2017, como instrumentos de planificación global orientada ao adecuado dimensionamento, distribución, estabilidade, formación ou capacitación.
- Promover a normativa de integración, supresión e creación de categorías profesionais para adaptalas a nova realizada do Servizo Galego de Saúde: integración das categorías de pediatría e farmacia, creación da categoría de enfermeira especialista e de hospitalización a domicilio, etc.

3.2 Xestión do coñecemento: estase a traballar e continuarase no ano 2016 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 realizaranse as seguintes actuacións:

- Posta en marcha da Axencia Galega para a Xestión do Coñecemento en Saúde, creada en virtude do Decreto 112/2015, de 31 de xullo, que ten como fins xerais e obxectivos básicos realizar a xestión da formación no Sistema público de saúde de Galicia, o fomento e a coordinación da investigación nas institucións sanitarias do Servizo Galego de Saúde, a coordinación e o impulso da actividade innovadora da Consellería de Sanidade e do Servizo Galego de Saúde, e a avaliación de tecnoloxías e servizos sanitarios.
- 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 e participar en repositorios nacionais e internacionais.
- Potenciar e seguir a desenvolver a ferramenta electrónica SOPHOS para coñecer a actividade científica de todos os investigadores da Consellería de Sanidade e do Servizo Galego de Saúde.
- Potenciar o papel da Axencia Galega para a Xestión do Coñecemento en Saúde, como ferramenta para 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 con ferramentas que permitan compartir as mellores prácticas en toda a organización.
- Reforzar o Programa de Simulación a través dos dispositivos de simulación dos centros do Servizo Galego de Saúde, 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.



- Reforzar o papel da “Plataforma de Innovación” como instrumento para facilitar e coordinar o proceso de innovación tanto no contorno asistencial como investigador.
- Continuar desenvolvendo os nodos de innovación no ámbito das Estruturas Organizativas de Xestión Integrada, coa finalidade de reforzar e estimular a innovación de abaixo a arriba.
- Desenvolver un novo modelo de xestión do coñecemento a través do proxecto “Profesional 3.0”, cuxo obxectivo principal é a construción dun ámbito social de planificación da formación e detección do talento das persoas que exercen profesionalmente no Sistema Público de Saúde de Galicia. O sistema contará cunha plataforma arredor da cal se conectarán os sistemas de xestión de coñecemento xa existentes e os futuros que poidan ser desenvolvidos.
- Regulada a figura de persoal emérito e realizadas e resoltas as primeiras convocatorias, no ano 2016 procederase a unha nova para aqueles profesionais de excelencia que seguen a chegar valor ao sistema.

3.3 Desenvolvemento profesional: estase a traballar e continuarase a facer no ano 2016 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: estase a traballar e continuarase a facer no ano 2016 para alcanzar a excelencia docente na formación de alumnos de profesións sanitarias e en calquera outra que se desenvolva nos centros sanitarios, 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 realizaranse as seguintes actuacións:

- Reforzar o papel dos centros do sistema público de saúde e dos seus profesionais na formación pregrado e posgrado.

- Manter a colaboración e cooperación coas universidades galegas para o desenvolvemento das súas titulacións a través dos correspondentes concertos e convenios.
- Reforzar o papel das Comisións docentes en todos os centros para mellorar a formación sanitaria especializada, co fin de acadar a excelencia docente e ser cada vez máis atractivos para a formación de especialistas.
- Analizar e avaliar as necesidades de especialistas na nosa comunidade autónoma 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.
- Continuar o desenvolvemento e mellora do Sistema SAGA para a xestión da acreditación da formación continuada.
- Manter a aposta polo aproveitamento das novas tecnoloxías de comunicación, con programas como o P2P, onde os profesionais comparten a información de maneira multimedia, para mellorar e aprender con coñecemento práctico e inmediato, ou co itinerario de investigación sanitaria, baseado no mesmo principio de intercambio de experiencias e coñecementos entre profesionais.

3.5 Xestión clínica: estase a traballar e continuarase no ano 2016, 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 realizaranse as seguintes actuacións:

- Impulsar o desenvolvemento das áreas de xestión clínica, unha vez publicado o Decreto 36/2014 polo que se regulan as ditas áreas.

3.6 Comunicación cos profesionais: estase traballando e continuarase no ano 2016 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. Desenvolveranse as seguintes actuacións:

- Implantación de puntos de atención ao traballador coa finalidade de mellorar e facilitar a comunicación cos profesionais.
- Desenvolver ferramentas de autoxestión mediante técnicas de comparación (benchmarking) como os perfís personalizados de prescrición farmacéutica, de IT ou de consultas a HCE, información por patoloxías dos pacientes asignados.
- Continuar co desenvolvemento do Expediente-e, punto de encontro entre os profesionais e o SERGAS e centro de todos os procesos de selección e provisión, como ferramenta de comunicación.
- Deseño de foros específicos na páxina web para a comunicación cos profesionais.
- Desenvolvemento do proxecto "Profesional 3.0".

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. No ano 2016 continuarase 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 ( $\approx$ 2.700.000 cidadáns). Isto implicará, nos próximos anos, ter que:

- Rematar o despregamento da historia clínica electrónica en todos os ámbitos, incluídos os centros concertados e as residencias de maiores.
- 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, orientándoa aos procesos asistenciais. Para isto, no ano 2016 será fundamental o despregamento do novo IANUS que mellorará significativamente todos os programas e prestacións. Este proxecto tamén está encadrado no programa Innova Saúde.
- Dixitalizar os arquivos de historias clínicas eliminando os circuítos 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.

- Continuar co desenvolvemento de TICs que permitan impulsar a interrelación entre profesionais a través da e-interconsulta, para abordar cooperativamente os problemas de saúde dos pacientes sen necesidade de que teñan estes que desprazarse, reforzando mesmo deste xeito o papel da atención primaria e facilitando a accesibilidade.
- Potenciar a consulta telefónica e o programa conecta-72 xa que permiten mellorar a accesibilidade e control dos pacientes, sobre todo dos crónicos e pluripatolóxicos.
- Potenciar a explotación das bases de datos de información que posúe o Servizo Galego de Saúde para un mellor control e seguimento das enfermidades raras e crónicas.

4.2 Proporcionar a todos os profesionais ferramentas que permitan aumentar a eficiencia, a calidade e a capacitación do traballo: no ano 2016 continuarase coa dotación 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 2016 para lograr unha mellor xestión dos problemas de saúde, desde un punto de vista integral. Para iso é necesario realizar actuacións nos seguintes ámbitos:

- Finalizar a informatización e integración das 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. O 2016 será un ano clave coa implatación da plataforma Hexin desenvolta no proxecto Innova-Saude
- Desenvolver un sistema multicanle para pacientes, cidadáns e profesionais. Tamén neste eido o 2016 será un ano clave co desenvolvemento da plataforma E-Saude.

4.4 Garantir a dispoñibilidade, seguridade, confidencialidade e calidade da información sanitaria: estamos a traballar e continuaremos a facelo no ano 2016 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 2016 para potenciar un modelo de investigación orientado cara a innovación. Supón realizar, principalmente, actuacións nos seguintes ámbitos:

- Desenvolver as funcións da Axencia Galega para a Xestión do Coñecemento en Saúde relativas ao fomento e a coordinación da investigación nas institucións sanitarias do Servizo Galego de Saúde e a coordinación e o impulso da actividade innovadora da Consellería de Sanidade e do Servizo Galego de Saúde.
- Continuar a desenvolver un modelo de protección, valorización e transferencia de resultados de investigación e innovación.
- Continuar a desenvolver o modelo de intensificación da actividade investigadora e innovadora no ámbito do Sistema Público de Saúde de Galicia regulado pola Instrución 2/2013 da Xerencia do Servizo Galego de Saúde.
- Publicado o Decreto 63/2013, do 11 de abril, polo que se regulan os comités de ética da investigación en Galicia, seguiremos desenvolvendo procedementos para axilizar e facilitar a investigación e a innovación na Comunidade Autónoma de Galicia, dinamizando a xestión administrativa dos estudos de investigación a través de ferramentas telemáticas.
- Desenvolver unha dinámica de traballo en rede entre os tres Comités Territoriais e o Comité Autonómico de Ética da Investigación de Galicia.
- Fortalecer e desenvolver o traballo en rede dos catro biobancos do Servizo Galego de Saúde autorizados con fines de investigación biomédica.
- Promover outras redes de investigación e innovación multicéntricas no contorno do Sistema Público de Saúde de Galicia.
- Establecer un marco para a estabilización de recursos humanos de investigación.
- Impulsar o Consello de Innovación.
- Continuar colaborando no desenvolvemento da Estratexia de Especialización Intelixente de Galicia RIS3, en particular no seu Reto 3 “Novo modelo de vida saudable cimentado no envellecemento activo da poboación”

- Implicar ao sector privado, mediante un modelo de colaboración para a investigación a través do Clúster Saúde de Galicia.
- 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.
- Impulsar a participación e competitividade dos nosos grupos e profesionais no marco do programa H2020.
- Impulsar os Institutos de Investigación Sanitaria de Santiago de Compostela e da Coruña, xa acreditados polo Instituto de Salud Carlos III, e o de Vigo, fomentando o seu traballo en rede como elemento para a captación de recursos
- Trala finalización en 2013 do proceso de redefinición e fusión das fundacións de investigación sanitaria, pasando dun modelo de sete fundacións a tres, continuar a reforzar as súas estruturas, impulsando o traballo en rede e fortalecer o seu papel como entes xestores dos Institutos de Investigación Biomédica de Galicia, ferramentas propias do sistema sanitario para articular as nosas políticas de I+D+i en colaboración coas universidades.
- Valorar os resultados da investigación como elemento dinamizador económico de Galicia: promover a transferencia de resultados, a creación de empresas de base tecnolóxica (spin-off), o desenvolvemento de patentes e demais accións emprendedoras.
- Potenciar a investigación traslacional.

5.2 Responsabilidade Social Corporativa: Ademais de todas as medidas descritas para mellorar a accesibilidade dos cidadáns, a súa responsabilidade 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, estase a traballar e continuarase a facer no ano 2016 para integrar os valores sociais, medioambientais e de sosteñibilidade 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 sanitarios de Galicia. Realizada a avaliación dos mesmos, estableceuse un Plan Integral de Eficiencia Enerxética (PIEE) a desenvolver conxuntamente entre Galaria e o propio INEGA que permite por en marcha as medidas necesarias para conseguir aforros na factura enerxética e unha redución na emisión de CO2.
- Adxudicado o PIEE de Santiago de Compostela, Ferrol, Burela, Monforte de Lemos, Verín, Salnés, Cee e Calde. Está prevista a adxudicación do Complexo Hospitalario da Coruña no ano 2016.
- Continuarase desenvolvendo o PIEE no resto dos centros do Servizo Galego de Saúde.

- Incorporar en todas as licitacións que se realicen polo Sergas, a exigencia da máxima eficiencia enerxética.
- Finalizada a proba piloto para avaliar unha nova máquina de tratamento integral dos residuos sanitarios, conseguiuase unha diminución no transporte de residuos e un tratamento máis limpo e respectuoso co medio ambiente, en consonancia co establecido no Decreto 38/2015, do 26 de febreiro, de residuos sanitarios de Galicia.

5.3 Desenvolvemento do Clúster da Saúde de Galicia: estase traballando e seguirase facendo no ano 2016 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.

Facilitouse 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 vimos de vivir en España, pero para garantir a necesaria solvencia e que o sistema sexa sustentable, é necesario continuar con estas liñas de traballo:

- Realización de concursos de compras centralizadas.
- Impulso da contratación de risco compartido para medicamentos innovadores.
- Impulso da xestión corporativa de compras e loxística de produtos e servizos, con accións tan significativas como:
  - Plataforma loxística para todos os centros sanitarios do Sergas: Iniciou o seu funcionamento no 2013 na estrutura de xestión integrada de Santiago e foise estendendo de forma progresiva ao resto das estruturas de xestión integrada, rematando o seu proceso no exercicio 2015.
  - Central de compras: unha vez completada a implantación da plataforma loxística.
- Establecemento de 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 papeis). Neste eido estamos a avaliar á dixitalización das historias clínicas co fin de centra-

lizar 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
  - 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.
  - Aproveitar as sinerxías entre os diferentes centros sanitarios, realización de compra de produtos entre centros para aproveitar as economías de escala.
  - Impulsar a eficiencia na xestión dos procedementos diagnósticos, evitando a duplicidade de probas, diminuindo 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.
- Continuar coa reorganización de especialidades/procedementos de referencia que melloren a calidade e seguridade para os pacientes.
- Manter o desenvolvemento de medidas para a redución do impacto da incapacidade temporal nos centros do Servizo Galego de Saúde.

6.2 Plataformas de diagnóstico por imaxe e laboratorios clínicos: estase a traballar e continuarase facendo no ano 2016 para acadar:

A implantación do traballo en rede en diagnóstico por imaxe. Para conseguir este obxectivo, é necesario:

- 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.
- Redefinir 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 potenciar 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: estase a traballar e seguirase facendo no ano 2016 para buscar a eficiencia en todas 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:

- Potenciación do modelo de compra centralizada, a través da central de compras do Servizo Galego de Saúde, ou da Central de compras Ministerio de Sanidade Servizos Sociais e Igualdade
- Ademais, fomentarse 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: estase a traballar e seguirase facendo no ano 2016 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 realizaranse as seguintes actuacións:

- Unha vez adjudicado o concurso de transporte urxente, farase o seu seguimento para mellorar a relación entre as empresas e o 061.
- Licitación un novo concurso de transporte programado.
- Promover o uso adecuado do transporte programado.

- Implantación en Ferrol e Pontevedra do programa de xestión e control do transporte programado e que correlaciona a todos os actores: prescriptor, central de 061, unidade de xestión e empresa de transporte (Continuarase co seu desenvolvemento en todas as EOXI).

6.5 Carteira de servizos, técnicas, procedementos e referencias do Servizo Galego de Saúde. Estase a traballar e seguirase facendo no ano 2016 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 Construción e posta en funcionamento de novos centros:

As actuacións previstas a executar no exercicio 2016 son as seguintes:

- Está previsto levar a cabo a dotación de novo equipamento no Hospital Álvaro Cunqueiro. No ano 2015 finalizou a construción da infraestrutura e púxose en funcionamento polo que tamén se dotou a maior parte do seu equipamento, tanto xeral como clínico, pero no ano 2016 é necesario levar a cabo a dotación de unidades e servizos que inclúan novas prestacións ou se vexan afectadas pola reorganización de servizos dentro do complexo.
- Novo hospital de Pontevedra: continuarase coa tramitación necesaria para licitar un novo hospital.
- Finalización da obra e posta en funcionamento do novo edificio de hospitalización do Complexo Hospitalario de Ourense.
- Finalización da obra de reforma e ampliación do Hospital do Salnés.

- Inicio das obras de execución do novo plan director do Hospital da Costa, en Burela, co gallo de realizar a súa reforma e ampliación.
- Elaboración do proxecto e inicio das obras de reforma do Hospital Arquitecto Marcide de Ferrol, conforme ao establecido no seu plan director.

7.2 Construción e reforma de centros de saúde: no ano 2015 realizáronse actuacións para modernizar as infraestruturas da rede de atención primaria para mellorar a asistencia prestada aos cidadáns e o contorno de traballo dos profesionais. Realizaranse as seguintes actuacións:

- 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.
- No ano 2016 está previsto continuar coa execución das obras en construción en 2015 e non rematadas, para a súa finalización neste exercicio. Está prevista a construción e finalización dos centros de saúde de Pontedevea e A Capela, licitados en 2015, así como o centro de saúde de Ares. Tamén se iniciarán neste exercicio as actuacións necesarias para a construción de novos centros de saúde, entre os que se atopan os de Melide, Pereiro de Aguiar e O Saviñao, Milladoiro (Ames), Narón, Salceda de Caselas, Caldas de Reis e A Illa de Arousa
- No ano 2016, na EOXI de Santiago de Compostela, iniciarase as actuacións necesarias que permitan levar a cabo o Proxecto da Nova Facultade de Medicina .

7.3 Renovación tecnolóxica: No ano 2016, a raíz do contrato para a dotación de alta tecnoloxía, o Servizo Galego de Saúde contará con 35 novos equipos que melloran a súa capacidade de diagnóstico e tratamento. No ano 2016 vanse levar a cabo actuacións no ámbito da radioterapia, da medicina nuclear, así como no ámbito da radioloxía vascular intervencionista e de outros equipamentos de diagnóstico por imaxe.

Polo que respecta ás actuacións de impulso económico nas provincias de Lugo e Ourense, as actuacións realizadas no 2015 e as que se van levar a cabo no ano 2016 polo Servizo Galego de Saúde serán as seguintes:

#### LUGO

- 1.- Manterase en funcionamento a nova base do 061 na Mariña Lucense (Foz).
- 2.- A radioterapia e medicina nuclear, posta en marcha no HULA en 2015, reforzarase en 2016 coa dotación do segundo acelerador.

Nos orzamentos de 2016 no cadro de persoal inclúese a dotación das prazas necesarias para a prestación deste servizo, establecidas en catro efectivos para a unidade de medicina nuclear e dez efectivos para a unidade de radioterapia .

3.- No ámbito de equipamento de diagnóstico por imaxe, en 2016 vanse substituír 2 mamógrafos na provincia de Lugo: o mamógrafo do Programa galego de detección precoz do cancro de mama e o mamógrafo do Hospital da Costa.

4.- No 2015 empezaron a funcionar as caldeiras de biomasa dos hospitais da Mariña, Monforte e Calde, o que creará postos de traballo no rural e permitirá a mellor utilización dos montes galegos. Integrado no PIEE do Sergas.

## OURENSE

1.- En 2015 Iniciáronse as obras de construción de 3 centros de saúde nos municipios de Barbadás, Pontedevea e Ourense. A súa finalización está prevista en 2016.

2.- En 2015, continuase coa execución da obra construción da Fase I do Complexo Hospitalario Universitario de Ourense. Está prevista a súa finalización en 2016. Esta obra consiste na construción dun edificio de hospitalización innovadora no dito complexo hospitalario.

3.- En 2015 dotouse ao Complexo Hospitalario de Ourense dun innovador sistema de xestión integral da enerxía que inclúe a utilización de enerxías renovables, e unha caldeira de biomasa que permitirá crear emprego no rural e mellorar a xestión dos montes. Este sistema acadará o seu pleno rendemento en 2016.

4.- Con respecto á dotación de alta tecnoloxía, en 2016 vaise proceder á actualización tecnolóxica dun acelerador no Complexo Hospitalario de Ourense e a substitución dunha gammacámara no Servizo de Medicina Nuclear do dito complexo.

5.- No ámbito de equipamento de diagnóstico por imaxe, en 2016 vanse substituír no Complexo Hospitalario de Ourense, 2 salas de radioloxía convencional por salas dixitais que aumentan a produtividade. No Hospital de Verín substituírse unha sala. Tamén se vai substituír un mamógrafo no Hospital Comarcal de Valdeorras, no que no ano 2015 se dotou un TAC.

## II.3. DAS AXENCIAS PÚBLICAS AUTONÓMICAS

A Axencia Galega para a Xestión do Coñecemento en Saúde, ten como fins xerais e obxectivos básicos realizar a xestión da formación no Sistema público de saúde de Galicia, o fomento e a coordinación da investigación nas institucións sanitarias do Servizo Galego de Saúde, a coordinación e o impulso da actividade innovadora da Consellería de Sanidade e do Servizo Galego de Saúde, e a avaliación de tecnoloxías e servizos sanitarios.

Asumirá as competencias e medios persoais e materiais que lle correspondían á Fundación Escola Galega de Administración Sanitaria, que se extinguirá de conformidade co previsto na disposición adicional quinta do Decreto 235/2012, do 5 de decembro, e a Axencia subrogarase en todas as relacións xurídicas, bens, dereitos e obrigas derivados do exercicio das competencias da citada entidade.

Asumirá tamén desde a súa posta en funcionamento as competencias e medios persoais e materiais que lle corresponden ao Servizo de Axencia de Avaliación de Tecnoloxías Sanitarias da dirección xeral competente en materia de innovación e xestión da saúde pública, que quedará suprimido, e a Axencia subrogarase en todas as relacións xurídicas, bens, dereitos e obrigas derivados do exercicio das competencias do citado órgano, incluídos os proxectos financiados con cargo ao convenio asinado co Instituto de Saúde Carlos III para o desenvolvemento das tarefas asociadas á avaliación de tecnoloxías sanitarias.

Asemade, asume todas as competencias que en materia de investigación, innovación, e formación, lle corresponden á Dirección Xeral de Innovación e Xestión da Saúde Pública, incluída a Unidade de Innovación, da Consellería de Sanidade e á Subdirección Xeral de Investigación, Docencia e Innovación da Xerencia do Servizo Galego de Saúde, e a Axencia subrogarase en todas as relacións xurídicas, bens, dereitos e obrigas derivados do exercicio das competencias dos citados órganos e unidades.

Por outra banda, o Decreto 142/2015, do 17 de setembro de 2015 crea a Axencia Galega de Sangue, Órganos e Tecidos, unha axencia que ten como fins xerais e obxectivos básicos actuar como un instrumento de xestión eficiente no exercicio de funcións relacionadas coa doazón e o abastecemento de sangue e os seus derivados, a coordinación de transplantes de órganos e tecidos, e o procesamento e a almacenaxe de células, tecidos e mostras biolóxicas humanas con fins diagnósticos, terapéuticos e de investigación.

#### **II.4. DOS CONSORCIOS AUTONÓMICOS**

Ao longo do ano 2016 seguirase avanzando na coordinación asistencial dos recursos Oncolóxicos do Norte da Comunidade, desenvolvendo aspectos asistenciais específicos dentro do ámbito do Consorcio Oncolóxico de Galicia.

En particular nas áreas de Oncoloxía Radioterápica e Medicina Nuclear estableceranse os procedementos axeitados para actualizar o equipamento médico e a súa posterior instalación, permitindo así incrementar e actualizar os aceleradores lineais utilizados nos procedementos de teleterapia, cos que se trata aos pacientes da área Norte (EOXI de A Coruña, Ferrol e Lugo-Cervo-Monforte) e incorporar e estender técnicas de Medicina Nuclear como a Tomografía por Emisión de Positróns (PET), incorporando un novo equipo dotado ademais de TC, e un equipo de gammagrafía convencional, dotado tamén de TC.

Do mesmo xeito seguirase a desenvolver a integración de todas as probas e procedementos realizados no ámbito do Consorcio Oncolóxico, nos sistemas de información corporativos do Servizo Galego de Saúde.

## II.5. DAS SOCIEDADES MERCANTÍS PÚBLICAS AUTONÓMICAS

GALARIA, EMPRESA PÚBLICA DE SERVIZOS SANITARIOS, S.A.

Obxectivos:

- 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 e medicina nuclear.
- 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 2016:

- 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 (CHUMI) 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.
- Asesorar 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.6. 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.
- Validar os resultados das novas tecnoloxías - SOLID, ION TORRENT, HRM - no eido asistencial e da investigación.
- Dispor da acreditación/certificación do laboratorio en materia de sistemas de calidade de cara a ofrecer uns servizos de prestixio.

### FUNDACIÓN PÚBLICA URXENCIAS SANITARIAS DE GALICIA 06I

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 2016 están os seguintes:

- Ofrecer aos cidadáns a resposta máis adecuada en cada momento á súa solicitude de consulta e asistencia sanitaria urxente e extrahospitalaria 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.
- No orzamento de 2016 está previsto o traslado das dependencias do 061, ás novas instalacións do edificio ubicado en A Estrada.
- 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 PÚBLICA INSTITUTO GALEGO DE OFTALMOLOXÍA.

Esta fundación ten como obxectivo xeral a prestación de servizos especializados de oftalmoloxía. Os seus obxectivos para o ano 2016 son os seguintes:

- Manter a 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.
- Realizar programas de prevención.
- Diminuír a lista de espera en doentes de cirurxía de catarata.
- Realizar unha oferta formativa continua para facultativos.
- Potenciar a 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. DESCRIPCIÓN 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.

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 41/2013 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
- Lei 12/2013, do 9 de decembro, de garantías de prestacións sanitarias
- Decreto 41/2013, do 21 de febreiro, polo que se establece a estrutura orgánica da Consellería de Sanidade.
- Decreto 43/2013, do 21 de febreiro, polo que se establece a estrutura orgánica do Servizo Galego de Saúde.

A finalidade do programa é conseguir os seguintes obxectivos:

1. 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. Control da Incapacidade Temporal (IT)

4. Consolidación e perfeccionamento da estrutura administrativa.
5. Racionalización e simplificación do funcionamento da actuación dos servizos.
6. Soporte dos servizos administrativos centrais da Consellería de Sanidade e do Servizo Galego de Saúde.
7. Con respecto aos sistemas e tecnoloxías da información, e baixo a perspectiva de artellar un proxecto único para a Consellería de Sanidade e o Servizo Galego de Saúde, co fin de optimizar custos, unificar criterios tecnolóxicos e evolucionar dunha forma conxunta os sistemas de información do SERGAS, a maior parte da contratación TIC realízase dun xeito centralizado. Dende os servizos centrais xestionase a contratación dos servizos asociados á dotación, explotación e mantemento da infraestrutura informática do SERGAS (comunicacións, servidores, almacenamento, pc's ...), así como o desenvolvemento, implantación, mantemento, soporte e seguridade dos sistemas de información sanitarios.

### **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 nas estruturas organizativas de xestión integrada do Servizo Galego de Saúde. Este programa ten carácter universal.

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

Partimos:

- dun sistema sanitario deseñado para dar resposta aos pacientes con patoloxías agudas, organizado en niveis asistenciais con obxectivos diferenciados.
- dunha extensa e numerosa rede de centros asistenciais distribuídos por toda Galicia, de distintas titularidades.
- dunha historia clínica electrónica que iniciaba a súa implantación. Actualmente a historia clínica está implantada no 100 % dos centros sanitarios e a través dos recursos asignados a este programa, finánciase o seu mantemento así como a continuación do seu desenvolvemento e introdúcense novas funcionalidades.
- dun sistema no que apenas había estruturas que fomentaran a formación e participación dos pacientes e cidadáns.
- dun incremento do gasto que se freou coa adopción de medidas tales como a contratación centralizada de bens e servizos.

- dun gasto farmacéutico en continuo incremento. A implantación da receita electrónica, que se financia a través deste programa, é un dos factores que influíu no control deste gasto.

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

- Lei 8/2008, do 10 de xullo, de saúde de Galicia
- Lei 14/1986, de 25 do abril, Xeral de Sanidade
- Lei 12/2013, do 9 de decembro, de garantías de prestacións sanitarias
- Lei 16/2010, do 17 de decembro, de organización e funcionamento da Administración xeral e do sector público autonómico de Galicia
- Decreto 41/2013, do 21 de febreiro polo que se establece a estrutura orgánica da Consellería de Sanidade.
- Estratexia Sergas 2020 (en fase de elaboración).
- Plan de Prioridades Sanitarias
- Estratexia Galega de Atención Integral á Cronicidade
- Plan Marco Socio-sanitario
- Plan de Trastornos Aditivos
- Plan de Ordenación de Recursos Humanos

### FINALIDADE E ESTRATEXIA DO PROGRAMA

- Modernizar o sistema sanitario para dar unha mellor resposta aos pacientes crónicos e pluripatolóxicos, transformando a organización en niveis nunha organización onde o paciente sexa o centro e os profesionais traballen con obxectivos comúns
- Implicar aos profesionais na xestión e difundir as súas boas prácticas na organización
- Fomentar a participación dos profesionais na innovación e mellora continua
- Integrar a innovación como unha parte cosubstancial ao sistema sanitario
- Implicar aos pacientes nos seus autocoidados e no bo uso do sistema sanitario
- Formar aos pacientes para que poidan tomar decisións sobre a súa saúde e para que poidan actuar como formadores doutros pacientes
- Fomentar un uso responsable e eficiente dos recursos sanitarios
- Implantar medidas que fomenten unha xestión rigorosa e eficiente

## B. ANÁLISE E EXPLICACIÓN DO IMPACTO QUE NA IGUALDADE ENTRE MULLERES E HOMES SE PREVÉ PRODUCIR COMO CONSECUENCIA DAS ACTUACIÓNS QUE SE VAN DESENVOLVER

### CLASIFICACIÓN DO PROGRAMA

|   |   |
|---|---|
| Programa que ten por finalidade a igualdade entre mulleres e homes e/ou incide directa e fundamentalmente sobre as mulleres   |   |
| Programa non especificamente orientado á igualdade aínda que provoca un impacto diferenciado en homes e mulleres  |   |
| Programa mixto, con actividades que teñen por finalidade a igualdade entre mulleres e homes e/ou inciden directa e fundamentalmente sobre as mulleres e actividades que teñen un impacto diferenciado en homes e mulleres |   |
| Programa destinado exclusivamente a actividades administrativas de xestión  | X |

### C. ÓRGANOS ENCARGADOS DA SÚA XESTIÓN

Consellería de Sanidade:

1001 Secretaría Xeral Técnica

Servizo Galego de Saúde

5001 Servizos Centrais

### 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 diminuíndo 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 ao total da poboación galega.

## DETALLE DA SITUACIÓN DE PARTIDA

A Dirección Xeral de Saúde Pública ten como obxectivo fundamental mellorar a saúde da poboación de Galicia, diminuíndo 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 isto, é preciso continuar co mantemento e actualización dos programas que se veñen levando a cabo, nos ámbitos da promoción de estilos de vida saudable, da prevención de enfermidades transmisibles, dos programas de cribado, dos programas de seguridade alimentaria, sanidade ambiental e protección radiolóxica e dos programas de vixilancia epidemiolóxica.

Relación dos principais problemas ou carencias que se teñen que afrontar :

- Dar resposta ó aumento na detección de nenos/as con hipoacusia no programa de detección precoz de xordeira
- Dar resposta ó aumento na detección de nenos/as con hipoacusia no programa de detección precoz de xordeira
- Actuar sobre o problema de saúde que ocasiona o consumo de alcohol en menores
- Son necesarias melloras no programa de detección de metabolopatías para mellorar a súa calidade
- É necesario fortalecer infraestruturas para poder expandir o programa de detección precoz de cancro colorectal á poboación da provincia de Ourense.
- Manter os programas de protección e promoción da saúde

A situación á que se quere chegar é a seguinte:

- Manter e actualizar os programas de protección e promoción da saúde que se veñen levando a cabo:
- Programas de vacinación, de control de tuberculose e de VIH/SIDA
- Programas de promoción de estilos de vida saudable

- Programas de cribado
- Programas de seguridade alimentaria, sanidade ambiental e protección radiolóxica.
- Programa de sistema de Información de Saúde Pública
- Programa de innovación
- Intervir sobre o consumo de alcohol en menores, a través das redes sociais
- Realización da enquisa quinquenal de saúde bucodental, seguindo as indicacións da Organización Mundial da Saúde (OMS), para monitorizar a evolución dos índices do estado de saúde bucodental dos escolares de 6 e 12 anos de Galicia, cara a consecución dos obxectivos OMS 2020.
- Ampliar a cobertura do programa de detección precoz de cancro colorectal á poboación da provincia de Ourense e mantelo na EOXI de Ferrol.
- Programa de control aerobiolóxico.

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

- Lei Orgánica 3/1986, do 14 de abril, de medidas especiais en materia de Saúde Pública.
- Lei 33/2011, do 4 de outubro, Xeral de Saúde Pública.
- Lei 8/2008, do 10 de xullo, de saúde de Galicia.
- Lei 2/1996, do 8 de maio, de Galicia, sobre Drogas.
- Lei 11/2010, do 17 de decembro, de prevención do consumo de bebidas alcohólicas en menores de idade.
- Decreto 41/2013, do 21 de febreiro, polo que se establece a estrutura orgánica da Consellería de Sanidade.
- Regulamento CE 882/2004, do Parlamento Europeo e do Consello do 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 do 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.

#### FINALIDADE E ESTRATEXIA DO PROGRAMA

A Dirección Xeral de Saúde Pública é o centro directivo encargado da promoción e protección da saúde da poboación galega, do desenvolvemento das estratexias de avaliación de tecnoloxías, e, máis recentemente, da execución de políticas de innovación no campo da saúde pública. Estas dúas últimas funcións pasarán a ser desenvolvidas pola Axencia Galega da Xestión do Coñecemento en Saúde.

As principais actividades nestes ámbitos de actuación son as seguintes:



- 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 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 a área de saúde pública.

Dentro do ámbito do Servizo Galego de Saúde as finalidades deste programa son as seguintes:

- Actividades correspondentes ao Plan 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 larga 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 sociosanitaria, 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 sociosanitario e os recursos sanitarios.
- Definir e optimizar os recursos sociosanitarios actualmente dispoñibles.
- Homoxeneizar a continuidade de coidados nos doentes de perfil sociosanitario institucionalizados e non institucionalizados.
- Impulsar o uso das novas tecnoloxías na coordinación asistencial e de coidados nos doentes de perfil sociosanitario, e como medio de comunicación cos pacientes e para prestar novos servizos.

## B. ANÁLISE E EXPLICACIÓN DO IMPACTO QUE NA IGUALDADE ENTRE MULLERES E HOMES SE PREVÉ PRODUCIR COMO CONSECUENCIA DAS ACTUACIÓNS QUE SE VAN DESENVOLVER

### CLASIFICACIÓN DO PROGRAMA

|   |   |
|---|---|
| Programa que ten por finalidade a igualdade entre mulleres e homes e/ou incide directa e fundamentalmente sobre as mulleres   |   |
| Programa non especificamente orientado á igualdade aínda que provoca un impacto diferenciado en homes e mulleres  | X |
| Programa mixto, con actividades que teñen por finalidade a igualdade entre mulleres e homes e/ou inciden directa e fundamentalmente sobre as mulleres e actividades que teñen un impacto diferenciado en homes e mulleres |   |
| Programa destinado exclusivamente a actividades administrativas de xestión  |   |

## BREVE DESCRICIÓN DO PROGRAMA DENDE A PERSPECTIVA DE XÉNERO

En xeral os beneficiarios deste programa son todos os galegos e galegas. Se ben é certo que algunhas actividades poden ter un impacto diferente en homes e mulleres, e nos distintos grupos de idade. Por exemplo a vacina do virus do papiloma humano adminístrase nas nenas aos 14 anos; o cribado de cancro de mama realízase en mulleres entre 50 e 69 anos, e o cribado de cancro de colon nas persoas entre 50 e 69 anos.

## IDENTIFICACIÓN DUN OU VARIOS OBXECTIVOS EN MATERIA DE IGUALDADE PRESENTES NA NORMATIVA E PLANS VIXENTES E QUE SON DE APLICACIÓN NO DESENVOLVEMENTO DAS ACCIÓN CONTEMPLADAS NESTE PROGRAMA

|   |   |
|---|---|
| Incorporación da transversalidade de xénero na actuación xeral do departamento  |   |
| Información, sensibilización e educación para a igualdade de mulleres e homes   |   |
| Transmisión dunha imaxe igualitaria, plural e non estereotipada de mulleres e homes na sociedade  | X |
| Igualdade no acceso ao emprego, na formación e na promoción profesionais e nas condicións de traballo   |   |
| Promoción da plena incorporación das mulleres á Sociedade da Información  |   |
| Incorporación do principio de igualdade nas políticas urbanas, de ordenación territorial e vivenda  |   |
| Promoción do reparto equitativo dos tempos entre mulleres e homes que facilite a conciliación e a corresponsabilidade   |   |
| Promoción da igualdade e da participación activa das mulleres en todos os ámbitos da sociedade (cultura, educación, política, economía, deporte, saúde, etc.) |   |
| Participación das mulleres no desenvolvemento rural   |   |
| Accións dirixidas á prevención e á loita contra a violencia de xénero   |   |
| Outros (especificar)  |   |

---

## IDENTIFICACIÓN DAS ACTIVIDADES PREVISTAS DIRECTAMENTE RELACIONADAS COA PROMOCIÓN DA IGUALDADE ENTRE MULLERES E HOMES, INDICANDO PARA CADA UNHA O SEU ORZAMENTO E AS PERSOAS OU ENTIDADES ÁS QUE ESTÁN DIRIXIDAS.

Programa dirixido en xeral a toda a sociedade.

### C. ÓRGANOS ENCARGADOS DA SÚA XESTIÓN

Consellería de Sanidade:

1001 Secretaría Xeral Técnica

1002 Dirección Xeral de Saúde Pública

Xefaturas Territoriais

Servizo Galego de Saúde:

5001 Servizos Centrais.

### *III.1.3. PROGRAMA 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 garantirles 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 garantirles as prestacións sanitarias.

Nas estruturas de xestión integrada postas xa en funcionamento en toda Galicia, ambos programas xestionanse 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 proxida polo Sistema de Saúde.

## DETALLE DA SITUACIÓN DE PARTIDA

A Estratexia Sergas 2014, elaborada no ano 2009 e presentada no ano 2010, contén unha análise da situación da asistencia sanitaria, identifica oportunidades de mellora e constitúe a folla de ruta do Servizo Galego de Saúde. 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 innovación e 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.
- Decreto 43/2013, do 21 de febreiro, polo que se establece a estrutura orgánica do Servizo Galego de Saúde.
- 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.
- Decreto 46/2013, do 7 de marzo, polo que se regula a estrutura organizativa de xestión integrada de Vigo.
- Decreto 55/2013, do 21 de marzo, polo que se regula a estrutura organizativa de xestión integrada das áreas de Lugo, Cervo e Monforte de Lemos.

## FINALIDADE E ESTRATEXIA DO PROGRAMA

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

- Desenvolver novos procesos asistenciais integrados e vías rápidas.
- 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, a atención domiciliaria e a atención non presencial.
- 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.
- Estender 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 investir no que aporta valor ao paciente, e deixar de gastar no prescindible.

## B. ANÁLISE E EXPLICACIÓN DO IMPACTO QUE NA IGUALDADE ENTRE MULLERES E HOMES SE PREVÉ PRODUCIR COMO CONSECUCENCIA DAS ACTUACIÓNS QUE SE VAN DESENVOLVER

### CLASIFICACIÓN DO PROGRAMA

|   |   |
|---|---|
| Programa que ten por finalidade a igualdade entre mulleres e homes e/ou incide directa e fundamentalmente sobre as mulleres   |   |
| Programa non especificamente orientado á igualdade aínda que provoca un impacto diferenciado en homes e mulleres  | X |
| Programa mixto, con actividades que teñen por finalidade a igualdade entre mulleres e homes e/ou inciden directa e fundamentalmente sobre as mulleres e actividades que teñen un impacto diferenciado en homes e mulleres |   |
| Programa destinado exclusivamente a actividades administrativas de xestión  |   |

### BREVE DESCRICIÓN DO PROGRAMA DENDE A PERSPECTIVA DE XÉNERO

En xeral, as persoas beneficiarias deste programa é a totalidade da poboación.

### IDENTIFICACIÓN DUN OU VARIOS OBXECTIVOS EN MATERIA DE IGUALDADE PRESENTES NA NORMATIVA E PLANS VIXENTES E QUE SON DE APLICACIÓN NO DESENVOLVEMENTO DAS ACCIÓN CONTEMPLADAS NESTE PROGRAMA

|   |   |
|---|---|
| Incorporación da transversalidade de xénero na actuación xeral do departamento                        |   |
| Información, sensibilización e educación para a igualdade de mulleres e homes                         |   |
| Transmisión dunha imaxe igualitaria, plural e non estereotipada de mulleres e homes na sociedade      | X |
| Igualdade no acceso ao emprego, na formación e na promoción profesionais e nas condicións de traballo |   |
| Promoción da plena incorporación das mulleres á Sociedade da Información                              |   |



|   |  |
|---|--|
| Incorporación do principio de igualdade nas políticas urbanas, de ordenación territorial e vivenda  |  |
| Promoción do reparto equitativo dos tempos entre mulleres e homes que facilite a conciliación e a corresponsabilidade   |  |
| Promoción da igualdade e da participación activa das mulleres en todos os ámbitos da sociedade (cultura, educación, política, economía, deporte, saúde, etc.) |  |
| Participación das mulleres no desenvolvemento rural   |  |
| Accións dirixidas á prevención e á loita contra a violencia de xénero   |  |
| Outros (especificar)  |  |

**IDENTIFICACIÓN DAS ACTIVIDADES PREVISTAS DIRECTAMENTE RELACIONADAS COA PROMOCIÓN DA IGUALDADE ENTRE MULLERES E HOMES, INDICANDO PARA CADA UNHA O SEU ORZAMENTO E AS PERSOAS OU ENTIDADES ÁS QUE ESTÁN DIRIXIDAS.**

Toda a sociedade.

**C. 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 Estrutura de Xestión Integrada de Lugo, Cervo e Monforte de Lemos

3201 Estrutura de Xestión Integrada de Ourense, Verín e O Barco de Valdeorras

3601 Estrutura de Xestión Integrada de Vigo

3603 Estrutura de Xestión Integrada de Pontevedra e o Salnés

Fundación Pública Urxencias Sanitarias 06 I

Fundación Pública Instituto Galego de Oftalmoloxía

Fundación Pública de Medicina Xenómica

Axencia Galega do Sangue, Órganos e Tecidos

Galaria, Empresa Pública de Servizos Sanitarios.

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

#### **A. DESCRICIÓN DO PROGRAMA**

Este programa comprende o conxunto de actividades dirixidas a actualizar os coñecementos dos profesionais sanitarios, así como desenvolver os plans 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**

Dende o punto de vista asistencial, 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; porén, o colectivo ao que se dirixen as actividades formativas, é o conxunto dos profesionais sanitarios que realizan o seu labor asistencial no SERGAS.

#### **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 profesionais e cos mellores coñecementos e habilidades neste ámbito.

#### **DEFINICIÓN 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 2020.
- Real Decreto 1142/2007, do 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 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 do 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.
- Real Decreto 183/2008, de 8 de febreiro, polo que se determinan e clasifican as especialidades en Ciencias da Saúde e se desenvolven determinados aspectos do sistema de formación sanitaria especializada.
- Plan Galego de Investigación, Innovación e Crecemento 2011-2015 (Plan I2C)

#### **FINALIDADE E ESTRATEXIA DO PROGRAMA**

Na aposta por un novo modelo produtivo baseado na economía do coñecemento e innovación, o Servizo Galego de Saúde inviste 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:
- Reforzar o papel das Comisións docentes en todos os centros para mellorar a formación sanitaria especializada, co fin de acadar a excelencia docente e ser cada vez máis atractivos para a formación de especialistas.
- Fortalecer a figura do titor de formación sanitaria especializada. Desenvolver un modelo de xestión da calidade docente.
- Analizar e avaliar as necesidades de especialistas na nosa comunidade autónoma co fin de adecuar cada vez máis a oferta e a demanda
- Seguir traballando na elaboración dun Plan de Formación Continuada 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.
- Avaliar as ofertas de formación continuada co fin de que cada vez máis se adapten ás necesidades da organización e ás expectativas dos traballadores.
- Manter a colaboración e cooperación coas universidades para o desenvolvemento das súas titulacións a través dos correspondentes concertos e convenios.
- Seguir favorecendo os novos ámbitos de aprendizaxe e potenciar as novas metodoloxías docentes, aproveitando as TICs: ámbitos virtuais, teleformación, simulación médica. O fin último é aumentar e garantir a seguridade dos pacientes, por medio da sistematización do adestramento dos profesionais, homoxeneizando criterios de valoración, para optimizar a transferencia do coñecemento á habilidade.
- 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. ANÁLISE E EXPLICACIÓN DO IMPACTO QUE NA IGUALDADE ENTRE MULLERES E HOMES SE PREVÉ PRODUCIR COMO CONSECUCENCIA DAS ACTUACIÓNS QUE SE VAN DESENVOLVER

### CLASIFICACIÓN DO PROGRAMA

|   |   |
|---|---|
| Programa que ten por finalidade a igualdade entre mulleres e homes e/ou incide directa e fundamentalmente sobre as mulleres   |   |
| Programa non especificamente orientado á igualdade aínda que provoca un impacto diferenciado en homes e mulleres  | X |
| Programa mixto, con actividades que teñen por finalidade a igualdade entre mulleres e homes e/ou inciden directa e fundamentalmente sobre as mulleres e actividades que teñen un impacto diferenciado en homes e mulleres |   |
| Programa destinado exclusivamente a actividades administrativas de xestión  |   |

### BREVE DESCRICIÓN DO PROGRAMA DENDE A PERSPECTIVA DE XÉNERO

Os programas de formación van dirixidos a acadar a excelencia nos profesionais, independentemente do xénero. Se ben é certo que se fomenta a participación igualitaria nas distintas actividades de formación postas en marcha.

### IDENTIFICACIÓN DUN OU VARIOS OBXECTIVOS EN MATERIA DE IGUALDADE PRESENTES NA NORMATIVA E PLANS VIXENTES E QUE SON DE APLICACIÓN NO DESENVOLVEMENTO DAS ACCIÓNS CONTEMPLADAS NESTE PROGRAMA

|   |   |
|---|---|
| Incorporación da transversalidade de xénero na actuación xeral do departamento                        |   |
| Información, sensibilización e educación para a igualdade de mulleres e homes                         |   |
| Transmisión dunha imaxe igualitaria, plural e non estereotipada de mulleres e homes na sociedade      | X |
| Igualdade no acceso ao emprego, na formación e na promoción profesionais e nas condicións de traballo | X |

|   |  |
|---|--|
| Promoción da plena incorporación das mulleres á Sociedade da Información  |  |
| Incorporación do principio de igualdade nas políticas urbanas, de ordenación territorial e vivenda  |  |
| Promoción do reparto equitativo dos tempos entre mulleres e homes que facilite a conciliación e a corresponsabilidade   |  |
| Promoción da igualdade e da participación activa das mulleres en todos os ámbitos da sociedade (cultura, educación, política, economía, deporte, saúde, etc.) |  |
| Participación das mulleres no desenvolvemento rural   |  |
| Accións dirixidas á prevención e á loita contra a violencia de xénero   |  |
| Outros (especificar)  |  |

**IDENTIFICACIÓN DAS ACTIVIDADES PREVISTAS DIRECTAMENTE RELACIONADAS COA PROMOCIÓN DA IGUALDADE ENTRE MULLERES E HOMES, INDICANDO PARA CADA UNHA O SEU ORZAMENTO E AS PERSOAS OU ENTIDADES ÁS QUE ESTÁN DIRIXIDAS.**

Toda a sociedade.

**C. 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 Estrutura de Xestión Integrada de Lugo, Cervo e Monforte de Lemos

3201 Estrutura de Xestión Integrada de Ourense, Verín e O Barco de Valdeorras

3601 Estrutura de Xestión Integrada de Vigo

3603 Estrutura de Xestión Integrada de Pontevedra e o Salnés

### *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 ámbito 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 Público de Saúde de Galicia. As actividades que se realizan e financian no marco do programa desenvólvense 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. O Servizo Galego de Saúde conta con magníficos profesionais e grupos no ámbito da investigación biomédica, con traxectoria acreditada, polo que se quere reforzar a coordinación entre as estruturas e organizacións relacionadas, en particular os Institutos de Investigación Sanitaria.

É preciso seguir a desenvolver un modelo de investigación e innovación aberto á participación dos profesionais e no que converxan catro axentes principais: as persoas usuarias, 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.
- Lei 14/2011, do 1 de xuño, da Ciencia, a Tecnoloxía e a Innovación.
- Estratexia Sergas 2014
- Plan de prioridades sanitarias.
- Plan Galego de Investigación, Innovación e Crecemento 2011-2015 (Plan I2C)

- Estratexia de Especialización Intelixente de Galicia RIS3

## FINALIDADE E ESTRATEXIA DO PROGRAMA

Dentro dos obxectivos e liñas de actuación deste programa, cabe 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.
- Impulsar o Instituto de Investigación Sanitaria de Santiago de Compostela xa acreditado polo Instituto de Salud Carlos III, e os Institutos de Investigación Sanitaria de A Coruña e Vigo, fomentando o seu traballo en rede como elemento para a captación de recursos
- 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. Desenvolver o repositorio do Sistema Sanitario Público de Galicia e participar en repositorios nacionais (CVN) e internacionais (ORCID).
- 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.
- Certificación do Modelo de Xestión da Innovación do Servizo Galego de Saúde conforme aos criterios da UNE-EN 166000.
- Constituír e desenvolver nas sete estruturas de xestión integrada os nodos de innovación como equipos multidisciplinares e multixerárquicos de difusión cultura innovación e xestión de proxectos nas EOXIs, en coordinación coa Plataforma de Innovación
- Impulsar o 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.
- Fortalecer e desenvolver o traballo en rede dos catro biobancos do Servizo Galego de Saúde autorizados con fines de investigación biomédica conforme ao RD 1716/2011, de 18 de novembro, ao resultar plataformas de apoio á investigación imprescindibles que poden actuar como nexo de unión entre doadores/as, clínicos/as e investigadores/as.
- Seguer desenvolvendo procedementos para axilizar e facilitar a investigación e a innovación na Comunidade Autónoma de Galicia dentro dos marcos ético-legais vixentes a través dunha dinámica de traballo e estrutura funcional eficiente na Xestión da Ética da Investigación. Adaptación ás futuras normativas nacionais e europeas. Dinamizar a xestión administrativa dos estudos de investigación a través de ferramentas telemáticas.
- Desenvolver unha dinámica de traballo en rede entre os tres Comités Territoriais de Ética da Investigación, Coruña-Ferrol, Santiago- Lugo e Pontevedra-Vigo-Ourense eles, e co Comité Autonómico de Ética da Investigación (CAEI) de Galicia.
- 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, incentivación e apoio aos investigadores, especialmente aos emerxentes e ampliar a contratación estable de investigadores.
- Desenvolver os programas docentes de investigación.
- 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. En particular, impulsar a participación e competitividade dos nosos grupos e profesionais no marco do programa H2020.
- Continuar colaborando no desenvolvemento da Estratexia de Especialización Intelixente de Galicia RIS3, en particular no seu Reto 3 “Novo modelo de vida saudable cimentado no envellecemento activo da poboación”.

## B. ANÁLISE E EXPLICACIÓN DO IMPACTO QUE NA IGUALDADE ENTRE MULLERES E HOMES SE PREVÉ PRODUCIR COMO CONSECUCENCIA DAS ACTUACIÓNS QUE SE VAN DESENVOLVER

### CLASIFICACIÓN DO PROGRAMA

|   |   |
|---|---|
| Programa que ten por finalidade a igualdade entre mulleres e homes e/ou incide directa e fundamentalmente sobre as mulleres   |   |
| Programa non especificamente orientado á igualdade aínda que provoca un impacto diferenciado en homes e mulleres  | X |
| Programa mixto, con actividades que teñen por finalidade a igualdade entre mulleres e homes e/ou inciden directa e fundamentalmente sobre as mulleres e actividades que teñen un impacto diferenciado en homes e mulleres |   |
| Programa destinado exclusivamente a actividades administrativas de xestión  |   |

### BREVE DESCRICIÓN DO PROGRAMA DENDE A PERSPECTIVA DE XÉNERO

Os programas de investigación van dirixidos a acadar a excelencia nos profesionais e mellorar a calidade dos servizos que prestan, independentemente do xénero. Ademais, perseguen o obxectivo de contribuír ao desenvolvemento económico e social e a creación de riqueza da nosa sociedade. Se ben é certo que se fomente a participación igualitaria nas distintas actividades de formación postas en marcha.

### IDENTIFICACIÓN DUN OU VARIOS OBXECTIVOS EN MATERIA DE IGUALDADE PRESENTES NA NORMATIVA E PLANS VIXENTES E QUE SON DE APLICACIÓN NO DESENVOLVEMENTO DAS ACCIÓNS CONTEMPLADAS NESTE PROGRAMA

|  |   |
|--|---|
| Incorporación da transversalidade de xénero na actuación xeral do departamento                   |   |
| Información, sensibilización e educación para a igualdade de mulleres e homes                    |   |
| Transmisión dunha imaxe igualitaria, plural e non estereotipada de mulleres e homes na sociedade | X |

|   |   |
|---|---|
| Igualdade no acceso ao emprego, na formación e na promoción profesionais e nas condicións de traballo   | X |
| Promoción da plena incorporación das mulleres á Sociedade da Información  | X |
| Incorporación do principio de igualdade nas políticas urbanas, de ordenación territorial e vivenda  |   |
| Promoción do reparto equitativo dos tempos entre mulleres e homes que facilite a conciliación e a corresponsabilidade   |   |
| Promoción da igualdade e da participación activa das mulleres en todos os ámbitos da sociedade (cultura, educación, política, economía, deporte, saúde, etc.) |   |
| Participación das mulleres no desenvolvemento rural   |   |
| Accións dirixidas á prevención e á loita contra a violencia de xénero   |   |
| Outros (especificar)  |   |

**IDENTIFICACIÓN DAS ACTIVIDADES PREVISTAS DIRECTAMENTE RELACIONADAS COA PROMOCIÓN DA IGUALDADE ENTRE MULLERES E HOMES, INDICANDO PARA CADA UNHA O SEU ORZAMENTO E AS PERSOAS OU ENTIDADES ÁS QUE ESTÁN DIRIXIDAS.**

Toda a sociedade.

**C. 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 Estrutura de Xestión Integrada de Lugo, Cervo e Monforte de Lemos

3201 Estrutura de Xestión Integrada de Ourense, Verín e O Barco de Valdeorras

3601 Estrutura de Xestión Integrada de Vigo

3603 Estrutura de Xestión Integrada de Pontevedra e o Salnés

Axencia Galega para a Xestión do Coñecemento en Saúde.



## IV. CADROS DE OBXECTIVOS POR PROGRAMA

### OBXECTIVOS DE PROGRAMA

| Programa   |   |             |
|--|---|-------------|
| Obxectivos Extratécnicos   | Indicador   | Valor Final |
| Obxectivos Operativos  |   |             |
| <b>411A DIRECCIÓN E SERVIZOS XERAIS DE SANIDADE</b>  |   |             |
| <b>OI1 - Garantir o funcionamento operativo dos servizos administrativos do sistema sanitario de Galicia</b>             |   |             |
| OI02 - Actuacións de soporte e apoio (gastos de funcionamento)   | - Sen indicador   |             |
| OI10 - Actuacións de soporte e apoio (gastos de funcionamento)   | - Sen indicador   |             |
| 0001 - Fomentar a promoción da saúde e a prevención da enfermidade   | P00045 - Axudas concedidas.   | 1           |
|  | P00048 - Campañas de difusión e promoción.  | 3           |
| 0008 - Formación e docencia.   | P00120 - Nº actividades formación Continuada  | 500         |
| 0002 - Xestionar os recursos asistenciais para dar resposta ás necesidades da cidadanía en tempo e forma                 | P00355 - Tarxetas sanitarias emitidas   | 390.000     |
| 0001 - Desenvolvemento, soporte, mantemento e implantación da infraestrutura TIC e os sistemas de información do SERGAS  | DOE019 - Poboación beneficiada por servizos dixitais de xestión patoloxías crónicas ou outros servizos específicos na área de e-s | 780.000     |
|  | P00010 - % Incremento do ancho de banda das liñas de comunicación   | 30          |
|  | P00129 - Nº de e-interconsultas   | 100.000     |
| OI02 - Actuacións de soporte e apoio (gastos de funcionamento)   | - Sen indicador   |             |
| <b>412A ATENCIÓN ESPECIALIZADA</b>   |   |             |
| <b>E05 - Adecuar as infraestruturas e o equipamento sanitario ás necesidades de pacientes e profesionais</b>             |   |             |
| 0001 - Manter e mellorar as infraestruturas sanitarias en atención hospitalaria  | DOC036 - Poboación cuberta polos servizos de saúde  | 437.281     |
|  | P00162 - Número de centros de saúde construídos e/ou mellorados   | 1           |
|  | P00163 - Número de centros hospitalarios construídos e/ou mellorados.   | 8           |
|  | P00173 - Número de equipos de alta tecnoloxía sobre os que se actúa   | 71          |
|  | P00218 - Número de servizos reformados e/ou mellorados  | 1           |
| OI10 - Actuacións de soporte e apoio (gastos de funcionamento)   | - Sen indicador   |             |
| 0002 - Xestionar os recursos asistenciais para dar resposta ás necesidades da cidadanía en tempo e forma                 | P00121 - Nº Consultas en especializada  | 4.173.298   |
|  | P00132 - Nº de probas diagnósticas realizadas   | 23.486      |
|  | P00350 - Sentenzas executadas   | 100         |
|  | P00351 - Implantas cocleares  | 26          |
|  | P00352 - Entregas realizadas ás unidades de consumo   | 2.296.005   |
|  | P00353 - Usuarios prestación ortoprotésica  | 29.110      |
|  | P00354 - Productos dispensados  | 33.948      |
| 0006 - Garantir a prestación de servizos no lugar e momento adecuados, cos niveis de calidade e seguridade comprometidos | P00356 - Unidades de sangue   | 111.255     |
|  | P00357 - Doazóns de cordón umbilical  | 477         |
| 0002 - Xestionar os recursos asistenciais para dar resposta ás necesidades da cidadanía en tempo e forma                 | P00358 - Resonancias magnéticas   | 15.806      |
|  | P00359 - Controis protección radiolóxica  | 589         |
|  | P00360 - Gammagrafías e pet   | 9.090       |
| 0003 - Xestionar os recursos de atención urxente para dar resposta ás necesidades da cidadanía en tempo e forma          | P00391 - Poboación cuberta por ambulancia asistencial - soporte vitalbásico en menos de 15 minutos                                | 85          |
|  | P00392 - Poboación cuberta por ambulancia asistencial - soporte vitalavanzado en menos de 20 minutos                              | 62          |
| 0006 - Garantir a prestación de servizos no lugar e momento adecuados, cos niveis de calidade e seguridade comprometidos | P00435 - Procesamentos de plasma para a obtención de medicamentos   | 89.424      |
| OI02 - Actuacións de soporte e apoio (gastos de funcionamento)   | - Sen indicador   |             |
| 0001 - Promover o uso eficiente e responsable dos recursos   | P00405 - Prazas vinculadas  | 84          |
| <b>412B ATENCIÓN PRIMARIA</b>  |   |             |

## OBXECTIVOS DE PROGRAMA

| <b>E05 - Adecuar as infraestruturas e o equipamento sanitario ás necesidades de pacientes e profesionais</b>        |  |            |
|---|--|------------|
| 0002 - Manter e mellorar as infraestruturas sanitarias en atención primaria   | P00162 - Número de centros de saúde construídos e/ou mellorados  | 20         |
| 0I10 - Actuacións de soporte e apoio (gastos de funcionamento)  | - Sen indicador  |            |
| 0002 - Xestionar os recursos asistenciais para dar resposta ás necesidades da cidadanía en tempo e forma            | P00040 - Aplicacións desenvolvidas   | 4          |
|   | P00122 - Nº Consultas en primaria  | 24.746.658 |
| 0007 - Integración sanitaria da saúde mental e trastornos aditivos e desenvolvemento da coordinación sociosanitaria | P402.H - Usuarios atendidos (homes)  | 726        |
|   | P402.M - Usuarios atendidos (mulleres)   | 484        |
| 0I02 - Actuacións de soporte e apoio (gastos de funcionamento)  | - Sen indicador  |            |
| 0001 - Promover o uso eficiente e responsable dos recursos  | P00071 - Custe medio por receita   | 14         |
|   | P00273 - Porcentaxe de prescrición de especialidades farmacéuticas xenéricas   | 41         |
|   | P00276 - Prezo medio de receita de estatinas   | 10         |
| <b>413A PROTECCIÓN E PROMOCIÓN DA SAÚDE PÚBLICA</b>   |  |            |
| <b>E02 - Promover a atención integral adaptada ás necesidades dos pacientes, familiares e cuidadores</b>            |  |            |
| 0I10 - Actuacións de soporte e apoio (gastos de funcionamento)  | - Sen indicador  |            |
| 0001 - Fomentar a promoción da saúde e a prevención da enfermidade  | P00003 - % de nenos atendidos no programa de cribado de metabolopatías   | 99         |
|   | P00004 - % de nenos atendidos no programa de cribado de xordeira neonatal  | 99         |
|   | P00005 - % de nenos vacinados (primovacinação)   | 97         |
|   | P00007 - % de persoas adultas vacinadas  | 52         |
|   | P00011 - % poboación diana participante no programa de cribado de cancro de colon  | 34         |
|   | P00012 - % poboación diana participante no programa de cribado de cancro de mama   | 83         |
|   | P00040 - Aplicacións desenvolvidas   | 26         |
|   | P00045 - Axudas concedidas.  | 47         |
| 0002 - Xestionar os recursos asistenciais para dar resposta ás necesidades da cidadanía en tempo e forma            | P00064 - Consultas   | 411        |
|   | P00120 - Nº actividades formación Continuada   | 47         |
| 0007 - Integración sanitaria da saúde mental e trastornos aditivos e desenvolvemento da coordinación sociosanitaria | P00136 - Nº de proxectos financiados en atención e/ou prevención en drogodependencias, VIH e Saúde Mental                        | 11         |
| 0001 - Fomentar a promoción da saúde e a prevención da enfermidade  | P00356 - Unidades de sangue  | 870        |
| 0007 - Integración sanitaria da saúde mental e trastornos aditivos e desenvolvemento da coordinación sociosanitaria | P00403 - Intervencións en materia de saúde mental  | 1.286      |
| 0002 - Xestionar os recursos asistenciais para dar resposta ás necesidades da cidadanía en tempo e forma            | P00404 - Actividades realizadas  | 46         |
| 0001 - Fomentar a promoción da saúde e a prevención da enfermidade  | P00423 - Kits distribuídos no programa de inxección hixiénica e redución do dano en persoas usuarias de drogas inxectables (UDI) | 108.620    |
|   | P00424 - Intervencións de prevención no botellón   | 35         |
|   | P00425 - Visitas á plataforma Xente con Vida   | 4.984.401  |
|   | P00426 - Mostras procesadas polo laboratorio de Saúde Pública de Galicia   | 16.318     |
|   | P00427 - Enquisas realizadas sobre condutas de risco   | 1          |
|   | P00428 - Fichas metodolóxicas elaboradas para vixilancia das enfermidades crónicas   | 9          |
|   | P00430 - Determinacións analíticas en alimentos  | 73.404     |
|   | P00431 - Determinacións analíticas no ámbito da sanidade ambiental   | 51.335     |
|   | P00432 - Tratamentos supervisados de tuberculose   | 225        |
|   | P00433 - Unidades de control oficial realizadas  | 46.150     |
| 0009 - Investigación, innovación e transferencia de resultados  | P00438 - Actividades de avaliación de tecnoloxías sanitarias executadas  | 12         |
| 0007 - Integración sanitaria da saúde mental e trastornos aditivos e desenvolvemento da coordinación sociosanitaria | P161.H - Número de beneficiarios (Homes)   | 1.633      |
|   | P161.M - Número de beneficiarios (Mulleres)  | 321        |

### OBXECTIVOS DE PROGRAMA

|  |   |         |
|--|---|---------|
| 0002 - Xestionar os recursos asistenciais para dar resposta ás necesidades da cidadanía en tempo e forma                     | P402.H - Usuarios atendidos (homes)   | 595     |
|  | P402.M - Usuarios atendidos (mulleres)  | 609     |
| 0102 - Actuacións de soporte e apoio (gastos de funcionamento)   | - Sen indicador   |         |
| <b>414A FORMACIÓN DE GRADUADOS E POSGRADUADOS</b>  |   |         |
| <b>E02 - Promover a atención integral adaptada ás necesidades dos pacientes, familiares e cuidadores</b>                     |   |         |
| 0110 - Actuacións de soporte e apoio (gastos de funcionamento)   | - Sen indicador   |         |
| 0008 - Formación e docencia.   | P00002 - % de Facultativos Internos Residentes participantes nas actividades formativos dos programas de apoio ao MIR | 73      |
| <b>561C INVESTIGACIÓN SANITARIA</b>  |   |         |
| <b>E02 - Promover a atención integral adaptada ás necesidades dos pacientes, familiares e cuidadores</b>                     |   |         |
| 0110 - Actuacións de soporte e apoio (gastos de funcionamento)   | - Sen indicador   |         |
| 0009 - Investigación, innovación e transferencia de resultados   | P00137 - Nº de proxectos presentados á plataforma de innovación   | 10      |
|  | P00348 - Actividades de investigación sanitaria executadas  | 10      |
|  | P00349 - Patentes xestionadas   | 10      |
| 0002 - Proporcionar aos profesionais recursos para facilitar a súa toma de decisións e a actualización dos seus coñecementos | P00361 - Descargas realizadas   | 500.000 |
|  | P00362 - Publicacións bibliosaúde   | 5.976   |





## V. CADROS NUMÉRICOS

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

| Programas                                    | Servizos      |               |                  |              |               |                  |
|--|---------------|---------------|------------------|--------------|---------------|------------------|
|  | 01            | 02            | 80               | A1           | A2            | Total            |
| 411A-Dirección e servizos xerais de sanidade | 8.055         | 1.935         | 38.546           | 1.993        |               | 50.528           |
| 412A-Atención especializada                  |               |               | 2.179.614        |              | 24.120        | 2.203.734        |
| 412B-Atención primaria                       |               |               | 1.141.608        |              |               | 1.141.608        |
| 413A-Protección e promoción da saúde pública | 11.566        | 48.393        | 7.297            | 555          |               | 67.812           |
| 414A-Formación de graduados e posgraduados   |               |               | 47.849           |              |               | 47.849           |
| 561C-Investigación sanitaria                 |               |               | 1.721            | 279          |               | 2.000            |
| <b>Total</b>                                 | <b>19.621</b> | <b>50.329</b> | <b>3.416.634</b> | <b>2.827</b> | <b>24.120</b> | <b>3.513.531</b> |

(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 | 17.277           | 3.127          | 52             |               | 29.681         |              | 392        | 50.528           |
| 412A-Atención especializada                  | 1.086.349        | 907.268        | 77.863         | 39.090        | 89.553         | 3.353        | 258        | 2.203.734        |
| 412B-Atención primaria                       | 418.631          | 28.494         | 681.398        |               | 13.085         |              |            | 1.141.608        |
| 413A-Protección e promoción da saúde pública | 36.421           | 1.375          | 11.477         |               | 18.540         |              |            | 67.812           |
| 414A-Formación de graduados e posgraduados   | 47.471           |                |                |               | 378            |              |            | 47.849           |
| 561C-Investigación sanitaria                 | 721              |                |                |               | 1.279          |              |            | 2.000            |
| <b>Total</b>                                 | <b>1.606.869</b> | <b>940.263</b> | <b>770.790</b> | <b>39.090</b> | <b>152.516</b> | <b>3.353</b> | <b>650</b> | <b>3.513.531</b> |

(Miles de Euros)

### DISTRIBUCIÓN ORGÁNICA

| 01 SECRETARÍA XERAL TECNICA                   | 2015          | 2016          | % Var.     |
|---|---------------|---------------|------------|
| Cap. I - Gastos de persoal                    | 15.291        | 16.651        | 8,9        |
| Cap. II - Gastos en bens correntes e servizos | 1.845         | 1.845         | 0,0        |
| Cap. IV - Transferencias correntes            | 1.414         | 44            | -96,9      |
| Cap. VI - Investimentos reais                 | 1.081         | 1.081         | 0,0        |
| <b>Total</b>                                  | <b>19.630</b> | <b>19.621</b> | <b>0,0</b> |

(Orzamento 2015 homoxeneizado) (Miles de Euros)

| 02 D. X. DE INNOVACION E XESTION DA SAUDE PUBLICA | 2015          | 2016          | % Var.     |
|---|---------------|---------------|------------|
| Cap. I - Gastos de persoal                        | 27.784        | 28.014        | 0,8        |
| Cap. IV - Transferencias correntes                | 4.743         | 4.719         | -0,5       |
| Cap. VI - Investimentos reais                     | 16.412        | 17.595        | 7,2        |
| <b>Total</b>                                      | <b>48.940</b> | <b>50.329</b> | <b>2,8</b> |

(Orzamento 2015 homoxeneizado) (Miles de Euros)

| <b>80 SERVIZO GALEGO DE SAUDE</b>             | <b>2015</b>      | <b>2016</b>      | <b>% Var.</b> |
|---|------------------|------------------|---------------|
| Cap. I - Gastos de persoal                    | 1.470.783        | 1.551.480        | 5,5           |
| Cap. II - Gastos en bens correntes e servizos | 855.371          | 923.119          | 7,9           |
| Cap. IV - Transferencias correntes            | 792.447          | 766.019          | -3,3          |
| Cap. V - Fondo de continxencia                | 72.819           | 39.090           | -46,3         |
| Cap. VI - Investimentos reais                 | 125.473          | 132.923          | 5,9           |
| Cap. VII - Transferencias de capital          | 2.589            | 3.353            | 29,5          |
| Cap. VIII - Activos financeiros               | 650              | 650              | 0,0           |
| <b>Total</b>                                  | <b>3.320.132</b> | <b>3.416.634</b> | <b>2,9</b>    |

(Orzamento 2015 homoxeneizado) (Miles de Euros)

| <b>SERVIZOS</b>  | <b>2015</b>      | <b>2016</b>      | <b>% Var.</b> |
|--|------------------|------------------|---------------|
| 01 SECRETARÍA XERAL TECNICA                              | 19.630           | 19.621           | 0,0           |
| 02 D. X. DE INNOVACION E XESTION DA SAUDE PUBLICA        | 48.940           | 50.329           | 2,8           |
| 80 SERVIZO GALEGO DE SAUDE                               | 3.320.132        | 3.416.634        | 2,9           |
| A1 AXENCIA GALEGA PARA A XESTIÓN DO COÑECEMENTO EN SAÚDE | 2.241            | 2.827            | 26,1          |
| A2 AXENCIA GALEGA DE SANGUE, ÓRGANOS E TECIDOS           | 23.805           | 24.120           | 1,3           |
| <b>Total</b>   | <b>3.414.748</b> | <b>3.513.531</b> | <b>2,9</b>    |

(Orzamento 2015 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      |                  |
|---|------------------|------------------|------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
|   | 2015             | 2016             | 2015                         | 2016             | 2015             | 2016             | 2015             | 2016             |
| Cap. I - Gastos de persoal                    | 43.075           | 44.666           | 1.481.194                    | 1.562.203        | 0                | 0                | 1.524.269        | 1.606.869        |
| Cap. II - Gastos en bens correntes e servizos | 1.845            | 1.845            | 889.481                      | 957.727          | 19.122           | 19.308           | 872.204          | 940.263          |
| Cap. III - Gastos financeiros                 | 0                | 0                | 3                            | 0                | 0                | 0                | 3                | 0                |
| Cap. IV - Transferencias correntes            | 3.014.191        | 3.107.556        | 792.455                      | 766.027          | 3.008.034        | 3.102.794        | 798.612          | 770.790          |
| <b>OPERACIÓNS CORRENTES</b>                   | <b>3.059.110</b> | <b>3.154.066</b> | <b>3.163.134</b>             | <b>3.285.958</b> | <b>3.027.156</b> | <b>3.122.102</b> | <b>3.195.088</b> | <b>3.317.922</b> |
| Cap. V - Fondo de continxencia                | 0                | 0                | 72.819                       | 39.090           | 0                | 0                | 72.819           | 39.090           |
| Cap. VI - Investimentos reais                 | 17.494           | 18.677           | 125.884                      | 133.839          | 0                | 0                | 143.378          | 152.516          |
| Cap. VII - Transferencias de capital          | 93.422           | 137.192          | 2.589                        | 3.353            | 93.422           | 137.192          | 2.589            | 3.353            |
| Cap. VIII - Activos financeiros               | 0                | 0                | 875                          | 650              | 0                | 0                | 875              | 650              |
| <b>OPERACIÓNS DE CAPITAL</b>                  | <b>110.916</b>   | <b>155.869</b>   | <b>202.167</b>               | <b>176.932</b>   | <b>93.422</b>    | <b>137.192</b>   | <b>219.660</b>   | <b>195.609</b>   |
| <b>Total</b>                                  | <b>3.170.026</b> | <b>3.309.935</b> | <b>3.365.301</b>             | <b>3.462.889</b> | <b>3.120.579</b> | <b>3.259.294</b> | <b>3.414.748</b> | <b>3.513.531</b> |

(Orzamento 2015 homoxeneizado) (Miles de Euros)

### Medios Persoais

| Consellería de Sanidade    | 2016         |
|----------------------------|--------------|
| <b>Altos Cargos</b>        | <b>3</b>     |
| <b>Persoal Funcionario</b> | <b>1.050</b> |
| Subgrupo A1                | 696          |
| Subgrupo A2                | 75           |
| Subgrupo C1                | 102          |
| Subgrupo C2                | 163          |
| Agrupacións profesionais   | 14           |
| <b>Persoal Laboral</b>     | <b>161</b>   |
| Grupo I                    | 24           |
| Grupo II                   | 2            |
| Grupo III                  | 52           |
| Grupo IV                   | 68           |
| Grupo V                    | 15           |
| <b>TOTAL</b>               | <b>1.214</b> |

### Medios Persoais

| Servizo Galego de Saúde                  | At. pri-<br>maria | At. espe-<br>cia. | Serv. Xe-<br>rais | Formación<br>de grad.<br>y post-<br>grad. | Total         |
|--|-------------------|-------------------|-------------------|---|---------------|
| <b>Altos cargos</b>                      |                   |                   | <b>4</b>          |   | <b>4</b>      |
| P. Directivo                             | 37                | 119               |                   |   | 156           |
| P. Estatutario Facultativo               | 2.756             | 4.403             |                   |   | 7.159         |
| P. Estatutario Sanitario non facultativo | 2.708             | 12.812            |                   |   | 15.520        |
| P. de Xestión e Servizos                 | 2.101             | 6.191             |                   |   | 8.292         |
| P. Funcionario                           | 585               | 587               | 168               |   | 1.340         |
| P. laboral                               | 2                 | 132               | 23                |   | 157           |
| P. en formación                          |                   |                   |                   | 1.448                                     | 1.448         |
| P. de cota                               | 586               | 51                |                   |   | 637           |
| Outro persoal                            |                   | 52                |                   |   | 52            |
| <b>TOTAL</b>                             | <b>8.775</b>      | <b>24.347</b>     | <b>195</b>        | <b>1.448</b>                              | <b>34.765</b> |

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

| Fundacións do sector público autonómico               | Explotación   | Capital    |
|---|---------------|------------|
| Fundación Instituto Galego de Oftalmoloxía            | 1.131         | 100        |
| Fundación Pública Urgencias Sanitarias de Galicia 061 | 51.524        | 3          |
| Instituto Galego de Medicina Xenómica                 | 3.551         | 193        |
| Sociedades mercantís públicas autonómicas             | Explotación   | Capital    |
| Galaria Empresa Pública de Servizos Sanitario, S.A.   | 13.849        | 621        |
| <b>Total</b>  | <b>70.056</b> | <b>916</b> |

(Miles de Euros)

