

CONSELLERÍA DE SANIDADE

SECCIÓN 10

1. COMPETENCIAS

O Estatuto de Autonomía para Galicia, aprobado pola Lei orgánica 1/1981, do 6 de abril, establece o seguinte cadro de competencias en materia de Sanidade e actividades complementarias á mesma:

- 1) Desenvolvemento lexislativo e a execución da lexislación básica do Estado en materia de Sanidade interior (art. 33.1).
- 2) En materia de Seguridade Social: O desenvolvemento lexislativo e a execución da lexislación básica do Estado, agás as normas que configuren no réxime económico da mesma (art. 33.2, parágrafo primeiro), así como a xestión do seu réxime económico, sen prexuízo da Caixa única (art. 33.2 parágrafo segundo).
- 3) A execución da lexislación do Estado sobre produtos farmacéuticos (art. 33.3) e o desenvolvemento lexislativo e a execución da lexislación do Estado en materia de establecementos farmacéuticos (art. 28.8).
- 4) A organización e administración, dentro do seu territorio, de tódolos servizos relacionados coas materias antes expresadas e o exercicio da tutela das Institucións, Entidades e Fundacións en materia de Sanidade e Seguridade Social, reservándose o Estado a alta inspección conducente ó cumprimento das funcións e competencias contidas neste artigo (art. 33.4).

No marco da planificación xeral sanitaria do Estado e dentro do seu ámbito de actuación territorial, corresponde á Xunta de Galicia, como competencias transferidas, a organización, programación, dirección, resolución, control, vixilancia, tutela, así como a sanción e intervención nas actividades e servizos seguintes:

- 1) Control sanitario de:
 - a) Augas de bebidas.
 - b) Augas residuais.
 - c) Residuos sólidos.
 - d) Contaminación atmosférica.
 - e) Vivenda e urbanismo.
 - f) Locais e edificios de convivencia pública ou colectiva.
- 2) Actividades sanitarias relacionadas cos establecementos e industrias molestas, insalubres, nocivas e perigosas.

Sección 10.- Consellería de Sanidade

- 3) O control da publicidade médico-sanitaria á que se refire o R.D 2827/1977, do 20 de xullo, e disposicións complementarias ós órganos da Administración do Estado.
- 4) O estudo, vixilancia e análise epidemiolóxica dos procesos que inciden positiva ou negativamente na saúde humana.
- 5) Os programas sanitarios tendentes á protección e promoción da saúde, tales como os da hixiene maternal, infantil, escolar, industrial, laboral, deportiva, mental, así como as accións sanitarias permanentes en materia de enfermidades transmisibles e non transmisibles, antropozoonose e educación sanitaria.
- 6) O desenvolvemento de programas de formación en materia de saúde pública en coordinación coa Administración do Estado, na forma que se establece regulamentariamente.
- 7) O outorgamento da autorización oportuna para a creación, construción, modificación, adaptación ou supresión de Centros, Servizos e Establecementos Sanitarios de calquera clase e natureza, engadindo os Balnearios e as Entidades de Seguro Libre de Asistencia Médico-Farmacéutica.

Exceptúanse as autorizacións que se refiran ós laboratorios ou establecementos de elaboración de drogas, produtos estupefacientes, psicotrópicos ou especialidades farmacéuticas semellantes e as súas materias primas e material instrumental médico, terapéutico ou correctivo.

O control sanitario de produción, almacenamento, transporte, manipulación e venda de alimentos, bebidas e produtos relacionados, directa ou indirectamente, coa alimentación humana cando estas actividades se desenvolvan en Galicia.

Como consecuencia do R.D. 1679/1990, de 28 de decembro, sobre o traspaso a Comunidade Autónoma de Galicia das funcións e servizos do Instituto Nacional da Saúde, asúmense tamén as seguintes competencias:

- 1) As funcións correspondentes ós Centros e establecementos sanitarios, asistenciais e administrativos da Seguridade Social xestionados polo Instituto Nacional da Saúde na Comunidade Autónoma.
- 2) As funcións encomendadas pola lexislación vixente ás Direccións Provinciais da citada Entidade Xestora da Seguridade Social, así como as funcións correspondentes o Ministerio de Sanidade e Consumo respecto a ditas Direccións Provinciais.
- 3) A elaboración e a execución dos plans de inversión que se aproben en materia sanitaria na Comunidade Autónoma, así como a xestión das inversións en curso.
- 4) A contratación, xestión, actualización e resolución dos Concertos con Entidades e

Institucións Sanitarias ou Asistenciais que presten servizos na Comunidade, dentro dos límites orzamentarios.

- 5) A creación, transformación e ampliación, dentro dos límites orzamentarios así como a clasificación e supresión dos centros e establecementos sanitarios en réxime ordinario ou experimental, dos centros asistenciais e administrativos do Insalud na Comunidade Autónoma, de acordo coa lexislación básica do Estado.
- 6) As funcións de xestión que realiza o Instituto Nacional da Saúde a traveso dos seus servizos centrais, no que se refire ó territorio de Galicia e, entre eles, a inspección de servizos de xestión das prestacións sanitarias da Seguridade Social.
- 7) A planificación de programas e medidas de asistencia sanitaria da Seguridade Social no ámbito da Comunidade, de acordo coa lexislación básica do Estado.
- 8) A análise e avaliación do desenvolvemento e resultados da acción sanitaria da Seguridade Social en Galicia.
- 9) A organización e réxime de funcionamento dos centros e servizos de asistencia sanitaria da Seguridade Social na Comunidade Autónoma, así como a definición de criterios xerais para a avaliación da eficacia e rendemento dos programas, centros ou servizos sanitarios na Comunidade Autónoma, todo iso de acordo coa normativa básica do Estado e a normativa reguladora do réxime económico da Seguridade Social.

Por outro lado, a través do R.D. 212/1996, do 9 de febreiro, transferíronse á Comunidade Autónoma de Galicia as funcións e servizos da Seguridade Social en materia de asistencia sanitaria encomendada ó Instituto Social da Mariña, en concreto a asistencia sanitaria dos traballadores do mar e os seus beneficiarios, dentro do territorio da Comunidade Autónoma. Non obstante continúan sendo competencias da Administración do Estado, a asistencia sanitaria dos traballadores do mar a bordo e no estranxeiro así como a información sanitaria ó traballador do mar, educación e distribución da guía sanitaria a bordo, a práctica de recoñecementos médicos previos ó embarque, inspección e control dos medios sanitarios a bordo e das condicións hixiénicas das embarcacións.

Dentro dos obxectivos do Servizo Galego de Saúde de integrar dentro da súa rede asistencial os centros sanitarios das corporacións locais, traspasáronse á Comunidade Autónoma de Galicia:

- 1) O Hospital Médico-Quirúrgico Provincial e o Sanatorio Psiquiátrico de Conxo e a rede asistencial do mesmo, dependentes da Deputación Provincial da Coruña (Decreto 373/1992, de 17 de decembro).

Sección 10.- Consellería de Sanidade

- 2) O Hospital Provincial Santa María Nai, dependente da Deputación Provincial de Ourense (Decreto 22/1993, de 28 de xaneiro).
- 3) O Hospital Municipal Nicolás Peña, dependente do Concello de Vigo (Decreto 27/1994, de 4 de febreiro).
- 4) O Hospital Provincial e o Sanatorio Psiquiátrico do Rebullón, dependentes da Deputación Provincial de Pontevedra (Decreto 58/1996).

Debe tamén sinalarse o traspaso á Comunidade Autónoma de Galicia de medios persoais adscritos ao Hospital Militar da Coruña, en virtude do R.D. 1432/1996, de 7 de xuño, e, con efectos do 1 de xullo de 2008, o traspaso á Comunidade Autónoma de Galicia dos medios persoais adscritos ao Hospital Básico da Defensa en Ferrol, de conformidade co Real Decreto 1081/2008, de 30 de xuño. Este traspaso, por outra banda, foi acompañado pola concesión demanial administrativa do Hospital Básico da Defensa en Ferrol do Servizo Galego de Saúde, por un período de 75 anos.

Tamén, a través do R.D. 1379/1997, de 29 de agosto, traspasáronse á Comunidade Autónoma de Galicia as funcións e servizos da Administración do Estado en materia de execución da lexislación do Estado sobre produtos farmacéuticos nos termos establecidos na Lei 25/1990, de 20 de decembro, do medicamento, e, en especial, os seguintes:

- 1) Autorización das mensaxes publicitarias para difusión limitada á Comunidade Autónoma.
- 2) Control da promoción dirixida a profesionais sanitarios.
- 3) Verificar que os laboratorios farmacéuticos realizan os controles esixidos.
- 4) Accións inspectoras que desencadeen suspensión ou renovación das autorizacións.
- 5) Programas de control de calidade dos medicamentos.
- 6) Información das reaccións adversas dos medicamentos.
- 7) Inspección en materia de ensaios clínicos.
- 8) Inspección de execución da lexislación de produtos farmacéuticos.
- 9) Potestade sancionadora en materia de produtos farmacéuticos.
- 10) Peche temporal de establecementos.
- 11) Realización de inspeccións de boas prácticas de laboratorios.

Por último polo Decreto 373/2003, de 16 de outubro, asumíronse pola Comunidade Autónoma de Galicia as funcións en materia de fomento da cultura e da investigación en Galicia e o desenvolvemento lexislativo e execución en materia de corporacións de dereito público representativo de intereses económicos e profesionais. Neste Decreto adscribiuse á Consellería de Sanidade a Real Academia de Medicina e Cirurxía de Galicia.

O Decreto 83/2009, de 21 de abril, fixou a estrutura orgánica dos departamentos da Xunta de Galicia. En canto á Consellería de Sanidade estrutúrase nos seguintes órganos superiores:

- 1) Secretaría Xeral.
- 2) Dirección Xeral de Saúde Pública e Planificación.

Por outra banda, no citado Decreto 83/2009, estrutúrase o Servizo Galego de Saúde, adscrito organicamente á Consellería de Sanidade, nos seguintes órganos superiores:

- 1) Xerencia do Servizo Galego de Saúde.
- 2) División de Asistencia Sanitaria.
- 3) División de Recursos Económicos.
- 4) División de Recursos Humanos.

A nova estratexia adoptada pola Consellería de Sanidade separando a xestión da autoridade sanitaria ven marcada pola conformación dun sistema sanitario que obteña resultados satisfactorios, a través dos profesionais sanitarios, para a cidadanía de Galicia, mulleres e homes, e cunha organización sanitaria eficaz, equitativa, eficiente e de calidade. Este posicionamento está impregnado duns valores que se terán en conta en todos os niveis e procesos do sistema sanitario galego.

De xeito tal que, para considerar unha actuación como axustada a estes parámetros, ten que obter os resultados desexados, pero, ademais, respectando os valores ou criterios seguintes:

- 1) Obter resultados positivos no ámbito da saúde das galegas e dos galegos, así como nos dereitos recoñecidos na lexislación sanitaria, na humanización da medicina, tanto en niveis obxectivos como de satisfacción percibida, evitando as desigualdades en saúde por razón de xénero.
- 2) Promover e potenciar o carácter público do sistema sanitario galego.

Sección 10.- Consellería de Sanidade

- 3) Actuar con eficiencia en todos os seus niveis orgánicos e asistenciais para garantir a sostenibilidade financeira do sistema.
- 4) Basear todos os obxectivos e resultados da organización na participación real e continua de profesionais, cidadanía e, en xeral, de toda a sociedade galega.

De acordo con o Decreto 310/2009, de 28 de maio, establece a nova estrutura orgánica da Consellería de Sanidade levando a cabo as necesarias modificacións na mesma co fin de desenvolver o papel que lle corresponde como autoridade sanitaria e como órgano responsable da dirección do sistema sanitario de Galicia e fixándolle as seguintes funcións:

- 1) Fixar os obxectivos de mellora da saúde.
- 2) Garantir o dereito ás prestacións sanitarias de cobertura pública.
- 3) Delimitar os dispositivos e medios de titularidade pública ou adscritos ao sistema, segundo as necesidades de saúde da poboación.
- 4) Dirixir a rede galega de atención sanitaria e realizar as actuacións de autoridade sanitaria.

Estas funcións desenvolveranse de acordo cos principios sinalados na Lei 8/2008, do 10 de xullo, de saúde de Galicia.

A regulación dos dereitos da cidadanía constitúe un trazo da nova concepción da saúde, que se recolle como demanda lexítima da actual sociedade galega. O novo papel que a lei lles outorga á cidadanía e aos seus dereitos tradúcese tanto no seu aspecto formal -reserva do título I para unha pormenorizada relación, estruturación e clarificación dos dereitos e os deberes cara a un completo desenvolvemento normativo posterior- coma substancial. Aparecen así reflectidos os dereitos relacionados co acompañamento do ou da paciente e mais os dereitos relacionados coa autonomía do ou da paciente, como son o de dispor dos tecidos e das mostras biolóxicas para acadar unha segunda opinión médica, o de rexeitar a participación en procedementos experimentais ou o dereito a que se proceda á eliminación dos tecidos e das mostras biolóxicas.

Entre os dereitos relacionados coa información recóllese o dereito á utilización de novas tecnoloxías da información e a comunicación. Significativa é a formulación do dereito á integridade da persoa, así como os relacionados cos avances en xenética. Especial mención merece o dereito ao voluntariado, sen esquecer a gran transcendencia que supón o recoñecemento do dereito das mulleres a dispoñer de programas específicos durante os seus períodos vitais. Ademais, incorpórase a esta lei xeral o dereito a non recibir información.

Na lexislación sanitaria lévase a cabo a plasmación dos novos principios reitores da sanidade galega, como son:

- 1) A integración funcional de todos os recursos sanitarios públicos -apostando por fórmulas colaborativas en lugar de fórmulas competitivas.
- 2) A participación e implicación dos profesionais no sistema sanitario.
- 3) A promoción do uso racional dos seus recursos.
- 4) A acreditación e avaliación continua dos servizos de saúde e sanitarios prestados na comunidade autónoma.
- 5) A descentralización, desconcentración e autonomía na xestión dos servizos.
- 6) A eficacia, efectividade e eficiencia na xestión das organizacións sanitarias.
- 7) A coordinación dos recursos sanitarios, sociosanitarios e de saúde laboral.

Os anteriores principios definen o novo marco do Sistema Público de Saúde de Galicia, composto polas persoas, as institucións e os recursos públicos organizados coordinadamente e de acordo coas políticas establecidas, para mellorar a saúde da poboación á que serve. A súa misión comprende as actuacións dirixidas a conseguir o adecuado desenvolvemento das competencias que no ámbito sanitario lle corresponden á Comunidade Autónoma de Galicia, mellorar a saúde diminuindo a aparición de novas enfermidades, limitando a expansión das xa existentes, reducindo a mortalidade prematura e aumentando a calidade de vida da cidadanía, garantir os dereitos e deberes sanitarios recoñecidos na lexislación vixente e manter a sustentabilidade económica e financeira do sistema.

A visión do Sistema Público de Saúde de Galicia estará dirixida a traballar a prol dun sistema sanitario que obteña resultados satisfactorios para a cidadanía de Galicia, a través dos profesionais do sistema sanitario e cunha organización sanitaria eficiente.

Neste novo marco do Sistema Público de Saúde se potenciarán fundamentalmente os seguintes elementos:

- 1) A integración asistencial das diferentes áreas sanitarias buscando a continuidade asistencial en todos os procesos.
- 2) Garantizar por lei a asistencia sanitaria en tempo e forma tendo en conta as diferentes patoloxías.

Para o adecuado desenvolvemento das competencias que no ámbito sanitario lle corresponden á Comunidade Autónoma de Galicia configúrase o Servizo Galego de Saúde, creado pola Lei 1/1989, como un organismo autónomo de natureza administrativa, dotado de personalidade xurídica de seu e plena capacidade para o cumprimento dos seus fins.

Integran o Servizo Galego de Saúde os centros, servizos e establecementos sanitarios e administrativos creados pola Administración da Xunta de Galicia ou procedentes de transferencias, así como as entidades sanitarias de natureza pública que se lle adscriban.

Dende o 1 de xaneiro de 2009 integráronse, como centros sanitarios do Servizo Galego de Saúde os hospitais de Barbanza, Virxe da Xunqueira, Verín e Salnés que ata esa data eran fundacións públicas hospitalarias.

O Servizo Galego de Saúde está adscrito á Consellería de Sanidade, que exercerá sobre él as facultades de dirección, vixilancia e tutela e, en particular, o exercicio das potestades regulamentarias e de organización que lle atribúen a lei e as restantes disposicións que sexan aplicables.

O obxectivo do Servizo Galego de Saúde é a provisión dos servizos e das prestacións de atención sanitaria individual de cobertura pública no ámbito da Comunidade Autónoma de Galicia, dentro do marco básico de financiamento do Sistema Público de Saúde de Galicia, garantindo os dereitos sanitarios recoñecidos na lei.

Por outra banda, no exercicio 2010 figurarán adscritos á Consellería de Sanidade a sociedade mercantil e fundacións do sector público de Galicia seguintes:

- 1) A **Fundación Centro de Transfusión de Galicia**, constituída en escritura pública outorgada o día 2 de xuño de 1993 cuxo obxecto é a organización funcional da hemoterapia e hemodoazón na Comunidade Autónoma de Galicia incluíndo, entre outras funcións a promoción da hemodoazón e plasmaférese voluntaria, a programación de tódalas extraccións do sangue extrahospitalarias por medio de equipos móbiles, o procesamento de tódalas unidades de sangue recollidas de forma extra e intrahospitalaria, o fraccionamento de sangue para a produción de hemoderivados básicos e o abastecemento de sangue e derivados a tódolos hospitais e centros sanitarios públicos e privados da Comunidade Autónoma de Galicia con arranxo ás súas necesidades.

- 2) A **Fundación Instituto Galego de Oftalmoloxía**, constituída en escritura outorgada o día 23 de decembro de 1994 e cuxo obxecto xenérico é a prestación de servizos especializados de consultoría, planificación, avaliación e prestación de servizos oftalmolóxicos de Alta Complexidade, docencia e investigación.
- 3) A sociedade pública autonómica **Galaria, Empresa Pública de Servizos Sanitarios, S.A.**, novo nome dado polo Decreto 209/2008, do 28 de agosto, polo que se modifican a denominación e os estatutos do Instituto Galego de Medicina Técnica, S.A., aprobados polo Decreto 229/1994, do 14 de xullo, coa finalidade, esencialmente, de adaptar a denominación e o obxecto social de Medtec ás novas finalidades e necesidades públicas detectadas.

A sociedade ten a consideración de medio propio instrumental e servizo técnico da Xunta de Galicia para a execución de actividades que lle sexan encomendadas por esta ou polos seus organismos e entidades de natureza pública, dentro das materias que constitúen o seu obxecto social, e estará obrigada a realizalas. Esta sociedade ten por obxecto o desenvolvemento, execución e explotación de infraestruturas sanitarias, a prestación de servizos de consultoría no eido sanitario, así como a prestación de servizos relacionados co ámbito sanitario; en particular, constitúen parte do seu obxecto social as seguintes actividades:

- a) A promoción, planificación, deseño, construción, conservación, mantemento, dotación de equipamento e explotación, por si mesma ou mediante terceiros, de toda clase de infraestruturas sanitarias que sexan promovidas pola Comunidade Autónoma de Galicia ou en que esta participe, vinculadas ao ámbito sanitario.
 - b) A prestación de actividades de consultoría en materia de avaliación, planificación, promoción, adquisición, organización, mantemento, formación, xestión, investigación, control de calidade e, en xeral, calquera materia relacionada co sector sanitario, especialmente no eido da alta tecnoloxía sanitaria.
- 4) A **Fundación Pública Escola Galega de Administración Sanitaria** constituída en escritura pública outorgada o día 29 de decembro de 1997 co obxectivo da formación e investigación nas materias de saúde pública e administración sanitaria dentro dos criterios de planificación e as directrices de carácter xeral emanadas da Consellería de Sanidade e Servizo Galego de Saúde, ofertando a realización de cursos dirixidos a formación e perfeccionamento técnico no ámbito da Saúde Pública e Administración Sanitaria.

- 5) A **Fundación Pública Urgencias Sanitarias de Galicia-061**, constituída en escritura pública outorgada o día 30 de xuño de 1999 e que ten por obxecto a realización de actividades de xestión, coordinación, consultoría, docencia e investigación prioritariamente en materia de atención extrahospitalaria en caso de emerxencia e urxencia sanitaria, ase como no campo dos coidados críticos e na atención sociosanitaria, promovendo a eficacia, eficiencia e seguridade do sistema sanitario, e xestionando, para tal fin, a Central de Coordinación de Urgencias Médicas regulada na Orde do 9 outubro de 1995.

- 6) A **Fundación Pública Galega de Medicina Xenómica**, creada polo Decreto 451/2003, de 26 de decembro co obxecto de desenvolver actividades relacionadas coa medicina molecular, entendida como o coñecemento sobre os xenes humanos, na que conflúen varias disciplinas das ciencias da saúde, xerado a partir da incorporación das distintas técnicas moleculares consecuencia dos avances nas áreas da xenética humana, a biotecnoloxía, a terapia xénica, a farmacoxenética ou a inmunoloxía molecular, así como o coñecemento e as aplicacións derivadas do proxecto xenoma humano.

2. OBXECTIVOS E LIÑAS DE ACCION PARA O ANO 2010

2.1 DA CONSELLERIA DE SANIDADE E DO SERVIZO GALEGO DE SAÚDE

O novo modelo estratéxico do sistema sanitario galego orientarase cara o seu obxectivo principal que é obter resultados satisfactorios para a poboación. A cidadanía de Galicia é a razón de ser do noso sistema sanitario, a súa saúde e os seus dereitos son o fin último de calquera recurso, profesional ou política do servizo sanitario.

Por iso, sen esquecer a importancia dun impacto positivo nos resultados dirixidos a outros dos eixes fundamentais como son os profesionais do sistema e a propia organización sanitaria, a actividade da Consellería de Sanidade e do Servizo Galego de Saúde dirixirase primordialmente á obtención de resultados para á cidadanía obxectivos nos seguintes indicadores:

- 1) Garantir os dereitos dos cidadáns.
- 2) Centrar a organización no paciente.
- 3) Seguimento integral do paciente en todo o continuo asistencial.
- 4) Maior participación dos profesionais na toma de decisión.
- 5) Optimizar os dispositivos asistenciais integrados, mediante a xestión informatizada e a desburocratización das consultas , entre outras ferramentas.
- 6) Modernizar e humanizar o sistema Público de Saúde de Galicia incorporando modelos de xestión que o dinamicen.
- 7) Independizar os investimentos do ciclo económico, garantindo un nivel tecnolóxico adecuado e un nivel de infraestruturas que permita un nivel de calidade asistencial adecuado.

Tendo en conta o indicado anteriormente, para obter os obxectivos desexados, dende a Consellería de Sanidade identificáronse as seguintes **liñas estratéxicas para o período 2010-2013:**

- 1) **Plan de mellora de Atención Primaria:** mediante o que se revisarán obxectivos acadados e a necesidade de redefinir determinados temas co fin de adaptar o Plan ás necesidades reais dos galegos.

- 2) **Plan estratéxico de saúde mental:** constituirase unha comisión multidisciplinar na que estean presentes ademais dos profesionais as organizacións sindicais e os cidadáns e pacientes. , integrando a saúde mental dentro da asistencia sanitaria.
- 3) **Plan de Asistencia Integral ao Cancro:** asistencia integral ao cancro, planificando circuítos diferenciados, con tempos máximos de demora de diagnóstico e tratamento destes pacientes. Integraremos no Servizo Galego de Saúde o Centro Oncolóxico de Galicia (A Coruña), creando un centro de referencia en oncoloxía para a Comunidade Autónoma.
- 4) **Plan de urxencias:** elaboraremos un plan de urxencias, aproveitando o conxunto dos recursos para acadar unha maior efectividade do sistema.
- 5) **Plan de racionalización do gasto farmacéutico:** a través do impulso da utilización de xenéricos, entre outras medidas.
- 6) **Creación da comisión interdepartamental socio-sanitaria:** co fin de garantir a continuidade asistencial entre a atención primaria, especializada e os servizos sociais.

Ademais para acadar os obxectivos antes mencionados, levaranse a cabo a reordenación territorial dos órganos directivos, mediante a creación das Direccións de Área, integrando xerencias hospitalarias, de primaria e as direccións provinciais do Sergas.

A través de melloras organizativas e funcionais, da integración de dispositivos e recursos, da xestión por procesos, que empezarán e rematarán en atención primaria, perseguimos garantir a continuidade asistencial primaria-hospitalaria e socio-sanitaria.

Queremos dotar de maior capacidade de xestión e decisión aos equipos profesionais, aumentando, en atención primaria a capacidade resolutiva e prestando un soporte tecnolóxico adecuado ao seu papel de xestor de saúde do cidadán.

Poranse en marcha as unidades de apoio diagnóstico de atención primaria (UADAP), para incrementar a capacidade de resolución neste nivel asistencial. Para elo acercaremos aos profesionais e aos pacientes os medios necesarios para realizar un diagnóstico preciso, con ámbito comarcal, coincidindo en xeral coas cabeceiras dos PAC, de tal modo que servirán de apoio tanto para a atención ordinaria, como urxente; aproveitando as posibilidades que nos ofrecen as TIC e a telemedicina.

As unidades contarán con:

- 1) Radioloxía.
- 2) Ecografía.
- 3) Analítica de urxencia.

- 4) Retinógrafo (fondo de ollo).
- 5) Probas funcionais respiratorias.
- 6) Electrocardiografía.
- 7) Holter.
- 8) Fibroscopio.

Priorización dos procesos de especial interese, como os dirixidos a rehabilitación cardíaca e Ictus. Desenvolveremos, nos hospitais públicos procesos asistenciais que eviten hospitalizacións, reduzan a necesidade de consumo de fármacos e diminúan de modo importante a aparición de novos episodios, favorecendo a reinserción socio – laboral e familiar do paciente.

No que respecta as políticas de xénero, revisaremos as actuacións realizadas no Plan da Muller para integralas nas novas propostas e crearemos unidades de atención integral á muller(UAIM) que garantirán o desenvolvemento dos programas asistenciais específicos para a súa problemática no noso entorno, de ámbito comarcal e que, dependendo da dirección da área sanitaria, actuarán en coordinación con Atención Primaria e Especializada.

A súa carteira de servizos incluirá:

- 1) Prevención cáncer xenital: Ecografía vaxinal, Citoloxía e vacinación HPV.
- 2) Programas de detección precoz cáncro de mama.
- 3) Planificación familiar.
- 4) Educación sexual.
- 5) Prevención ETS (enfermidades de transmisión sexual).
- 6) Preparación ao parto.
- 7) Atención ao embarazo, parto e puerperio.
- 8) Consulta perimenopáusica.
- 9) Prevención e atención a casos de violencia machista.

Tamén continuaremos a posta en funcionamento das unidades de hospitalización a domicilio, incluída a hospitalización a domicilio para pacientes de psiquiatría, de forma gradual e vinculados tanto á atención especializada como a atención primaria.

Ademais, potenciaremos o Plan de cuidados paliativos, cos seguintes obxectivos:

- 1) Establecer os recursos e a organización precisas para prestar unha atención integral aos pacientes con enfermidades en fase terminal.
- 2) A creación dunha rede de Unidades de referencia xeográfica de cuidados paliativos.
- 3) A ampliación das unidades de hospitalización a domicilio.
- 4) Acadar unha asistencia continuada aos pacientes, coordinando os diferentes niveis asistenciais; unha cobertura continua, 24 horas ao día, todos os días do ano; e unha atención interdisciplinar para asegurar o cuidado integral do paciente.

Para axudar a vivir con dignidade ata o final, e para que o desexo das persoas quede recollida e sexa respectada, ademais das sete unidades ata agora existentes, crearanse oficinas de vontades anticipadas/instrucións previas nos centros hospitalarios.

Crearemos un Sistema de Información Sanitaria integrando todos os sistemas parciais, que actúe como observatorio da saúde e que nos permita a avaliación continua do sistema para facer o seguimento das actuacións de mellora.

Aproveitando as posibilidades que ofrecen as tecnoloxías da información e comunicación e a telemedicina, os profesionais contarán cos medios necesarios para realizar un diagnóstico preciso, e prestar asistencia con estas novas ferramentas.

Temos que aproveitar ao máximo as posibilidades que ofrecen estes instrumentos de comunicación, tanto para ofrecer formación aos profesionais e facilitar o seu uso, como para que sirvan de plataformas de traballo en colaboración.

Destacamos, neste ámbito o impulso de dous proxectos :

- 1) Receita electrónica: seguiremos impulsando a implantación da receita nos centros sanitarios e nas oficinas de farmacia. No momento actual está despregada en 386 oficinas de farmacia, 93 centros de saúde, cunha porcentaxe de prescrición electrónica superior ao 60%.
- 2) Bibliosaúde e Repositorio. Co obxectivo de facilitar o acceso á documentación e información científica de todos os profesionais, independentemente do seu lugar de traballo, manteremos e melloraremos o proxecto de biblioteca virtual. Ademais, impulsaremos a creación dun repositorio institucional da produción científica e documental da institución.

Para que a atención sexa prestada polos mellores profesionais e os máis motivados Garantiremos unha política de persoal que permita a estabilidade laboral, o desenvolvemento e a promoción profesional e un sistema de retribucións que permita adecualo ao valor do entorno do Sistema Nacional de Saúde, que comprenderá:

- 1) A revisión do sistema retributivo, adecuándoo á realidade e entorno actual, de forma que dispoñamos dunhas retribucións competitivas, que eviten a fuga de profesionais. Iso si, ligadas á actividade e resultados, contribuíndo á eficiencia do sistema.
- 2) A análise continuada e a atención das necesidades de profesionais da institución sanitaria apoiado nun sistema áxil e periódico de oferta de prazas e concurso de traslados.
- 3) Elaboración dun plan de excelencia e análises das necesidades do número de prazas MIR nas especialidades deficitarias.
- 4) Desenvolvemento das especialidades de enfermería.
- 5) Facilitar o desenvolvemento profesional continuado e definir e implantar unha carreira profesional como mecanismo de motivación e recoñecemento social ao labor dos profesionais sanitarios, que sirva tamén para contribuír á mellora continua do noso sistema de saúde.
- 6) Análise das necesidades de conciliación da vida familiar e profesional dos nosos profesionais, coa finalidade de buscar alternativas e novas prácticas que permitan prestar unha atención de calidade sen desatender o ámbito familiar/persoal.

Promoverase a participación dos profesionais nas comisións técnicas asesoras nas áreas sanitarias.

Desenvolverase un Plan de prevención e atención de agresións para os profesionais do SERGAS.

Realizaranse análises das condicións de traballo e a aplicación das políticas de prevención de riscos laborais.

Para asegurar o mesmo nivel de equidade na prestación e acceso aos servizos en toda Galicia estase a traballar para facer as inversións necesarias en infraestruturas, e garantir a xestión pública da asistencia sanitaria en toda a rede de centros do Servizo Galego de Saúde.

Construción do novo Hospital de Vigo e de Pontevedra e finalización das obras e posta en funcionamento do hospital de Lugo así como a construción de polo menos 2 centros de alta resolución.

Finalización das obras pendentes:

- 1) II fase CHU A Coruña e inicio da III.
- 2) III fase do Hospital de Ferrol.
- 3) II fase do Hospital de Ourense.
- 4) Plan Director do Hospital do Salnés.

Iniciarase o que se pode denominar actuación integral de infraestruturas no primeiro nivel asistencial .

Remate das reformas dos centros de saúde en obras e construción de novos centros de saúde nas localidades nas que a demanda e/ou crecemento así o aconsellen , enumerando sen ser excluíntes, as seguintes:

- 1) **A Coruña:** A Coruña-Mesoiro, Arteixo, Ames-Milladoiro, Coristanco-Agualada, Ferrol-A Capela, Culleredo-Corbeira, Laracha-Caión, Malpica-Buño, Santiago-Conxo, Santiago-Galeras, Sigüeiro-Oroso, Teo, Somozas e finalizaremos os centros de saúde de Vilarmaior, Oleiros-A Covada, Ortigueira-Espasantes,
- 2) **Lugo:** Monterroso e Sarria e finalizaremos o centro de saúde de Carballedo-A Barrrela.
- 3) **Ourense:** Barbadás-Valenzá, Ourense-O Couto, Ourense-Vinteún, Pontedeva, Ribadavia, A Rúa e finalizaremos os centros en construción de Vilamarín e Vilar de Santos.
- 4) **Pontevedra:** Caldas de Reis, Cangas Hío, Gondomar, O Grove, Marín, Vigo- Bouzas, Vigo-S.P. Navia, Illa de Arosa, Oia, Nigrán-Panxón, Salceda de Caselas e Tui , e finalizaremos os centros en construción de Sanxenxo-Vilalonga e Cotobade-Tenorio.

Así mesmo incorporaranse para a súa xestión, por este Organismo os centros de saúde de titularidade municipal acollidos ao pacto local .

No que respecta á Alta Tecnoloxía , elaboración dun novo Plan de Alta Tecnoloxía e nunha primeira fase equipararase de alta tecnoloxía o novo Hospital de Lugo e levaranse a cabo as obras pendentes que se relacionan de seguido:

- 1) CHUAC: Obra de implantación de Sala Vascular.
- 2) Obra de implantación dunha Sala Hemodinámica.
- 3) Obra de implantación TAC 16 CORTES.
- 4) Obra de implantación de RM (1,5 T).
- 5) Adquisición e implantación dunha RM (3 T), ampliación.

- 6) Adquisición e implantación Radioloxía vascular, substitución.
- 7) CHUS: Obra de implantación de RM (3 T), ampliación.
- 8) Adquisición e implantación TAC 16 cortes, substitución.
- 9) Adquisición e implantación Radioloxía vascular, substitución.
- 10) Adquisición e implantación Hemodinámica, substitución.
- 11) CHOU: Obra de implantación Sala Vascular, ampliación.
- 12) H. Comarcal Barco de Valdeorras: Adquisición e implantación TAC 16 CORTES, substitución.
- 13) CHOPO: Adquisición e implantación RM (1,5 T), ampliación.
- 14) H. XERAL VIGO: Obra de implantación sala Neurovascular, ampliación.

De igual modo cumprimentaranse novas tecnoloxías que poidan situar a Galicia na vangarda tecnolóxica sanitaria do Estado, sempre buscando a maior eficiencia e calidade asistencial para o paciente.

Previsión de inversións realizadas coa colaboración público-privada para a lexislatura:

- 1) Plan integral de investimento no primeiro nivel asistencial (importe aproximado en euros)

	EXERCICIO	
	2010	2011 e seguintes
CAMBRE. O TEMPLE		1.808.352
FEDERICO TAPIA		1.500.000
ZAPATEIRA-PALAVEA		1.500.000
SAN PEDRO DE VISMA		1.500.000
MALPICA BUÑO	300.000	
FISTERRA		876.960
LARACHA. CAIÓN		394.632
GALERAS	700.000	
ARTEIXO	2.000.000	
A CORVEIRA CULLEREDO	2.000.000	
BAIO		500.000
NARÓN		4.050.648
ARES	1.500.000	
A CAPELA	300.000	
CEDEIRA		2.000.000
SANTIAGO. CONXO		2.421.145

Sección 10.- Consellería de Sanidade

	EXERCICIO (continuación)	
	2010	2011 e seguintes
POBRA DO CARAMIÑAL		1.500.000
TEO		2.584.008
AMES. MILLADOIRO	1.985.256	
SAGRADO CORAZÓN		1.500.000
A MILAGROSA		1.500.000
SARRIA	2.500.000	
AS NOGAIS	300.000	
MONTERROSO	700.000	
A PEROXA		378.000
OURENSE. O COUTO	3.716.496	
OURENSE VINTEUN	2.186.352	
PADERNE DE ALLARIZ		503.496
PEREIRO DE AGUIAR	990.360	
A GUDIÑA		656.208
A VALENZÁ	1.000.000	
A RÚA		1.218.672
CARBALLINO		2.550.744
PONTEDEVA	300.000	
RIBADAVIA	2.500.000	
A NOTARIA		300.000
VILARIÑO DE CONSO		379.512
CALDAS DE REIS		2.266.488
ALDAN-HIO		1.040.256
MARÍN		3.621.240
MOAÑA		1.500.000
SALCEDAS DE CASELAS		1.369.872
OIA	1.000.000	
BOUZAS	2.500.000	
GONDOMAR	2.000.000	
A CARBALLA		2.000.000
NIGRAN	1.100.000	
ILLA DE AROUSA		1.500.000
SEARA		2.069.928
O GROVE	2.266.483	
TUI	3.030.048	
CAR MORRAZO		12.000.000
CAR VIGO		12.000.000
CAR LALIN	12.000.000	
TOTAL	46.874.995	68.990.161

2) Hospital de Vigo

Construción do novo Hospital de Vigo cunha inversión aproximada de 250.000.000 euros.
Investimento estimado a realizar no 2010: 12 millóns de euros.

3) Hospital de Pontevedra

Construción do novo Hospital de Pontevedra cunha inversión aproximada de 200.000.000 euros.

4) Plan de dotación de alta tecnoloxía: 24.729.774 euros.

Investimento estimado a realizar no 2010: 13,7 millón de euros.

	LUGO	OURENSE	PONTEVEDRA	VIGO	SANTIAGO	CORUÑA	FERROL	TOTAL
2010	8.531.291		899.242		1.430.000	2.870.000		13.730.533
2011		730.000		599.999		2.230.000	899.242	4.459.241
2012	700.000	700.000		1.500.000				2.900.000
2013	1.100.000	1.100.000		1.440.000				3.640.000
TOTAL	10.331.291	2.530.000	899.242	3.539.999	1.430.000	5.100.000	899.242	24.729.774

O total da inversión ascendería a 590.594.929 euros.

3. ORZAMENTO DE GASTOS PARA O ANO 2010

3.1 DISTRIBUCION FUNCIONAL. PROGRAMAS DE GASTO

3.1.1 Da Consellería de Sanidade

- **PROGRAMA 411A. DIRECCIÓN E SERVIZOS XERAIS DE SANIDADE**

1. Descrición

O programa de Dirección e Servizos Xerais de Sanidade inclúe todas aquelas actividades de dirección, coordinación e control dos medios materiais e humanos que se desenvolvan tanto no ámbito dos Servizos Centrais como os Departamentos Territoriais.

2. Actividades

Os obxectivos deste programa son:

- 1) Facer efectivos os dereitos recoñecidos ós cidadáns na lexislación sanitaria.
 - a) Determinando as necesidades sanitarias da poboación.
 - b) Priorizando as necesidades asistenciais.
 - c) Reorientando o sistema sanitario para traballar por resultados na saúde e nos dereitos sanitarios da cidadanía.
 - d) Promover os mecanismos de participación e control sobre o sistema sanitario por parte da cidadanía, os profesionais e outras partes interesadas.
- 2) Mellorar as tecnoloxías de información sanitaria cara a planificación, a xestión e a prestación dos servizos sanitarios, a docencia e a investigación.
- 3) A consolidación e perfeccionamento da estrutura administrativa.
- 4) A racionalización e simplificación do funcionamento da actuación dos servizos administrativos da Consellería de Sanidade.
- 5) Avaliación de políticas públicas: Seguimento e avaliación do Plan de Saúde de Galicia.
- 6) Acadar un nivel de definición da carteira de servizos útil para poder regular a sostibilidade do sistema.

- 7) Implantación dun rexistro autonómico de instrucións previas, adscrito á Consellería de Sanidade, para dese xeito garantir a eficacia das instrucións previas manifestadas polos pacientes e formalizadas documentalmente.

3. Órgano encargado da súa execución

Secretaría Xeral.

• PROGRAMA 413A. PROTECCIÓN E PROMOCIÓN DA SAÚDE PÚBLICA

1. Descrición

O programa da Protección e Promoción da Saúde Pública ten como obxectivo fundamental mellorar a saúde da poboación diminuindo a incidencia e a carga das enfermidades a traveso 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 os ditos factores. Para todo isto, impulsaranse accións de asesoramento, información, formación, inspeccións, vixilancia e control, sanción e elaboración de normativa de protección da saúde.

Inclúese tamén neste programa as funcións de planificación e ordenación sanitaria así como definir as directrices en materia de aseguramento e garantía dos dereitos dos cidadáns.

Así mesmo inclúese neste programa o crédito correspondente á prevención no plano de loita contra drogodependencias e outros trastornos adictivos que, integra as medidas conducentes a reduci-la demanda de consumo de drogas.Isto conleva a elaboración, planificación e coordinación de actividades de prevención e control de trastornos adictivos.

2. Actividades

Inclúense:

- 1) As actividades correspondentes aos distintos programas destinados á promoción e protección da saúde da poboación, en concreto de:
 - a) Mellora da seguridade alimentaria.
 - b) Protección da saúde fronte a riscos ambientais.
 - c) Fomento de estilos de vida saudables.
 - d) Detección precoz de enfermidades mediante programas de cribado.
 - e) Mellora dos programas de promoción e información sobre a saúde.

- f) Avaliación e calidade.
 - g) Mellora dos sistemas de planificación e aseguramento.
 - h) Desenvolver a inspección e control dos centros sanitarios da Comunidade Autónoma.
 - i) Ampliación da cobertura da atención farmacéutica á cidadanía galega coa autorización e adxudicación de novas oficinas de farmacia en Galicia.
- 2) As actividades correspondentes ao plano de trastornos aditivos pretenden:
- Mellorar e potenciar as actuacións preventivas en drogodependencias e outros trastornos aditivos, en concreto preténdese á mellora e ampliación dos servizos preventivos locais.

3. Órganos encargados da súa execución

Secretaría Xeral.

Dirección Xeral de Saúde Pública e Planificación.

• PROGRAMA 561C. INVESTIGACIÓN SANITARIA

1. Descrición

O programa que ten como finalidade xenérica 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 á excelencia científica e para a mellora da saúde dos cidadáns.

2. Actividades

Entre as actuacións deste programa están as seguintes:

- 1) Aumentar a implementación do Plan de Investigación do Sistema Sanitario Público Galego.
- 2) Implantar e desenvolver un sistema integral de xestión da información en relación coa actividade de I+D+i en saúde en Galicia que permita o seguimento e avaliación con criterios homoxéneos.
- 3) Articular o sistema de I+D+i do Sistema Sanitario Público Galego en torno ao Instituto Galego de Investigación Sanitaria como órgano de coordinación das demais estruturas dedicadas á investigación nas áreas sanitarias. Promover a maior competitividade da I+D+i en saúde, con criterios de transparencia e desenvolvemento harmónico.

- 4) Establecer un sistema integral de xestión da investigación clínica (ensaos clínicos, entre outros) desenvolva no sistema sanitario que permita un seguimento en tempo real e a identificación das áreas de mellora. Potenciar a investigación clínica de calidade, sobre todo nas patoloxías mais prevalentes na nosa poboación.

3. Órganos encargados da súa execución

Xerencia do Servizo Galego de Saúde.

• PROGRAMA 581A. ELABORACIÓN E DIFUSIÓN ESTATÍSTICA

1. Descrición

A finalidade do programa é a coordinación, recompilación e análise das operacións estatísticas, enquisas, sondeos ou estudos que se realicen no seo da Consellería e no Servizo Galego de Saúde. Ten por obxectivo analizar e difundir información sobre o estado de saúde da poboación galega.

2. Actividades

A coordinación, recompilación e análise das operacións estatísticas, enquisas, sondaxes ou estudos que se realicen no seo da Consellería de Sanidade e do Servizo Galego de Saúde.

Este programa de gasto está en relación cos seguintes vectores de estratexia de actuación e programas asociados das Directrices da Política Sanitaria de Galicia:

- 1) Analizar e difundir información sobre o estado de saúde da poboación galega.
- 2) Mellorar os sistemas de información sanitaria cara a planificación, a xestión e a prestación dos servizos sanitarios: Plan de mellora dos sistemas de información.

3. Órgano encargado da súa execución

Dirección Xeral de Saúde Pública e Planificación.

3.1.2 Do Servizo Galego de Saúde

• PROGRAMA 411A. DIRECCIÓN E SERVIZOS XERAIS DE SANIDADE

1. Descrición

O programa de Dirección e Servizos Xerais de Sanidade inclúe todas aquelas actividades de dirección, coordinación e control dos medios materiais e humanos que se desenvolven tanto no ámbito das direccións provinciais do Servizo Galego de Saúde coma nos servizos centrais do Organismo.

Abarcará os servizos administrativos das direccións provinciais da inspección sanitaria e os servizos de informática.

2. Actividades

Os obxectivos básicos deste programa son:

- 1) Impulsar o uso das TIC, fomentando os servizos de administración electrónica , mellorando os sistemas de información sanitaria cara á planificación xestión e prestación de servizos sanitarios , proporcionando a todos os profesionais do Servizo Galego de Saúde ferramentas que permitan aumentar a eficiencia e calidade do seu traballo e facilitando o acceso dos cidadáns ao sistema público de saúde.
- 2) A consolidación das seguintes liñas de actuación:
 - a) Historia de saúde electrónica.
 - b) Receita electrónica.
 - c) Imaxe dixital.
 - d) Formación en liña para profesionais.
 - e) Optimización dos sistemas de xestión de recursos.
 - f) Planificación, investigación e vixianza epidemiolóxica.
- 3) A consolidación e perfeccionamento da estrutura administrativa.
- 4) A racionalización e simplificación do funcionamento da actuación dos servizos administrativos do Servizo Galego de Saúde.
- 5) Autorizacións para apertura e funcionamento de centros, servizos e unidades sanitarias e execución de auditorías en centros hospitalarios propios e concertados.

- 6) Implantar un sistema de xestión de reclamacións e suxestións para todo o Sistema Sanitario de Galicia.

3. Órganos encargados da súa execución

CENTROS DE XESTIÓN	DENOMINACIÓN
5001	Servizos Centrais
1597	Dirección Provincial de A Coruña
2797	Dirección Provincial de Lugo
3297	Dirección Provincial de Ourense
3697	Dirección Provincial de Pontevedra.

• PROGRAMA 413A. PROTECCIÓN E PROMOCIÓN DA SAÚDE PÚBLICA

1. Descrición

O programa da Protección e Promoción da Saúde Pública ten como obxectivo fundamental mellorar a saúde da poboación diminuíndo a incidencia e a carga das enfermidades a traveso 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 ditos factores.

Inclúese neste programa o crédito correspondente á area de saúde mental, atención a trastornos aditivos, no seu ámbito asistencial, e a asistencia sociosanitaria, e correspóndelle as seguintes funcións:

- 1) Análise dos recursos sanitarios existentes.
- 2) Desenvolver programas e protocolos de derivación entre as diferentes unidades asistenciais e coordinar as prestacións sociosanitarias dependentes doutras institucións e administracións.
- 3) Integrar o Programa de Saúde Mental e a xestión e seguimento do Plano Estratéxico de Saúde Mental.
- 4) Coordinar a xestión da rede de centros asistenciais de drogodependencias e outros trastornos aditivos.

2. Actividades

- 1) Establecer unha completa coordinación e circuitos cos outros niveis asistenciais e integración funcional completa das redes de asistencia a patoloxías de saúde mental e a trastornos aditivos de igual forma que se presta atención dende o Sergas a os outros trastornos da saúde.
- 2) Completar o mapa de recursos asistenciais e de reinserción social da cordo cos plans estratéxicos.
- 3) Integrar dentro da rede do Servizo Galego de Saúde a prestación da asistencia sanitaria e consulta os enfermos con estas patoloxías.
- 4) Coordinar a través de atención pública ou convenios ou concertos ou outro tipo de relación xurídica con outras entidades as prestacións de as atencións de media ou longa estancia de pacientes crónicos.
- 5) Fomentar a formación dos profesionais sanitarios en estas patoloxías.
- 6) Impulsar estudos para detectar carencias e necesidades de abordaxe terapéutico e de recursos para mellorar a atención sanitaria a estes pacientes.
- 7) Impulsar o desenvolvemento da atención sociosanitaria.

3. Órgano encargado da súa execución

Dirección de Asistencia Sanitaria.

• PROGRAMA 412A. ATENCIÓN ESPECIALIZADA

1. Descrición

Comprende, o Programa de "Atención Especializada", o conxunto de actividades sanitarias desenvolvidas nos Centros e polo persoal especializado do sistema sanitario, baixo o seguinte esquema:

- 1) Centros de Atención Especializada Ambulatoria, constituído por centros de especialidades adscritos á atención especializada da rede propia do Servizo Galego de Saúde.
- 2) Centros Hospitalarios xestionados e administrados polo Servizo Galego de saúde, baixo o modelo tradicional o con novas formas de xestión.
- 3) Servizos de Asistencia Especializada Concertada.
- 4) Prestacións sanitarias complementarias con fins terapéuticos ou de rehabilitación.

O nivel especializado da asistencia sanitaria debe xoga-lo papel que lle corresponde, cumprindo unha labor de apoio á atención primaria da saúde- coa que debe estar coordinada- e desenvolvendo aquelas funcións e actividades que non poden ser exercidas polo primeiro escalón asistencial, prestando unha asistencia de calidade coa maior eficiencia posible.

2. Actividades

Debe ser unha obriga do sistema sanitario garantir a calidade dos procesos de servizo e das infraestruturas e equipamentos dispoñibles na prestación da asistencia sanitaria cara a obter os resultados na saúde e nos dereitos sanitarios da cidadanía.

Dentro deste obxectivo considérase necesario continuar levando a cabo unha serie de actividades, entre as que poden destacarse as seguintes:

1) Xestión integrada dos procesos asistenciais.

A necesaria eficiencia dos dispositivos asistenciais require un novo modelo organizativo que permita definir o nivel asistencial mais axeitado para prestar os servizos.

A asignación de funcións e o establecemento das competencias dos distintos profesionais, a asistencia ós pacientes engadindo os recursos diagnósticos e terapéuticos que permitan unha asistencia sanitaria de calidade. A diminución da variabilidade clínica é outra das liñas que favorece esta metodoloxía.

2) Implantación da xestión por procesos.

O Plano de Mellora da Continuidade Asistencial contempla, entre outras, o deseño nas áreas sanitarias de estruturas organizativas adaptadas á xestión por procesos, tendo en conta as necesidades específicas de cada área, buscando un aumento na capacidade resolutiva das áreas ambulatorias, especialmente a de consultas externas e probas diagnósticas. Neste ano tense previsto o deseño de 4 procesos asistenciais a nivel autonómico. A metodoloxía da xestión por procesos permite acadar os obxectivos asistenciais favorecendo a implicación activa dos profesionais e o uso racional dos recursos existentes.

3) Mellora da resolución nos dispositivos asistenciais.

A asistencia sanitaria precisa aumentar o seu nivel de resolución. En todos os centros deben desenvolverse políticas que permiten diminuír os actos médicos que non aporten valor engadido. A accesibilidade a medios diagnósticos e terapéuticos debe ter como obxectivo a cercanía ó paciente.

Na área de investimentos:

- 1) Mellora do soporte estrutural e tecnolóxico á asistencia sanitaria.

Para garantir a mellora do soporte estrutural e tecnolóxico desenvolverase:

- a) Elaboración do plan cuatrienal de planificación da incorporación e renovación da alta tecnoloxía do Servizo Galego de Saúde.
- b) Establecer a dotación e o equipamento necesario dos distintos dispositivos asistenciais da rede (hospitais, centros de saúde, puntos de atención continuada).
- c) Continuar coa execución das actuacións de construción de novos centros hospitalarios e centros de saúde e de reformas de ampliación a través dos plans directores en execución de acordo co Plan de Infraestruturas Sanitarias 2008-2011.

3. Órganos encargados da súa execución

<u>CENTROS DE XESTIÓN</u>	<u>DENOMINACIÓN</u>
5001	Servizos Centrais
Provincia: A CORUÑA	
1501	C.H.U. de A Coruña
1505	Área Sanitaria de Ferrol
1515	Hospital da Barbanza
1516	Hospital Virxe da Xunqueira
1571	C.H. Universitario de Santiago
1597	Dirección Provincial A Coruña
Provincia: LUGO	
2701	C.H. Xeral Calde
2706	Hospital da Costa
2707	Hospital de Monforte
2797	Dirección Provincial de Lugo
Provincia: OURENSE	
3201	C.H. de Ourense
3215	Hospital de Verín
3204	Hospital do Barco de Valdeorras
3297	Dirección Provincial de Ourense
Provincia: PONTEVEDRA	
3601	C.H. Universitario de Vigo
3603	C.H. de Pontevedra
3615	Hospital do Salnés
3697	Dirección Provincial de Pontevedra

• PROGRAMA 412B. ATENCIÓN PRIMARIA

1. Descrición

O programa de "Atención Primaria" recolle as accións encamiñadas a conseguir a mellora continua do primeiro nivel de atención sanitaria. Así mesmo forman parte do programa a prestación farmacéutica, e o gasto da actividade propia de Atención Primaria prestada con recursos patrimoniais alleos.

A función asistencial, núcleo básico da atención primaria, diríxese a todas as persoas, sans e enfermas, individualmente e de maneira colectiva e abarca actividades de promoción e educación para a saúde, prevención, curación e rehabilitación, polo tanto é integral, integradora, accesible, continua e permanente.

O desenvolvemento do novo modelo de atención primaria en Galicia, baseado no modelo asistencial que recolle o Decreto 200/1993, supón dotar aos centros de mellor infraestrutura física, incorporar novas prestacións e asegurar a calidade asistencial, aumentando a capacidade de resolución de problemas e incrementando o persoal tanto no número como no tempo de dedicación. Ademais incorpóranse a este nivel asistencial unidades de apoio que permiten axilizar a resposta ás necesidades de saúde da poboación.

Á atención primaria concédeselle tradicionalmente un papel primordial dentro da atención sanitaria por ser o eixe do sistema sanitario, o primeiro nivel de atención, o nivel máis accesible e a porta de entrada que facilita o acceso ordenado e racional á atención especializada:

- 1) O seu adecuado funcionamento condiciona o funcionamento da atención especializada.
- 2) Contribúe a mellorar o nivel de saúde da poboación ao tratar de forma integral os problemas de saúde.
- 3) Promove, a través da educación sanitaria, a participación cidadá, o autocoidado e a autorresponsabilidade.
- 4) Presta servizos a unha porcentaxe moi grande da poboación, ao longo de toda a vida da persoa.
- 5) Resolve unha parte moi importante dos problemas de saúde demandados pola poboación, manexando recursos sinxelos e proporcionalmente de baixo custo.

2. Actividades

Avaliar a xestión das listas de espera, particularmente a priorización da gravidade e outros criterios que deben contemplarse na planificación e a programación, como son a situación persoal e social do paciente.

Incrementar a prescrición de medicamentos xenéricos a través dun plan de austeridade de mellora da calidade de prescrición que contempla a incorporación trimestral de 3 principios activos que se seleccionarán en base a presenza no mercado de especialidades farmacéuticas xenéricas (EFG), que supoñan unha alta porcentaxe en envases e gasto na comunidade galega e que a diferenza de prezo entre a especialidade de marca e a EFG sexa elevada.

Na liña de xestión clínica:

- 1) Extensión da xestión por procesos na área.
- 2) Plan de Atención Integral a saúde da Muller.
- 3) Participación dos centros na súa xestión integral.
- 4) Desenvolvemento de portafolio como ferramenta de formación e autoavaliación dos profesionais.
- 5) Extensión do módulo de xeración da historia clínica en primaria.
- 6) Extensión do proxecto de receita electrónica.
- 7) Extensión dos formularios de petición de probas, derivación e interconsulta.
- 8) Extensión do acceso á imaxe dixital desde primaria.
- 9) Acceso a lanus do resto do persoal sanitario do Servizo Galego de Saúde.
- 10) Acceso á información clínica de todos os hospitais do Servizo Galego de Saúde.
- 11) Extensión do modelo de central de cita previa.
- 12) Proxectos de mellora nas áreas.

3. Órganos encargados da súa execución

<u>CENTROS DE XESTIÓN</u>	<u>DENOMINACIÓN</u>
5001	Servizos Centrais
Provincia: A CORUÑA	
1501	C.H.U. de A Coruña
1505	Área Sanitaria de Ferrol
1507	XAP A Coruña
1509	XAP Santiago
1515	Hospital da Barbanza
1516	Hospital Virxe da Xunqueira
1571	C.H. de Santiago
1597	Direc. Prov. A Coruña
Provincia: LUGO	
2701	C.H. Xeral Calde
2703	XAP Lugo
2706	Hospital Comarcal da Costa
2707	Hospital Comarcal de Monforte
2797	Direc. Prov. Lugo
Provincia: OURENSE	
3201	C.H. de Ourense
3204	Hospital de Valdeorras
3206	XAP Ourense
3215	Hospital de Verín
3297	Direc. Prov. Ourense
Provincia: PONTEVEDRA	
3601	C.H.Universitario de Vigo
3603	C.H. de Pontevedra
3606	XAP Vigo
3612	XAP Pontevedra
3615	Hospital do Salnés
3697	Direc. Prov. Pontevedra

• PROGRAMA 414A. FORMACIÓN DE GRADUADOS E POSGRADUADOS

1. Descrición

O programa de "Formación de Persoal Sanitario" ten como finalidade xenérica, no Servizo Galego de Saúde, adecuar os coñecementos e perfís profesionais das persoas que inician a prestación de servizos no sistema sanitario e en concreto:

- 1) A formación de especialistas que esixe o programa que desenvolvan os residentes médicos e farmacéuticos.
- 2) A formación pregraduada de diplomados de enfermería.
- 3) A formación continuada dos profesionais que prestan os seus servizos no sistema sanitario.

Sección 10.- Consellería de Sanidade

Todo iso a traveso da actualización permanente dos coñecementos dos profesionais integrados no sistema sanitario, elevando a calidade de persoal sanitario nos aspectos asistencial e preventivo. Así mesmo precísase axusta-los coñecementos profesionais das persoas que prestarán os seus servizos no sector sanitario ás necesidades reais do sistema, a traveso da organización de programas e cursos de formación. Por elo formaranse especialistas nos sectores de maior interese para o sistema sanitario e potenciarase a formación científica e técnica dos profesionais sanitarios.

2. Actividades

Entre as actuacións deste programa están as seguintes:

- 1) O reciclaxe e a formación do persoal sanitario de acordo coas novas funcións tecnolóxicas e sistemas de xestión.
- 2) A realización de diversos cursos agrupando o redor de tres grandes áreas temáticas: xestión, xestión clínica e I + D co obxecto de amalgamar as diversas áreas de necesidade formativa.
- 3) Manter e desenvolver o Sistema Acreditador da Formación Continuada dos profesionais sanitarios da Comunidade Autónoma.

3. Órganos encargados da súa execución

<u>CENTROS DE XESTIÓN</u>	<u>DENOMINACIÓN</u>
5001	Servizos Centrais (Xerencia do Servizo Galego de Saúde)
Provincia: A CORUÑA	
1501	C.H.U. de A Coruña
1505	Área Sanitaria de Ferrol
1507	X.A.P. A Coruña
1509	X.A.P. Santiago
1571	C.H. Universitario de Santiago
Provincia: LUGO	
2701	C.H. Xeral - Calde
2703	X.A.P. Lugo
Provincia: OURENSE	
3201	C.H. de Ourense
3206	X.A.P. Ourense
Provincia: PONTEVEDRA	
3601	C.H. Universitario de Vigo
3603	C.H. de Pontevedra
3606	X.A.P. Vigo

4. CADROS NUMÉRICOS

Orzamento consolidado. Distribución dos créditos por programas e servizos

Programas	Servizos			
	01	02	80	Total
411A-Dirección e servizos xerais de Sanidade	25.468,9	2.577,6	60.549,4	88.595,9
412A-Atención especializada			2.131.189,5	2.131.189,5
412B-Atención primaria			1.376.407,8	1.376.407,8
413A-Protección e promoción da saúde pública	1.066,5	66.658,0	15.964,0	83.688,4
414A-Formación de graduados e posgraduados			48.393,5	48.393,5
561C-Investigación sanitaria			407,6	407,6
581A-Elaboración e difusión estatística		125,0		125,0
621B-Imprevistos e funciones non clasificadas	5,7			5,7
Total	26.541,0	69.360,5	3.632.911,8	3.728.813,4

(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	35.019,7	6.274,3	5.478,7		40.488,0	943,7	391,6	88.595,9
412A-Atención especializada	1.106.719,6	819.509,4	93.191,8	41.033,3	70.382,9	94,0	258,4	2.131.189,5
412B-Atención primaria	444.099,6	36.022,5	880.744,6		15.541,1			1.376.407,8
413A-Protección e promoción da saúde pública	30.387,7	1.366,5	17.163,1		34.511,2	260,0		83.688,4
414A-Formación de graduados e posgraduados	47.932,5				461,0			48.393,5
561C-Investigación sanitaria	407,6							407,6
581A-Elaboración e difusión estatística					125,0			125,0
621B-Imprevistos e funciones non clasificadas				5,7				5,7
Total	1.664.566,8	863.172,6	996.578,1	41.039,1	161.509,2	1.297,7	650,0	3.728.813,4

(Miles de Euros)

DISTRIBUCIÓN ORGÁNICA

01 SECRETARIA XERAL	2009	2010	% Var.
Cap. I - Gastos de persoal	17.603,3	17.535,6	-0,4
Cap. II - Gastos en bens correntes e servizos	2.132,5	1.812,6	-15,0
Cap. IV - Transferencias correntes	16.207,6	2.711,5	-83,3
Cap. V - Fondo de continxencia	0,0	5,7	0,0
Cap. VI - Investimentos reais	7.071,5	4.475,6	-36,7
Cap. VII - Transferencias de capital	625,0	0,0	-100,0
Total	43.639,9	26.541,0	-39,2

(Miles de Euros)

02 D. X. DE SAUDE PÚBLICA E PLANIFICACIÓN S	2009	2010	% Var.
Cap. I - Gastos de persoal	32.390,9	32.965,3	1,8
Cap. IV - Transferencias correntes	1.518,6	3.361,6	121,4
Cap. VI - Investimentos reais	32.600,0	33.033,6	1,3
Cap. VII - Transferencias de capital	585,0	0,0	-100,0
Total	67.094,5	69.360,5	3,4

(Miles de Euros)

80 SERGAS	2009	2010	% Var.
Cap. I - Gastos de persoal	1.555.950,6	1.614.065,8	3,7
Cap. II - Gastos en bens correntes e servizos	883.523,9	861.360,0	-2,5
Cap. IV - Transferencias correntes	985.449,4	990.505,0	0,5
Cap. V - Fondo de continxencia	79.370,5	41.033,3	-48,3
Cap. VI - Investimentos reais	150.326,4	124.000,0	-17,5
Cap. VII - Transferencias de capital	428,6	1.297,7	202,8
Cap. VIII - Activos financeiros	650,0	650,0	0,0
Total	3.655.699,5	3.632.911,8	-0,6

(Miles de Euros)

SERVIZOS	2009	2010	% Var.
01 SECRETARIA XERAL	43.639,9	26.541,0	-39,2
02 D. X. DE SAUDE PÚBLICA E PLANIFICACIÓN S	67.094,5	69.360,5	3,4
80 SERGAS	3.655.699,5	3.632.911,8	-0,6
Total	3.766.433,9	3.728.813,4	-1,0

(Miles de Euros)

Sección 10.- Consellería de Sanidade

Consellería, Organismos Autónomos e Axencia Pública

	Consellería		OO.AA ou/e Axencias		Trans. Internas		Consolidado	
	2009	2010	2009	2010	2009	2010	2009	2010
Cap. I - Gastos de persoal	49.994,1	50.501,0	1.555.950,6	1.614.065,8	0,0	0,0	1.605.944,8	1.664.566,8
Cap. II - Gastos en bens correntes e servizos	2.132,5	1.812,6	883.523,9	861.360,0	0,0	0,0	885.656,4	863.172,6
Cap. IV - Transferencias correntes	3.427.021,5	3.324.299,0	985.449,4	990.505,0	3.409.295,3	3.318.225,9	1.003.175,6	996.578,1
<i>OPERACIÓNS CORRENTES</i>	<i>3.479.148,1</i>	<i>3.376.612,6</i>	<i>3.424.923,9</i>	<i>3.465.930,8</i>	<i>3.409.295,3</i>	<i>3.318.225,9</i>	<i>3.494.776,8</i>	<i>3.524.317,5</i>
Cap. V - Fondo de continxencia	0,0	5,7	79.370,5	41.033,3	0,0	0,0	79.370,5	41.039,1
Cap. VI - Investimentos reais	39.671,6	37.509,2	150.326,4	124.000,0	0,0	0,0	189.998,0	161.509,2
Cap. VII - Transferencias de capital	27.474,6	104.371,7	428,6	1.297,7	26.264,6	104.371,7	1.638,6	1.297,7
Cap. VIII - Activos financeiros	0,0	0,0	650,0	650,0	0,0	0,0	650,0	650,0
<i>OPERACIÓNS DE CAPITAL</i>	<i>67.146,1</i>	<i>141.886,6</i>	<i>230.775,6</i>	<i>166.981,0</i>	<i>26.264,6</i>	<i>104.371,7</i>	<i>271.657,1</i>	<i>204.495,9</i>
Total	3.546.294,2	3.518.499,2	3.655.699,5	3.632.911,8	3.435.559,8	3.422.597,6	3.766.433,9	3.728.813,4

(Miles de Euros)

Os datos correspondentes ao ano 2009 están homoxeneizados en razón da nova estrutura orgánica da Xunta de Galicia, a efectos de establecer a comparativa máis adecuada.

Sanidade	2010
<i>Altos Cargos</i>	3
<i>Persoal Funcionario</i>	1.076
Subgrupo A1	694
Subgrupo A2	78
Subgrupo C1	108
Subgrupo C2	179
Grupo E e agrupacións profesionais	17
<i>Persoal Laboral</i>	174
Grupo I	19
Grupo II	3
Grupo III	52
Grupo IV	84
Grupo V	16
TOTAL	1.253

Sección 10.- Consellería de Sanidade

Servicio Galego de Saúde	At. primaria	At. especia.	Serv. Xerais	Total
Altos cargos			4	4
P.Directivo	49	126		175
P. Facultativo	2.644	4.251		6.895
P. Sanitario non facultativo	2.651	12.243		14.894
P. Non sanitario	2.119	6.171		8.290
P. Funcionario	761	539	350	1.650
P.Laboral	1	403	24	428
P. MIR	291	1.055		1.346
P. de cota	831	126		957
Outros		55		55
TOTAL	9.056	25.260	378	34.694

Sociedades Públicas, Fundacións e Consorcios

(Miles de Euros)

FUNDACIONES	2010	
	Explotación	Capital
Fund. Instituto Galego de Oftalmoloxía	2.104	413
Fund. Públ. Centro de Transfusión	25.692	576
Fund. Públ. Escola Galega Adm. Sanitaria	2.646	164
Fund. Públ. Urgencias Sanit. Galicia 061	44.781	267
Inst. Galego de Medicina Xenómica	3.257	1.275
SOCIEDADES MERCANTÍS	Explotación	Capital
Galaria Emp.Públ. de Servizos Sanitarios	43.190	46.592