



CONSELLERÍA DE SANIDADE

SECCIÓN 10

I. ESTRUCTURA ORGÁNICA E COMPETENCIAS

I.1. ESTRUCTURA ORGÁNICA

De conformidade co Decreto 41/2013, do 21 de febreiro, a Consellería de Sanidade para o cumprimento das súas funcións, conta coa seguinte estrutura orgánica:

A conselleira ou o conselleiro

A Secretaría Xeral Técnica

A dirección xeral de Innovación e Xestión da Saúde Pública

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, estruturase nos seguintes órganos:

1) Órganos centrais de dirección:

I. Órganos colexiados:

- Consello de Dirección.
- Comité Executivo.

II. Órganos unipersoais:

- Presidencia
- 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 sociosanitaria 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.

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.

Tamén lle corresponde:

- a) Con respecto aos sistemas e tecnoloxías da información e baixo a perspectiva de articular un proxecto único para a Consellería de Sanidade e para o Servizo Galego de Saúde, o deseño da estrutura básica do sistema de información do sistema sanitario de Galicia, a normalización, mantemento e explotación dos sistemas e tecnoloxías de información e a definición, coordinación e supervisión dos plans de información e sistemas da consellería e do organismo autónomo.
- b) A inspección que se exercerá sobre todos os centros, servizos, establecementos e prestacións sanitarias e farmacéuticas de titularidade pública ou privada da Comunidade Autónoma de Galicia.
- c) A ordenación e o exercicio das potestades disciplinarias dos recursos humanos da Consellería de Sanidade e do Servizo Galego de Saúde 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.
- e) O exercicio das funcións e competencias que lle son atribuídas en materia de oficinas de farmacia.
- 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.
- 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 a súa carteira de servizos.

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

- a) É o órgano encargado da promoción e protección colectiva da saúde da poboación galega e o desenvolvemento de sistemas de avaliación de tecnoloxías e programas sanitarios.
- b) A súa misión é mellorar a saúde da poboación galega desde unha perspectiva comunitaria. Para isto identifica perigos para a saúde, os problemas de saúde e as poboacións máis susceptibles, avalía os riscos asociados aos 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.
- c) Emitir o informe vinculante a que fai referencia a Lei 5/1995, de regulación das augas minerais, termais, de manancial e dos establecementos sanitarios.
- d) O desenvolvemento das actividades como autoridade competente en materia de saúde pública e o exercicio da potestade sancionadora.
- e) Correspóndelle tamén a avaliación do Sistema Sanitario e a abordaxe da protección radiolóxica.

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.

1. Competencias do Consello de Dirección:

- a) Definir os posicionamentos, orientacións e liñas de actuación de carácter estratéxico do Servizo Galego de Saúde, de acordo cos criterios emanados da Consellería de Sanidade.
- 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.
- 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 obxectivos, programas e procesos pactados.

2. Competencias do Comité Executivo:

- a) Efectuar o seguimento e acordar actuacións nas políticas e estratexias do organismo.
- 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) Efectuar o seguimento e acordar actuacións nos programas e procesos a desenvolver.
- e) Realizar as reorientacións do cadro de mando sobre os resultados obtidos, no seu caso, e controlar o seu seguimento

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) Exercer a xefatura superior do persoal adscrito ao organismo.
- e) Dispor os gastos e propor a ordenación dos pagamentos do organismo.

4. Competencias da Xerencia do Servizo Galego de Saúde:

A Xerencia, con 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 relacionadas coas funcións encomendadas a este polas disposicións legais que o rexen, sen prexuízo das facultades e competencias do Consello de Dirección e da Consellería de Sanidade.
- b) Elevar ao Consello de Dirección o anteproxecto de orzamentos do organismo.
- c) 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) Presentarlle ao Consello de Dirección a memoria anual de actividades do organismo.
- g) Resolver os conflitos de atribucións que xurdan entre as autoridades dependentes do organismo.

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 aquelas outras funcións relacionadas e necesarias para conseguir estes obxectivos.
- d) Establecer as 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 subscripción dos oportunos acordos de xestión.

- e) Analizar as necesidades de concertación de centros e servizos, así como a proposta de subscripción 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 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) 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.

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 subscrición 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 SOCIEDADES MERCANTÍS PÚBLICAS AUTONÓMICAS

Figura adscrita á Consellería de Sanidade a seguinte sociedade mercantil:

GALARIA S.A.

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

I.2.4. DAS FUNDACIÓNS DO SECTOR PÚBLICO AUTONÓMICO

Figuran adscritas á Consellería de Sanidade as seguintes fundacións públicas :

- Fundación Pública Centro de Transfusión de Galicia.
- Fundación Pública Instituto Galego de Oftalmoloxía.
- Fundación Pública Escola Galega de Administración Sanitaria.
- Fundación Pública Urgencias Sanitarias de Galicia-06 I.
- Fundación Pública Galega de Medicina Xenómica.

II. PRINCIPAIS LIÑAS DE ACCIÓN PARA O ANO 2014

II.1. DA CONSELLERÍA

O obxectivo xeral da Consellería de Sanidade é desenvolver unha política sanitaria que garante 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 sostenibilidade financeira do sistema público mediante a aplicación de criterios de xestión eficiente.

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

O Plan de Prioridades xunto coa “Estratexia Sergas 2014”, 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. As demoras na atención e ambulatorización con cirurxía maior ambulatoria (CMA)
2. A estadía media
3. A taxa de cesáreas
4. O Sistema de información de profesionais sanitarios
5. A información dos usuarios e poboación sobre dereitos e deberes sanitarios e sobre prestacións e servizos sanitarios

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

Por outra banda, no marco do exercicio da autoridade sanitaria, a Consellería de Sanidade desenvolverá no 2014 un Plan de Inspección específico que xirará entorno aos seguintes procedementos de inspección e control, e actuacións:

1. No control e inspección da Incapacidade Temporal:
 - a) Mellora da aplicación informática de xestión.
 - b) Actividades de formación dirixida aos facultativos médicos de Atención Primaria para a xestión desta prestación.
 - c) Desenvolver un programa específico de control e actuación de Procesos de Corta Duración.
 - d) Continuar co programa específico para o control dos procesos de Incapacidade Temporal do persoal de Centros Propios.
 - e) Continuar co control da Incapacidade temporal dos funcionarios da Comunidade Autónoma de Galicia adscritos aos réximes especiais .
 - f) Potenciar a determinación de continxencias para a detección activa de terceiros obrigados ao pagamento na asistencia sanitaria prestada aos traballadores polo SERGAS.
2. No ámbito da prestación farmacéutica, produtos sanitarios e ortoprótese:
 - a) Definición e Implantación dun procedemento de inspección dirixidos a aqueles facultativos médicos que incumpran, no ámbito da prestación en medicamentos, os indicadores de calidade fixados.
 - b) Definición e Implantación dun procedemento de inspección das prestacións sanitarias (medicamentos, produtos sanitarios, ortoprótese, cadeiras de rodas...) prescritas, dispensadas e facturadas ao SERGAS a persoas falecidas.
 - c) Definición e Implantación dun procedemento de inspección sobre medicamentos susceptibles de comercio ilegal.
 - d) Desenvolvemento das inspección de normas de correcta distribución aos almacéns farmacéuticos de distribución consecuencia da entrada en vigor da Directiva Europea correspondente.

- e) Programa específico de inspección e control de dispensación de medicamentos sen receita médica e actividades ilícitas de fraude.
3. No ámbito da calidade da asistencia sanitaria prestada aos pacientes:
- a) Definición e implantación dun procedemento de auditoría e control sobre os centros ou establecementos concertados.
 - b) Definición e implantación dun procedemento de auditoría dos servizos de atención ao paciente das Xerencias de Xestión Integrada do Sergas.
 - c) Mellora continua da aplicación informática de Xestión de Expedientes de Responsabilidade Patrimonial.

II.2. DOS ORGANISMOS AUTÓNOMOS

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

Para obter os obxectivos desexados elaboramos a “Estratexia Sergas 2014: a sanidade pública ao servizo do paciente” que ten como finalidade definir os obxectivos estratéxicos e as liñas de actuación do Servizo Galego de Saúde, para transformar o sistema e consolidar un modelo sanitario innovador, centrado nos cidadáns, e que asegure a continuidade asistencial, a seguridade, a eficiencia e a implicación dos profesionais.

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

OBXECTIVO I: Promover a saúde e responder ás necesidades do cidadán a través de 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 (10% do capítulo I dedicado a esta finalidade), e dedicar os fondos ás necesidades asistenciais.

No ano 2010, 2011, 2012 e 2013, desenvolvéronse actuacións encamiñadas a:

- Definir a nova estrutura organizativa de xestión integrada dos servizos periféricos do Servizo Galego de Saúde: Decreto 168/2010, de 7 de outubro, polo que se establece a estrutura organizativa de xestión integrada do Sergas.
- Desenvolvemento das estruturas de xestión integrada da Coruña e Santiago de Compostela, mediante a orden de 22 de xullo do 2011.
- Desenvolvemento das estruturas de xestión integrada de Pontevedra e o Salnés e Ourense, O Barco de Valdeorras e Verín a través dos Decretos 162/2011 e 163/2011, de 28 de xullo, respectivamente.
- Desenvolvemento das estruturas de xestión integrada de Vigo e Lugo, Cervo e Monforte de Lemos a través dos Decretos 46/2013, de 7 de marzo, e o Decreto 55/2013, do 21 de marzo, respectivamente.
- Desenvolvemento de procesos asistenciais integrados.
- Establecemento dos obxectivos específicos no acordo de xestión coa participación dos profesionais.
- Incrementamos a capacidade resolutive de atención primaria e dos hospitais comarcais, a través da utilización das vantaxes que ofrecen as novas tecnoloxías (imaxe dixital, telemedicina).
- Potenciamos o traballo en rede e a atención domiciliaria.
- Introducimos nos Acordos de Xestión (ADX) do 2013 obxectivos orientados a implantación da xestión clínica.
- Completamos a extensión do cadro de mandos corporativo a nivel de xefatura de servizo.

- Elaboramos o Plan Marco de Atención Sociosanitaria.

No 2014 continuaremos desenvolvendo a xestión integrada, as unidades de xestión clínica e incorporando vías rápidas e procesos asistenciais integrados,

Ademais, desenvolveremos un plan de humanización para os centros do Servizo Galego de Saúde, cunha liña estratéxica específica para as unidades de críticos de pediatría.

Tamén seguiremos incorporando novas funcionalidades no IANUS e ampliando os servizos de telemedicina e a atención non presencial.

1.2 Modelo de xestión de enfermidades crónicas

Tendo en conta o envellecemento da poboación galega actual e a previsión para os próximos anos xa estamos a traballar e seguiremos a facelo no ano 2014 desenvolvendo a Estratexia Galega de Atención Integral á Cronicidade.

Neste marco desenvolveremos programas de intervención atendendo a unha estratificación de:

- Pacientes enfermos crónicos con bo autocontrol da súa enfermidade, con deseño de intervencións enfocadas a apoialos na autoxestión da súa enfermidade. Continuaremos impulsando a figura do paciente activado.
- 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 comorbidade e alto uso de recursos, con deseño de intervencións enfocadas á xestión de casos.

E desenvolvendo esta Estratexia que 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 domiciliar e de conexión dos pacientes cos profesionais sanitarios (atención non presencial, envío de resultados clínicos, etc.).
- Impulsar as clínicas de autocuidados 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.

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

1.3.1 Atención ao paciente ancián: estamos a traballar, e continuaremos no ano 2014 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 Traballo e Benestar, de cara a incorporar a atención social nun modelo de atención integral.
- Desenvolvendo o programa de pacientes polimedicados.
- Incorporando técnicas de xestión de casos.
- Impulsando a atención domiciliaria e a atención non presencial como modalidades asistencial na atención ao paciente ancián.

1.3.2 Atención á muller: estamos a traballar, e seguiremos a facelo no 2014

- 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 perimenopáusica; prevención e atención a casos de violencia machista.
- Colaboración coa Consellería de Traballo e Benestar na aplicación da Lei de rede de apoio á muller embarazada.
- Por en marcha actividades de educación para a prevención de violencia de xénero a través da Escola Galega de Saúde para Cidadáns.

E todo isto coa elaboración, implantación e avaliación de procesos asistenciais integrados e de vías rápidas.

1.3.3 Atención pediátrica: estamos a traballar e continuaremos a facelo no 2014 para:

- Reorganizar a 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: estamos a traballar e continuaremos a facelo no ano 2014 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), creando unidades de referencia para toda a comunidade autónoma.
- Potenciación da investigación en saúde mental.
- E continuaremos cos programas dirixidos a evitar o estigma social, xa iniciados con importante participación.

I.4 Integración da atención socio sanitaria: estamos a traballar e continuaremos no ano 2014 co desenvolvemento do Plan Marco de Atención sociosanitaria:

A atención sociosanitaria 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 Traballo e Benestar son:

- Manter permanentemente actualizado o mapa de recursos sociais, sanitarios e sociosanitarios 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 sociosanitaria para acadar un proceso de atención continuada e integrada, co fin de evitar a institucionalización do usuario e potenciar a súa estancia no entorno familiar, coordinando a atención dende asistencia sanitaria e

servizos sociais.

- Establecer o marco adecuado de xestión, control e avaliación dos concertos co sector privado.
- Fomentar a coordinación coa Consellería de Traballo e Benestar para desenvolver estes obxectivos.

1.5 Garantía de accesibilidade:

Centro de servizos sanitarios multicanle: estamos a traballar e continuaremos a facelo no ano 2014, entendendo que o centro de servizos sanitarios multicanle (CSSM) do Servizo Galego de Saúde pretende mellorar a información e o acceso dos cidadáns ao sistema sanitario, de forma interactiva, potenciando os servizos a través das novas tecnoloxías da información e a comunicación e as diversas canles (teléfono, web, sms). Para elo:

- No ano 2011 licitouse unha central de chamadas para citación e consultas telefónicas do Sergas para toda Galicia que substitúe ás dúas existentes, que tiñan números distintos e que non daban cobertura a todo o territorio. As principais vantaxes desta nova central son:
 - 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 as 24 horas os 7 días á semana.
 - Está xa implantado en toda Galicia.
- No ano 2012 incorporamos novas funcionalidades, como a petición de citas para tódolos profesionais dos centros de saúde e para o programa do neno san. Ademais, incorporamos a posibilidade de solicitar o retraso ou a anulación de citas nos hospitais. Tamén, no 2012 habilitamos a posibilidade de acceder á orientación clínica ao paciente que presta o 061, accesible ata o momento no número 902 400 116, a través da central de chamadas.
- No 2013 consolidamos estas funcionalidades e no 2014 seguiremos mellorando estes servizos.

En setembro do ano 2009 puxemos en marcha a Escola Galega de Saúde para Cidadáns, que desde entón ven sendo un referente para todos os pacientes, asociacións e familiares en temas de formación, información e educación sanitaria e prevención e promoción da saúde, así como na difusión de políticas de autocuidados e bo uso dos servizos públicos. No ano 2014 continuaremos reforzando o seu papel.

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

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

Reforzaremos as solicitudes electrónicas de prestacións complementarias: transporte sanitario, oxigenoterapia, etc.

1.6 Impulso aos programas de prevención e promoción da saúde: estamos a traballar e continuaremos no ano 2014 para desenvolver actuacións encamiñadas á promoción de estilos de vida saudable e ao desenvolvemento de políticas de prevención de enfermidade, potenciar a capacitación dos cidadáns e pacientes para que poidan asumir o coidado da súa saúde con responsabilidade, mediante a realización das seguintes actuacións:

- Poñer en marcha programas de formación a través da Escola Galega de Saúde para Cidadáns para fomentar os autocoidados, 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 Innovación e Xestión da Saúde 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: posta en marcha do plan de prevención da Obesidade Infantil, Plan Xermola, con actuacións nos ámbitos escolar, asistencial, empresarial, familiar e comunitario e de investigación e docencia.
 - Infeccións de transmisión sexual
 - Cancro de cérvix
 - Cancro de mama
 - Cancro de colon. Trala avaliación do proxecto piloto de cribado en Ferrol estenderémolo progresivamente a toda Galicia.
 - Hipoacusia neonatal
 - Metabolopatías
 - Riscos microbiolóxicos en hospitais
 - Desenvolver o programa de promoción da actividade física.
- Reforzar o rol de enfermería na promoción da saúde e na prevención da enfermidade.
- Aproveitar a potencialidade das redes sociais para a promoción de estilos saudables.
- Estender o módulo de actividades preventivas e de promoción da saúde na historia clínica electrónica.

1.7 Participación dos cidadáns e dos pacientes: estamos a traballar e continuaremos no ano 2014 para fomentar a participación do cidadán no sistema sanitario como forma de entender as súas necesidades e acadar a súa implicación e responsabilidade, tanto no sistema como coa súa

propia saúde. Para iso levaranse cabo as seguintes actuacións:

- Impulsar a Escola Galega de Saúde para Cidadáns, como mecanismo para potenciar a participación dos cidadáns a través de talleres de formación e información sanitaria para pacientes, asociacións, cidadáns e comités e consellos de participación.
- Fomentar unha maior actividade e implicación dos diferentes órganos e estruturas de participación comunitaria formais.
- 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 resolutiva para o cidadán e para a organización.

1.8 Libre elección de médico e hospital: entendendo que isto supón situar aos cidadáns no centro de decisión do sistema sanitario, 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. Continuaremos traballando para reforzar esta capacidade de elección nas estruturas de xestión integrada coa tramitación da lei de Garantías.

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

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

2.1 Procesos asistenciais integrados: estamos a traballar e continuaremos a facelo no ano 2014. Isto supón traballar coa filosofía de que o proceso, en xeral, empeza e finaliza en atención primaria e a súa definición inclúe todos os pasos a realizar en todos os niveis asistenciais e as funcións a realizar por cada profesional. Para elo:

- Seguiremos co desenvolvemento e implantación dos procesos asistenciais priorizados.
- Incorporaremos os procesos de urxencias á xestión por procesos asistenciais integrados.
- Ampliaremos os grupos de traballo multidisciplinares para o deseño de novos procesos asistenciais integrados.

2.2 Garantía de atención en tempo e forma segundo patoloxías definidas

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

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

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

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

2.3 Procesos de alta resolución: estamos a traballar e continuaremos a facelo no ano 2014 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.

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

2.4 Atención domiciliaria e hospitalización a domicilio: estamos a traballar e continuaremos a facelo no 2014, entendendo que é necesario reforzar o papel do domicilio como lugar de atención, o que implica desenvolver iniciativas en dous ámbitos:

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

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

2.5 Coidados Paliativos, estamos a traballar e continuaremos a facelo no ano 2014 para asegurar a equidade no acceso aos coidados paliativos, favorecendo a permanencia do paciente

no seu ámbito (domicilio) e establecendo os procesos asistenciais que aseguren unha rápida resposta ante calquera necesidade que se formule.

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

- Seguiremos a potenciar o Plan de Coidados Paliativos de Galicia, cos seguintes obxectivos:
- Mellorar a organización para prestar unha atención integral aos pacientes con necesidades de coidados paliativos.
- Reforzar o traballo en rede das unidades de referencia de coidados paliativos.
- Asegurar a asistencia continuada aos pacientes, garantindo un coidado integral.
- A Comisión Galega de Coidados Paliativos xa constituída seguirá actuando como comisión asesora neste ámbito.

2.6 Política de calidade e seguridade do paciente: estamos a traballar e continuaremos a facelo no ano 2014 por entender que é necesario desenvolver un modelo corporativo de xestión integrada da calidade, tendo a excelencia como obxectivo e estendendo a filosofía de mellora continua, de transparencia e de comparación a todos os centros e profesionais, fomentando a cultura da seguridade clínica na actividade diaria dos profesionais, implantando prácticas seguras que reduzan a incidencia de eventos adversos, coa realización das seguintes actuacións:

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

2.7 Melloras prácticas de prescrición e dispensación de medicamentos: é importante esta-

blecer e divulgar criterios de uso racional do medicamento, cara a pacientes e profesionais, cos principios de seguridade, efectividade e custo, ademais de optimizar todo o proceso de xestión farmacéutica. Para iso, realizaranse actuacións nos seguintes ámbitos:

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

2.8 Colaboración cos centros privados: estamos a traballar e continuaremos a facelo no ano

2014, entendendo que é importante que exista un sector privado complementario ao sector público, que engada valor ao sistema sanitario no seu conxunto.

Co obxectivo de mellorar o ámbito de colaboración das entidades concertadas, o Servizo Galego de Saúde realizará actuacións nos seguintes ámbitos:

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

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

3.1 Novo marco de xestión de recursos humanos: estamos a traballar e continuaremos no ano 2014, 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. Rematada a toma de posesión da última OPE en xuño 2011 procederemos a realizar as probas da nova OPE de especialistas hospitalarios e despois, de maneira progresiva, doutras categorías profesionais.
- 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, deseñado e posto en marcha no ano 2011, e que é necesario consolidar tanto para a xestión dos procesos de contratación temporal como para os procesos de incorporación definitiva, como para manter actualizados os datos curriculares de todos os nosos traballadores unha ferramenta innovadora, segura e que permita a mellora continua.
- Desenvolver novas aplicacións no Expediente-e.
- Desenvolver as aplicacións do Sistema de Información de profesionais sanitarios de Galicia.
- Unha vez elaborado, consensado e publicado o primeiro Plan de ordenación de RRHH do Servizo Galego de Saúde é preciso o seu desenvolvemento e implantación ao longo do ano 2014.
- Definir e implantar un sistema de desenvolvemento profesional, como mecanismo de motivación e recoñecemento do labor dos profesionais, que sirva, ademais, para contribuír á mellora continua do noso sistema sanitario.
- Adaptar os recursos existentes ás necesidades asistenciais da poboación mediante o establecemento de mecanismos de mobilidade xeográfica e funcional, que permitan garantir a continuidade asistencial nas diferentes áreas e niveis de atención sen menoscabo dos dereitos dos profesionais recoñecidos no marco normativo vixente.
- Propiciar a permanente actualización das competencias e aptitudes dos profesionais mediante o establecemento de accións formativas adaptadas ás necesidades da organización e situación dos profesionais.
- Avanzar na integración da prevención de riscos laborais na xestión integrada do Servizo Galego de Saúde. Unha vez constituída a Comisión Central de coordinación e control da prevención de riscos laborais que está a traballar na definición de procedementos homoxenizados de traballo, faise precisa a súa implantación en todos os centros do Sergas para facelos máis seguros para os seus traballadores. Un exemplo claro é a posta en marcha do botón antipánico en todos os servizos de urxencia, que tan boa acollida tivo entre todos os profesionais. Seguiremos traballando na Prevención da violencia no ámbito laboral.
- Desenvolver o Convenio coa Fiscalía para axilizar a tramitación xudicial dos problemas de risco laboral.
- Avanzar na implantación de medidas que permitan conciliar a vida laboral e familiar do persoal, e de apoio á familia.
- Promocionar a participación dos profesionais no sistema, na xestión sanitaria e nas comisións técnicas asesoras.

3.2 Xestión do coñecemento: estamos a traballar e continuaremos a facelo no ano 2014

para transformar a capacidade de crear, identificar, recompilar, adaptar, organizar, aplicar e compartir o capital intelectual do Servizo Galego de Saúde, co fin de mellorar a súa capacidade na toma de decisións e contribuír á mellora da calidade asistencial. Para iso realizaremos as seguintes actuacións:

- Reforzar o papel da biblioteca virtual “Bibliosaúde” que constitúe un instrumento moi eficaz para xestionar os recursos bibliotecarios do Sistema Sanitario Galego, e o coñecemento na nosa organización sanitaria.
- Desenvolver o repositorio do Sistema Sanitario Público de Galicia.
- Potenciar o papel da Fundación Escola Galega de Administración Sanitaria (Fegas) 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 dos mellores con ferramentas como o Programa Divulga, que permite que as mellores prácticas se compartan en toda a organización.
- Reforzar o Programa de Simulación a través das aulas de simulación da Fegas, un instrumento de mellora nas actividades de maior risco.
- Potenciar a mellor formación e a profesionalización dos directivos da organización a través da Escola de Directivos da Fegas.
- Unha vez constituída a “Plataforma de Innovación” reforzar o seu papel como instrumento para facilitar e coordinar o proceso de innovación tanto no contorno asistencial como investigador.
- Regulada a figura de persoal emérito e realizadas e resoltas as primeiras convocatorias, no ano 2014 procederase a unha nova para aqueles profesionais de excelencia que seguen a achegar valor ao sistema.

3.3 Desenvolvemento profesional: estamos a traballar e continuaremos a facelo no ano 2014 para crear un marco que promova o progreso dos profesionais no seu campo de actividade, a actualización dos seus coñecementos e competencias e a mellora da súa cualificación, así como a implicación nos obxectivos asistenciais da organización. Para iso estamos a definir e implantar un sistema de Desenvolvemento Profesional entendido como o recoñecemento público, expreso e individualizado do desenvolvemento alcanzado polo profesional en canto a:

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

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

3.4 Excelencia docente: estamos a traballar e continuaremos a facelo para o ano 2014 para alcanzar a excelencia docente na formación de alumnos de profesións sanitarias, na formación sanitaria especializada e na formación continuada; mediante a incorporación das mellores prácticas e procedementos, e fortalecendo as relacións e a coordinación con todos os axentes implicados. Para iso realizaremos as seguintes actuacións:

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

3.5 Xestión clínica: estamos a traballar e continuaremos a facelo no ano 2014, entendendo que a xestión clínica constitúe un proceso de redeseño organizativo cuxo obxectivo é implicar e incorporar ao profesional sanitario na xestión dos recursos utilizados na súa práctica clínica, organizando toda a actividade arredor de procesos asistenciais baseados nas mellores evidencias científicas. Para iso realizaremos as seguintes actuacións:

- Publicaremos o Decreto que regula o modelo e dea cobertura á implantación das áreas de xestión clínica.
- Impulsaremos o desenvolvemento de áreas de xestión clínica.

3.6 Comunicación cos profesionais: estamos a traballar e continuaremos a facelo no ano 2014 para mellorar a comunicación dentro do sistema sanitario, como ferramenta imprescindible para transmitir e coñecer a estratexia e os obxectivos a alcanzar, e para lograr unha interrelación óptima e necesaria entre os diferentes equipos de traballo. Desenvolveremos as seguintes actuacións:

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

- Deseño de foros específicos na páxina web para a comunicación cos profesionais.

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

4.1 Historia clínica e receita electrónica en todos os centros sanitarios. Estamos a traballar e continuaremos a facelo no ano 2014 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.
- 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.
- 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.

4.2 Proporcionar a todos os profesionais ferramentas que permitan aumentar a eficiencia, a calidade e a capacitación do traballo: estamos a traballar e continuaremos a facelo no ano 2014

para dotar a todos os profesionais da organización de ferramentas informáticas que lles faciliten o traballo, aumenten a súa capacitación e rendemento e favorezan o cumprimento de obxectivos por parte da organización sanitaria. Para iso realizaremos as seguintes actuacións:

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

4.3 Adaptar os sistemas de información cara a unha xestión integral dos problemas de saúde: estamos a traballar e continuaremos a facelo no ano 2014 para lograr unha mellor xestión dos problemas de saúde, desde un punto de vista integral. Para iso é necesario realizar actuacións nos seguintes ámbitos:

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

4.4 Garantir a dispoñibilidade, seguridade, confidencialidade e calidade da información sanitaria: estamos a traballar e continuaremos a facelo no ano 2014 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 2014 para potenciar un modelo de investigación orientado cara a innovación. Supón realizar, principalmente, actuacións nos seguintes ámbitos:

- Desenvolver un modelo de protección, valorización e transferencia de resultados de

investigación e innovación.

- Desenvolver un modelo de regulación da intensificación da actividade investigadora e innovadora no ámbito do Sistema Público de Saúde de Galicia
- Desenvolver a nova regulación do CEIC.
- Establecer un marco para a estabilización de recursos humanos de investigación.
- Impulsar o Consello para a Innovación en Materia Sanitaria.
- Avanzar na constitución dunha axencia para a xestión do coñecemento, a formación, a investigación, a innovación e a avaliación de tecnoloxías.
- Continuar colaborando co Campus Vida da Universidade de Santiago de Compostela.
- 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 constituída no ano 2011.
- Impulsar o Instituto de Investigación Sanitaria de Santiago de Compostela xa acreditado polo Instituto de Salud Carlos III.
- Impulsar os Institutos de Investigación Sanitaria de A Coruña e Vigo e impulsar un traballo en rede destes co de Santiago, como elemento para a captación de recursos.
- Reforzar as estruturas das fundacións para a investigación, impulsando o traballo en rede.
- Valorar os resultados da investigación como elemento dinamizador económico de Galicia: promover a transferencia de resultados, a creación de empresas biosanitarias (spin-off), o desenvolvemento de patentes e demais accións emprendedoras.
- Potenciar a investigación traslacional.
- Promover as sinerxias e complementariedades entre os ámbitos da avaliación de tecnoloxías sanitarias, a formación, a investigación e a innovación a través da creación dunha Axencia que integre todas estas actividades.
- Coordinar a participación dos distintos actores da biotecnoloxía galega (Consellerías, universidades, centros tecnolóxicos, empresas) no congreso internacional BioSpain que se celebrará en Santiago en 2014

5.2 Responsabilidade Social Corporativa: Ademais de todas as medidas descritas para mellorar a accesibilidade dos cidadáns, a súa responsabilización no coidado da saúde, participación activa na mellora do sistema sanitario público de Galicia, así como todas as medidas de mellora do funcionamento dos servizos, incrementando a seguridade asistencial e a motivación dos profesionais, estamos a traballar e continuaremos a facelo no ano 2014 para integrar os valores sociais, medioambientais e de sostenibilidade económica na estratexia e modelo de xestión do Servizo Galego de Saúde, de acordo cos criterios xerais internacionais. Para iso realizamos as seguintes actuacións:

- Firmado un Convenio co INEGA para a avaliación da situación de gasto enerxético en todos os centros sanitario de Galicia. Realizada a avaliación dos mesmos, estableceuse un Plan Integral de Eficiencia Enerxética (PIEE) a desenvolver conxuntamente entre Galicia e o propio INEGA que nos vai permitir por en marcha as medidas necesarias para conquistar aforros na factura enerxética e unha redución na emisión de CO₂.
- Continuaremos desenvolvendo o PIEE nos centros do Servizo Galego de Saúde.
- Incorporar en todas a licitación que se realicen polo Sergas, a exigencia de máxima eficiencia enerxética .
- Finalizada a proba piloto para avaliar unha nova máquina de tratamento integral dos residuos sanitarios, conseguindo unha diminución no transporte de residuos, un tratamento máis limpo e respectuoso co medio ambiente e unha valorización do resto. Os resultados obtidos empregáronse para elaborar os pregos de licitación.

5.3 Desenvolvemento do Clúster da Saúde de Galicia: estamos a traballar e seguiremos a facelo no ano 2014 para dinamizar a competitividade de Galicia, para contribuír ao desenvolvemento económico e social, a través da cooperación entre as institucións públicas e privadas relacionadas co sector sanitario.

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

OBXECTIVO 6: Xestionar os recursos de forma rigorosa e eficiente

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

Implantamos un plan de austeridade para identificar os principais impulsores de gasto e fixar obxectivos e indicadores de seguimento e avaliación, e bolsas de ineficiencia e oportunidades de mellora para reducir custos innecesarios nas áreas de maior concentración do gasto.

- Compras e licitacións: xa realizamos diversos concursos de compras centralizadas e seguiremos elaborando novos concursos.
- Seguiremos impulsando a 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 irá esténdendose de forma progresiva ao resto das estruturas de xestión integrada.
 - Central de compras: unha vez posta en marcha a plataforma loxística.

- Estableceremos alianzas con provedores estratéxicos de tecnoloxías médicas e sistemas de información.
- Xestión financeira/orzamentaria: analizar alternativas de financiamento ante a situación de déficit público na que nos encontramos.
- Xestión de tecnoloxías da información: Informatización de procesos (centros sen papeis). Neste eido estamos a avaliar á dixitalización das historias clínicas co fin de centralizar o arquivo de historias clínicas histórico de todos os centros do Sergas e utilizar só a historia clínica electrónica.
- Organización de procesos, coas seguintes accións
 - 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, diminuíndo a variabilidade da práctica clínica e introducindo melloras na organización dos servizos, a través de plataformas de diagnóstico.
 - Identificar ámbitos nos que sexa posible aplicar novas medidas de mellora da eficiencia.
- Desenvolver alternativas á hospitalización tradicional como a ambulatorización de procesos.

6.2 Plataformas de diagnóstico por imaxe e laboratorios clínicos: estamos a traballar e continuaremos a facelo no ano 2014 para acadar:

- A implantación do traballo en rede en diagnóstico por imaxe. Pretendemos:
 - Reforzar os actuais servizos de radioloxía, engadindo posibilidades de interacción mediante o traballo en rede.
 - Mellorar a eficiencia na xestión dos recursos, e diminuír o volume de derivacións de probas a outros centros.
 - Aumentar a produtividade, logrando, ademais, un equilibrio da actividade entre os diferentes centros.
 - Mellorar a calidade para pacientes e profesionais: redución das listas de espera, formación de radiólogos e técnicos especialistas en radiodiagnóstico, opcións de carreira profesional, control de calidade, incremento das posibilidades de interrelación entre os profesionais de distintos hospitais, aproveitamento de sinerxías no funcionamento dos servizos de radioloxía, etc.
 - Redefiniremos o modelo de provisión de análises clínicas co obxectivo de mellorar a produtividade, reducir os tempos de resposta, diminuír custos e evitar duplicidades. O modelo terá as seguintes características:

- Reorganización dos laboratorios para 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: estamos a traballar e seguiremos a facelo no ano 2014 para buscar a eficiencia en toda as áreas de actividade, incluíndo aquelas de soporte, como é a xestión da cadea de subministración, dende as compras ata a chegada do produto ao destinatario final. Para iso, realizaranse actuacións encamiñadas á consecución dos seguintes logros:

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

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

- 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.
- Fomentación da participación activa dos profesionais na compra de produtos nos que a intervención médica sexa moi relevante.

6.4 Nova estratexia corporativa de transporte sanitario: estamos a traballar e seguiremos a facelo no ano 2014 para desenvolver a Xestión integral do transporte sanitario de Galicia, realizando a xestión dende as estruturas de xestión integrada e coa colaboración no control desde a central do 061. Para cumprir con este obxectivo realizaremos as seguintes actuacións:

- Licitación un novo concurso de transporte urgente.

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

6.5 Carteira de servizos, técnicas, procedementos e referencias do Servizo Galego de Saúde. Estamos a traballar e seguiremos a facelo no ano 2014 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 a súa poboación de referencia.
- A mellora nas comunicacións permite a maior accesibilidade da poboación aos servizos de excelencia, mellorando así a equidade.

OBXECTIVO 7: Modernización das infraestruturas sanitarias

7.1 Novas fórmulas de financiamento e xestión de infraestruturas sanitarias: estamos a traballar e seguiremos a facelo no 2014, sabendo que o estado dalgunhas das nosas instalacións sanitarias non permiten responder axeitadamente ás necesidades dos cidadáns e necesitan ser renovadas para mellorar o servizo.

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

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

7.2 Construción e posta en funcionamento de novos centros:

- Novo hospital de Vigo (NHV) é unha infraestrutura sanitaria estratéxica que dará resposta á necesidade de modernizar a asistencia sanitaria do sur de Galicia. Para dispoñer o antes posible deste novo hospital, realizouse a licitación e adxudicación da súa construción, iniciáronse as obras no 2011, e finalizarase a súa construción no 2014
- Novo hospital de Pontevedra: continuaremos coa tramitación necesaria para licitar un novo hospital.
- Continuaremos co proxecto de reforma e ampliación do CHUAC.
- Continuaremos coa licitación da reforma e ampliación do CHOU, fase 2-hospitalización.
- Licitaremos a obra de reforma e ampliación do H. do Salnés.
- Reforma e ampliación do H. de Burela.

7.3 Construción e reforma de centros de saúde: estamos a traballar e continuaremos a facelo no ano 2014 para modernizar as infraestruturas da rede de atención primaria para mellorar a asistencia prestada aos cidadáns e o contorno de traballo dos profesionais. Para iso realizaremos as seguintes accións:

- Modernización da dotación de tecnoloxía médica e de comunicación nos centros de saúde para incrementar a súa capacidade de resolución, e poder achegar a asistencia o máximo posible á poboación.
- Licitaremos a obra de 15 novos centros de saúde.

7.4 Renovación tecnolóxica: estamos a traballar e seguiremos a facelo no ano 2014 para dispor dun equipamento tecnolóxico moderno, axeitado ás necesidades asistenciais actuais e de futuro, asegurar o seu mantemento, e a súa renovación. Para renovar a alta tecnoloxía, tecnoloxía de imaxe, radioterapia e intervencionismo utilizamos o socio tecnolóxico como fórmula de xestión.

Licitaremos o socio tecnolóxico.

Polo que respecta ás actuacións de impulso económico nas provincias de Lugo e Ourense as actuacións a levar a cabo no ano 2014 polo Servizo Galego de Saúde serán as seguintes:

LUGO

- 1.- Puxemos en funcionamento o centro de saúde de Monterroso.
- 2.- Manteremos en funcionamento a nova base do 061 na Mariña Lucense (Foz).
- 3.- Avaliamos o proxecto piloto de xestión innovadora de residuos sanitarios no Hospital Universitario Lucus Augusti.

OURENSE:

- 1.- Puxemos en funcionamento o centro de saúde da Peroxa.
- 2.- Licitaremos a obra de 3 centros de saúde nos municipios de Barbadás, Ponte-deva e Ourense.
- 3.- A posta en funcionamento da central de chamadas para todo o sistema sanitario galego ubicada en Ourense.
- 4.- Licitamos a fase de hospitalización e dos servizos ligados á infraestrutura do Complexo Hospitalario Universitario de Ourense

II.3. DAS SOCIEDADES MERCANTÍS PÚBLICAS AUTONÓMICAS

GALARIA

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, medicina nuclear, cirurxía cardíaca e cardioloxía intervencionista, coordinada e integrada coa rede asistencial do Servizo Galego de Saúde.
- 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 2014:

- Satisfacer a demanda asistencial no eido da Oncoloxía Radioterápica
- Satisfacer coa máis alta tecnoloxía dispoñible a demanda asistencial de diagnóstico por imaxe, tanto no complexo Hospitalario Universitario de Vigo (CHUVI) como nos demais hospitais comarcais, evitando así o desprazamento dos pacientes.
- Satisfacer a demanda asistencial no eido da medicina nuclear na área sur de Galicia.
- Satisfacer a necesidade asistencial nos eidos da cardioloxía intervencionista e na cirurxía cardíaca na área sur de Galicia.
- Asesoramento na compra de equipamentos de alta tecnoloxía, planificación estratéxica de investimentos, plans funcionais e dotación completa do equipamento de centros hospitalarios e centros de saúde.
- Prestar asesoría en materia de protección radiolóxica e física médica aos seus clientes do Sergas con instalacións médicas radioactivas de segunda terceira categoría (radiote-

rapia, 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 “Centro de Servizos Sanitarios Multicanle “.
- Apoiar os plans integrais de eficiencia enerxética nos hospitais do Servizo Galego de Saúde e a implantación de medidas que deles se deriven.
- Colaborar no desenvolvemento do traballo en rede no ámbito da radioloxía, radioterapia, laboratorios,...
- Colaborar na oficina de seguimento do novo hospital de Vigo.
- Colaborar na oficina de seguimento da Central de Compras do Servizo Galego de Saúde.

II.4. DAS FUNDACIÓNS DO SECTOR PÚBLICO AUTONÓMICO

FUNDACIÓN PÚBLICA MEDICINA XENÓMICA

- Promover a coordinación cos servizos hospitalarios da rede sanitaria pública de Galicia, tanto na atención primaria coma na atención especializada, no eido da medicina xenómica.
- Garantir o acceso dos cidadáns a probas xenómicas útiles que precisen, en condicións de equidade, a través da definición dunha carteira de servizos de medicina xenómica, baseada en criterios de seguridade, eficiencia e efectividade.
- Promover o desenvolvemento dunha medicina xenómica competitiva en Galicia e a súa integración nas redes nacionais e internacionais existentes, tanto no eido clínico coma no da investigación molecular.
- Dispor dos recursos tecnolóxicos e humanos necesarios para o eficaz desenvolvemento da investigación xenómica en Galicia, establecendo programas e estándares de calidade.
- Promover a constitución de equipos multidisciplinares, integrados por clínicos, xenetistas, informáticos, enxeñeiros, investigadores de base, e outros profesionais necesarios para o desenvolvemento de proxectos e traballos na xenómica.
- Difundir as actividades relacionadas coa xenómica, así como as actividades, programas, logros e avances, realizados pola Fundación.
- Poñer en funcionamento programas sobre coñecementos moleculares básicos.
- Emitir informes, recomendacións, e realizar protocolos, dirixidos ós profesionais, sobre a aplicación das técnicas e a información subministrada ós pacientes.
- Fomentar a utilización de ferramentas bioinformáticas para o acceso á información.
- Incorporar á carteira da Fundación novas determinacións correspondentes a enfermida-

des relevantes, por prevalencia ou importancia en materia da súa prevención, diagnose e tratamento.

- Potenciar a demanda asistencial como centro de referencia en materia de estudos xenómicos do mesmo xeito que da onco-hematoloxía.
- Validación dos resultados das novas tecnoloxías - SOLID, ION TORRENT, HRM - no eido asistencial e da investigación.
- Dispor da acreditación/certificación do laboratorio en materia de sistemas de calidade de cara a ofrecer uns servizos de prestixio.

FUNDACIÓN CENTRO DE TRANSFUSIÓN DE GALICIA

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

Unha vez creada a Axencia para xestionar o sangue e os tecidos da comunidade autónoma, esta fundación integrárase nela cos seguintes obxectivos para o ano 2014 serán:

- Acadar doazóns voluntarias e altruístas de sangue para cubrir as necesidades do sistema sanitario de Galicia.
- Procesar todas as unidades de sangue obtidas.
- Abastecemento de medicamentos elaborados con plasma de Galicia.
- Obtención de doazóns de sangue de cordón umbilical.
- Subministración aos hospitais dos compoñentes sanguíneos.
- Mellorar a calidade e seguridade dos compoñentes sanguíneos destinados a transfusión.
- Manter os programas de acreditación e garantía da calidade.

FUNDACIÓN PÚBLICA URXENCIAS SANITARIAS DE GALICIA 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, con-

sultaría, 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 2014 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.
- Seguir avanzando na mellora da rede de transporte sanitario urxente adaptándoo ás novas necesidades.
- Seguir avanzando na mellora do transporte sanitario non urxente e programado.
- Manterse como referente en formación urxente extrahospitalaria co fin último de mellorar a seguridade do paciente.
- Garantir unha atención integral e de calidade aos pacientes mediante o desenvolvemento de ferramentas de xestión (I+D+I, Modelos de Excelencia), e a consolidación dos procesos da organización.
- Ser referente na innovación educativa e tecnolóxica na atención á urxencia.
- Posicionarse como entidade de referencia para a asesoría no ámbito da atención sanitaria urxente e xestión de crises sanitarias.
- Colaborar con outras institucións da Comunidade Autónoma para a prestación dun mellor servizo aos cidadáns.
- Potenciar a formación urxente extrahospitalaria

FUNDACIÓN ESCOLA GALEGA DE ADMINISTRACIÓN SANITARIA

Unha vez creada a axencia pública autonómica para desenvolver as competencias en xestión da formación, investigación, innovación e avaliación de tecnoloxías sanitarias, a Fundación Escola Galega de Administración Sanitaria incorporárase nela.

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

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

FUNDACIÓN PÚBLICA INSTITUTO GALEGO DE OFTALMOLOXÍA.

Esta fundación ten como obxectivo xeral a prestación de servizos especializados de oftalmoloxía. Os seus obxectivos para o ano 2014 son os seguintes:

- Mantemento da oferta de exploracións especiais baseadas na tecnoloxía de alto custo e complexidade (diagnóstico por imaxe) a todos os Servizos de Oftalmoloxía dos Hospitais do Servizo Galego de Saúde.
- Contribuír, a través de programas de consultas de saúde e cirurxía, á diminución da lista de espera de oftalmoloxía na área de Santiago de Compostela.
- Manter e elevar a calidade de servizos tecnolóxicos da atención sanitaria.
- Realización de programas de prevención.
- Diminuír a lista de espera en doentes de cirurxía de catarata.
- Oferta formativa continua para facultativos.
- Potenciación da investigación en oftalmoloxía.

III. ORZAMENTO DE GASTOS POR PROGRAMA

III.1. PROGRAMAS DE GASTO

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

A. DESCRICIÓN DO PROGRAMA

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

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
- 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. Xestión de medios imprescindibles para manter os servizos de inspección de saúde pública: equipos de medida e de protección individual, medios de comunicación, vehículos e gastos

derivados, xestión da indumentaria, material para toma de mostras, actas e outros documentos de control oficial.

4. Encomenda de xestión en establecementos de carnes frescas: colaboración de persoal auxiliar nos matadoiros con maior carga de actividade inspectora para cumprir con todos os controis estipulados na lexislación vixente.
5. Control da incapacidade Laboral Temporal (ILT)
6. Deseño e promoción de programas de formación para o persoal sanitario e non sanitario.
7. Consolidación e perfeccionamento da estrutura administrativa.
8. Racionalización e simplificación do funcionamento da actuación dos servizos.
9. Soporte dos servizos administrativos centrais da Consellería de Sanidade e do Servizo Galego de Saúde.

NECESIDADE QUE TRATA DE ATENDER O PROGRAMA

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

POBOACIÓN OU COLECTIVO AO QUE SE DIRIXE

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

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.
- de profesionais ben formados pero con escasos mecanismos de participación e implicación na xestión.
- dun sistema que apenas contaba con mecanismos de participación dos profesionais na innovación.
- dun sistema no que apenas había estruturas que fomentaran a formación e participación dos pacientes e cidadáns.
- dun gasto incrementalista que crecía moi por encima do orzamento e do PIB.
- dun gasto farmacéutico que medraba en magnitude de dúas cifras.

DEFINICIÓN DO MARCO NO QUE SE DESENVOLVE O PROGRAMA

- Estratexia Sergas 2014
- Plan de Prioridades Sanitarias
- Estratexia Galega de Atención Integral á Cronicidade
- Plan Marco Sociosanitario
- 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 autocuidados 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 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	
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

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

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 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 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 á consecución de obxectivos xerais que redundan no benestar da poboación galega, especialmente da protexida polo Sistema Público de Saúde de Galicia.

DETALLE DA SITUACIÓN DE PARTIDA

Con independencia do mantemento e actualización dos programas de Saúde Pública que ao longo destes últimos anos teñen demostrado o seu impacto positivo na saúde da poboación galega, durante 2011 elaboráronse e aprobáronse o Plan de Trastornos Aditivos 2011-2016 e o Plan de Prioridades Sanitarias 2011-2014. Nestes documentos estratéxicos detectáronse áreas

de mellora tanto no ámbito da saúde como na área relacionada cos dereitos sanitarios dos usuarios e coa calidade dos procesos.

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

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

As enfermidades priorizadas neste Plan son:

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

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

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

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

10. A coordinación e cooperación institucional.

DEFINICIÓN DO MARCO NO QUE SE DESENVOLVE O PROGRAMA

- Lei Orgánica 3/1986, de 14 de abril, de medidas especiais en materia de Saúde Pública.
- Decreto 177/1995, do 16 de xuño, polo que se regula a Tarxeta Sanitaria da Comunidade Autónoma de Galicia, e Orde do 12 xullo de 1995 de desenvolvemento do mesmo.
- Real Decreto 2210/1995, de 28 de decembro, polo que se crea a Rede Nacional de vixilancia epidemiolóxica.
- Lei 2/1996, do 8 de maio, de Galicia, sobre Drogas.
- Decreto 460/1997, do 21 de novembro, polo que se establece a normativa para a xestión de residuos dos establecementos sanitarios da Comunidade Autónoma de Galicia.
- Decreto 342/1999, do 16 de decembro, sobre horarios, quendas de urxencia e vacacións das oficinas de farmacia, e demais normativas que o desenvolve.
- Real Decreto 1054/2002, de 11 de outubro, polo que se regula o proceso de avaliación para o rexistro, autorización e comercialización de biocidas.
- Real Decreto 865/2003, de 4 de xullo, polo que se establecen os criterios hixiénico-sanitarios para a prevención e control da lexiellosis.
- Regulamento CE 882/2004, do Parlamento europeo e do Consello de 29 de abril de 2004 sobre os controis oficiais efectuados para garantir a verificación do cumprimento da lexislación en materia de pensos e alimentos e a normativa sobre saúde animal e benestar animal.
- Regulamento CE 854/2004, do Parlamento Europeo e do consello de 29 de abril de 2004, polo que se establecen normas específicas para a organización de controis oficiais dos produtos de orixe animal destinados ao consumo humano.
- Orde SCO 564/2004, de 27 de febreiro, pola que se establece o sistema de coordinación de alertas e emerxencias de Sanidade e Consumo.
- Orde do 28 de novembro de 2007, pola que se regula o procedemento para a incorporación de técnicas, tecnoloxías ou procedementos a carteira de servizos do sistema sanitario público de Galicia.
- Lei 8/2008, do 10 de xullo, de saúde de Galicia.
- Decreto 41/2008, do 28 de febreiro, polo que se establecen os criterios básicos para a autorización dos programas e actividades de prevención en drogodependencias e se constitúe o Comité Técnico de Prevención de drogodependencias da Comunidade Autónoma de Galicia.
- Decreto 41/2013, do 21 de febreiro, polo que se establece a estrutura orgánica da Consellería de Sanidade.
- Lei 11/2010, do 17 de decembro, de prevención do consumo de bebidas alcohólicas en menores de idade.
- Decreto 107/2011, do 19 de maio, polo que se regula o contido dos rexistros públicos

de profesionais sanitarios e do Sistema de Información de Profesionais Sanitarios de Galicia.

- Lei 33/2011, do 4 de outubro, General de Salud Pública.
- Estratexia SERGAS 2014
- Plan de Prioridades Sanitarias 2011-2014
- Plan de trastornos aditivos 2011-2016
- Estratexia da Dirección Xeral de Innovación e Xestión da Saúde Pública.

FINALIDADE E ESTRATEXIA DO PROGRAMA

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

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 se-

guintes:

- 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

IMPULSO ECONÓMICO DAS PROVINCIAS DE LUGO E OURENSE

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

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

B. 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 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 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	
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

- I. Consellería de Sanidade:

- 1001 Secretaria Xeral Técnica
- 1002 Dirección Xeral de Innovación e Xestión da Saúde Pública
- Xefaturas Territoriais
- 2. Servizo Galego de Saúde:
 - 5001 Servizos Centrais.

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

A. DESCRICIÓN DO PROGRAMA

Ambos programas comprenden o conxunto de actividades desenvolvidas nos centros do Servizo Galego de Saúde e nos centros concertados, para dar a mellor resposta ás necesidades de Saúde dos cidadáns e 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 xestiónanse 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 protexida polo Sistema de Saúde.

DETALLE DA SITUACIÓN DE PARTIDA

A Estratexia Sergas 2014, elaborada no ano 2009, presentada no ano 2010 e en desenvolvemento, contén unha análise da situación da asistencia sanitaria, identifica oportunidades de mellora e constitúe a folia 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 domiciliar 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 Autónoma 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 polimedcado.
- 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.

IMPULSO ECONÓMICO DAS PROVINCIAS DE LUGO E OURENSE:

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

LUGO

- 1.- Puxemos en funcionamento o centro de saúde de Monterroso.
- 2.- Manteremos en funcionamento a nova base do 061 na Mariña Lucense (Foz).
- 3.- Avaliamos o proxecto piloto de xestión innovadora de residuos sanitarios no Hospital Universitario Lucus Augusti.

OURENSE:

- 1.- Puxemos en funcionamento o centro de saúde da Peroxa.
- 2.- Licitaremos a obra de 3 centros de saúde nos municipios de Barbadás, Pontedeva e Ourense.
- 3.- A posta en funcionamento da central de chamadas para todo o sistema sanitario galego ubicada en Ourense.
- 4.- Licitamos a fase de hospitalización e dos servizos ligados á infraestrutura do Complexo Hospitalario Universitario de Ourense

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 os beneficiarios deste programa son todos os galegos e galegas.

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.

PREVISIÓN DE RESULTADOS RESPECTO DA IGUALDADE ENTRE MULLERES E HOMES E DA REDUCIÓN DA BRECHA DE XÉNERO EXISTENTE.

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 061
Fundación Pública Instituto Galego de Oftalmoloxía
Fundación Pública de Medicina Xenómica
Fundación Pública Centro de Transfusión de Galicia
Galara, 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 un plan de formación dos futuros especialistas.

NECESIDADE QUE TRATA DE ATENDER O PROGRAMA

Este programa comprende o conxunto de actividades dirixidas a:

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

POBOACIÓN OU COLECTIVO AO QUE SE DIRIXE

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

DETALLE DA SITUACIÓN DE PARTIDA

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

- Contar cun modelo integral de xestión do coñecemento baixo unha plataforma tecno-

lóxica que permita identificar expertos en áreas específicas e compartir o coñecemento e contidos xerados en beneficio de toda a organización.

- Potenciar a motivación dos profesionais e implementar canles de comunicación interna.
- Fomentar un sistema de xestión de coñecemento en investigación sanitaria que permita recompilar a información e compartir o coñecemento xerado por todos os grupos de investigación da organización.
- Establecer novos procedementos para a ordenación, desenvolvemento e avaliación da docencia práctica de grao impartida nos centros sanitarios, que favorezan o desenvolvemento da incorporación das estruturas académicas españolas ao Espazo Europeo de Educación Superior.
- Fomentar e apoiar a formación MIR complementaria e común a todas as especialidades co fin de acadar unha maior calidade na asistencia prestada.
- Facilitar o desenvolvemento e promoción profesional cun sistema de xestión de competencias baseado na formación, avaliación e no recoñecemento profesional.
- Contar con equipos directivos e de xestión profesionalizados e cos mellores coñecementos e habilidades neste ámbito

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 2014.
- Real Decreto 1142/2007, de 31 de agosto, polo que se determina a composición e funcións da Comisión de Formación Continuada das Profesións Sanitarias e se regula o sistema de acreditación da formación continua.
- Decreto 8/2000, do 7 de xaneiro, polo que se regula a organización do sistema acreditador da formación continuada dos profesionais sanitarios na Comunidade Autónoma de Galicia.
- Orde de 13 de novembro de 2007 pola que se establece o procedemento para tramitación e xestión das solicitudes de formación práctica de alumnas/os de universidades non pertencentes ao sistema universitario de Galicia en centros asistenciais adscritos ao Servizo Galego de Saúde.
- Resolución do 5 abril 2006, da Dirección Xeral de Traballo, sobre Formación Profesional Continua.

FINALIDADE E ESTRATEXIA DO PROGRAMA

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

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

- Desenvolver un plan de excelencia na formación sanitaria especializada que articule, coordine, impulse e execute iniciativas encamiñadas a mellorar a aprendizaxe dos futuros especialistas.
- Seguir traballando na elaboración dun Plan de Formación 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.
- Seguir favorecendo os novos ámbitos de aprendizaxe e potenciar as novas metodoloxías docentes, aproveitando as TICs: ámbitos virtuais, teleformación, simulación médica. Desenvolvemento da Rede de Capacitación Sanitaria de Galicia.
- Seguir desenvolvendo estratexias de formación de formadores.
- Proporcionar formación de calidade en xestión sanitaria a través da escola de directivos.
- Facilitar a difusión a toda a organización das mellores prácticas, a través de programas como o Divulga.

B. 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

Os programas de formación van dirixidos a acadar a excelencia nos profesionais, independentemente do xénero. 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 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

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, identifican-

do fortalezas e oportunidades de mellora en distintos ámbitos. No Servizo Galego de Saúde contamos con magníficos profesionais e grupos no ámbito da investigación biomédica, con traxectoria acreditada, polo que queremos reforzar a coordinación entre as estruturas e organizacións relacionadas, en particular os Institutos de Investigación Sanitaria.

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

DEFINICIÓN DO MARCO NO QUE SE DESENVOLVE O PROGRAMA

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

FINALIDADE E ESTRATEXIA DO PROGRAMA

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

- Orientar as políticas e actividades de I+D+i cara á resolución dos problemas de saúde que afectan á poboación galega.
- Identificar e definir liñas prioritarias de investigación.
- Potenciar a investigación traslacional.
- Reforzar e potenciar a participación do Sergas no Campus de Excelencia relacionado coa área biosanitaria. En particular, fomentar a implicación e participación na iniciativa do Campus Vida da Universidade de Santiago de Compostela, proxecto de apoio á investigación biosanitaria e ao desenvolvemento económico e social.
- Seguir potenciando os Institutos de Investigación sanitaria. Promover o desenvolvemento de redes de investigación e grupos colaboradores multidisciplinares e facilitar a agregación para mellorar a competitividade.
- Potenciar as Fundacións de investigación sanitaria, refundidas en tres, que coincidan cos tres campus e os tres Institutos de Investigación.
- Seguir potenciando a biblioteca virtual Bibliosaúde como ferramenta na xestión de coñecemento no Sistema Sanitario Público de Galicia, e impulsar o repositorio do Sistema Sanitario Público de Galicia.
- Desenvolver un modelo integral de xestión do coñecemento.
- Ordenar e coordinar aos distintos axentes de investigación sanitaria. Manter un marco fluído e aberto de relacións cos axentes externos de investigación sanitaria (universidade, centros sanitarios, e empresas). Aliñar esforzos coas nosas necesidades de saúde e do sistema sanitario.

- Potenciar a Plataforma de Innovación para impulsar a investigación en saúde. Esta Plataforma permite canalizar e avaliar de forma sistemática as iniciativas innovadoras (moitas baseadas en desenvolvementos tecnolóxicos TIC) e articular un sistema integral de xestión destas iniciativas, focalizado nos problemas de saúde dos cidadáns, así como un espazo de encontro onde converxan usuarios, centros xeradores de coñecemento (universidades e outros organismos públicos de investigación), empresas biosanitarias e o Servizo Galego de Saúde.
- Impulsar 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.
- Desenvolver unha Rede Galega de Biobancos, integrando a súa xestión na Axencia de sangue e tecidos.
- Adaptar o Comité Ético de Investigación Clínica de Galicia (CEIC) á nova lexislación vixente.
- Impulsar a Oficina de Apoio á Investigación-IDIsaúde como facilitadora e provedora de servizos aos investigadores. Facilitar a participación da organización e dos grupos de investigación en consorcios cooperativos europeos e incrementar o financiamento dependente de convocatorias europeas.
- Desenvolver accións de fomento, recoñecemento, incentiación e apoio aos investigadores, especialmente aos emerxentes e ampliar a contratación estable de investigadores.

Desenvolver os programas docentes de investigación, a través da FEGAS (Escola Galega de Administración Sanitaria), como o itinerario de investigación e Innovación Biosanitaria.

B. ANÁLISE E EXPLICACIÓN DO IMPACTO QUE NA IGUALDADE ENTRE MULLERES E HOMES SE PREVÉ PRODUCIR COMO CONSECUCIÓN 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 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 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

1571 Estrutura de Xestión Integrada de Santiago de Compostela

2701 Estrutura de Xestión Integrada de Lugo, Cervo e Monforte de Lemos

3601 Estrutura de Xestión Integrada de Vigo

IV. CADROS DE OBXECTIVOS POR PROGRAMA

OBXECTIVOS DE PROGRAMA

Prog.	Obxectivos Extratécnicos	Indicador	Valor Final
	Obxectivos Operativos		
411A DIRECCIÓN E SERVIZOS XERAIS DE SANIDADE			
Desenvolver uns sistemas de información que faciliten a práctica clínica e a toma de decisións.			
	Desenvolvemento, soporte, mantemento e implantación da infraestrutura TIC e os sistemas de información do SERGAS.	Contratos tramitados a través da modalidade compra pública de tecnoloxía innovadora (Nº)	20
		Proxectos en fase de demostración H2050 (Nº)	10
		Proxectos en fase de demostración Innova Saúde (Nº)	16
		Implantación historia clínica electrónica (%)	100
		Implantación receita electrónica (%)	100
		Implantación da imaxe dixital (%)	97
		Especialidades e centros de primaria que utilizan os sistemas de telemedicina (%)	45
		Procesos selectivos soportados por baremación automática (expediente-e) (Nº)	10
		Centros con implantación sistema LOGAS (Nº)	4
		Procedementos administrativos telemáticos para os cidadáns (%)	50
		Crecedemento dos sistemas de almacenamento (%)	20
		Incremento do ancho de banda das liñas de comunicación (%)	30
		Virtualización de servidores (%)	50
		Chamadas resoltas nos centros de atención de usuarios (%)	98
Promover a saúde e responder ás necesidades do cidadán a través de dispositivos asistenciais e plans específicos			
	Promover a participación e comunicación cos pacientes e asociacións.	Actividades desenvolvidas pola Escola Galega de Saúde para Cidadáns (Nº)	421
		Actividades de formación desenvolvidas pola FEGAS (Nº)	350
Soporte xeral - Garantir unha prestación sanitaria pública e de calidade para todos os galegos e galegas			
	Soporte xeral - Garantir unha prestación sanitaria pública e de calidade para todos os galegos e galegas	Sen indicador	
412A ATENCIÓN ESPECIALIZADA			
Desenvolver uns sistemas de información que faciliten a práctica clínica e a toma de decisións.			
	Desenvolvemento, soporte, mantemento e implantación da infraestrutura TIC e os sistemas de información do SERGAS.	Proxectos en fase de demostración H2050 (Nº)	2
		Proxectos en fase de demostración Innova Saúde (Nº)	2
Eficiencia asistencial (xestionar os recursos de forma responsable e eficiente)			
	Estender a plataforma loxística.	Estruturas de xestión integrada conectadas á plataforma loxística (Nº)	5
Modernización das infraestruturas (modernizar as infraestruturas sanitarias).			
	Manter e mellorar as infraestruturas sanitarias.	Servizos mellorados (Nº)	31
Promover a saúde e responder ás necesidades do cidadán a través de dispositivos asistenciais e plans específicos			
	Xestionar os recursos asistenciais para dar resposta ás necesidades da cidadanía en tempo e forma	Tempo medio de espera das vías rápidas (días)	15
		Tempo medio de espera cirúrxica das patoloxías de prioridade1 (días)	30
		Tempo medio de espera cirúrxica das patoloxías de prioridade2 (días)	60
		Tempo medio de espera das primeiras consultas de enfermidade(días)	60

OBXECTIVOS DE PROGRAMA

	Novos programas de telemedicina ou de alternativas á hospitalización convencional (Nº)	7
	Servizos de urxencias hospitalarias con sistema de triaxe implantados (%).	80
	Consultas en especializada (Nº)	4.039.387
	Novas funcionalidades da central de chamadas (Nº)	1
	Unidades de sangue subministradas ás EXI (Nº)	124.190
	Doazóns de cordón umbilicar (Nº)	500
	Probas realizadas en Inst. Gal. Oftalmoloxía (INGO) (Nº)	3.992
	Resonancias magnéticas (GALARIA) (Nº)	30.300
	GAMMAGRAFÍAS e PET (GALARIA) (Nº)	11.673
	Persoal (mulleres) (Nº)	18.509
	Persoal (total) (Nº)	24.348
Xestionar os recursos de atención urxente para dar resposta ás necesidades da cidadanía en tempo e forma.	Concellos con atención urxente dentro de isocrona (%)	90
Soporte xeral - Garantir unha prestación sanitaria pública e de calidade para todos os galegos e galegas		
Soporte xeral - Garantir unha prestación sanitaria pública e de calidade para todos os galegos e galegas	Sen indicador	
412B ATENCIÓN PRIMARIA		
Eficiencia asistencial (xestionar os recursos de forma responsable e eficiente)		
Promover o uso eficiente e responsable dos recursos.	Custo medio por receita (€)	15
	Prescrición de especialidades farmacéuticas xenéricas (%)	32
	Prezo medio de receita de estatinas (€)	11
	Prescrición de novidades terapéuticas (%)	2
	Doses diarias definidas de IBPs facturados en receita oficial por 1.000 TIS do cupo (Nº)	150
Modernización das infraestruturas (modernizar as infraestruturas sanitarias).		
Manter e mellorar as infraestruturas sanitarias.	Centros de saúde creados e/ou modernizados (Nº)	28
Promover a saúde e responder ás necesidades do cidadán a través de dispositivos asistenciais e plans específicos		
Integración sanitaria da saúde mental e trastornos adictivos e desenvolvemento da coordinación sociosanitaria.	Prazas (Nº)	1.210
Xestionar os recursos asistenciais para dar resposta ás necesidades da cidadanía en tempo e forma	Tempo medio de espera en Atención Primaria para as citas de tipo demanda do Médico de Familia e Pediatra (días)	1
	Centros de saúde con servizos de atención non presencial (%)	10
	Consultas en primaria (Nº)	23.432.529
	Persoal (mulleres) (Nº)	6.736
	Persoal (total) (Nº)	8.862
Soporte xeral - Garantir unha prestación sanitaria pública e de calidade para todos os galegos e galegas		
Soporte xeral - Garantir unha prestación sanitaria pública e de calidade para todos os galegos e galegas	Sen indicador	
413A PROTECCIÓN E PROMOCIÓN DA SAÚDE PÚBLICA		
Mellorar o nivel de Saúde da poboación a través de Programas de Prevención e de Promoción de estilos de vida Saudable que permitan unha redución nas posibilidades de enfermarse		
Impulso da prevención: Programas de Cribado: Cancro de Mama; Cancro de Colon; Cribado de Xordeira Neonatal e Cribado de Metabolopatías.	Participación nos programas de cribado: Cancro de colon (%)	35
	Mulleres atendidas nos programas de cribado: Cancro de Mama (%)	75
	Nenos atendidos nos programas de cribado: Metabolopatías (%)	99
	Nenos atendidos nos programas de cribado: Xordeira neonatal (%)	95
Impulso da prevención: Programas de Vacinación Infantil e de Adultos.	Persoas adultas vacinadas (%)	50

OBXECTIVOS DE PROGRAMA

Impulso da protección e control.	Nenos vacinados (primovacina- ción) (%)	98
	Abrochos por factores de risco baixo control (Nº)	2
	Diminución dos abrochos por fac- tores de risco baixo control(%)	2
Impulso da promoción de estilos de vida saudable.	Campañas de difusión y promo- ción (Nº)	1
	Proxectos (Nº)	33
Promover a saúde e responder ás necesidades do cidadán a través de dispositivos asistenciais e plans específicos		
Integración sanitaria da saúde mental e trastornos adictivos e desenvolvemento da coordinación sociosanitaria.	Proxectos (Nº)	55
Soposte xeral - Garantir unha prestación sanitaria pública e de calidade para tódos os galegos e galegas		
Soposte xeral - Garantir unha prestación sanitaria pública e de calidade para tódos os galegos e galegas	Sen indicador	
414A FORMACIÓN DE GRADUADOS E POSGRADUADOS		
Definir unha política de persoal aliñada coas necesidades do sistema e os profesionais.		
Mellorar a calidade da formación sanitaria.	Prazas acreditadas ofertadas para a formación de especialistas (Nº)	367
	Propostas de actividades formati- vas avaliadas polo Sistema Acre- ditador da Formación Continuada de Galicia (Nº).	1.535
	Persoal (mulleres)(Nº)	1.105
	Persoal (total)(Nº)	1.453
561C INVESTIGACIÓN SANITARIA		
Desenvolver uns sistemas de información que faciliten a práctica clínica e a toma de decisións.		
Proporcionar aos profesionais recursos para facilitar a súa toma de decisións e a actualización dos seus coñecementos.	Visitas / sesións de bibliosaú- de (Nº)	195.000
	Visitas / sesións de mergulla- dor (Nº)	130.000
Facer que o sector sanitario actúe como motor de crecemento económico e impulsar alianzas estratéxicas con todos os axentes implicados.		
Potenciar a participación dos profesionais en proxectos de innovación e de boas prácticas de prescrición.	Proxectos presentados á Platafor- ma de Innovación (Nº)	10
	Proxectos presentados ao Programa divulga (Nº)	5
Soposte xeral - Construír unha sociedade competitiva baseándose na Investigación e o desenvolvemento tecnolóxico e a innovación empresarial, como garantía de crecemento		
Soposte xeral - Construír unha sociedade competitiva baseándose na Investigación e o desenvolvemento tecnolóxico e a innovación empresarial, como garantía de crecemento	Sen indicador	

V. CADROS NUMÉRICOS

Orzamento consolidado. Distribución dos créditos por programas e servizos

Programas	Servizos			
	01	02	80	Total
411A-Dirección e servizos xerais de sanidade	21.343	2.030	54.648	78.021
412A-Atención especializada			2.047.272	2.047.272
412B-Atención primaria			1.169.289	1.169.289
413A-Protección e promoción da saúde pública	1.060	48.117	7.567	56.745
414A-Formación de graduados e posgraduados			45.753	45.753
561C-Investigación sanitaria			1.587	1.587
Total	22.403	50.148	3.326.117	3.398.667

(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	25.511	3.375	5.696		43.048		392	78.021
412A-Atención especializada	1.017.074	811.662	92.487	72.819	50.383	2.589	258	2.047.272
412B-Atención primaria	394.834	29.988	716.216		28.251			1.169.289
413A-Protección e promoción da saúde pública	26.271	1.241	11.839		17.394			56.745
414A-Formación de graduados e posgraduados	45.292				461			45.753
561C-Investigación sanitaria	387				1.200			1.587
Total	1.509.370	846.265	826.239	72.819	140.737	2.589	650	3.398.667

(Miles de Euros)

DISTRIBUCIÓN ORGÁNICA

01 SECRETARÍA XERAL TECNICA	2013	2014	% Var.
Cap. I - Gastos de persoal	15.297	15.190	-0,7
Cap. II - Gastos en bens correntes e servizos	1.573	1.621	3,0
Cap. IV - Transferencias correntes	45	4.273	9396,2
Cap. VI - Investimentos reais	1.711	1.319	-22,9
Total	18.627	22.403	20,3

(Orzamento 2013 homoxeneizado) (Miles de Euros)

02 D. X. DE INNOVACION E XESTION DA SAUDE PUBLICA	2013	2014	% Var.
Cap. I - Gastos de persoal	28.466	28.301	-0,6
Cap. IV - Transferencias correntes	5.221	4.872	-6,7
Cap. VI - Investimentos reais	18.164	16.974	-6,5
Total	51.851	50.148	-3,3

(Orzamento 2013 homoxeneizado) (Miles de Euros)

80 SERVIZO GALEGO DE SAUDE	2013	2014	% Var.
Cap. I - Gastos de persoal	1.470.963	1.465.879	-0,3
Cap. II - Gastos en bens correntes e servizos	853.770	844.644	-1,1
Cap. IV - Transferencias correntes	827.579	817.093	-1,3
Cap. V - Fondo de continxencia	77.233	72.819	-5,7
Cap. VI - Investimentos reais	118.513	122.444	3,3
Cap. VII - Transferencias de capital	177	2.589	1363,7
Cap. VIII - Activos financeiros	650	650	0,0
Total	3.348.885	3.326.117	-0,7

(Orzamento 2013 homoxeneizado) (Miles de Euros)

SERVIZOS	2013	2014	% Var.
01 SECRETARÍA XERAL TECNICA	18.627	22.403	20,3
02 D. X. DE INNOVACION E XESTION DA SAUDE PUBLICA	51.851	50.148	-3,3
80 SERVIZO GALEGO DE SAUDE	3.348.885	3.326.117	-0,7
Total	3.419.362	3.398.667	-0,6

(Orzamento 2013 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	
	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014
Cap. I - Gastos de persoal	43.763	43.491	1.470.963	1.465.879	0	0	1.514.726	1.509.370
Cap. II - Gastos en bens correntes e servizos	1.573	1.621	853.770	844.644	0	0	855.343	846.265
Cap. IV - Transferencias correntes	3.052.399	3.023.860	827.579	817.093	3.047.133	3.014.715	832.845	826.239
OPERACIÓNS CORRENTES	3.097.735	3.068.972	3.152.312	3.127.616	3.047.133	3.014.715	3.202.915	3.181.873
Cap. V - Fondo de continxencia	0	0	77.233	72.819	0	0	77.233	72.819
Cap. VI - Investimentos reais	19.875	18.293	118.513	122.444	0	0	138.387	140.737
Cap. VII - Transferencias de capital	91.490	87.140	177	2.589	91.490	87.140	177	2.589
Cap. VIII - Activos financeiros	0	0	650	650	0	0	650	650
OPERACIÓNS DE CAPITAL	111.365	105.433	196.573	198.501	91.490	87.140	216.448	216.794
Total	3.209.100	3.174.406	3.348.885	3.326.117	3.138.623	3.101.855	3.419.362	3.398.667

(Orzamento 2013 homoxeneizado) (Miles de Euros)

Medios Persoais

Consellería de Sanidade	2014
Altos Cargos	3
Persoal Funcionario	1.056
Subgrupo A1	707
Subgrupo A2	76
Subgrupo C1	100
Subgrupo C2	159
Agrupacións profesionais	14
Persoal Laboral	155
Grupo I	18
Grupo II	2
Grupo III	51
Grupo IV	69
Grupo V	15
TOTAL	1.214

Medios Persoais

Servizo Galego de Saúde	At. pri- maria	At. espe- cia.	Serv. Xe- rais	Formación de grad. y post- grad.	Total
Altos cargos			4		4
P. Directivo	37	119			156
P. Estatutario Facultativo	2.713	4.357			7.070
P. Estatutario Sanitario non facultativo	2.675	12.644			15.319
P. de Xestión e Servizos	2.112	6.230			8.342
P. Funcionario	651	699	183		1.533
P. laboral	2	170	24		196
P. en formación				1.453	1.453
P. de cota	672	77			749
Outro persoal		52			52
TOTAL	8.862	24.348	211	1.453	34.874

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	1.321	91
Fundación Pública Centro de Transfusión	23.736	104
Fundación Pública Escola Galega de Administración Sanitaria	1.415	
Fundación Pública Urgencias Sanitarias de Galicia 061	48.092	651
Instituto Galego de Medicina Xenómica	2.946	76
Sociedades mercantís públicas autonómicas	Explotación	Capital
Galaria Empresa Pública de Servizos Sanitario, S.A.	28.903	1.180
Total	106.413	2.101

(Miles de Euros)

