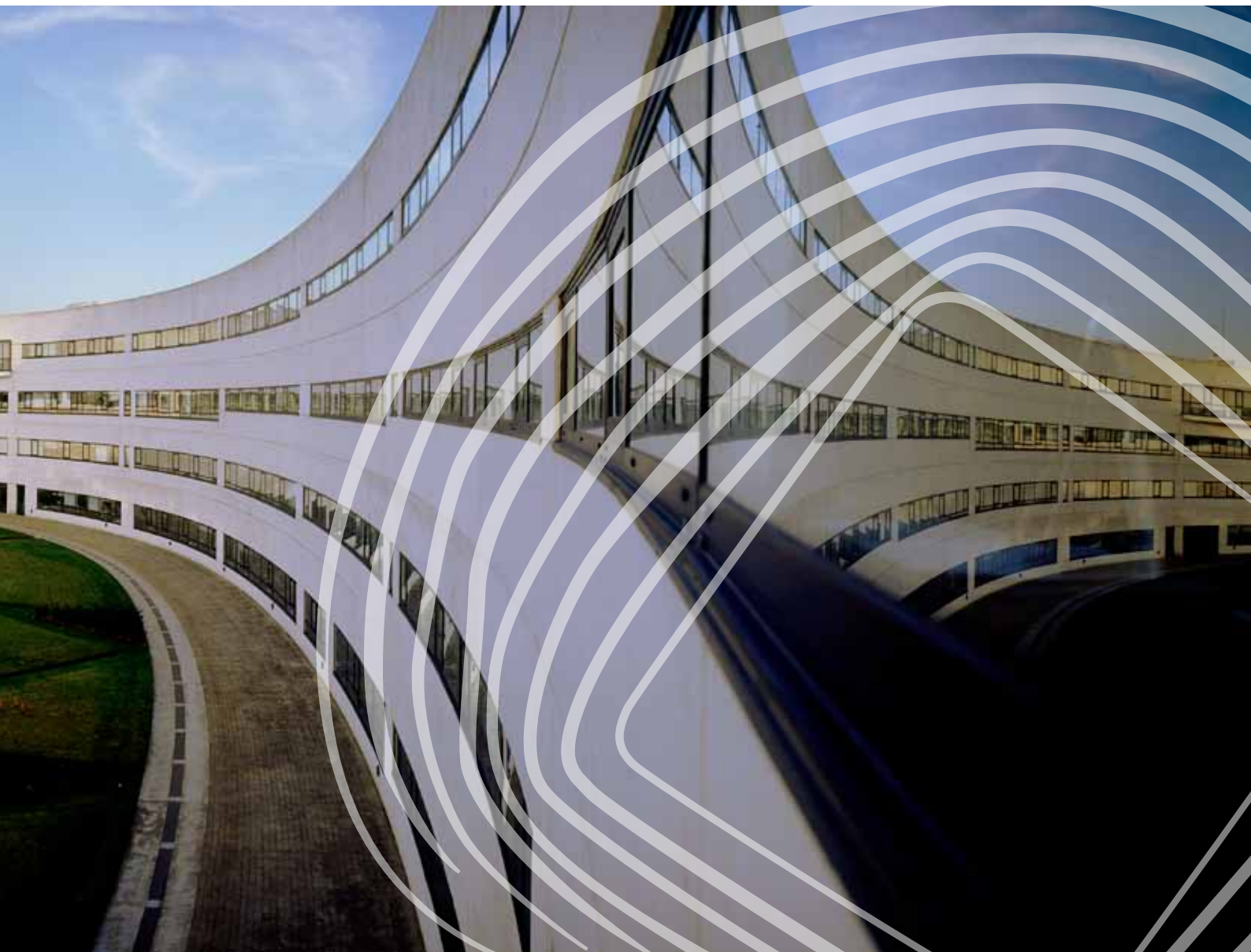


Estrategia de la Dirección xeral de Innovación e Xestión da Saúde Pública (DXIXSP)





Estrategia de la Dirección xeral de Innovación e Xestión da Saúde Pública (DXIXSP)

Edición web: mayo 2012

Dirección

Manuel Varela Rey

Grupo de trabajo

Ángel Gómez Amorín

Xurxo Hervada Vidal

Patricia Daporta Padín

Jorge Suanzes Hernández

Francisco López Rois

Manuel Amigo Quintana

Ajustes / Catálogo de servicios / planificación de proyectos

Servicios de la DXIXSP

Jefaturas territoriales
de la Consellería de Sanidade

Consultoría

Applica-Asociados

Coordinación operativa

Manuel Amigo Quintana

Diseño gráfico

Idear Comunicación Visual

E-mail de contacto

manuel.amigo.quintana@sergas.es

D.L.: C 2945-2011

Índice

Página

4	Prólogo
6	Presentación
9	1. Introducción
12	2. ¿Quiénes somos?, ¿cuál es nuestra situación actual?
16	3. ¿A dónde queremos llegar? Objetivos o metas estratégicas
20	4. ¿Cómo lo vamos a hacer? Líneas estratégicas y buenas prácticas
24	5. ¿Cómo lo vamos a hacer? Proyectos estratégicos
27	6. Proyecto: Identificación de la Estrategia DXIXSP
32	Anexo 1/2011: Selección y priorización de proyectos estratégicos en 2011
36	Anexo 2/2011: Objetivos y compromisos de proyectos estratégicos en 2011
40	Anexo 3/2011: Catálogo de servicios DXIXSP en 2011
55	Anexo 4/2011: Despliegue y logros estratégicos en 2011
62	Anexo 1/2012: Selección y priorización de proyectos estratégicos en 2012



Prólogo

Es para mí muy grato tener la ocasión de presentar una prueba más de cómo en nuestro Sistema Público de Saúde de Galicia, se viene trabajando duro y con rigor en una doble dirección: detectando las bolsas de ineficiencia en la prestación de los servicios a la ciudadanía, y modernizando constantemente la organización y sus dispositivos de todo tipo, aún en los actuales momentos de tanta dificultad financiera.

Los servicios públicos y las empresas están obligados a ser innovadores para sobrevivir. Los productos y la organización de los procesos presentan en la actualidad ciclos de vida cada vez más cortos, lo que implica una mejora e innovación permanentes de los procesos, la organización y los dispositivos.

La Estrategia de la Dirección xeral de Innovación e Xestión da Saúde Pública, representa un complemento imprescindible de la Estrategia SERGAS 2014, para el desarrollo de las acciones estratégicas y la mejora de los indicadores recogidos y prescritos en el Plan de Prioridades Sanitarias de Galicia.

Con una específica visión y orientación comunitaria, la organización de salud pública gallega, se centra en la gestión efectiva del aseguramiento de los derechos sanitarios, en planificar y modernizar el conjunto de los recursos sanitarios, en promover la mejora y proteger los niveles e indicadores de nuestra salud colectiva, vigilando en todo momento los riesgos y amenazas ambientales o alimentarias, en prevenir enfermedades transmisibles y no transmisibles, o detectarlas precozmente, cuando se dispone de soluciones efectivas organizadas para el conjunto de la población de riesgo en cada caso.

A través de todas esas funciones, se viene desarrollando en Galicia la actual Prestación de Salud Pública del Sistema Nacional de Salud, que tras su comienzo preautonómico, con efímeros recursos dedicados a las estadísticas vitales de mortalidad y sin apenas competencias, no deja de crecer e incorporar potentes sistemas de información para la vigilancia epidemiológica o el control de los riesgos ambientales y alimentarios en nuestro territorio. Pone en marcha progresivamente, evalúa y ajusta, importantes programas de prevención de enfermedades transmisibles y no transmisibles, y de detección precoz de enfermedades en grupos concretos de la población, y ejerce la delegación de autoridad sanitaria



en múltiples iniciativas legislativas autonómicas, y en la inspección permanente y control de su cumplimentación, junto a la normativa sanitaria del Estado en el ámbito de sus competencias.

Al conocimiento, modificación, control y vigilancia de los determinantes de nuestra salud colectiva, se suman más recientemente, la planificación, gestión y evaluación del aseguramiento sanitario, y la evaluación de tecnologías y recursos sanitarios de todo tipo, utilizados en el sistema de atención y asistencia sanitaria, así como la responsabilidad de dar un impulso significativo a la alta potencialidad y capacidad de innovación que reside en el conjunto de los profesionales de sistema de salud más dinámicos y proactivos.

Tanto la reciente creación orgánica de la Unidad de Innovación en Saúde para gestionar el soporte de la Plataforma de Innovación en Salud, instrumento de carácter transversal, abierto y continuado en el tiempo para la cooperación entre profesionales, empresas y administración en la innovación de nuestro sistema de salud, como la puesta en marcha del Clúster de Salud de Galicia, son buena muestra de la importancia dada a la innovación, por la Consellería de Sanidade y el Servizo Galego de Saúde.

Fruto de esta importante apuesta innovadora es también la concesión de importantes fondos FEDER para el desarrollo de los proyectos H2050 e Innova-saúde y sus respectivos sub-proyectos. Representan una primera prueba de éxito para nuestra política de identificar, concretar y contribuir al desarrollo y valorización de ideas y proyectos innovadores con demostrada eficiencia y efectividad, orientados en todo momento a la satisfacción de los usuarios y a la sostenibilidad de nuestro sistema público de salud, aún en el marco de las durísimas restricciones económicas actuales.

Finalmente, sólo resta explicitar y agradecer mi enorme satisfacción por el importante esfuerzo que vienen realizando los equipos técnicos y de gestión de la Dirección xeral de Innovación e Xestión da Saúde Pública, por la modernización e innovación permanentes de nuestro sistema de salud y la prestación de sus servicios de salud pública para toda la comunidad.

Rocío Mosquera Álvarez
Conselleira de Sanidade



Presentación

El presente documento no pretende ser una declaración de buenas intenciones, ni una publicación para ocupar espacio en las estanterías o en la web. Ha sido pensado, debatido y escrito con la voluntad de ser útil, de ser una hoja de ruta consensuada y compartida por el conjunto de la organización para orientar sus decisiones del día a día en todos los niveles, permitiendo realizar un seguimiento periódico de sus avances o retrasos, y visualizar finalmente, de forma clara y concreta, los logros y resultados obtenidos o no alcanzados.

En un entorno global de alta incertidumbre y crisis financiera como el que actualmente vivimos, se ha pretendido que la estrategia de nuestra organización, como la de cualquier organización que quiera ser efectiva, sea un documento vivo, ágil y en permanente estado de revisión y ajuste, tanto en función de los logros o fracasos cosechados en el tiempo, como en función de las nuevas demandas, oportunidades y respuestas que vayan exigiendo el conocimiento disponible y la satisfacción de nuestros usuarios.

Tras la reflexión y el análisis del punto de partida de la organización y su misión, y tras la identificación, consenso y aprobación de nueve objetivos estratégicos que nos acerquen a nuestra visión, el presente documento recoge, describe y concreta el camino a recorrer por todas las unidades y equipos, mediante diez líneas estratégicas, un grupo de buenas prácticas a incorporar o reforzar, y un panel de proyectos estratégicos o de la máxima prioridad para la organización. Todo ello debe conseguir la alineación efectiva de nuestros recursos de todo tipo y de todos los esfuerzos por la mejora continuada de nuestros procesos, en la dirección indicada por nuestros objetivos.

Cuando los diversos esfuerzos de una organización se orientan con una sola dirección conjunta, todas las tareas realizadas y los recursos consumidos en sus principales proyectos, hacen que camine con paso firme en el despliegue de su estrategia y la consecución de sus objetivos. Además, facilita la visualización y valoración crítica de sus logros y fracasos colectivos periódicamente, indicando los ajustes concretos y necesarios para continuar el camino estratégico elegido.

La Estrategia de la Dirección Xeral de Innovación e Xestión da Saúde Pública, puesta en marcha en febrero de 2011, ha sido ya evaluada a final

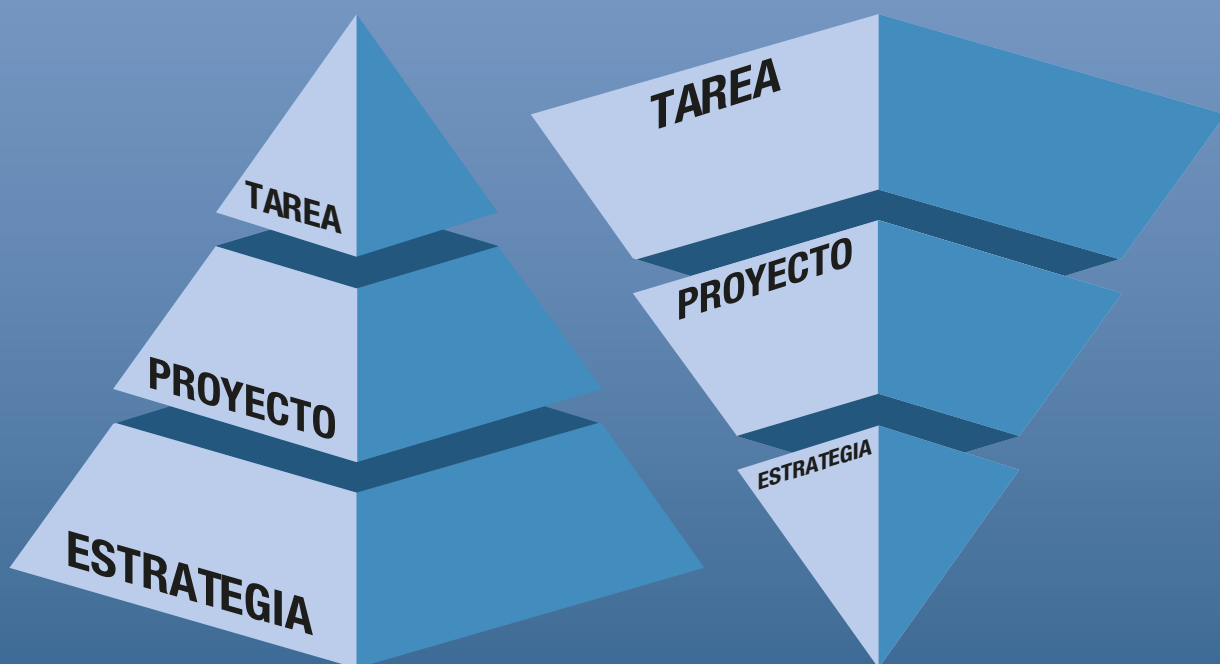


de año, manteniendo intactos los mismos objetivos, líneas estratégicas y buenas prácticas a incorporar o reforzar, y revisando el panel de proyectos estratégicos para 2012. Un grupo de proyectos estratégicos 2011, se han considerado finalizados, otro grupo continuará su desarrollo en el presente año y, finalmente, fueron consideradas las propuestas de nuevos proyectos, puntuándose la prioridad de cada uno de ellos, en función de su incidencia en nuestros objetivos estratégicos.

Todo ello ha permitido conformar y concretar en muy poco tiempo, el plan de trabajo y la hoja de ruta de la organización para el presente año 2012, demostrando su viveza y agilidad. El mismo proceso se repetirá recurrentemente al final y principio de cada año, para visualizar nuestros logros y fracasos, evaluar, y revisar y ajustar los objetivos y acciones que mejor desarrollen la Estrategia en el siguiente año.

Manuel Varela Rey

*Director Xeral de Innovación e Xestión
da Saúde Pública*



1

Introducción

El presente documento ha sido elaborado con el objeto de ser el marco general de actuación y la hoja de ruta de la Dirección Xeral de Innovación e Xestión de Saúde Pública en los próximos años, de tal forma que permita explicitar, tanto las estrategias generales de la organización, como los compromisos con sus usuarios. Permitirá, además, revisar anualmente la identificación y planificación de los proyectos prioritarios y valorar el avance hacia los objetivos.

En su elaboración, se ha partido de lo más general (nuestra misión y visión) para llegar a lo más concreto (nuestra planificación de proyectos estratégicos o de la máxima prioridad), teniendo en cuenta e integrando, tanto la situación de la que partimos, como los compromisos de Gobierno y el cumplimiento de la legalidad, así como de las innovaciones y necesidades de mejora de los equipos que conforman la organización.

Esta selección de metas, objetivos estratégicos, buenas prácticas y proyectos prioritarios, serán el instrumento para establecer nuestras prioridades al tomar decisiones de todo tipo en el día a día.

La revisión periódica de la integración de buenas prácticas y de los avances en los proyectos estratégicos en julio y en diciembre de cada año, serán momentos especiales para la participación del conjunto de la organización en los que todas las propuestas, sobre ideas o posibles nuevos proyectos, deben formar parte del debate de revisión e identificación de las acciones y proyectos prioritarios que garanticen el ajuste de la estrategia y los compromisos anuales de la organización.

1

Introducción



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE SANIDADE



SERVIZO
GALEGO
de SAÚDE

Objetivo del documento

MARCO DE ACTUACIÓN

- ▶ Referencia en la toma de decisiones.
- ▶ Facilita la priorización de tareas.
- ▶ Establece los proyectos que "tocan ahora".
- ▶ Marca buenas prácticas a introducir en el "día a día".
- ▶ Consigue que la organización conozca la estrategia y trabaje alineada.

HOJA DE RUTA

- ▶ Incluye proyectos operativos y de mejora de gestión.
- ▶ No se refiere a la cartera de servicios (aunque la incluye).
- ▶ Establece el plan de acción y los compromisos de organización anualmente.
- ▶ Define los proyectos y las estrategias a medio plazo.
- ▶ Parte de lo general (visión-estrategia) a lo concreto (tareas-personas).

HERRAMIENTA DE EVALUACIÓN ANUAL

- ▶ Entorno cambiante → Estrategia cambiante.
- ▶ Evalúa el avance anualmente.
- ▶ Permite reconducir estrategia en función de los dos puntos anteriores.



"Es un documento que debe estar siempre en la mesa de directivos y mandos intermedios"



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE SANIDADE



SERVIZO
GALEGO
de SAÚDE

Ciclo de vida del documento

FASE DE INFORMACIÓN

- ▶ Basado en entrevistas personales (ver lista).
- ▶ Basado en documentos de referencia (ver lista).

FASE DE REDACCIÓN

- ▶ Con la colaboración de Aplica y Manuel Amigo (Responsable de Mejora de Procesos DXIXSP).

FASE DE REVISIÓN-CONSENSO

- ▶ Alegaciones S.X. y DDTT.
- ▶ Presentación y revisión por alta dirección consellería.

FASE DE DIFUSIÓN

- ▶ Presentación a todo el personal de la DXIXSP en comités de subdirección y/o sesión técnica.
- ▶ Referencia constante en seguimiento y toma de decisiones.

FASE DE EVALUACIÓN Y REVISIÓN ANUAL (PARTICIPACIÓN)

- ▶ Seguimiento en julio.
- ▶ Recopilación de resultados por S.X.
- ▶ Propuesta de revisión de la estrategia y nuevo plan de acción 2011 por D.X y S.X.
- ▶ Revisión por la alta dirección consellería.
- ▶ Relacionar con la elaboración del presupuesto.



1

Introducción

Abreviaturas utilizadas

CON. SAN.:	Consellería de Sanidade
SEC. X.T.:	Secretaría xeral da Consellería de Sanidade
DXIXSP:	Dirección xeral de Innovación e Xestión da Saúde Pública
SX PLA:	Subdirección xeral de Planificación Sanitaria e Aseguramento
SX XES:	Subdirección xeral de Xestión
SX EPI:	Subdirección xeral de Información sobre Saúde e Epidemioloxía
SX RIS:	Subdirección xeral de Programas de Control de Riscos Ambientais
SX FOM:	Subdirección xeral de Programas de Fomento de Estilos de Vida Saudable
XX.TT.:	Xefaturas territoriais de Sanidade
SS.CC.:	Servicios centrales
SS.PP.:	Servicios periféricos
SERGAS:	Servizo Galego de Saúde
SERGAS (D. Asistencia):	D. de Asistencia do Servizo Galego de Saúde
SERGAS (D. RRHH):	D. de Recursos Humanos do Servizo Galego de Saúde
SX TIC:	Subdirección xeral de Sistemas e Tecnoloxías da Información
S-1:	Servizo de Aseguramento e Centros Sanitarios
S-2:	Servizo de Planificación e Ordenación Sanitaria
S-3:	Servizo de Tarxeta Sanitaria e Acreditación Persoal
S-4:	Axencia de Avaliación de Tecnoloxías Sanitarias
S-5:	Servizo de Coordinación e Control de Xestión
S-6:	Servizo de Laboratorios de Saúde Pública
S-7:	Servizo de Control de Enfermedades Transmisibles
S-8:	Servizo de Epidemioloxía
S-9:	Servizo de Indicadores de Saúde
S-10:	Servizo de Drogodependencias e Trastornos Adictivos
S-11:	Servizo de Estilos de Vida Saudables e Educación para a Saúde
S-12:	Servizo de Programas Poboacionais de Cribado
S-13:	Servizo de Protección Radiolóxica
S-14:	Servizo de Sanidade Ambiental
S-15:	Servizo de Seguridade Alimentaria
S-PLA:	Servizo de Planificación, Aseguramento e Ordenación Sanitaria
S-XES:	Servizo de Xestión
S-ALE:	Servizo de Alertas Epidemiolóxicas
S-LAB:	Servizo de Laboratorio de Saúde Pública
S-RIS:	Servizo de Control de Riscos Ambientais
S-INS:	Servizo de Inspección de Servizos Sanitarios
Pla. Inn. C.S.:	Plataforma de Innovación de la Con. Sanidade
FEGAMP:	Fed. Galega de Municipios e Provincias
FEDER:	Fondo Europeo de Desarrollo Regional

2

¿Quiénes somos?, ¿cuál es nuestra situación actual?

La Dirección Xeral de Innovación e Xestión da Saúde Pública, se crea por el Decreto 185/2009, de 11 de noviembre, que modifica el Decreto 310/2009, de 28 de mayo, que establece la estructura orgánica de la Consellería de Sanidade.

En el esquema del final de este capítulo, se recoge la estructura organizativa y humana de los servicios centrales y periféricos de la Dirección Xeral de Innovación e Xestión da Saúde Pública y las Xefaturas Territoriais de la Consellería de Sanidade en mayo de 2011. Los servicios de Inspección de servicios sanitarios de las xefaturas territoriais dependen orgánica y funcionalmente de la Secretaría Xeral Técnica.

Para describir quiénes somos y los objetivos por los que hemos sido creados hemos definido nuestra **misión**.

La misión de la Dirección Xeral de Innovación e Xestión da Saúde Pública, es **vigilar, fomentar, proteger y contribuir a mejorar la salud de la población gallega, a través de:**

- ▶ **La planificación de las diferentes actuaciones que contribuyan a mejorar la salud, a asegurar el libre ejercicio de los derechos y deberes sanitarios de la ciudadanía, y a garantizar la Prestación de Salud Pública (las mismas oportunidades para prevenir enfermedades, promoviendo el mantenimiento y la mejora de la salud de toda la población gallega).**
- ▶ **El desarrollo de actuaciones comunitarias para el control de los riesgos de enfermar por problemas asociados a determinantes de la salud modificables.**

Esta misión, nos comprometemos a desarrollarla, compartiendo cada día los siguientes **valores**:

- ▶ **Trabajo en equipo, en coordinación con toda la consellería.**
- ▶ **Equidad, en la gestión de los intereses colectivos.**
- ▶ **Eficiencia, en la utilización de los recursos.**
- ▶ **Mejora continua de la calidad técnica y de la calidad de gestión.**
- ▶ **Trabajo acorde con el conocimiento disponible en cada momento.**
- ▶ **Trabajo orientado a resultados para la comunidad.**

2

¿Quiénes somos? y ¿Cuál es nuestra situación actual?

Situación actual

Se han consensuado los **principales elementos que configuran la situación actual**, agrupándolos por su relación con los criterios de excelencia en la gestión de organizaciones (Modelo EFQM), en los que se viene profundizando y trabajando desde el año 1999.

Relacionados con el entorno:

- ▶ La profunda crisis y las perspectivas económicas nos obligan a extremar la **austeridad**, siendo un objetivo en sí mismo el ajuste presupuestario.
- ▶ En situaciones de crisis económica, las organizaciones tienden a relajar sus sistemas de protección y prevención, y la población tiende a establecer estilos de vida menos saludables, por lo que **los riesgos para la salud podrían estar creciendo**.

Relacionados con la estrategia:

- ▶ No existe un sistema formalizado y transparente, de **priorización** de acciones y proyectos.

Relacionados con las personas de la organización:

- ▶ En las sucesivas encuestas de clima laboral, se refleja un **alto nivel de adhesión** de los profesionales a su dirección xeral.
- ▶ El **nivel técnico** de las personas que trabajan en la organización es muy alto.
- ▶ La situación de las personas que trabajan en la Dirección xeral está condicionada por **temas retributivos que se consideran injustos**, lo que genera desmotivación, y resulta realmente difícil lograr nuevas incorporaciones con las competencias adecuadas, ya que **nuestras ofertas laborales son poco competitivas**.
- ▶ Además, la estructura funcional no permite incorporar perfiles técnicos necesarios (estadísticos, sociólogos, educadores de actividad física, técnicos medios como ayudantes de inspección).

2

¿Quiénes somos? y ¿Cuál es nuestra situación actual?

- ▶ El perfil de los líderes de la organización tiene un claro sesgo técnico, por lo que la apertura hacia el **área de conocimiento de la gestión** es un camino iniciado, pero que necesita un decidido impulso y consolidación.

Relacionados con los recursos:

- ▶ El **presupuesto** de la dirección xeral, en relación al de todo el sistema sanitario, no llega al 2%, considerándose el presupuesto **como un gasto y no como una inversión**.
- ▶ No se evalúa el impacto en la **reducción del gasto sanitario**, de la inversión realizada en salud pública.

Relacionados con las alianzas:

- ▶ Las relaciones con los **departamentos territoriales y el Servizo Galego de Saúde** tienen aún un amplio camino hacia la mejora de la cooperación y el compromiso.
- ▶ La relación con otras organizaciones que tienen impacto en salud son en muchos casos inexistentes, o no están formalizadas.
- ▶ La relación con los **servicios transversales** de la Consellería (informáticos, jurídicos, económicos...) ralentiza nuestras tareas, alargando los tiempos de entrega.

Relacionados con el impacto social:

- ▶ La sociedad actual y sus ciudadanos esperan de nosotros **transparencia y participación**.
- ▶ La organización reconoce la **falta de visibilidad** de sus acciones, lo que se traduce en dificultades en el momento de poner en valor las aportaciones que, desde esta Dirección, se hacen a todo el Sistema Sanitario.

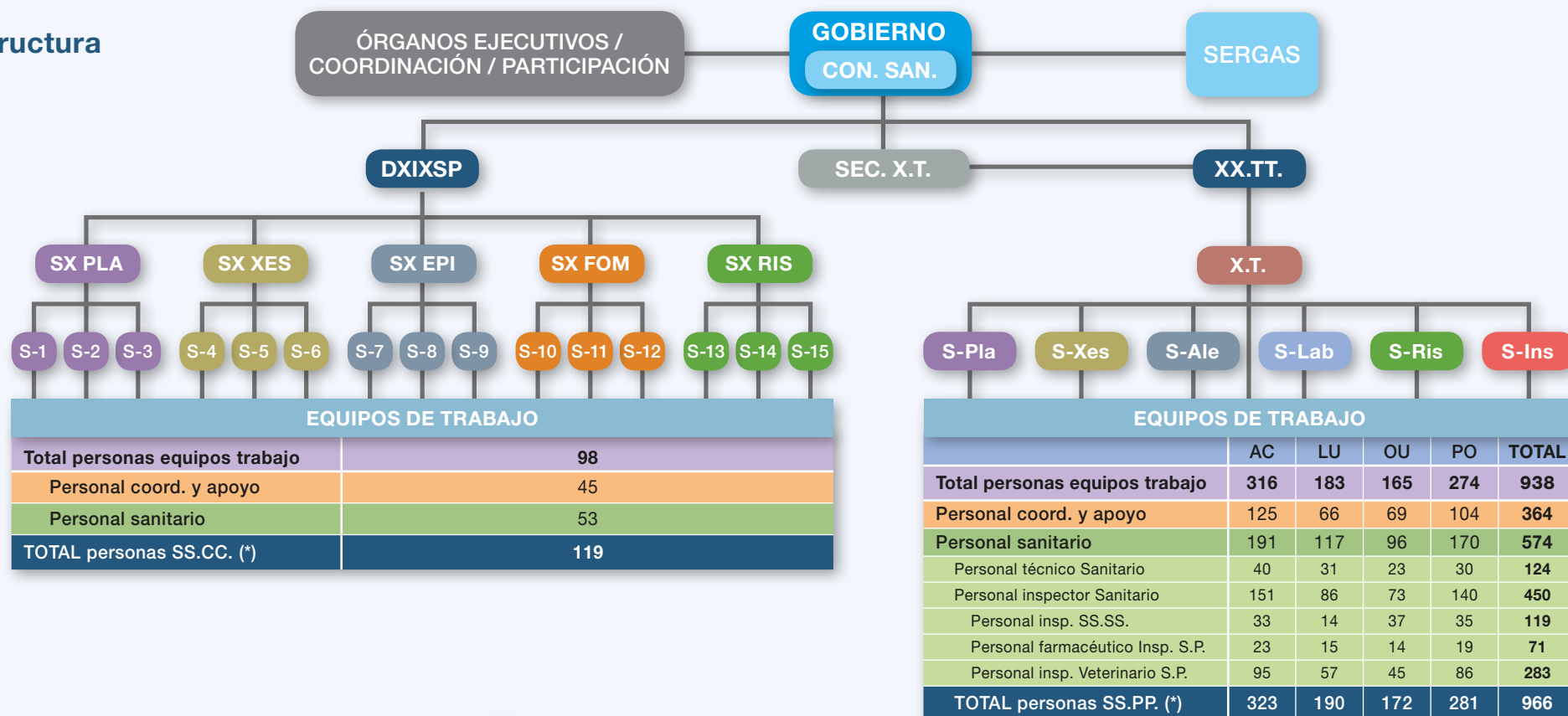
Relacionados con el impacto en salud:

- ▶ La organización ha sido capaz de crear y mantener **programas que son una referencia** nacional e internacional.
- ▶ La organización tiene dificultades para **medir y evaluar sus resultados finales** por lo que no siempre es posible demostrar la utilidad y eficiencia de nuestras acciones.

2

¿Quiénes somos? y ¿Cuál es nuestra situación actual?

Estructura



TOTAL PERSONAS SS.CC. (*): 119

TOTAL PERSONAS (*): 1.085
Personal sanitario (*): 647 / Personal Coord. y Apoyo (*): 463

TOTAL PERSONAS SS.PP. (*): 966

(*) Recuento de personal hecho en febrero de 2011.

3

¿A dónde queremos llegar? Objetivos o metas estratégicas

La primera pregunta que nos hacemos es: **¿qué creemos que debemos ser y a dónde queremos llegar?**, resumiendo su respuesta en los siguientes **objetivos estratégicos** que, en adelante, identificaremos por sus palabras clave, destacadas en negrita:

- 1 Debemos lograr que nuestra **organización** sea **reconocida** por la sociedad. La imagen que la ciudadanía tenga de nuestra organización nos preocupa y también nos ocupa.
- 2 Debemos ser **referentes** en la **toma de decisiones sobre salud**, para lo que necesitamos que otras organizaciones colaboradoras, especialmente el Servizo Galego de Saúde, nos vean como necesarios para la consecución de sus objetivos, respondiendo adecuadamente a sus expectativas.
- 3 Debemos ser una **organización innovadora**, tanto en aspectos técnicos como de gestión.
- 4 Debemos iniciar y desarrollar políticas y acciones que sean sostenibles económicamente, por lo que la **sostenibilidad** será un claro criterio de priorización de nuestras acciones.
- 5 Debemos ser una **organización efectiva** en la mejora de la salud de la población, por lo que debemos ser eficaces, pero también, como gestores públicos que somos, debemos ser referentes en la gestión eficiente de las personas, las alianzas y los recursos.
- 6 Debemos asumir entre nuestros objetivos, el de que nuestros **profesionales** estén **satisfechos** de su trabajo, y que se sientan valorados por la organización y la ciudadanía.
- 7 Debemos convencer al sistema sanitario de que **somos muy útiles** en la consecución de objetivos comunes, evaluando el impacto de la inversión realizada en salud pública en los resultados económicos del sistema sanitario.
- 8 Debemos esforzarnos en **medir nuestro impacto real en salud**, demostrando que somos capaces de contribuir, de manera clara y objetiva, en la mejora de los resultados en salud del sistema sanitario.
- 9 Debemos tener **capacidad de influencia**, tanto en los organismos sanitarios autonómicos, como en los nacionales y europeos.

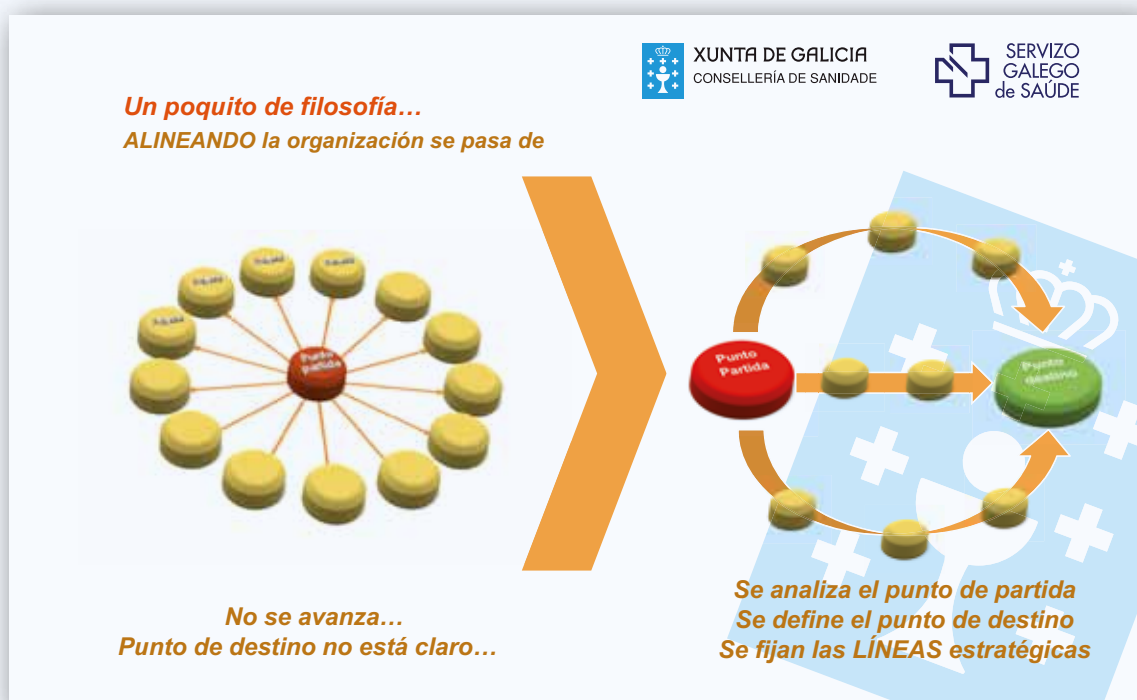
3

¿A dónde queremos llegar? Objetivos o metas estratégicas



3

¿A dónde queremos llegar? Objetivos o metas estratégicas



Todos estos objetivos quedan resumidos en nuestra **visión**:

Alcanzar un nivel de planificación y coordinación en la Consellería de Sanidade que permitan asegurar los derechos de la ciudadanía y desarrollar los servicios para mejorar su salud de forma eficiente, contribuyendo así a asegurar la sostenibilidad del sistema.

Ser el punto de referencia en la toma de decisiones que incidan en la salud comunitaria, siendo una garantía de seguridad para la ciudadanía.

En resumen, ver desde otro prisma la forma de entender la salud colectiva, trabajando por resultados de manera sostenible, y siendo eficientes en la utilización del presupuesto público. **“Hacerlo mejor con menos”**.

3

¿A dónde queremos llegar? Objetivos o metas estratégicas



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE SANIDADE



SERVIZO
GALEGO
de SAÚDE

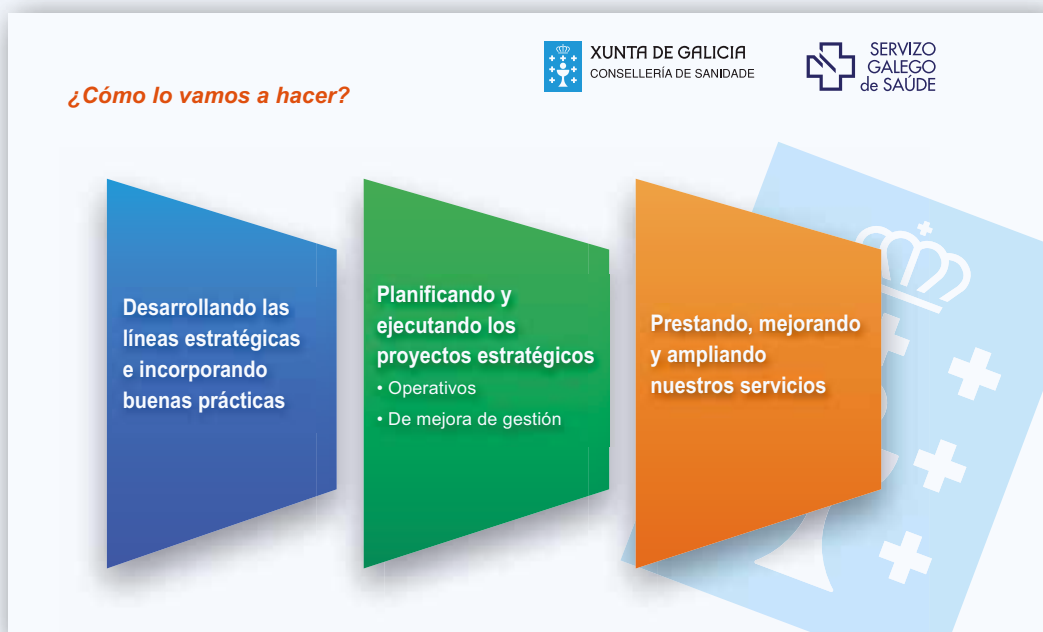
Objetivos estratégicos / perspectivas estratégicas



4

¿Cómo lo vamos a hacer? Líneas estratégicas y buenas prácticas

Pretendemos hacerlo, prestando mejor los servicios que prestamos, a base de incorporar buenas prácticas como las que se recogen a continuación, y desarrollando los proyectos estratégicos seleccionados hasta el logro de sus compromisos anuales. Cabe resaltar una **práctica** que resulta **fundamental** en todas las organizaciones: **la participación efectiva de todos los actores, a través de todos los canales y niveles de la organización, en el diseño y desarrollo de acciones estratégicas y de mejora de la organización cara al futuro.**



Líneas estratégicas a desarrollar:

- ▶ Incorporar a toda la sociedad, mediante la implicación de las entidades locales y las asociaciones ciudadanas en la gestión de su propia salud, empoderando así a toda la ciudadanía. **“Convertir la salud en un tema de todos”, “la salud nos importa a todos”, “¿hay algo más importante que la salud?”.**

4

¿Cómo lo vamos a hacer? Líneas estratégicas y buenas prácticas

- ▶ Identificar y potenciar las funciones de autoridad sanitaria propias de la dirección xeral, en relación con otros niveles organizativos del sistema sanitario gallego.
- ▶ Hacer una planificación sanitaria más eficaz, identificando y evaluando los factores que más influyen en la salud de los gallegos, priorizando las acciones de mejora, y definiendo las prioridades que guiarán las inversiones que realizará nuestro sistema sanitario en los próximos años. **“Debemos explicitar nuestras prioridades sanitarias”.**
- ▶ Innovar en los sistemas de información y evaluación, estableciendo metodologías de evaluación de resultados que permitan avanzar hacia políticas más eficientes. **“Sin información, por dónde vamos?”**
- ▶ Incorporar al sistema nuevas fuentes de financiación, que además de poner en valor nuestros programas, contribuyan a su sostenibilidad. **“Hay muchas fuentes de financiación y tenemos que aprender a utilizarlas”.**
- ▶ Mejorar nuestro impacto en salud, innovando en programas de estilos y hábitos de vida saludable, seguridad alimentaria, vacunas..., en donde la tarea de buscar cómplices en la sociedad gallega sea la base de todas las acciones, y la evaluación continua de los programas nos permita desarrollarlos, mejorarlos, y hacerlos más eficientes. **“Sólo si evaluamos sabremos si somos eficientes”, “no debemos ni podemos hacerlo solos”.**
- ▶ Mejorar la calidad de la gestión y la eficiencia de los procesos. Continuar mejorando la calidad de la gestión, profundizando en modelos de gestión excelente, reorientando a la organización hacia la gestión de los procesos, y apostando por su simplificación y automatización. **“Para obtener buenos resultados hay que ser una buena organización”, “los buenos resultados no los consiguen malas organizaciones”, “detrás de un mal resultado hay una mala organización”.**
- ▶ Estructurar la relación con el Servizo Galego de Saúde, las jefaturas territoriales y otras organizaciones, asumiendo que establecer alianzas es la mejor manera de lograr los objetivos comunes,

4

¿Cómo lo vamos a hacer? Líneas estratégicas y buenas prácticas

implicando a las organizaciones, desde el diseño, hasta la implantación y valoración de nuestros planes y proyectos. **“Integrarse más en el sistema sanitario”.**

- ▶ Fomentar el desarrollo y la satisfacción de las personas que integran esta organización, palanca clave del cambio y de la sostenibilidad de la mejora. El capital fundamental de esta dirección está en el conocimiento, y por tanto en las personas que son capaces de aplicarlo y ponerlo en valor, haciéndolo útil para la sociedad. **“Las personas serán el motor del cambio”.**
- ▶ Poner en valor la utilidad de la prestación de salud pública, aumentando su visibilidad y aportando nuestra visión global de los problemas sanitarios. Será una estrategia fundamental el **“convertirse en una organización importante para los otros”.**

Buenas prácticas a incorporar:

- ▶ Establecer una gestión de proyectos planificada, que permita su debate, priorización y aprobación, su desarrollo y seguimiento periódico, y su implantación piloto previamente a su implantación generalizada.
- ▶ Impulsar iniciativas tipo “open data” que aumentan la transparencia de la Administración y enriquece el bien común, así como las herramientas colaborativas vía web.
- ▶ Incorporar más información de carácter económico para la toma de decisiones sobre la aprobación de un proyecto o acción.
- ▶ Participar activamente en foros, comisiones y grupos de trabajo, trasladando o formulando nuestras propuestas innovadoras y sostenibles.
- ▶ Establecer una comunicación interna reglada, a través de los comités de subdirección, del Comité de Dirección y de comités de coordinación con la Secretaría, con el Sergas, con las jefaturas territoriales o con otros.

4

¿Cómo lo vamos a hacer? Líneas estratégicas y buenas prácticas

- ▶ Crear un canal reglado de sugerencias para la simplificación de procesos administrativos habituales y para la identificación de ideas innovadoras, que utilice toda la organización.
- ▶ Incluir como rutina en la gestión de todo programa, la elaboración de resultados y su publicación en la web.

Buena práctica	Indicador	Responsable/s
01/2011	Planificación de proyectos estratégicos	P. Daporta, I. Conde
02/2011	Documento definición de nuestra estrategia en open data / 1 herramienta utilizada	X. Hervada, P. Brañas
03/2011	Nº de informes elaborados para el Comité de Dirección	P. Daporta, J. Gon-Zaera
04/2011	Nº asistencias a foros	P. Daporta
05/2011	Nº Com. Dirección / Coordinación XX.TT. / Com. Subdirección	M. Amigo
06/2011	Nº ideas y anteproyectos presentados	P. Daporta, I. Conde
07/2011	Publicación en web de resultados del 50% de los programas	X. Hervada, A. Gómez, J. Suances

5

¿Cómo lo vamos a hacer? Proyectos estratégicos

Para avanzar hacia las metas que nos hemos propuesto, se han seleccionado los **proyectos estratégicos o de la máxima prioridad (ver anexos 1 y 2)**, partiendo de una lista inicial con tres categorías básicas: los vinculados a compromisos políticos o de cumplimiento de las obligaciones legales, los de carácter operativo e innovador para el desarrollo de la estrategia identificada, y los de mejora de la gestión que se viene realizando en la organización.

Se valora por seis evaluadores internos el grado de incidencia en cada objetivo estratégico, de cada uno de los proyectos candidatos, aplicando los valores 0, 0.25, 0.5, 0.75 y 1, de mínima a máxima incidencia estimada. Se calcula la media aritmética de las puntuaciones emitidas, y se ordenan según el grado de prioridad que otorga la puntuación media obtenida por cada proyecto (ver anexo 1).

Finalmente, se establece el punto de corte de los proyectos abordables en 2011, y se identifican sus respectivos objetivos generales, subproyectos y compromisos de ejecución para el año 2011 y siguientes (ver anexo 2).

Los proyectos estratégicos, una vez aprobados en el Consello de Dirección de la Consellería de Sanidade, serán planificados siguiendo la Guía de gestión de proxectos de la DXIXSP y su herramienta informática (SGP), que ayuda a concretar y sistematizar sus acciones, tareas, responsables y plazos de ejecución, sus productos intermedios y finales. Facilita, además, el seguimiento mensual de todos los proyectos, e incorpora sus indicadores de gestión y calidad.

Se realizará el seguimiento conjunto y la revisión de status de los proyectos estratégicos en junio, y su evaluación y revisión en diciembre de cada año, haciendo de la estrategia un elemento organizativo flexible, realista, vivo y con continuidad. Estos momentos serán especialmente importantes para la participación del conjunto de la organización, presentando las correspondientes propuestas de nuevas acciones, proyectos o buenas prácticas a incorporar, cada año, para ajustar la Estrategia de la DXIXSP. En esta primera identificación de acciones y proyectos estratégicos, se ha trabajado sobre un conjunto de proyectos pendientes o en marcha, con mayor o menor retraso, pero en la siguiente revisión, será imprescindible debatir nuevas propuestas aportadas desde todos los niveles de la organización.

5

¿Cómo lo vamos a hacer? Proyectos estratégicos

Los anexos 1 y 2, correspondientes al año 2011, tras su revisión al final del año, darán lugar al anexo 1 correspondiente al año 2012 y siguientes.



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE SANIDADE



SERVIZO
GALEGO
de SAÚDE

Proceso de priorización: Cómo alinear los proyectos a la estrategia?

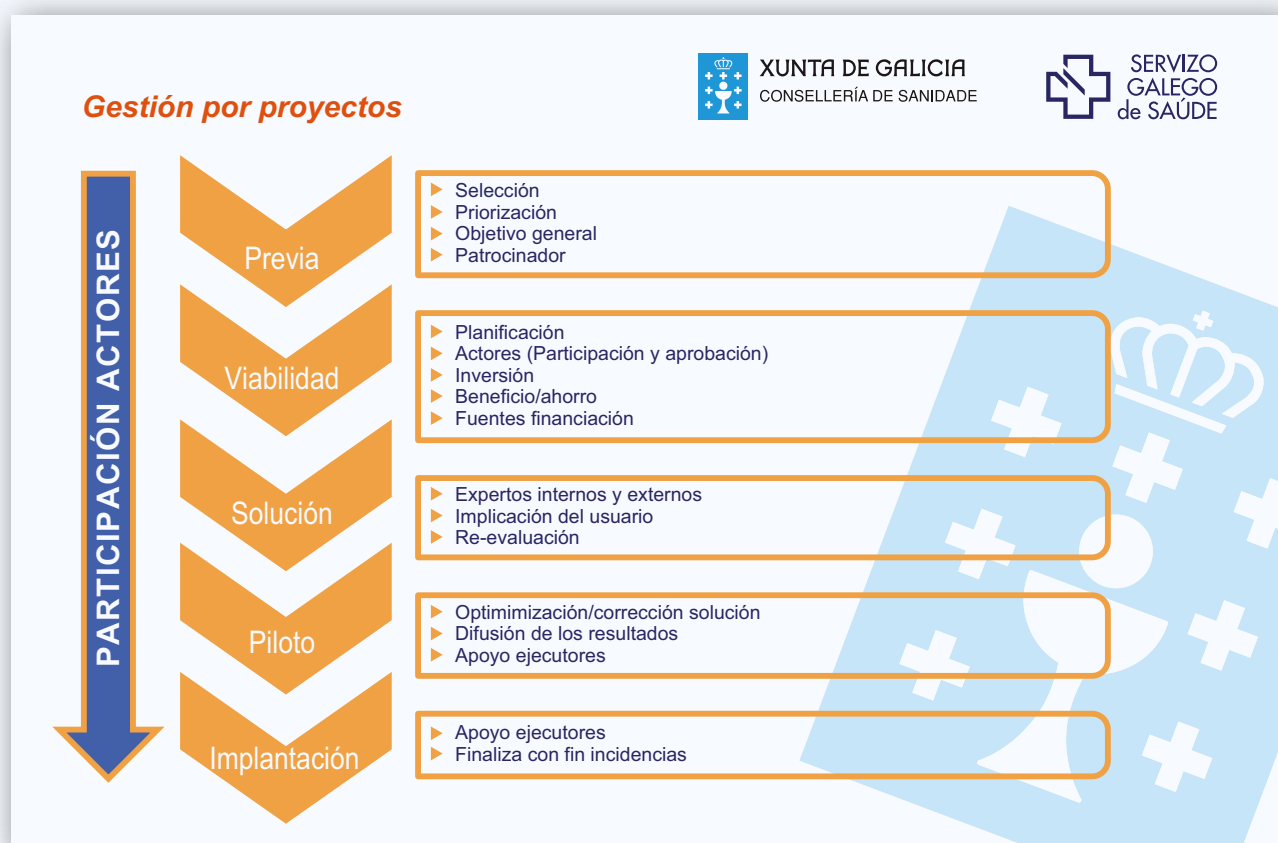
1. La dirección establece los objetivos estratégicos (se revisan anualmente si se estima necesario).
2. Cualquier persona puede proponer un proyecto para que se evalúe en el Comité de Dirección siguiente de la DXIXSP.
3. En el comité, se presentan los objetivos generales del proyecto que son valorados por el DX y los cinco SX.
4. Se revisa la lista de proyectos semestralmente y el grado de avance en los mismos.
5. Se elabora el presupuesto según esa lista.
6. Anualmente el DX propone una selección (punto de corte) y se ratifica por la Conselleira.
7. Los proyectos seleccionados deben contar con:
 - ▶ Objetivos generales e hitos anuales.
 - ▶ Planificación detallada.



5

¿Cómo lo vamos a hacer? Proyectos estratégicos

Para la planificación de los proyectos o subproyectos estratégicos se utilizará el modelo de gestión de proyectos actualmente disponible. Este se revisará para dar un soporte más adecuado al seguimiento de proyectos complejos que precisan varios años de desarrollo, bajo el esquema genérico pero completo que recoge el siguiente esquema.



6

Proyecto: Identificación de la Estrategia de la DXIXSP

Misión del proyecto: Identificar los ejes estratégicos de alineación, innovación y mejora de la gestión en el ámbito de competencia de la DXIXSP, concretando proyectos y compromisos de acción para 2011 y siguientes años. Divulgar la estrategia, revisarla, y evaluar su grado de despliegue y los logros alcanzados en cada año de aplicación.

Grupo de trabajo

Manuel Varela Rey
Xurxo Hervada Vidal
Ángel Gómez Amorín
Patricia Daporta Padín
Jorge Suanzes Hernández
Francisco López Rois
Manuel Amigo Quintana

Propuestas iniciales y asesoría

Applica Asociados S.L.
Secretaría Xeral Técnica
da Consellería de Sanidade
Conselleira de Sanidade

Alegaciones y ajustes

Jefaturas de servicio de la DXIXSP
Jefaturas territoriales
de la Consellería de Sanidade
Comité de Dirección y Comités
de Subdirección de la DXIXSP

Propuesta definitiva

Comité de Dirección de la DXIXSP

Aprobación

Consello de Dirección
da la Consellería de Sanidade

El documento cumple los objetivos

MARCO DE ACTUACIÓN

- Punto de partida.
- Punto de destino.
- Líneas estratégicas.
- Proceso decisión / priorización.

HOJA DE RUTA

- Proyectos en curso.
- Planificación.
- Incorporación de buenas prácticas.

HERRAMIENTA DE EVALUACIÓN ANUAL

- Grado de cumplimiento de compromisos anuales.
- Replanificación de proyectos.
- Revisión: estrategia.
 - Punto de partida.
 - Punto de destino.
 - Líneas estratégicas.
 - Nueva selección / priorización de proyectos.

“Es un documento que debe estar siempre en la mesa de directivos y mandos intermedios”



6

Proyecto: Identificación de la Estrategia de la DXIXSP

Cronograma

	Principales acciones	Producto	2010		2011												2012
			N	D	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E
1	Planificación y cobertura del calendario entrevistas-reuniones específicas	Ideas y propuestas															
2	Formulación de un documento inicial	Documento inicial															
3	Debate y correcciones de documento inicial																
4	Presentación inicial a la Consellería	Documento de presentación inicial															
5	Valoración de Proyectos Estratégicos	Documento inicial enriquecido															
6	Identificación de Proyectos Prioritarios	Documento priorización proyectos estratégicos															
7	Ajuste presentación definitiva al Consello Dirección (aprobación)	Documento de presentación definitivo															
8	Edición documento en Intranet y presentación en sesión técnica (1ª versión)	Documento Estrategia (1ª versión intranet)															
9	Formación jefes de proyecto en Sistema de Gestión de Proyectos DXIXSP																
10	Planificación de proyectos y subproyectos estratégicos																
11	Formulación-aprobación del catálogo de servicios DXIXSP																
12	Edición de anexos en Intranet. Edición en gallego (2ª versión)	Documento Estrategia (2ª versión intranet)															
13	Seguimiento semestral y final	Documento Anexo 4/ 2011															
14	Evaluación y revisión anual	Documento Anexo 1/ 2012															

Personas consultadas

Pilar Farjas Abadía
Conseleira de Sanidade

Sagrario Pérez Castellanos
Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Sanidade

Rocío Mosquera Álvarez
Xerente do Servizo Galego de Saúde

Nieves Domínguez González
Directora de Asistencia Sanitaria. Servizo Galego de Saúde

Jesús Gamallo
Director xeral de Relacións coa U.E.
Consellería da Presidencia

Ricardo Capilla
Director xeral de Investigación, Desenvolvemento e Innovación. C. de Economía e Industria

Francisco José Seijo
Director xeral de Planificación e Fondos.
Consellería de Facenda

Patricia Daporta Padín
Sub. xeral de Xestión. Dirección Xeral de Innovación e Xestión de Saúde Pública

Ángel Gómez Amorín
Sub. xeral de Programas de Protección de Riscos Ambientais para a Saúde. Dirección Xeral de Innovación e Xestión de Saúde Pública

Francisco López Rois
Sub. xeral de Planificación Sanitaria. Dirección Xeral de Innovación e Xestión de Saúde Pública

Xurxo Hervada Vidal
Sub. xeral de Información Sanitaria e Epidemioloxía.
Dirección Xeral de Innovación e Xestión de Saúde Pública

Jorge Suanzes Hernández
Sub. xeral de Fomento de Estilos de Vida Saudables.
Dirección Xeral de Innovación e Xestión de Saúde Pública

Ángel Facio Villanueva
Sub. xeral de Planificación e Ordenación Asistencial.
Servizo Galego de Saúde

Javier Paz Esquete
Sub. xeral de Investigación, Docencia e Innovación. Servizo Galego de Saúde

Estrella López-Pardo y Pardo
Sub. xeral de Análise, Avaliación asistencial e At. Servizo Galego de Saúde

Fernanda López Crecente
Sub. xeral de Atención Sociosanitaria e Saúde Mental.
Servizo Galego de Saúde

Ángeles Feijoo-Montenegro Fernández
Xefa territorial de Sanidade (Pontevedra)

Purificación Rivas Varela
Xefa territorial de Sanidade (Lugo)

María Villar Suárez
Xefa territorial de Sanidade (Ourense)

Emma Rego Valcárce
Xefa territorial de Sanidade (A Coruña)

Montserrat Castelo Guzmán
Xefa do Servizo de Laboratorios de Saúde Pública.
Dirección Xeral de Innovación e Xestión de Saúde Pública

Marisa López García
Directora da Axencia de Avaliación de Tecnoloxías Sanitarias. Dirección Xeral de Innovación e Xestión de Saúde Pública

Julia González-Zaera Barreal
Xefa do Servizo de Coordinación. Dirección Xeral de Innovación e Xestión de Saúde Pública

Manuel Amigo Quintana
Coordinador de Procesos. Dirección Xeral de Innovación e Xestión de Saúde Pública

Carlos Peña Gil
Xefe do Servizo de Innovación.
SX de Investigación, Docencia e Innovación

Javier Quiles del Río
Xefe do Servizo de Xestión de Proxectos de Sistemas de Información. Secretaría Xeral Técnica de Sanidade

Rodrigo Gómez Ruíz
Xefe da área de I+D. FEGAS

Sonia Martínez Arca
Directora Fundación IDICHUAC

José Luis Aboal Viñas
Socio-director Applica Asociados

Carlos Fernández Abreu
Socio-director Applica Asociados

Xavier Alcalá
Director da Oficina de Programas Internacionais de I+D+i

Documentación consultada

- Borrador del Plan de Prioridades Sanitarias
- Plan Estratégico del Servizo Galego de Saúde 2011-2014
- Borrador de la Memoria de xestión del Sistema Galego de Saúde 2009
- Ley de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud
- Ley de Saúde de Galicia
- Mapa de procesos de la Dirección General de Saúde Pública (2005)
- Presupuesto de la Consellería de Sanidade 2011
- Plan de Galicia sobre Drogas y Adicciones
- Lei 11/2010 sobre alcohol y menores

6

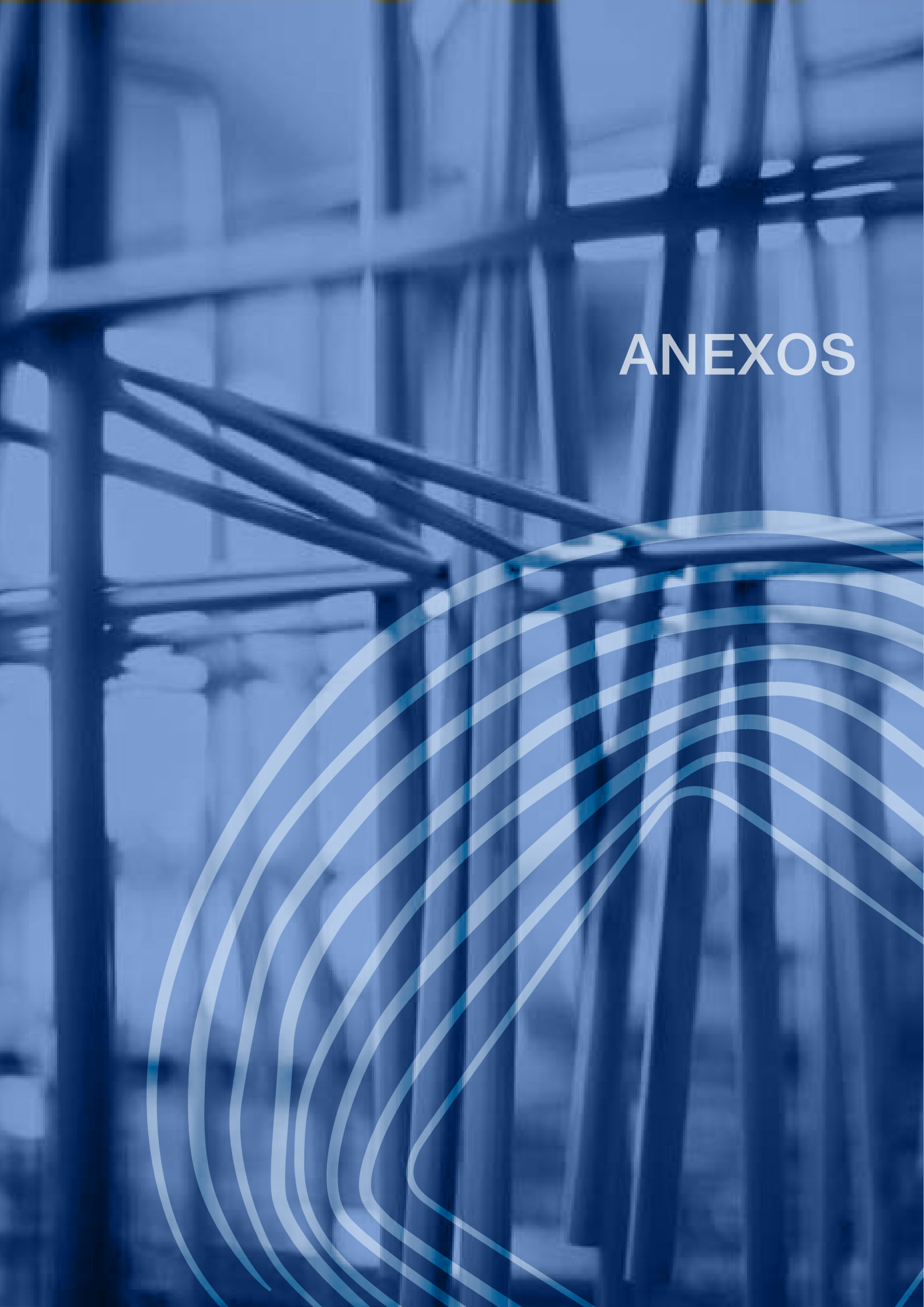
Proyecto: Identificación de la Estrategia de la DXIXSP

Conclusiones iniciales del grupo de trabajo

1. La herramienta permite priorizar 25 proyectos en 2 horas con conclusiones razonables.
2. Se sitúan como proyectos prioritarios aquellos con más impacto en el Servizo Galego de Saúde y por tanto en la población.
3. La propuesta de corte, dada la capacidad del personal debería ser 23 proyectos, pero se introducen el 24 y 25 a menor ritmo por ser compromiso político. El Proyecto SO2 Heaven está pendiente de socios y financiación.
4. En el futuro el número de proyectos propuesto debe ser muy superior, contando con la creciente participación y elaboración de propuestas a todos los niveles organizativos, sirviendo la herramienta claramente para la selección.
5. Permite detectar los proyectos “Estrella”: Regat, Cribado colorrectal, Plan Prioridades, Evaluación de tecnologías sanitarias, Fomento de la innovación, Despliegue y evaluación de vacunación con Prevenar, Fomento Estilos Vida Saudables.
6. La orientación a otras estrategias es alta: 9/25 son compromiso político, 19/25 responden a algún eje del *Plan de Prioridades Sanitarias*, 23/25 responden a algún objetivo de la *Estrategia SERGAS 2014*.
7. Se identifican ya los principales actores. Hay que tener en cuenta sus necesidades, coordinarse con ellos y solicitarles compromiso.
8. Los patronos deben impulsar a toda la organización hacia la consecución de los proyectos.
9. 18 proyectos son operativos, y 7 de mejora de la gestión interna.
10. La carga de trabajo entre subdirecciones está razonablemente equilibrada según los RRHH y RREE.
11. Los objetivos generales e hitos para 2011 ya están propuestos y ratificados por el Consello de Dirección de la Consellería.

Principales conclusiones iniciales

1. Se camina, con paso firme, hacia resultar útiles para el sistema sanitario y efectivos en la gestión de nuestras competencias.
2. Se debe mejorar en la satisfacción de las personas y en nuestra capacidad de implicación. Este camino se puede reforzar con la incorporación de buenas prácticas y acciones concretas.



ANEXOS

Anexo 1/2011. Selección y priorización de proyectos estratégicos en 2011

Cod	Proyecto	Compromiso Gobierno	Relación con Plan de Prioridades Sanitarias	Relación con Objetivos Estrategia Sergas 2014	Patrono	Lider	Partners
1	CONTINUAR EL DESARROLLO DE REGAT (REXISTRO GALEGO DE TUMORES)	NO	P.S.: Cánceres pulmón, colon, mama	Tecnología e información	Con. San.	SX Epi	Sergas (D. Asistencia)
2	DISEÑO Y PROGRAMA PILOTO DE CRIBADO POBLACIONAL DE CÁNCER COLO-RECTAL	NO	P.S.: Cáncer colon	Sector sanitario creador de valor	Con. San.	SX Fom	Sergas (D. Asistencia) XX.TT.
3	PLAN DE PRIORIDADES SANITARIAS	SI	D.P.: Inf. derechos/deberes/prest./servicios	Gestión rigurosa y eficiente	Con. San.	SX Pla	Sergas (D. Asistencia) Sec
4	POTENCIACIÓN DE LA EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS, TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTOS (TTP)	NO	D.P.: Sistema Información prof. sanitarios	Profesionales: nuestro principal activo	DXIXSP	SX Xes	Sergas (D. Asistencia) SX PLA
5	FOMENTO DE LA INNOVACIÓN EN LA CONSELLERÍA DE SANIDADE	NO		Sector sanitario creador de valor	DXIXSP	DXIXSP	DXIXSP Plat. Inn. C.S.
6	DESPLEGAR Y EVALUAR LA VACUNACIÓN CON PREVENAR	SI	D.P.: Inf. derechos/deberes/prest./servicios	Sector sanitario creador de valor	Con. San.	SX Epi	Sergas (D. Asistencia)
7	DISEÑO DE NUEVOS PROGRAMAS DE FOMENTO DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	NO	P.S.: Cardiopatía isq., Ictus/ECV, Diabete mellitus	Gestión rigurosa y eficiente	DXIXSP	SX Fom	XX.TT. C. Educación
8	INDICADORES BÁSICOS DE SALUD DE GALICIA	NO	D.P.: Inf. derechos/deberes/prest./servicios	Tecnología e información	DXIXSP	SX Epi	Sergas (SX TIC)
9	FOMENTO DE LA CAPTACIÓN DE RECURSOS EXTERNOS	NO		Sector sanitario creador de valor	DXIXSP	DXIXSP	Plat. Inn. C.S.
10	DESARROLLO DE COMPETENCIAS EN SALUD LABORAL	SI	D.P.: Inf. derechos/deberes/prest./servicios	Sector sanitario creador de valor	Consello Relacións Laborais	SX Ris	ISSGA Sec (Sub Inspección) Sergas (D. Asistencia)
11	INTEGRAR EL PROGRAMA DE CRIBADO DE CÁNCER DE MAMA EN HOSPITALES COMARCALES	SI	P.S.: Cancer mama	Sector sanitario creador de valor	Con. San.	SX Fom	Sergas (Asistencia) XX.TT.
12	PROXECTO EO2HEAVEN (SOCIO DE P. EUROPEO AMBIENTE-SALUD. MODELO DE MONITORIZACIÓN)	NO		Sector sanitario creador de valor	DXIXSP	SX Ris	SX Epi Univ. SCQ
13	DISEÑO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN DE ANÁLISIS COMPLEJO (SIAC) DE VACUNAS	NO	D.P.: Inf. derechos/deberes/prest./servicios	Tecnología e información	Con. San.	SX Epi	Sergas (D. Asistencia)
14	REDEFINIR Y OPTIMIZAR LOS PROCESOS DE GESTIÓN DE TARJETA SANITARIA	NO	D.P.: Inf. derechos/deberes/prest./servicios	Demandas salud ciudadanía	DXIXSP	SX Pla	Sergas (D. Asistencia) Sec
15	FINALIZACIÓN DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN HERME	NO	D.P.: Inf. derechos/deberes/prest./servicios		DXIXSP	SX Ris	SEC (SX TIC - Insp) XX.TT.
16	IMPULSAR LA GESTIÓN POR PROCESOS	NO		Gestión rigurosa y eficiente	DXIXSP	SX Xes	DXIXSP
17	REFORMA DE LA RED DE LABORATORIOS DE SALUD PÚBLICA	SI*		Renov. Infraest.	DXIXSP	SX Xes	XX.TT. FEDER Sergas (D. Asistencia)
18	DESARROLLO DEL PLAN DE TRANSTORNOS ADICTIVOS	SI	P.S.: EPOC, cáncro pulmón, depresión/T.A:	Demandas salud ciudadanía	SEC. X.T.	SX Fom	XX.TT. ONG/Asociación FEGAMP
19	IMPLANTACIÓN DEL PROGRAMA QUERES: QUEJAS Y RECLAMACIONES	NO	D.P.: Inf. derechos/deberes/prest./servicios	Demandas salud ciudadanía	Xerencia Sergas	SX Pla	Sergas (D. Asistencia) Sec
20	MEJORA DE LA GESTIÓN DE PROYECTOS	NO	D.P.: Inf. derechos/deberes/prest./servicios	Gestión rigurosa y eficiente	DXIXSP	SX Xes	DXIXSP
21	DESARROLLO DE PERSONAL DXIXSP	NO			SEC. X.T.	SX Xes	DXIXSP Sergas (D. RRHH) Sec
22	DESARROLLO DE LA LEY DE ALCOHOL EN MENORES	SI	P.S.: depresión/T.A.	Demandas salud ciudadanía	SEC. X.T.	SX Fom	Sec XX.TT. FEGAMP APAS C. Educación
23	CREACIÓN DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y REGISTROS PÚBLICOS DE PROFESIONALES SANITARIOS	NO	D.P.: sistema información prof. sanitarios	Profesionales: nuestro principal activo	DXIXSP	SX Pla	Sec Sergas (D. Asistencia)
24	UNIVERSALIZACIÓN DEL ASEGURAMIENTO SANITARIO PÚBLICO EN GALICIA	SI	D.P.: Extensión aseguramiento	Demandas salud ciudadanía	Con. San.	SX Pla	Sec Sergas (D. Asistencia)
25	IDENTIFICACIÓN DE LA CARTERA DE SERVICIOS DE HIDROLOGÍA	SI	D.P.: Extensión aseguramiento	Demandas salud ciudadanía	Con. San.	SX Pla	Sec Sergas (D. Asistencia)
	MEDIA/RAZÓN	9/25	19/25	23/25			

(*) Compromiso con FEDER

Anexo 1/2011. Selección y priorización de proyectos estratégicos en 2011

Priorización por su impacto en objetivos estratégicos

		Organización efectiva 1	Sostenibilidad 2	Imagen pública 3	Referentes en toma dec. salud 4	Útiles al Sistema 5	Medir impacto real 6	Organización innovadora 7	Personas satisfechas 8	Capacidad de influencia 9	TOTAL
1	REGAT	67%	42%	29%	83%	96%	88%	58%	25%	54%	60
2	Cancer colon	96%	29%	71%	75%	71%	58%	46%	33%	54%	59
3	Plan Prioridades Sanitarias	83%	83%	38%	92%	88%	29%	46%	21%	29%	56
4	Evaluación TTP	71%	79%	25%	63%	96%	29%	38%	42%	54%	55
5	Fomento innovación	54%	54%	42%	54%	79%	25%	96%	38%	42%	53
6	PREVENAR	50%	33%	58%	63%	67%	71%	58%	29%	50%	53
7	Estilos de vida saludable	58%	67%	83%	54%	63%	29%	42%	29%	38%	51
8	Indicadores básicos de Galicia	46%	42%	50%	67%	88%	79%	25%	29%	38%	51
9	Captación fondos	46%	96%	54%	17%	83%	33%	33%	46%	46%	50
10	Salud laboral	83%	83%	46%	46%	75%	63%	8%	21%	29%	50
11	Comarcales cancer mama	75%	50%	79%	38%	67%	29%	25%	46%	25%	48
12	Proyecto Eo2Heaven	29%	38%	42%	58%	29%	63%	75%	38%	54%	47
13	SIAC vacunas	50%	42%	38%	38%	71%	83%	42%	29%	33%	47

>>>

Anexo 1/2011. Selección y priorización de proyectos estratégicos en 2011

Priorización por su impacto en objetivos estratégicos

		Organización efectiva 1	Sostenibilidad 2	Imagen pública 3	Referentes en toma dec. salud 4	Útiles al Sistema 5	Medir impacto real 6	Organización innovadora 7	Personas satisfechas 8	Capacidad de influencia 9	TOTAL
14	Procesos tarjeta	67%	67%	58%	54%	75%	13%	50%	29%	4%	46
15	HERME	58%	46%	0%	42%	50%	63%	67%	42%	38%	46
16	Gestión procesos	71%	67%	13%	38%	63%	38%	54%	46%	17%	44
17	Red laboratorios SP	75%	92%	17%	46%	46%	33%	46%	13%	29%	44
18	Plan TA 2011-16	54%	46%	54%	58%	63%	50%	21%	17%	29%	43
19	Queres	29%	21%	96%	54%	83%	21%	67%	8%	8%	43
20	Gestión proyectos	63%	71%	8%	42%	58%	29%	54%	38%	17%	42
21	Desenvolvimiento de personal	67%	42%	13%	29%	46%	17%	54%	92%	21%	42
22	Ley de alcohol	54%	42%	67%	38%	42%	42%	42%	17%	33%	41
23	Si profesionales sanitarios	54%	58%	29%	63%	83%	4%	29%	4%	38%	40
24	Universalización aseguramiento sanitario público	21%	4%	88%	29%	25%	13%	13%	21%	13%	25
25	Cartera servicios de hidrología	21%	13%	46%	17%	33%	17%	46%	4%	4%	22
	Media	58%	52%	46%	50%	66%	41%	45%	30%	32%	46

Anexo 1/2011. Selección y priorización de proyectos estratégicos en 2011

Estimación de carga en subdirecciones generales

TIPO PROYECTO	DXIXSP	SX PLA		SX EPI		SX RIS		SX FOM		SX XES		TOTAL
	Lidera	Lidera	Participa	Lidera	Participa	Lidera	Participa	Lidera	Participa	Lidera	Participa	
OPERATIVOS	—	5	—	4	2	4	—	5	—	—	—	18
GESTIÓN	2	1	6	—	5	—	5	—	5	4	2	7
TOTAL	2	6	6	4	7	4	5	5	5	4	2	25

- Dirección Xeral de Innovación e Xestión da Saúde Pública
- Subdirección Xeral de Planificación Sanitaria e Aseguramento
- Subdirección Xeral de Información sobre Saúde e Epidemioloxía
- Subdirección Xeral de Programas de Control de Riscos Ambientais
- Subdirección Xeral de Programas de Fomento de Estilos de Vida Saudable
- Subdirección Xeral de Xestión

Anexo 2/2011. Objetivos y compromisos de proyectos estratégicos en 2011

	Proyecto	Patrono	Lider	Partners	Jefe Proyecto	Objetivo General	Subproyectos de planificación y gestión integrada o independiente	Hito-Compromiso 2011	Hitos Futuros
01	CONTINUAR EL DESARROLLO DE REGAT (REXISTRO GALEGO DE TUMORES)	CON. SAN.	SX EPI	SERGAS	Margarita Castro	Conocer la incidencia y evolución de todos los de Anatomía Patológica a partir de 5 tumores malignos y benignos del SNC en Galicia. Implantación del REGAT en los centros sanitarios de la red pública del SERGAS. A medio plazo conseguirlo en tres hospitales de Galicia y obtener la información a partir de 5 protocolos del Colegio Americano de Patólogos.		- Reunión relanzamiento. - Recuperar técnico especialista. - Rematar Piloto en el CHOU. - Documento evaluación del piloto: 1ª y 2ª versión. - Impulsar uso protocolos CAP.	- Implantación consolidada en los tres primeros hospitales. - Implantación en otros tres. - Desenvolvimiento del SIAC de REGAT.
02	DISEÑO Y PROGRAMA PILOTO DE CRIBADO POBLACIONAL DE CÁNCER COLO-RECTAL	CON. SAN.	SX FOM	SERGAS DDTT	Raquel Zubizarreta Alberdi	Diseñar y poner en marcha un programa poblacional de detección precoz de cáncer de colon, de acuerdo con los estándares internacionales aceptados.		- Reunión lanzamiento - Puesta en marcha de un grupo de trabajo que defina todos los aspectos operativos y de calidad inherentes a un programa de estas características. Desarrollo de los criterios técnicos y metodológicos básicos de su futuro sistema de información. - Propuesta programas piloto Grupos Trabajo, deben incluir: - Cribado Alto Riesgo, Riesgo Medio, Vía Clínica, Protocolización Derivación Colonoscopia y Sistema Información. - De los casos en que aplique: - Inversión en RRHH y RREE - Flujograma final funcionamiento - Resultados cuantitativos esperados - Plan de implantación secuencial (por edades, zonas geográficas, etc) - Análisis estado arte otras regiones - Actas breves reuniones grupos de trabajo - Firmas con acuerdo o alegaciones miembros grupo de trabajo	- Protocolo derivación colonoscopias - Puesta en marcha SI Cribado - Piloto Alto Riesgo - Piloto Restringido Riesgo Medio - Protocolo Vía Clínica
03	PLAN DE PRIORIDADES SANITARIAS 2011-2014	CON. SAN.	SX PLA	SERGAS Secretaría	Carmen Sixto	Identificar y priorizar los problemas sanitarios (de salud, de derechos, y procesos asistenciales) de mayor impacto, proponiendo intervenciones de mejora para modificar los factores que inciden en los mismos.		- Constitución de grupos de trabajo - Definir objetivos y líneas de actuación - Preparación documento - Revisión y aprobación - Presentación al Consello Galego de Saúde - Aprobación Consello de la Xunta - Presentación en Parlamento	Seguimiento y evaluación.
04	POTENCIACIÓN DE LA EVALUACIÓN DE LA EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS, TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTOS (TTP)	DXIXSP	SX XES	SERGAS SX Planif	Marisa López	Potenciar la evaluación de TTP en la Consellería de Sanidade	- Analizar modelos de crecimiento de la Agencia (Agencia, Empresa pública, Fundación, mantener en Cons. Sanidade con RR.HH. Suficientes; - Procedimentar el cambio de sistemática en la llegada de solicitudes a la Comisión; - Cumplir y seguir la resolución; - Medir e incrementar el número de solicitudes a Avalia-T	- Reunión Lanzamiento - Análisis del circuito y disminución de plazos - Difundir objetivos y capacidades de Avalia-T - Conseguir rigor y cumplimiento del circuito - Analizar posibilidad de evaluar fármacos, resultados de proyectos piloto para generalizar, y revisiones sistemáticas	
05	FOMENTO DE LA INNOVACIÓN EN LA CONSELLERÍA DE SANIDADE	DXIXSP	DX	DXIXSP Plat. Inn	A determinar de Plataforma Innovación	Incrementar el número de proyectos innovadores útiles para transformar salud pública; cambiar a una cultura de innovación en el día a día; participar activamente en la Plataforma de la Consellería (creación e impulso)		- Incrementar proyectos propuestos y liderados por salud pública; (seguimiento Julia) - Incrementar proyectos de otros organismos en los que participemos; (seguimiento Julia) - Crear un registro de propuestas de innovación de salud pública en SS.CC. Y SS.PP.; (Xurxo) - Difusión de los objetivos de la plataforma. - Celebración jornadas innovación	
06	DESPLEGAR Y EVALUAR LA VACUNACIÓN CON PREVENAR	CON. SAN.	SX EPI	SERGAS	Alberto Malvar Pintos	Alcanzar cobertura superior a 90%, serotipar 100% de los aislamientos en menores de 5 años, detectar cambios en serotipos circulantes		Inicio vacunación 24/1/2011; Puesta en marcha del laboratorio de serotipado de Ferrol; 1ª evaluación de coberturas del 1º trimestre de vacunación: 30 junio; 1º informe de serotipado: 30 junio	

Anexo 2/2011. Objetivos y compromisos de proyectos estratégicos en 2011

	Proyecto	Patrono	Lider	Partners	Jefe Proyecto	Objetivo General	Subproyectos de planificación y gestión integrada o independiente	Hito-Compromiso 2011	Hitos Futuros
07	DISEÑO DE NUEVOS PROGRAMAS DE FOMENTO DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	DXIXSP	SX FOM	DDTT C. Educación C. Bienestar	Maite Calabuig	Definición y puesta en marcha nuevos proyectos Fomentos Estilos Vida Saudables	1. Subproyecto de Promoción de la Actividad Física en Atención Primaria 2. Subproyecto de Promoción de la Actividad Física en el Ámbito Laboral 3. Subproyecto del Estado Nutricional en Personas Mayores de 65 Años Institucionalizadas 4. Subproyecto del Estado Nutricional en Personas Mayores de 65 Años en Atención Primaria 5. Subproyecto de Campaña de Sensibilización sobre Alimentación Saludable	• Publicación de guías alimentarias para las edades avanzadas • Propuesta de normativa sobre recomendaciones nutricionales en las residencias da 3ª edad • Presentación y diseño del proyecto de Atención al estado nutricional de mayores de 65 años en Atención Primaria • Proyecto piloto de asesoramiento a comedores escolares • Elaboración de Guía de detección del sedentarismo en atención Primaria • Valoración on line del nivel de sedentarismo en el personal de SSCC Consellería (ámbito laboral piloto) • Colocación de señales-mensaje sobre actividad física en el edificio • Elaboración participada con la C. de Educación, de un proyecto de fomento de la actividad física en el ámbito escolar	• Elaboración de un programa de capacitación en programación de menús saludables para cuidadores. • Acciones formativas on line a través de Plataforma FEGAS • Escalado del servicio • Acciones formativas on line a través de Plataforma FEGAS • Elaboración y remisión de material divulgativo on line • Elaboración de un programa de capacitación de personal docente
08	INDICADORES BÁSICOS DE SALUD DE GALICIA	DXIXSP	SX EPI	Servizos da DXIXSP e Sergas	Emma Fernández Nogueira	Definir un juego de indicadores básicos de salud que permita la comparación con España y UE, obtener los datos de los mismos y sistematizar su actualización periódica		• Definir juego de indicadores y sistemática de actualización. • Actualización según sistemática acordada: - Act. - Mejora. • Publicación en web.	• Actualización de datos. Mejora de cuadro
09	FOMENTO DE LA CAPTACIÓN DE RECURSOS EXTERNOS	DXIXSP	DX	Plat. Inn	Julia González Zaera	Aprovechar todas las oportunidades de financiación para el logro de nuestra misión		• Incremento del número de solicitudes anuales de fondos; • Obtención de fondos externos; • Incrementar el número de convenios o colaboraciones con otras entidades	• Aumento sistemático fondos captados
10	DESARROLLO DE COMPETENCIAS EN SALUD LABORAL	CONSELLO RELACIÓNS LABORAIS	SX RIS	ISSGA Sec (SUB INSPECCIÓN) SERGAS	Isabel González García	Desenvolver e Hacer afectivas las competencias de la Consellería de Sanidade en materia de salud laboral: - Coordinación con otras administraciones. - Desenvolvemento de la normativa laboral - Mejorar el conocimiento, análisis e investigación en materia de seguridad y salud laboral; - Desenvolver el artículo 5 de Rd 1299/2006 de enfermedades profesionales, con el fin de hacer aflorar aquellos diagnósticos que tienen origen laboral.	1. Creada la Unidad Central de Salud Laboral y consensuado el procedimiento para el desenvolvimiento del artículo 5 del RD de enfermedades profesionales. 2. Consenso sobre información mínima a introducir en la Historia Clínica (IANUS). 3. Pilotaje del proceso de registro de información en IANUS; 4. Definición do CMBD a notificar por parte de los SPRL; 5. Definición y consenso de procedimiento o proceso para la notificación de los datos contemplados en el CMBD de SL; 6. Elaboración de informes, estadísticas y mapas de riesgo en SL.	• Reunión Lanzamiento • Creada la Unidad Central de Salud Laboral y consensuado el procedimiento para el desarrollo del artículo 5 del RD de enfermedades profesionales. • Consenso sobre información mínima a introducir en la Historia Clínica (IANUS).	• Adecuación de IANUS a la sistemática del registro de información de salud laboral de interés clínico o sanitario. • Definición de CMBD a notificar por parte de los SPRL. • Definición y consenso del procedimiento o proceso para la notificación de los datos contemplados en el CMBD de SL. Implementación del sistema de información de SL. • Elaboración de informes, estadísticas y mapas de riesgo de SL.
11	INTEGRAR EL PROGRAMA DE CRIBADO DE CÁNCER DE MAMA EN HOSPITALES COMARCALES	CON. SAN.	SX FOM	SERGAS DDTT	Raquel Zubizarreta Alberdi	Finalización del proceso de cierre de las unidades móviles del PGDPCM		• PGDPCM funcionando en todos los hospitales comarcales previstos en la planificación del año 2011	• PGDPCM funcionando en todos los hospitales comarcales previstos en la planificación del año 2012
12	PROYECTO EO2HEAVEN (SOCIO DE P. EUROPEO AMBIENTE-SALUD. MODELO DE MONITORIZACIÓN)	DXIXSP	SX RIS	SX EPI UNIV. SCQ	Ángel Gómez Amorín	Ampliar conocimiento en relación factores ambientales y prevalencias en salud		• Convenio con universidad • Presentación candidatura	

>>>

Anexo 2/2011. Objetivos y compromisos de proyectos estratégicos en 2011

	Proyecto	Patrono	Lider	Partners	Jefe Proyecto	Objetivo General	Subproyectos de planificación y gestión integrada o independiente	Hito-Compromiso 2011	Hitos Futuros
13	DISEÑO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN DE ANÁLISIS COMPLEJO (SIAC) DE VACUNAS	CON. SAN.	SX EPI	SERGAS	Victoria Nartallo	Rematar e implantar el sistema de explotación del registro de vacunas		- Realizada revisión de documento funcional; - Realizada reunión con los DD.TT.; - Pilotaje 1ª versión SIAC; - Comprobación corrección de cálculos; - Prueba de nueva versión, ya plenamente funcional al menos en lo básico: septiembre	
14	REDEFINIR Y OPTIMIZAR LOS PROCESOS DE GESTIÓN DE TARJETA SANITARIA	DXIXSP	SX PLA	SERGAS Secretaría Serv. Aseguramiento	M.C. Blanco	Mejorar los procedimientos que permitan el acceso a las prestaciones sanitarias públicas a las personas que tienen derecho a ellas, en aplicación de la normativa vigente en cada momento.		- Ordenación de recursos humanos y priorización de tareas; - Depuración gradual de base de datos; - Elaborar una Guía de aseguramiento;	Elaborar una Guía de procedimientos de la emisión/ asignación de TS. Depuración gradual de base de datos
15	FINALIZACIÓN DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN HERME	DXIXSP	SX RIS	SX Tecnologías de la Información	Ángel Gómez Amorín	Diseñar e implementar un sistema de información de las acciones de control oficial no campo de la seguridad alimentaria y sanidad ambiental, apoyado en herramientas informáticas y en las TICS precisas para automatizar la gestión de los procesos del sistema de control oficial y la explotación de los datos y obtención de información a través de un SIAC.	- Diseño e implantación de la versión 1 de HERME para dar soporte al registro de la información en el momento de llevar a cabo las acciones de control oficial. - Mapa de procesos de control oficial y rediseño y sistematización de los mismos. - Diseño e implementación de la versión 2 de HERME que permitirá impulsar una gestión automatizada de los procesos de control oficial; - Desenvolvimiento e implementación de informes predefinidos y de SIAC de control oficial.	- Diseño e implantación de la versión 1 de HERME para dar soporte al registro de la información en el momento de llevar a cabo las acciones de control oficial. - Mapa de procesos de control oficial y rediseño y sistematización de los mismos. - Diseño e piloto da implementación de la versión 2 de HERME que permitirá impulsar una gestión automatizada de los procesos de control oficial.	- Implementación de la versión 2 de HERME que permitirá impulsar una gestión automatizada de los procesos de control oficial (2012). - Desenvolvimiento e implementación de informes predefinidos y de SIAC de control oficial (2010-2013).
16	IMPULSAR LA GESTIÓN POR PROCESOS	DXIXSP	SX XES	DXIXSP Applica	Manuel Amigo	Implantar la gestión de procesos de la DXIXSP, con PNTs y herramientas ofimáticas de gestión, seguimiento y supervisión, evaluación y mejora.		- Identificación del Catálogo de servicios de la DXIXSP. - Mejora del proceso de coordinación con los DD.TT. - Mejora de la gestión presupuestaria: Implantación de PNT de Elaboración presupuesto anual y de Ejecución presupuesto anual. - Implantación de PNT de Elaboración de PNTs. - Implantación de PNT de Gestión de Proxectos en Proyectos estratégicos	Aprobación dun cadro de mando da DXIXSP
17	REFORMA DE LA RED DE LABORATORIOS DE SALUD PÚBLICA	DXIXSP	SX XES	DDTT FEDER SERGAS	Ángel Gómez Amorín	Acadar a excelencia no traballo dos laboratorios de saúde pública de Galicia organizados en forma de rede. Esta rede garantizará a protección da saúde en todo o territorio de maneira eficiente e será recoñecido a nivel nacional pola súa excelencia.		Construcción do laboratorio de referencia; - Definición modelo operativo rede; - Novo catálogo de servizos dos centros e definición do plan de implantación - Cumplimiento compromisos FEDER - Plan reubicación RRHH	- Implantacion e mellora da Rede de laboratoriosde saúde pública de Galicia - Cumplimiento compromisos FEDER
18	DESARROLLO DEL PLAN DE TRANSTORNOS ADICTIVOS	SEC. X.T.	SX FOM	DDTT ASOC FEGAMP	Bernardo Seoane Díaz	Desarrollar lo contemplado en el Plan de Trastornos Adictivos de Galicia 2011-2016 en lo que atañe a la prevención		- Seguimiento convenios - Puesta en marcha sistema indicadores - Presentación del plan - Formación grupos desarrollo distintos objetivos	
19	IMPLANTACIÓN DEL PROGRAMA QUERES: QUEJAS Y RECLAMACIONES	CON. SAN.	SX PLA	SERGAS Secretaría	Víctor Bustelo	Poner a disposición de los usuarios y de los centros del Sistema Sanitario Público de Galicia un sistema normalizado de tramitación y gestión de quejas y reclamaciones, facilitando su análisis por los diferentes niveles de responsabilidad.		- Implantación gradual en todas las áreas. - Generar un sistema normalizado de análisis periódico.	Evaluación permanente del programa para adaptarse a las necesidades

>>>>

Anexo 2/2011. Objetivos y compromisos de proyectos estratégicos en 2011

	Proyecto	Patrono	Lider	Partners	Jefe Proyecto	Objetivo General	Subproyectos de planificación y gestión integrada o independiente	Hito-Compromiso 2011	Hitos Futuros
20	MEJORA DE LA GESTIÓN DE PROYECTOS	DXIXSP	SX XES	DXIXSP Applica	Manuel Amigo	Implantar la gestión de proyectos de la DXIXSP, con PNTs y herramientas ofimáticas de gestión, seguimiento y supervisión, evaluación y mejora.		• Revisión y mejora del sistema de gestión de proyectos y aplicación a planificación de los 25 proyectos estratégicos 2011. • Implantación de PNT de Aprobación y Gestión de Ideas/Anteproyectos/Proyectos. • Aplicación del PNT a proyectos estrella. • Seguimiento de proyectos estratégicos en Com. Subdirección.	• Implantar PNT de Aprobación y Gestión de Ideas/ Anteproyectos/proyectos DXIXSP
21	DESARROLLO DE PERSONAL DXIXSP	SEC. X.T.	SX XES	DXIXSP SERGAS (RRHH) Secretaría Applica	Patricia Daporta	Incrementar la satisfacción, la implicación la motivación y la formación del personal.		• Encuesta de Clima Laboral 2011 y grupo de trabajo para propuestas de mejora. • Implantación de Com. Subdirección. • Incorporación de herramientas de <i>Coaching</i> corporativo. • Implantación del Sistema de integración de nuevo personal (manual de acogida). • Celebrar Sesiones Técnicas. • Continuar aplicación de mejoras clima laboral de 2008. • Establecer canales de participación del personal en la estrategia y la innovación. • Solicitar del Consello de Dirección la estatutarización con acceso especial a funcionarios Ley 17. • Ordenación de puestos de trabajo y sistema de remuneración de guardias de salud pública.	• Plan de capacitación para puestos de trabajo de la DXIXSP
22	DESARROLLO DE LA LEY DE ALCOHOL EN MENORES	SEC. X.T.	SX FOM	Secretaría DDTT FEGAMP APAS C.Educación	Bernardo Seoane Díaz	Desarrollar reglamentariamente lo previsto en la Lei de Prevención de consumo de alcohol en menores de edad		• Puesta en marcha del sistema de información.	
23	CREACIÓN DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y REGISTROS PÚBLICOS DE PROFESIONALES SANITARIOS	DXIXSP	SX PLA	Secretaría Sergas	Carmen Sixto	Identificar y evaluar las necesidades de especialistas en ciencias de la salud en Galicia, a medio y largo plazo, y posibilitar la capacidad de elección informada de los pacientes.		• Publicación de Decreto de creación. • Desarrollo de aplicativo informático. • 1ª evaluación de necesidades de reposición de profesionales por especialidades (4º trimestre).	• Evaluaciones anuales de profesionales
24	UNIVERSALIZACIÓN DEL ASEGURAMIENTO SANITARIO PÚBLICO EN GALICIA	CON. SAN.	SX PLA	Secretaría Sergas	M. C. Blanco	Extensión del aseguramiento sanitario público a la población residente habitual en Galicia que no esté, o no pueda estar, cubierta por otra vía de aseguramiento pública.		• Evaluación del impacto.	• Elaboración de un procedimiento y publicación del Decreto de universalización
25	IDENTIFICACIÓN DE LA CARTERA DE SERVICIOS DE HIDROLOGÍA	CON. SAN.	SX PLA	Secretaría Sergas	M. L. Varela	Evaluación de los tratamientos hidrotermales como terapias alternativas a los tratamientos tradicionales en determinadas patologías, previo a su posible inclusión en la cartera complementaria de servicios del sistema sanitario público.		• Fomentar el trabajo de la Comisión Asesora.	• Concreción del alcance del proyecto: tipos de centros, aguas, profesionales implicados, técnicas y población diana.

— Línea de prioridad A

Anexo 3/2011. Catálogo de servicios DXIXSP en 2011

SERVICIO FINAL	OBJETIVO DE SALUD	PROGRAMAS ASOCIADOS	CLIENTES/ USUARIOS DEL SERVICIO FINAL	REQUERIMIENTOS respecto al servicio (técnicos /normativos)	PUNTOS DE CONTACTO con el cliente	PUNTOS DE CONTACTO Quién contacta	PUNTOS DE CONTACTO Requerimientos	Medición de las especificaciones del servicio	ENCUESTAS a usuarios
SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN Y ASEGURAMIENTO SANITARIO									
Elaboración del PPS para su aprobación	Minimizar el impacto negativo de los problemas de salud priorizados		Consellería	Programa político de la consellería					
Ordenación territorial de servicios sanitarios	Mejorar la accesibilidad a las prestaciones sanitarias		Ciudadanía						
Ordenación de las oficinas de farmacia	Mejorar la accesibilidad a las oficinas de farmacia		Ciudadanía						
Elaborar y mantener el registro oficial de profesionales sanitarios	Disponer de información fiable sobre necesidades futuras de profesionales sanitarios especializados		Consellería						
Incorporar nuevas técnicas tecnologías y procedimientos	Garantizar la idoneidad de las nuevas incorporaciones a la cartera de servicios del sistema		Ciudadanía						
Designar las CSUR	Mejorar la calidad y accesibilidad a servicios con baja frecuentación o elevada complejidad		Ciudadanía						
Aseguramiento de los derechos de la ciudadanía	Evaluación del sistema de gestión de quejas y reclamaciones		Ciudadanía						
Acreditar el derecho a la atención sanitaria a los ciudadanos con ese derecho	Entrega/renovación de tarjeta sanitaria individual		Ciudadanía						
Acreditar la pertenencia de los profesionales al Sistema Público de Salud	Entrega/renovación de tarjeta individual de acceso a los sistemas de información		Profesionales de la salud						

>>>

Anexo 3/2011. Catálogo de servicios DXIXSP en 2011

SERVICIO FINAL	OBJETIVO DE SALUD	PROGRAMAS ASOCIADOS	CLIENTES/ USUARIOS DEL SERVICIO FINAL	REQUERIMIENTOS respecto al servicio (técnicos /normativos)	PUNTOS DE CONTACTO con el cliente	PUNTOS DE CONTACTO Quién contacta	PUNTOS DE CONTACTO Requerimientos	Medición de las especificaciones del servicio	ENCUESTAS a usuarios
SERVICIOS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD									
Protección de la exposición al humo del tabaco a las personas no fumadoras	Disminuir la carga de enfermedad asociada al consumo de tabaco	Programa gallego de promoción de la vida sin tabaco	Población general no fumadora, feto	Recomendaciones sobre exposición de la OMS	Medios de comunicación	DXIXSP	Información clara		SICRI
				Recomendaciones Ministerio de Sanidad	Folletos y carteles	DXIXSP	Información clara		
					Página web	DXIXSP	Información clara		
				Recomendaciones del Comité Nacional de Prevención del Tabaquismo CNPT	Visualización inspección	Inspección	Información pública, accesible y clara de las inspecciones realizadas		
					Consejo médico	SERGAS	Información clara		
					Información mediciones humo del tabaco	DXIXSP	Información clara		
					Visualización sanciones	Inspección	Información pública, accesible y clara de las sanciones		
					Charlas informativas	DXIXSP	Información clara		
					Concursos	DXIXSP	Sencillo, mensaje claro y divulgación adecuada		
Promover y fomentar hábitos de no consumo de sustancias tóxicas	Disminuir la carga de enfermedad asociada al consumo de tabaco	Programa gallego de promoción de la vida sin tabaco	Población general fumadora / Población no fumadora para no iniciar el consumo	Recomendaciones del Comité Nacional de Prevención del Tabaquismo CNPT, Ministerio de Sanidad, OMS, Sociedad Española de Especialistas en Tabaquismo	Medios de comunicación	DXIXSP	Información clara		SICRI
					Folletos y carteles	DXIXSP	Información clara		
					Página web	DXIXSP	Información clara		
				Normativa de limitación de la oferta	Consejo médico	SERGAS	Información clara		
					Tratamiento psicológico y farmacológico	SERGAS	Fácil, personalizado e integral		
					Material de autoayuda	AP/ AES unidades de atención al fumador	Gratuito, atractivo, útil		
					Educación para la salud a jóvenes	Educación	Información clara y apropiada a la edad		
					Educación para la salud a adultos	Delegaciones	Información clara y apropiada a la edad		
					Concursos	DXIXSP	Sencillo, mensaje claro y divulgación adecuada		

>>>

Anexo 3/2011. Catálogo de servicios DXIXSP en 2011

SERVICIO FINAL	OBJETIVO DE SALUD	PROGRAMAS ASOCIADOS	CLIENTES/ USUARIOS DEL SERVICIO FINAL	REQUERIMIENTOS respecto al servicio (técnicos /normativos)	PUNTOS DE CONTACTO con el cliente	PUNTOS DE CONTACTO Quién contacta	PUNTOS DE CONTACTO Requerimientos	Medición de las especificaciones del servicio	ENCUESTAS a usuarios
SERVICIOS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD									
Promover y fomentar / ayudar a la adopción de hábitos alimentarios saludables	Aumentar el número de personas que realizan una alimentación saludable	Programa gallego de actividades saludables, ejercicio y alimentación PASEA	Población general	Recomendaciones Europeas sobre la promoción de estilos de vida saludables y prevención de la obesidad	Medios de comunicación	DXIXSP	Información clara		SICRI ESUDO DIETA TOTAL
				Recomendaciones de AESAN (Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición)	Folletos y carteles	DXIXSP	Información clara		
				Recomendaciones del grupo de expertos de la Fundación Dieta Atlántica de Galicia	Página web	DXIXSP	Información clara		
					Consejo médico	SERGAS	Información clara		
					Educación para la salud adultos	???	Información clara y apropiada a la edad		
					Entornos para compras de alimentos saludables	Ayuntamientos	Entorno con mensajes claros y adecuados		
					Educación para la salud jóvenes	????	Información clara y apropiada a la edad		
Promover y fomentar la adopción de hábitos de actividad física saludable	Aumentar el número de personas que realizan actividad física saludable	Programa gallego de actividades saludables, ejercicio y alimentación PASEA	Población general	OMS	Medios de comunicación	DXIXSP	Información clara		
				CDC Atlanta, EEUU	Folletos y carteles	DXIXSP	Información clara		
				Ministerio de Educación, estrategia NAOS y Programa PERSEO	Página web	DXIXSP	Información clara		
				European Network Physical Activity and Nutrition	Entornos para practicar ejercicio físico saludable	Ayuntamientos	Instalaciones apropiadas, accesibles y atractivas para fomentar hábitos saludables		
					Educación para la salud adultos		Información clara y apropiada a la edad		
					Educación para la salud en la escuela	Educación	Información clara y apropiada a la edad		
					Consejo médico	SERGAS	Información clara		

>>>

Anexo 3/2011. Catálogo de servicios DXIXSP en 2011

SERVICIO FINAL	OBJETIVO DE SALUD	PROGRAMAS ASOCIADOS	CLIENTES/ USUARIOS DEL SERVICIO FINAL	REQUERIMIENTOS respecto al servicio (técnicos /normativos)	PUNTOS DE CONTACTO con el cliente	PUNTOS DE CONTACTO Quién contacta	PUNTOS DE CONTACTO Requerimientos	Medición de las especificaciones del servicio	ENCUESTAS a usuarios
SERVICIOS DE CONTROL DE RIESGOS AMBIENTALES PARA LA SALUD									
Protección / Minimización o / Disminución del riesgo de contraer enfermedades al consumir en restauración colectiva	Disminuir la aparición de enfermedades asociadas al consumo de alimentos	Programa de control oficial de industrias / programa de investigación de alimentos en el mercado / programa de control oficial de restauración colectiva	Población general	Normativa comunitaria	Información en medios de comunicación	DXIXSP	Información pública, accesible y clara		
				Normativa nacional	Información en folletos	DXIXSP	Información pública, accesible y clara		
					Información en página web	DXIXSP	Información pública, accesible y clara de las acciones de control oficial y los resultados		
					Visualización registro de empresas	DXIXSP	Información pública, accesible y clara		
					Visualización muestreos	Inspección	Información pública, accesible y clara		
					Visualización inspecciones	Inspección	Información pública, accesible y clara de las inspecciones realizadas		
					Visualización auditorías	Inspección	Información pública, accesible y clara de las auditorías realizadas		
					Visualización de la gestión de las alertas	DXIXSP	Información pública, accesible y clara		
					Visualización de la investigación de brotes	Epidemiología	Información pública, accesible y clara		
					Visualización sanciones	Autoridad sanitaria	Información pública, accesible y clara de las sanciones		

>>>

Anexo 3/2011. Catálogo de servicios DXIXSP en 2011

SERVICIO FINAL	OBJETIVO DE SALUD	PROGRAMAS ASOCIADOS	CLIENTES/ USUARIOS DEL SERVICIO FINAL	REQUERIMIENTOS respecto al servicio (técnicos /normativos)	PUNTOS DE CONTACTO con el cliente	PUNTOS DE CONTACTO Quién contacta	PUNTOS DE CONTACTO Requerimientos	Medición de las especificaciones del servicio	ENCUESTAS a usuarios
SERVICIOS DE CONTROL DE RIESGOS AMBIENTALES PARA LA SALUD									
Protección / Minimización o / Disminución del riesgo de contraer enfermedades al consumir alimentos adquiridos en minorista	Disminuir la aparición de enfermedades asociadas al consumo de alimentos	Programa de control oficial de minoristas/ Programa de control oficial de industrias / Programa de investigación de alimentos en el mercado	Población general	Normativa comunitaria	Información en medios de comunicación	DXIXSP	Información pública, accesible y clara		
				Normativa nacional	Información en folletos	DXIXSP	Información pública, accesible y clara		
					Información en página web	DXIXSP	Información pública, accesible y clara de las acciones de control oficial y los resultados		
					Visualización registro de empresas	DXIXSP	Información pública, accesible y clara		
					Visualización muestreos	Inspección	Información pública, accesible y clara		
					Visualización inspecciones	Inspección	Información pública, accesible y clara de las inspecciones realizadas		
					Visualización auditorias	Inspección	Información pública, accesible y clara de las auditorias realizadas		
					Visualización de la gestión de las alertas	DXIXSP	Información pública, accesible y clara		
					Visualización de la investigación de brotes	Epidemiología	Información pública, accesible y clara		
					Visualización sanciones	Autoridad sanitaria	Información pública, accesible y clara de las sanciones		
Protección / Disminución del riesgo de contraer enfermedades al bañarse en el río	Disminuir la aparición de enfermedades asociada al baño en el río	Programa de control sanitario de las zonas de baño de Galicia	Población general	Normativa comunitaria	Información en medios de comunicación	DXIXSP	Información clara		
				Normativa nacional	Información en folletos	DXIXSP	Información clara		
					Información en página web	DXIXSP	Información clara		
					Visualización censos de zonas de baño	DXIXSP	Información pública, accesible y clara		
					Visualización muestreos	DXIXSP	Información pública, accesible y clara		
					Visualización de denuncias	Inspección	Información pública, accesible y clara de las auditorias realizadas		
					Visualización de la investigación de brotes	Epidemiología	Información pública, accesible y clara		

>>>

Anexo 3/2011. Catálogo de servicios DXIXSP en 2011

SERVICIO FINAL	OBJETIVO DE SALUD	PROGRAMAS ASOCIADOS	CLIENTES/ USUARIOS DEL SERVICIO FINAL	REQUERIMIENTOS respecto al servicio (técnicos /normativos)	PUNTOS DE CONTACTO con el cliente	PUNTOS DE CONTACTO Quién contacta	PUNTOS DE CONTACTO Requerimientos	Medición de las especificaciones del servicio	ENCUESTAS a usuarios
SERVICIOS DE CONTROL DE RIESGOS AMBIENTALES PARA LA SALUD									
Protección / Disminución del riesgo de contraer enfermedades al bañarse en el mar	Disminuir la aparición de enfermedades asociada al baño en el mar	Programa de control sanitario de las zonas de baño de Galicia	Población general	Normativa comunitaria	Información en medios de comunicación	DXIXSP	Información clara		
				Normativa nacional	Información en folletos	DXIXSP	Información clara		
					Información en página web	DXIXSP	Información clara		
					Visualización censos de zonas de baño	DXIXSP	Información pública, accesible y clara		
					Visualización muestreos	DXIXSP	Información pública, accesible y clara		
					Visualización de denuncias	Inspección	Información pública, accesible y clara de las inspecciones realizadas		
					Visualización de la investigación de brotes	Epidemiología	Información pública, accesible y clara		
Protección / Disminución del riesgo de contraer enfermedades al bañarse en una piscina pública	Disminuir la aparición de enfermedades asociada al baño en una piscina pública	Programa de vigilancia sanitaria de piscinas de uso colectivo	Población general	Normativa comunitaria	Información en página web	DXIXSP	Información clara		
				Normativa nacional	Visualización registro de censos	DXIXSP	Información pública, accesible y clara		
					Visualización muestreos	Inspección	Información pública, accesible y clara		
					Visualización inspecciones	Inspección	Información pública, accesible y clara de las inspecciones realizadas		
					Visualización de denuncias	Inspección	Información pública, accesible y clara de las inspecciones realizadas		
					Visualización de la investigación de brotes	Epidemiología	Información pública, accesible y clara		
					Visualización de sanciones	Autoridad sanitaria	Información pública, accesible y clara de las sanciones		

>>>

Anexo 3/2011. Catálogo de servicios DXIXSP en 2011

SERVICIO FINAL	OBJETIVO DE SALUD	PROGRAMAS ASOCIADOS	CLIENTES/ USUARIOS DEL SERVICIO FINAL	REQUERIMIENTOS respecto al servicio (técnicos /normativos)	PUNTOS DE CONTACTO con el cliente	PUNTOS DE CONTACTO Quién contacta	PUNTOS DE CONTACTO Requerimientos	Medición de las especificaciones del servicio	ENCUESTAS a usuarios
SERVICIOS DE CONTROL DE RIESGOS AMBIENTALES PARA LA SALUD									
Protección / Disminución del riesgo de contraer enfermedades al realizarse un Piercing, tatuaje o micropigmentación	Disminuir la aparición de enfermedades asociada a la realización de piercing, tatuaje y micropigmentación	Programa de vigilancia sanitaria de establecimientos de piercing, tatuaje y micropigmentación	Población general	Normativa nacional	Información en folletos	DXIXSP	Información clara		
					Información en página web	DXIXSP	Información clara		
					Visualización registro de empresas	DXIXSP	Información pública, accesible y clara		
					Visualización inspecciones	Inspección	Información pública, accesible y clara de las inspecciones realizadas		
					Visualización de denuncias	Inspección	Información pública, accesible y clara de las inspecciones realizadas		
					Visualización sanciones	Autoridad sanitaria	Información pública, accesible y clara de las sanciones		
Protección / Disminución del riesgo de contraer enfermedades por broncearse	Disminuir la aparición de enfermedades asociadas al bronceado	Programa de vigilancia sanitaria de centros de bronceado	Población general	Normativa nacional	Información en folletos	DXIXSP	Información clara		
					Información en página web	DXIXSP	Información clara		
					Visualización registro de empresas	DXIXSP	Información pública, accesible y clara		
					Visualización inspecciones	Inspección	Información pública, accesible y clara de las inspecciones realizadas		
					Visualización de denuncias	Inspección	Información pública, accesible y clara de las inspecciones realizadas		
					Visualización sanciones	Autoridad sanitaria	Información pública, accesible y clara de las sanciones		

>>>

Anexo 3/2011. Catálogo de servicios DXIXSP en 2011

SERVICIO FINAL	OBJETIVO DE SALUD	PROGRAMAS ASOCIADOS	CLIENTES/ USUARIOS DEL SERVICIO FINAL	REQUERIMIENTOS respecto al servicio (técnicos /normativos)	PUNTOS DE CONTACTO con el cliente	PUNTOS DE CONTACTO Quién contacta	PUNTOS DE CONTACTO Requerimientos	Medición de las especificaciones del servicio	ENCUESTAS a usuarios
SERVICIOS DE CONTROL DE RIESGOS AMBIENTALES PARA LA SALUD									
Protección / Disminución del riesgo de contraer enfermedades por producir, manipular, utilizar o estar expuesto a productos químicos	Disminuir la aparición de enfermedades asociada a la producción, manipulación o utilización de productos químicos	Programa de vigilancia sanitaria de productos químicos y biocidas	Población general	Normativa comunitaria	Información en medios de comunicación	DXIXSP	Información clara		
				Normativa nacional	Información en folletos	DXIXSP	Información clara		
					Información en página web	DXIXSP	Información clara		
					Visualización registro de empresas	DXIXSP	Información pública, accesible y clara		
					Visualización muestreos	Inspección	Información pública, accesible y clara		
					Visualización inspecciones	Inspección	Información pública, accesible y clara de las inspecciones realizadas		
					Visualización de denuncias	Inspección	Información pública, accesible y clara de las inspecciones realizadas		
					Visualización de la gestión de las alertas	DXIXSP	Información pública, accesible y clara		
					Visualización auditorías	Inspección	Información pública, accesible y clara de las auditorías realizadas		
					Visualización sanciones	Autoridad sanitaria	Información pública, accesible y clara de las sanciones		
Protección / Disminución del riesgo de contraer enfermedades al beber agua de traída	Disminuir la aparición de enfermedades asociada al consumo de agua de traída	Programa de vigilancia sanitaria de aguas de consumo humano de la Comunidad Autónoma de Galicia	Población general	Normativa comunitaria	Información en medios de comunicación	DXIXSP	Información clara		
				Normativa nacional	Información en folletos	DXIXSP	Información clara		
					Información en página web	DXIXSP	Información clara		
					Visualización registro de empresas, Visualización de sistemas de información	DXIXSP	Información pública, accesible y clara		
					Visualización muestreos	Inspección	Información pública, accesible y clara		
					Visualización inspecciones	Inspección	Información pública, accesible y clara de las inspecciones realizadas		
					Visualización de denuncias	Inspección	Información pública, accesible y clara de las inspecciones realizadas		
					Visualización auditorías	Inspección	Información pública, accesible y clara de las auditorías realizadas		
					Visualización de la investigación de brotes	Epidemiología	Información pública, accesible y clara		
					Visualización sanciones	Autoridad sanitaria	Información pública, accesible y clara de las sanciones		

>>>

Anexo 3/2011. Catálogo de servicios DXIXSP en 2011

SERVICIO FINAL	OBJETIVO DE SALUD	PROGRAMAS ASOCIADOS	CLIENTES/ USUARIOS DEL SERVICIO FINAL	REQUERIMIENTOS respecto al servicio (técnicos /normativos)	PUNTOS DE CONTACTO con el cliente	PUNTOS DE CONTACTO Quién contacta	PUNTOS DE CONTACTO Requerimientos	Medición de las especificaciones del servicio	ENCUESTAS a usuarios
SERVICIOS DE CONTROL DE RIESGOS AMBIENTALES PARA LA SALUD									
Protección / Minimización o / Diminución del riesgo de contraer legionelosis	Disminuir la aparición de legionelosis	Programa de vigilancia sanitaria de establecimientos con instalaciones de riesgo o de legionella	Población general	Normativa comunitaria	Información en medios de comunicación	DXIXSP	Información clara		
				Normativa nacional	Información en folletos	DXIXSP	Información clara		
					Información en página web	DXIXSP	Información clara		
					Visualización registro de empresas	DXIXSP	Información pública, accesible y clara		
					Visualización muestreos	Inspección	Información pública, accesible y clara		
					Visualización inspecciones	Inspección	Información pública, accesible y clara de las inspecciones realizadas		
					Visualización de denuncias	Inspección	Información pública, accesible y clara de las inspecciones realizadas		
					Visualización auditorias	Inspección	Información pública, accesible y clara de las inspecciones realizadas		
					Visualización de la investigación de brotes	Epidemiología	Información pública, accesible y clara		
					Visualización de sanciones	Autoridad sanitaria	Información pública, accesible y clara de las sanciones		
Protección / Minimizar el / Disminución el riesgo de contraer enfermedad por usar servicios de sanidad mortuoria	Disminuir la aparición de enfermedades por el uso de servicios mortuorios	Programa de vigilancia sanitaria de establecimientos de sanidad mortuoria	Población general	Normativa comunitaria	Información en medios de comunicación	DXIXSP	Información clara		
				Normativa nacional	Información en folletos	DXIXSP	Información clara		
					Información en página web	DXIXSP	Información clara		
					Visualización registro de empresas	DXIXSP	Información pública, accesible y clara		
					Visualización muestreos	Inspección	Información pública, accesible y clara		
					Visualización inspecciones	Inspección	Información pública, accesible y clara de las inspecciones realizadas		
					Visualización de denuncias	Inspección	Información pública, accesible y clara de las inspecciones realizadas		
					Visualización auditorias	Inspección	Información pública, accesible y clara de las auditorias realizadas		
					Visualización de sanciones	Autoridad sanitaria	Información pública, accesible y clara de las sanciones		
Garantizar acceso al mercado	Mantener los mercados abiertos		Empresas alimentarias						

>>>

Anexo 3/2011. Catálogo de servicios DXIXSP en 2011

SERVICIO FINAL	OBJETIVO DE SALUD	PROGRAMAS ASOCIADOS	CLIENTES/ USUARIOS DEL SERVICIO FINAL	REQUERIMIENTOS respecto al servicio (técnicos /normativos)	PUNTOS DE CONTACTO con el cliente	PUNTOS DE CONTACTO Quién contacta	PUNTOS DE CONTACTO Requerimientos	Medición de las especificaciones del servicio	ENCUESTAS a usuarios
SERVICIOS DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES									
Protección / Minimización o / Disminución del riesgo de contraer una enfermedad inmunoprevenible	Disminuir la aparición de enfermedades inmunoprevenibles	Programa gallego de vacunaciones	Población general		Cartilla de salud infantil	DXIXSP/SERGAS	Información clara		
					Folletos/ información general sobre vacunas	DXIXSP	Información clara		
					Información en centros de salud	SERGAS	Información clara		
					Campañas	DXIXSP	Con información clara y accesible a los interesados		
					Cartas a padres	DXIXSP	Comprensible / que aporte la información necesaria		
		Vigilancia epidemiológica			Medios de comunicación	DXIXSP	Información clara		
					Página web	DXIXSP	Información clara		
					Aplicación vacuna	SERGAS	Vacunación accesible, cómoda y con garantías		
					Visualización investigación brotes	DXIXSP	Información pública, accesible y clara		
					Información epidemiológica a la población	DXIXSP	Información clara		
Minimización del riesgo de contraer una tuberculosis	Disminuir la aparición de casos de tuberculosis	Programa gallego de prevención y control de la tuberculosis	Población general		Información en medios de comunicación	DXIXSP	Información clara		
					Información en la página web	DXIXSP	Información clara		
					Información en folletos	DXIXSP	Información clara		
					Diagnóstico y tratamiento precoz	SERGAS			
					Estudio de contactos	SERGAS			
					Información epidemiológica a la población	DXIXSP	Información clara		
Protección / Minimización del riesgo de contraer VIH/ sida	Disminuir la aparición de casos de VIH/sida	Programa de prevención y control de la infección por VIH/sida	Población general		Información en medios de comunicación	DXIXSP	Información clara		
					Información en la página web	DXIXSP	Información clara		
					Información en folletos	DXIXSP	Información clara		
					Diagnóstico y tratamiento precoz	SERGAS			
					Estudio de contactos	SERGAS			
					Información epidemiológica para la población	DXIXSP	Información clara		
					Educación para la salud en la escuela	Educación	Información clara y apropiada a la edad		
					Visualización intercambio de jeringas				
					Visualización en colectivos con prácticas de riesgo				

>>>

Anexo 3/2011. Catálogo de servicios DXIXSP en 2011

SERVICIO FINAL	OBJETIVO DE SALUD	PROGRAMAS ASOCIADOS	CLIENTES/ USUARIOS DEL SERVICIO FINAL	REQUERIMIENTOS respecto al servicio (técnicos /normativos)	PUNTOS DE CONTACTO con el cliente	PUNTOS DE CONTACTO Quién contacta	PUNTOS DE CONTACTO Requerimientos	Medición de las especificaciones del servicio	ENCUESTAS a usuarios
SERVICIOS DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES									
Protección / Minimización del riesgo de contraer una infección de transmisión sexual	Disminuir la aparición de casos de infección de transmisión sexual		Población general		Información en medios de comunicación	DXIXSP	Información clara		
					Información en página web	DXIXSP	Información clara		
					Información en folletos	DXIXSP	Información clara		
					Diagnostico y tratamiento precoz	SERGAS			
					Estudio de contactos	SERGAS			
					Información epidemiológica a la población	DXIXSP	Información clara		
Protección / Minimización del riesgo de contraer una hepatitis vírica	Disminuir la aparición de casos de hepatitis vírica		Población general		Educación para la salud en la escuela	Educación	Información clara y apropiada a la edad		
					Información en medios de comunicación	DXIXSP	Información clara		
					Información en página web	DXIXSP	Información clara		
					Información en folletos	DXIXSP	Información clara		
					Diagnostico y tratamiento precoz	SERGAS			
					Estudio de contactos	SERGAS			
Protección / Minimización del riesgo de contraer una enfermedad transmisible viajando al exterior	Disminuir la aparición de enfermedades contraídas por viajes al exterior		Población general		Información epidemiológica a la población	DXIXSP	Información clara		
					Educación para la salud en la escuela	Educación	Información clara y apropiada a la edad		
					Información en folletos	MSC/ DXIXSP			
					Información en medios de comunicación	MSC/ DXIXSP			
					Información en página web	MSC/ DXIXSP			
					Aplicación vacinas	SERGAS			
Identificación, monitorización y análisis de determinantes, problemas y necesidades de salud	Facilitar su manejo, seguimiento y control	Programa de vacunas, TB, VIH/sida, ITS, hepatitis, programas de promoción de la salud	DGIGSP, SERGAS, Población general		Prescripción profilaxis	SERGAS			
					Consultas médicas	SERGAS			
Vigilancia en S.P. y sistemas de alerta epidemiológica y respuesta rápida ante alertas y emergencias de SP	Identificación y evaluación de riesgos y identificación de brotes y situaciones epidémicas y respuesta a las mismas		DGIGSP, SERGAS, Población general		Información epidemiológica a la población	DXIXSP	Información clara, oportuna y apropiada al entorno		

>>>

Anexo 3/2011. Catálogo de servicios DXIXSP en 2011

SERVICIO FINAL	OBJETIVO DE SALUD	PROGRAMAS ASOCIADOS	CLIENTES/ USUARIOS DEL SERVICIO FINAL	REQUERIMIENTOS respecto al servicio (técnicos /normativos)	PUNTOS DE CONTACTO con el cliente	PUNTOS DE CONTACTO Quién contacta	PUNTOS DE CONTACTO Requerimientos	Medición de las especificaciones del servicio	ENCUESTAS a usuarios
SERVICIOS DE DETECCIÓN PRECOZ DE ENFERMEDADES									
Detección y diagnóstico precoz del cáncer de mama	Disminuir la mortalidad por cáncer de mama	Programa gallego de detección precoz del cáncer de mama PGDPCM	Mujeres 50-69 años residentes en Galicia	Recomendaciones de la Guía europea de garantía de calidad en cribado mamográfico y diagnóstico	Carta de presentación e invitación personal	DXIXSP	Fácil lectura. No antes de 50 años	Participación	SI
				Recomendaciones de la Guía de diagnóstico y tratamiento del cáncer de mama, 2002, PGDPCM	Medios de comunicación	DXIXSP	Información clara	Proporción de repeticiones técnicas	
				Recomendaciones del Protocolo europeo de dosimetría en mamografía y Protocolo español de control de calidad en radiodiagnóstico	Folletos y carteles	DXIXSP	Información clara	Proporción de mujeres derivadas a diagnóstico	
					Página web de la DGIGSP (información del programa y contacte con nosotros) y página web de los programas de cribado estatales	DXIXSP	Información clara	Tasa de detección	
					Realización de la mamografía en la unidad de exploración mamográfica	DXIXSP	En un lugar de fácil acceso, por personal preparado, con garantías de calidad y respeto a intimidad	Tasa de cánceres de intervalo	
					Carta resultados	DXIXSP	Comprensible / que aporte la información necesaria	Proporción de cánceres detectados in situ	
					Teléfonos de contacto y información para usuarias	DXIXSP	Cita rápida y bien dirigida	Proporción de tumores detectados en estadio II y más	
					Llamada recordatoria de cita en el hospital	DXIXSP	Información clara	Proporción de tumores invasivos detectados con ganglios negativos	
					Consulta de confirmación diagnóstica	SERGAS	Información clara y completa, tratamiento integral, apoyo	Proporción de tumores detectados menores de 10 mm	
								Ratio de biopsias quirúrgicas negativas/ positivas	
								Tiempos entre procesos (exploración, diagnosis, tratamiento)	

>>>

Anexo 3/2011. Catálogo de servicios DXIXSP en 2011

SERVICIO FINAL	OBJETIVO DE SALUD	PROGRAMAS ASOCIADOS	CLIENTES/ USUARIOS DEL SERVICIO FINAL	REQUERIMIENTOS respecto al servicio (técnicos /normativos)	PUNTOS DE CONTACTO con el cliente	PUNTOS DE CONTACTO Quién contacta	PUNTOS DE CONTACTO Requerimientos	Medición de las especificaciones del servicio	ENCUESTAS a usuarios
SERVICIOS DE DETECCIÓN PRECOZ DE ENFERMEDADES									
Detección precoz de sordera neonatal	Hacer un diagnóstico y tratamiento precoz de la sordera infantil a fin de mejorar la comunicación y equipararla a los normoyentes	Programa gallego para la detección de la sordera en período neonatal PGDSPN	Recién nacidos en Galicia	Recomendaciones de la Guía para el cribado, diagnóstico y tratamiento de la hipoacusia neonatal 2002	Folleto informativo para padres	DXIXSP	Información clara	Participación	No
					Carteles	DXIXSP	Información clara	Tiempo de derivación a diagnóstico	
					Medios de comunicación	DXIXSP	Información clara	Tiempo de inicio del tratamiento	
					Presentación prueba en maternidad	SERGAS	Información clara		
					Realización prueba	SERGAS	Fácil, rápida y que aporte información de calidad		
					Comunicación resultados	SERGAS	Rápido, con información clara		
					Consulta de confirmación	SERGAS	Información clara		
					Consultas para tratamiento	SERGAS	Información clara y completa, tratamiento integral, apoyo		
Detección precoz de metabolopatías	Disminuir, mediante la detección precoz y la instauración inmediata de tratamiento, la incidencia de discapacidades psíquicas e físicas originadas por las enfermedades endocrinas y metabólicas que son objeto del programa	Programa gallego para la detección precoz de enfermedades endocrinas y metabólicas en periodo neonatal PGDPM	Recién nacidos en Galicia	Recomendaciones recogidas en los informes anuales del Programa gallego para la detección de enfermedades endocrinas y metabólicas en período neonatal	Folleto informativo para padres	DXIXSP	Información clara	Participación	No
					Medios de comunicación	DXIXSP	Información clara	Tiempo de la toma de muestra	
					Información de la carpeta de salud infantil	DXIXSP	Información clara	Tiempo de transporte de la muestra	
					Comunicación resultados	Laboratorio	Rápido, con información clara	% de muestras no válidas	
					Consulta de confirmación	SERGAS	Información clara		
					Consultas para tratamiento	SERGAS	Información clara y completa, tratamiento integral, apoyo	Tiempo de inicio del tratamiento	

>>>

Anexo 3/2011. Catálogo de servicios DXIXSP en 2011

SERVICIO FINAL	OBJETIVO DE SALUD	PROGRAMAS ASOCIADOS	CLIENTES/ USUARIOS DEL SERVICIO FINAL	REQUIRIMENTOS respecto ao servizo (tecnicos /normativos)	PUNTOS DE CONTACTO con el cliente	PUNTOS DE CONTACTO Quién contacta	PUNTOS DE CONTACTO Requerimientos	Medición de las especificaciones del servicio	ENCUESTAS a usuarios
SERVICIOS DE EVALUACIÓN TECNOLÓGICA									
Evaluación de nuevas técnicas, tecnologías y procedimientos	Equidad del sistema asistencial. Racionalización del gasto		SERGAS	Normativa nacional y normativa autonómica	Comisión Asesora para la incorporación de técnicas, tecnologías y procedimientos a la Cartera de servicios del Sistema Sanitario Público de Galicia				
Detección de tecnologías nuevas emergentes (Programa Detecta-t)	Equidad del sistema asistencial. Racionalización del gasto		SERGAS		Comisión Asesora para la incorporación de técnicas, tecnologías y procedimientos a la Cartera de servicios del Sistema Sanitario Público de Galicia				
Detección de tecnologías obsoletas	Equidad del sistema asistencial. Racionalización del gasto		SERGAS						
Elaboración de guías de práctica clínica (GPC)	Equidad del sistema asistencial		SERGAS		Información en página web Publicación de las GPC				
Especial seguimiento de técnicas, tecnologías y procedimientos	Equidad del sistema asistencial. Racionalización del gasto		SERGAS	Normativa autonómica	Comisión asesora para la incorporación de técnicas, tecnologías y procedimientos a la Cartera de servicios del Sistema Sanitario Público de Galicia				
Monitorización postintroducción de tecnologías sanitarias	Equidad del sistema asistencial. Racionalización del gasto		SERGAS		Comisión asesora para la incorporación de técnicas, tecnologías y procedimientos a la Cartera de servicios del Sistema Sanitario Público de Galicia				
Informes para gestores	Equidad del sistema asistencial. Racionalización del gasto		Consellería Sanidade/ Sergas		Equipos directivos Consellería de Sanidad/ Sergas				
Información a los ciudadanos			Población general		Información en página web				
SERVICIOS DE LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA									
Analíticas de alimentos y muestras ambientales	Disminuir la aparición de enfermedades asociada al consumo de alimentos, Disminuir la aparición de enfermedades asociada al baño en una piscina pública, en el mar o en el río, Disminuir la aparición de enfermedades asociada al consumo de agua de traída, Disminuir la aparición de legionelosis	Prog. de seguridad alimentaria y seguridad ambiental	Autoridad sanitaria	Normativa nacional	Boletines de análisis	Servicios de seguridad alimentaria/ riesgos ambientales/ zonas veterinarias / servicios farmacéuticos			
				Normativa comunitaria					

>>>>

Anexo 3/2011. Catálogo de servicios internos DXIXSP en 2011

ÁREA GESTIÓN DE SERVICIOS	SERVICIOS	PRODUCTOS
Gestión de la estrategia y el liderazgo	Identificación y difusión de la Estrategia de la DXIXSP	Estrategia comunicada
	Seguimiento, evaluación y revisión anual de la estrategia	Estrategia evaluada y revisada
	Sistema y herramientas de gestión de los procesos	Modelo de PNT / Registro de PNTs implantados
	Sistema y herramientas de gestión de los proyectos	PNT de Gestión de proyectos / Seguimiento de proyectos
Gestión de las personas	Evaluación y mejora del clima laboral	Encuesta de Clima Laboral/Planes de mejora
	Capacitación de personal	Acciones formativas de capacitación
	Evaluación y control de necesidades y competencias de personal	RPT / Plan de capacitación anual
	Sistema de integración de personal	Manual de acogida/ Encuesta de integración
	Coordinación de asistencia Reuniones científicas o administrativas	Financiación de asistencias
Gestión de la comunicación interna	Organización de sesiones técnicas	Sesiones técnicas
	Coordinación y soporte del Comité de Dirección	Ordenes del día/Actas reunión/Seguimiento de acuerdos
	Coordinación y soporte del Comité de Coordinación con XXTT	Ordenes del día/Actas reunión/Seguimiento de acuerdos
	Gestión del canal Salud Pública de Intranet	Contenidos Intranet Canal SP
Gestión de los recursos económicos	Coordinar anteproyecto presupuesto anual	Anteproyecto y ajustes
	Desconcentración de créditos a XXTT y Sergas	Transferencias de crédito
	Seguimiento ejecución presupuestaria	Cuadro de mando mensual
	Gestión de pagos de Subvenciones/Convenios concedidas/asignados	Pagos a adjudicatarios
	Gestión de ingresos de Subvenciones/Convenios concedidos a DXIXSP	Ingresos DXIXSP
	Gestión de pagos a personal: Dietas / Horas extras /Guardias	Pagos a personal
	Asesoría interna de Gestión Económico-administrativa	Asesoramiento a unidades
	Gestión de pagos a proveedores	Pagos a proveedores
Gestión logística y de operaciones	Coordinar la gestión de Almacenes / Espacios / Consumibles / Correos y mensajería	Infraestructuras básicas
	Coordinación edición-distribución de Carpeta de Saúde Infantil	Disponibilidad permanente de carpetas para entrega en maternidades
	Coordinación del Plan anual de publicación	Plan anual de publicación
	Asesoría en gestión y trámite de publicaciones oficiales	Asesoramiento a unidades / Publicaciones oficiales autorizadas
	Logística de operaciones especiales	Operaciones especiales

Anexo 4/2011. Despliegue y logros estratégicos en 2011

Acciones 2011 y líneas estratégicas

LÍNEA ESTRATÉGICA 2011	SX XESTIÓN		SX EPIDEMIOLOXÍA		SX FOMENTO		SX RISCOS		SX PLANIFICACIÓN	
	Realizadas (*)	Previstas (**)	Realizadas	Previstas	Realizadas	Previstas	Realizadas	Previstas	Realizadas	Previstas
1 Incorporar a toda la sociedad, mediante la implicación de las entidades locales y a las asociaciones ciudadanas en la gestión de su propia salud, empoderando así a toda la ciudadanía. <i>“Convertir la salud en un tema de todos”, “la salud nos importan la todos”, “¿hay algo más importante que la salud?”.</i>	Identificación y aprobación de la nueva Estrategia.	Despliegue y evaluación.			Gestión dos convenios con la FEGAMP y con ONGs para prevención de trastornos adictivos.		Colaboración con las asociaciones: FEGAPAN, ASOGACARNE. Colaboración con Concello por aguas de baño, y aguas de consumo.	Colaboración con balnearios y talasos.		
2 Identificar y potenciar las funciones de autoridad sanitaria propias de la DX, en relación con otros niveles organizativos del sistema sanitario gallego.	Catálogo de servicios Prestación de Saúde Pública.	Revisión-incorporación nuevos servicios.				Regulación del Programa de detección neonatal de metabolopatías.			El ejercicio de las actividades de planificación y aseguramiento tienen relación con las funciones de autoridad sanitaria.	
3 Hacer una planificación sanitaria más eficaz, identificando y evaluando los factores que más influyen en la salud de los gallegos, dando prioridad a las acciones de avance, y definiendo las prioridades que guiarán las inversiones que realizará nuestro Sistema Sanitario en los próximos años. <i>“Debemos explicitar nuestras prioridades sanitarias”.</i>	Identificación-Presentación de la Estratexia DXIXSP. (Evaluación intermedia Junio). Comisión incorporación TTP: valoración nuevos procedimientos cartera de servicios.	Evaluación-revisión anual Estrategia. Comisión incorporación TTP: valoración nuevos procedimientos cartera de servicios.	Desarrollo de Proxecto Indicadores de Saúde de Galicia.	Publicación en web, actualización periódica y profundización en lo posible a nivel territorial.	Implantación de PGDPCM en los hospitales comarcales. Expansión del Programa de detección precoz de hipoacusia neonatal a todas las maternidades privadas.				La identificación de los principales problemas de salud y de derechos y procesos sanitarios, su priorización, y la identificación de acciones de mejora van en esta dirección, y constituyen el núcleo del recientemente aprobado Plan de Prioridades Sanitarias 2011-2014.	La evaluación de las acciones previstas en el PPS.

>>>

Anexo 4/2011. Despliegue y logros estratégicos en 2011

Acciones 2011 y líneas estratégicas

LÍNEA ESTRATÉGICA 2011	SX XESTIÓN		SX EPIDEMIOLOXÍA		SX FOMENTO		SX RISCOS		SX PLANIFICACIÓN	
	Realizadas (*)	Previstas (**)	Realizadas	Previstas	Realizadas	Previstas	Realizadas	Previstas	Realizadas	Previstas
4 Innovar en los sistemas de información y evaluación, estableciendo metodologías de evaluación de resultados que permitan avanzar hacia políticas más eficientes. “¿Sin información, por dónde vamos?”.	SGP, capacitación y apoyo SGP. Diseño aplicativo informático para monitorización de HBP (avaliación).	Control SGP. Diseño cuadro de mando DXIXSP.	Impulsar los SIACs (Sistemas de Información de Análises Complexas) de Vacunas, Vixía. Integrar el registro de vacunas en lanus.	Preparar nuestro sistema de vigilancia epidemiológica (Vixía) para integrar la vigilancia de las EDO en lanus, y otros sistemas informáticos corporativos (Laboratorios de Microbiología próximamente, urgencias cuando se desarrolle, ...). Impulsar, dentro del Proxecto Hospital 2050, sistemas de análisis en tiempo real, de los datos contenidos en los sistemas corporativos, en el sentido de potenciar a vigilancia sindrómica y de señales de alerta. Impulsar iniciativas de mejora de la vigilancia de infección nosocomial, en colaboración con Sergas y los centros.	Desarrollo normativo del sistema de información de las actividades relacionadas con la Ley de Prevención do Consumo de Bebidas Alcohólicas por menores de idade.	Auditorias de actividad de los programas de prevención de drogodependencias financiados por la Consellería.	Desarrollo de HERME y despliegue de SEMAGA.		Implantación de procesos de depuración de la base de datos de tarjeta sanitaria, tras el cruce con otras bases de datos estatales y autonómicas. Impulsar iniciativas de mellora da vixilancia da infección nosocomial en colaboración co Sergas e os centros.	Desarrolllo del Sistema de Información de Profesionales Sanitarios de Galicia y de los Registros Públicos de Profesionales Sanitarios.
5 Incorporar al sistema nuevas fuentes de financiación, que además de poner en valor nuestros programas, contribuyan a su sostenibilidad. “Hay muchas fuentes de financiación y tenemos que aprender a utilizarlas”.	Proyectos Estratégicos específicos 2011-5 e 2011-9. Entrega proyectos ETS-Convenio ISCIII 2011 (Avalia-t).	Resultados P. E. (Convenios, Fondos incorporados...). Entrega memorias ETS-Convenio ISCIII 2011 (Avalia-t).				Colaboración con la Plataforma de Innovación. Colaboración con otros proyectos europeos.				
6 Mejorar nuestro impacto en salud, innovando en programas de estilos y hábitos de vida saludable, seguridad alimentaria, vacunas..., en donde la tarea de buscar cómplices en la sociedad gallega sea la base de todas las acciones, y la evaluación continua de los programas nos permita desarrollarlos, mejorarlos, y hacerlos más eficientes. “Sólo si evaluamos sabremos si somos eficientes”, “no debemos ni podemos hacerlo solos”.	Comisión incorporación TTP: informe especial seguimiento Láser Excimer.	Comisión incorporación TTP: monitorización Válvulas Aórticas Percutáneas.			Aportación de contenidos de alimentación saludable a proyectos de la Dirección Xeral de Comercio.	Elaboración de un convenio con la Consellería de Educación para desarrollo de programas de EVS; Programa de prevención del sedentarismo en A.Primaria; Prevención del sedentarismo en el ámbito laboral.			Implantación del PPS.	

>>>

Anexo 4/2011. Despliegue y logros estratégicos en 2011

Acciones 2011 y líneas estratégicas

LÍNEA ESTRATÉGICA 2011	SX XESTIÓN		SX EPIDEMIOLOXÍA		SX FOMENTO		SX RISCOS		SX PLANIFICACIÓN	
	Realizadas (*)	Previstas (**)	Realizadas	Previstas	Realizadas	Previstas	Realizadas	Previstas	Realizadas	Previstas
7 Mejorar la calidad de la gestión y la eficiencia de los procesos. Continuar mejorando la calidad de la gestión, profundizando en modelos de gestión excelente, reorientando a la organización hacia la gestión de los procesos, y apostando por su simplificación y automatización. <i>“Para obtener buenos resultados hay que ser una buena organización”, “los buenos resultados no los consiguen malas organizaciones”, “detrás de un mal resultado hay una mala organización”.</i>	Identificación de la Estrategia. PNT de PNTs. SGP. Otros PNTs. Gestión de los Comités: Dir./Sub./Coor. XXTT.	Nuevos PNTs aprobados. Revisión PNTs. Desarrollo INTRANET en herramientas corporativas.	Programa de vacunas: reestructuración de la tramitación de las altas/bajas de los puntos de vacunación y gestión de las peticiones de vacunas por estos puntos.	Mejora de la sistemática de la vigilancia epidemiológica, mediante un cambio normativo que se adecúe al entorno epidemiológico (cambiante) y a las estructuras y nuevas posibilidades tecnológicas.	Mejora de la sistemática de seguimiento de proyectos con las herramientas propuestas por la Subdirección de Xestión.		Sistematización de los procesos: planificación del control oficial, autorización entidades, empresas alimentarias y la gestión de la Red de alerta alimentaria.		Certificación AENOR del programa de Tarxeta Sanitaria.	
8 Estructurar la relación con el Servizo Galego de Saúde, los departamentos territoriales y otras organizaciones, asumiendo que establecer alianzas es la mejor manera de lograr los objetivos comunes, implicando a las organizaciones, desde el diseño, hasta la implantación de nuestros planes y proyectos. <i>“Integrarse más en el Sistema Sanitario”.</i>	Comité Coordinación con XXTT. Taller de priorización nuevas TTP. Grupos de trabajo monitorización.	Comité Coordinación Sergas; Impulso Contrato-Programa XXTT 2012; Jornada presentación GPC: Conducta suicida.	Programa de vacunas: integración de los departamentos territoriales en los puntos anteriores, dándoles mas responsabilidad y autonomía e su gestión.		Desarrollo de proyectos comunes con XXTT y SERGAS.					Desarrollo con el Sergas de un plan de gestión de las quejas y reclamaciones (Proxecto Estratéxico 2011-19).
9 Fomentar el desarrollo y la satisfacción de las personas que integran esta organización, palanca clave del cambio y de la sostenibilidad de la mejora. El capital fundamental de esta Dirección está en el conocimiento, y por tanto en las personas que son capaces de ponerlo en valor, haciéndolo útil para la sociedad. <i>“Las personas serán el motor del cambio”.</i>	Revisión RPT. Elaboración, aprobación y aplicación de PNT de Integración de nuevo personal; Realización de Enquisa Clima Laboral 2011; Nova Intranet-Canal Saúde Pública. Apoyo a la formación externa.	Comunicación de resultados, análisis y propuestas de mejora del Clima Laboral; Comunicación sobre el proceso de Estatutarización; Desarrollo INTRANET en herramientas corporativas.	Recuperación en el pago de atrasos de las guardias del SAEG.	Asegurar una tramitación continua sin retrasos de estos pagos.						
10 Poner en valor la utilidad de la prestación de salud pública, aumentando su visibilidad y aportando nuestra visión global de los problemas sanitarios. Será una estrategia fundamental el <i>“convertirse en una organización importante para los otros”.</i>	Diplomado en Sanidade 2011 y otras actividades formativas organizadas e impartidas.	Mejora de la presencia en Intranet/WEB/ Redes?????. Propuesta de Proyecto de formación on line sobre Estrategia y resultados de la DXIXSP.	Participación en los cambios en la Intranet.	Prevista una ‘reactualización’ de los contenidos en la web.		Puesta en marcha de un proyecto de intervención en redes sociales con plataforma web 2.0 en estilos de vida saludables (piloto en nutrición).				

Anexo 4/2011. Despliegue y logros estratégicos en 2011

Incorporación de buenas prácticas en 2011

BUENA PRÁCTICA	2009		2010		2011	
	junio	TOTAL Año	junio	TOTAL Año	junio	TOTAL Año
Nº reuniones Comité Dirección	6	19	20	39	16	28
Nº acuerdos tomados		57		302	204	282
Nº reuniones Comité Coordinación XXTT				6	5	7
Nº acuerdos tomados					48	68
Nº reuniones Comités Subdirección					23	30 (*)
Aplicación SGP a Proyectos Estratégicos					24 de 25	
Doc. Definición Estrategia Open Data / 1 herramienta					–	1/1
Nº asistencias a foros					29	49

(*) SX de Programas de Control de Riscos Ambientais: 5; SX de Xestión: 5; SX de Información sobre Saúde e Epidemioloxía: 6; SX de Programas de Fomento de Estilos de Vida Saudable: 7; SX de Planificación Sanitaria e Aseguramento: 7.

Anexo 4/2011. Despliegue y logros estratégicos en 2011

PROYECTO	EVALUACIÓN STATUS GLOBAL	HITOS-LOGROS 2011
01. CONTINUAR EL DESARROLLO DEL REXISTRO GALEGO DE TUMORES (REGAT)	Desarrollo	Reunión de relanzamiento con partners Sergas-Consellería. Recuperación de especialista de coordinación y soporte técnico. Aprobado y arrancado proyecto piloto en CHOU. Formación, implantación y elaboración de protocolos del colegio americano de patólogos (CAP) en hospitales. Incorporación recurso SERGAS para interlocución con anatomo-patólogos.
02. DISEÑO Y PROGRAMA PILOTO DE CRIBADO POBLACIONAL DE CÁNCER COLO-RECTAL	Desarrollo	Reunión de relanzamiento con partners Sergas-Consellería. Creación de grupo de trabajo técnico. Definición de criterios técnicos y operativos de sistema de información. Análisis del estado del arte en otras comunidades. Incorporación en presupuesto 2012 de partida para posible ejecución proyecto piloto.
03. PLAN DE PRIORIDADES SANITARIAS	Desarrollo	Constitución grupos de trabajo. Definir objetivos y líneas de actuación. Preparación documento. Revisión y aprobación. Presentación al Consello Galego e Saúde. Aprobación por el Consello da Xunta. Presentación en Parlamento. Edición en web.
04. POTENCIACIÓN DE LA EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS, TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTOS (TTP)	Desarrollo	Análisis de funcionamiento de circuito y reducción de plazos. Propuesta de difusión de objetivos y capacidades de Avalia-t. Captación de financiación a través proyecto Innova-Saúde, en torno a 1 millón de € en cuatro años.
05. FOMENTO DE LA INNOVACIÓN EN LA CONSELLERÍA DE SANIDADE	Desarrollo	Participación activa en la definición, creación, metodología de gestión, impulso y difusión de los objetivos de la Plataforma de Innovación Sanitaria. Incremento de la participación de DXIXSP en proyectos externos. Captación de financiación a través de proyecto Innova-Saúde.
06. DESPLEGAR Y EVALUAR LA VACUNACIÓN CON PREVENAR	Desarrollo	Inicio vacunación en enero. Puesta en marcha del laboratorio de serotipado de Ferrol. Primer Informe de evaluación de cobertura y serotipado. Finalizada la implantación.
07. DISEÑO DE NUEVOS PROGRAMAS DE FOMENTO DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	Desarrollo	Publicación de guías alimentarias para edades avanzadas. Grupo de trabajo para elaboración de propuesta de proyecto piloto a Educación. Elaboración de guía de detección de sedentarismo en Atención Primaria. Valoración on line de nivel de sedentarismo en personal de SSCC Consellería y oferta a otros ámbitos laborales. Colocación de señales-mensaje sobre actividad física en edificio Consellería. Desarrollo de proyecto piloto de presencia en redes sociales: alimentación-nutrición saludable. Colaboración DX de Comercio en <i>proyecto totems</i> .
08. INDICADORES BÁSICOS DE SALUD DE GALICIA	Rematado	Definir juego de indicadores y sistemática de actualización. Publicación en web. Actualización datos.
09. FOMENTO DE LA CAPTACIÓN DE RECURSOS EXTERNOS	Rematado	Participación en la elaboración de solicitud y consecución de financiación con fondos europeos, a través del MICINN para los proyectos H2050 e Innova-saúde y elaboración de convenios Consellería-MICINN. Presentación propuestas temas interés Clúster Saúde de Galicia. Convenio con Federación de Panaderos y FEBE (Federación Española Bebidas Espirituosas).
10. DESARROLLO DE COMPETENCIAS EN SALUD LABORAL	Desarrollo	Creación de la Unidad Central de Salud Laboral. Consenso sobre información mínima a introducir en IANUS. Definición del procedimiento de notificación contemplados en el CMBD consensuado.
11. INTEGRAR EL PROGRAMA DE CRIBADO DE CÁNCER DE MAMA EN HOSPITALES COMARCALES	Rematado	PGDPCM funcionando en H. Cee, H. Salnés, H. Verín, H. Valdeorras, H. Burela. Resumen resultados record exploración y participación en 2011.
12. PROXECTO EO2HEAVEN (SOCIO DE P. EUROPEO AMBIENTE-SALUD. MODELO DE MONITORIZACIÓN)	No iniciado	Ausencia de socio clave para desarrollo. Se considera suspendido y anulado.
13. DISEÑO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN DE ANÁLISIS COMPLEJO (SIAC) DE VACUNAS	Rematado	Revisión de documento funcional. Reunión con XXTT. Pilotaje versión 1 SIAC. Comprobación y corrección de cálculos. Prueba de versión 2.

>>>

Anexo 4/2011. Despliegue y logros estratégicos en 2011

PROYECTO	EVALUACIÓN STATUS GLOBAL	HITOS-LOGROS 2011
14. REDEFINIR Y OPTIMIZAR LOS PROCESOS DE GESTIÓN DE TARJETA SANITARIA	Desarrollo	Ordenación de recursos humanos y priorización de tareas: incorporación de personal y reordenación de tareas. Depuración gradual de base de datos: Cruces con Muface. Reducción de costes del programa. Establecimiento de la no caducidad de la TS
15. FINALIZACIÓN DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN HERME	Desarrollo	Diseño e implantación de la versión 1 de Herme. Informe del Plan Plurianual de control de la cadena alimentaria con versión 1.
16. IMPULSAR LA GESTIÓN POR PROCESOS	Desarrollo	Identificación catálogo de servicios. Mejora proceso coordinación con XXTT. Elaboración y aprobación de PNT de elaboración de procedimientos. Elaboración PNT de Gestión de proyectos. Colocación de PNTs en Intranet.
17. REFORMA DE LA RED DE LABORATORIOS DE SALUD PÚBLICA	Desarrollo	Definición del modelo operativo de la Red. Nuevo catálogo de servicios de los centros y definición del plan de implantación. Aprobación de Modelo de Lab SP. Iniciada la obra de acondicionamiento del laboratorio Lugo.
18. DESARROLLO DEL PLAN DE TRANSTORNOS ADICTIVOS	Rematado	Formación grupos de desarrollo de diversos objetivos y presentación del Plan. Seguimiento de convenios y auditoría de todas las asociaciones y concellos perceptores de financiamiento público. Inicio del trámite de normativa sobre notificación de indicadores.
19. IMPLANTACIÓN DEL PROGRAMA QUERES: QUEJAS Y RECLAMACIONES	Desarrollo	Redefinición objetivos proyecto. Replanificación proyecto.
20. MEJORA DE LA GESTIÓN DE PROYECTOS	Rematado	Revisión e implantación del Sistema de Gestión de proyectos. Seguimiento de proyectos estratégicos en Comités de Subdirección.
21. DESARROLLO DE PERSONAL DXIXSP	Desarrollo	Incorporar la gestión de RRHH en las competencias de la SX de Xestión y Gestión de distintas tramitaciones. Aplicación, explotación, aprobación de informe y presentación en Sesión Técnica de la Encuesta de clima laboral 2011. Implantación de Comités de Subdirección. Incorporación de herramientas de coaching corporativo. Celebración de sesiones técnicas. Solicitud al Consello de Dirección de la estatutización con acceso especial para funcionarios Lei 17.
22. DESARROLLO DE LA LEY DE ALCOHOL EN MENORES	Rematado	Inicio del trámite de normativa: 1 Decreto y 2 Órdenes.
23. CREACIÓN DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y REGISTROS PÚBLICOS DE PROFESIONALES SANITARIOS	Rematado	Publicación del Decreto de creación. Desarrollo del aplicativo informático. Desarrollo de un sistema de evaluación de necesidades de reposición de profesionales sanitarios especializados.
24. UNIVERSALIZACIÓN DEL ASEGURAMIENTO SANITARIO PÚBLICO EN GALICIA	Rematado	Evaluación de impacto. Desarrollo de medidas de ampliación del aseguramiento para determinados colectivos, como trabajadores discontinuos.
25. IDENTIFICACIÓN DE LA CARTERA DE SERVICIOS DE HIDROLOGÍA	Desarrollo	Reuniones de la Comisión. Elaboración del documento marco de propuestas a evaluar.

Anexo 4/2011. Despliegue y logros estratégicos en 2011

Conclusiones 2011 del grupo de trabajo

Conclusiones 2011 del grupo de trabajo	
1	Se puede considerar completado el proceso de identificación, presentación, despliegue, evaluación y revisión anual de la Estrategia.
2	Se han identificado 32 acciones de desarrollo de las 10 líneas estratégicas. Al menos dos acciones en cada una de ellas.
3	24 de los 25 proyectos estratégicos han sido planificados, seguidos periódicamente por el gestor de proyecto y por el Comité de Subdirección, y revisados a final de año, valorando su remate o continuidad en 2012.
4	El Sistema de Gestión de Proyectos (SGP) permitió planificar acciones y tareas, el seguimiento periódico, y los principales incidentes y causas de retraso. Presentó dificultades de manejo y los indicadores cuantitativos de avance o retraso calculados por el sistema no fueron considerados de utilidad. Se propone la utilización de MS Project para la planificación y seguimiento de los proyectos en 2012.
5	Se han alcanzado alrededor del 55-60% de los hitos previstos por el conjunto de los proyectos estratégicos.
6	Las principales causas de retraso en el desarrollo de los proyectos estratégicos han resultado: 1.- Decisión del Servizo Galego de Saúde (4 proyectos); 2.- Planificación optimista con tiempos muy ajustados o asignación insuficiente de personal (5 proyectos); 3.- Decisión de la Consellería de Sanidade (3 proyectos).
7	El retraso en los proyectos depende, en gran medida, del grado de convencimiento, concienciación y prioridad otorgada por la alta dirección (SERGAS, Economía, Asesoría Xurídica). La dirección general debe de dedicar mayores esfuerzos a convencer, a priori, a sus colegas del Consejo de Dirección.
8	La creación y funcionamiento de los Comités de Subdirección ha tenido una alta utilidad en el desarrollo y seguimiento de los proyectos estratégicos, y se consideran un elemento clave en la disminución de las resistencias al cambio.
9	La centralización en la SX de Xestión efectuada, ha mejorado globalmente la gestión del personal.
10	El sistema de priorización de proyectos estratégicos ha demostrado su utilidad para la incorporación de nuevos proyectos en 2012.

Anexo 1/2012. Objetivos y compromisos de proyectos estratégicos en 2012

Nº	PROYECTO	PUNTUACIÓN MEDIA	COMPROMISO/ STATUS INICIAL 2012	PATRONO	LIDER	PARTES INTERESADAS	JEFE DE PROYECTO	OBJETIVO	HITOS 2012
1	EVALUACIÓN DE RESULTADOS DE LOS PROYECTOS DE INNOVACIÓN	63	SI / Nuevo 2012	DXIXSP	Unidad Innovación/ Avalia-t	Consello de Innovación	Marisa López	Aportar valor a las ideas de mellora en las distintas fases del proceso de innovación: estudio de viabilidad, evaluación de resultados de la prueba, evaluación de resultados de la implantación.	Identificación y aplicación de metodología de evaluación de resultados de innovación en salud. Apoyo a estudios de viabilidad/ escalado de proyectos da Plataforma de Innovación.
2	CONTINUAR EL DESARROLLO DE REGAT (REXISTRO GALEGO DE TUMORES)	60	SI / En progreso desde 2011		SX EPIDEM.	Sergas	Margarita Castro	Conocer la incidencia y evolución de todos los de Anatomía Patológica a partir de 5 tumores malignos y benignos del SNC en Galicia. Implantación del REGAT en los centros sanitarios de la red pública del SERGAS. A medio plazo conseguirlo en tres hospitales de Galicia y obtener la información a partir de 5 protocolos del Colegio Americano de Patólogos.	Rematar proyecto piloto en CHOU. Elaborar documento de evaluación. Implementar en tres hospitales más.
3	EJECUCIÓN DEL PROGRAMA PILOTO DE CRIBADO POBLACIONAL DE CÁNCER COLO-RECTAL	59	SI / En progreso desde 2011		SX FOMENTO ESTILOS VIDA SAUDABLE	Sergas; Xefaturas Territoriais	Raquel Zubizarreta	Diseñar y poner en marcha un programa poblacional de detección precoz de cáncer de colon, de acuerdo con los estándares internacionales aceptados.	Ejecución de proyecto piloto en Ferrol.
4	PLAN DE PRIORIDADES SANITARIAS	56	Si / En progreso desde 2011		SX PLANIF.	Sergas; Sec. Xeral	Carmen Sixto	Identificar y priorizar los problemas sanitarios (de salud, de derechos, y procesos asistenciales) de mayor impacto, proponiendo intervenciones de mejora para modificar los factores que inciden en los mismos.	Ejecución actuaciones programadas dentro del plan. Evaluación periódica del Plan (2011, 2012) .
5	HOSPITAL AUTOSOSTENIBLE (H2050)	56	Si / Nuevo 2012	Conselleira	Unidad Innovación	Consello de innovación	A.Taboada	Realizar una prueba piloto de innovación energética y ambiental en el hospital de Ourense (CHUO), evaluando el mix energético ideal y los resultados obtenidos y valorar la posibilidad de escalado al resto de los hospitales de la red SERGAS.	Evaluación previa de la tecnología para elegir el mix energético ideal. Adjudicación de la redacción del proyecto de ejecución de ampliación del hospital. Aprobación en Consello de la licitación del mix energético. Aprobación del proyecto de aplicación del hospital. Licitación del proyecto. Puesta en marcha del piloto.
6	INCORPORACIÓN DE AVALIA-T A LA RED ESTATAL DE AGENCIAS DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS	55	No / En progreso desde 2011		SX PLANIF.	Sergas	Marisa López	Potenciar la evaluación de tecnologías, técnicas y procedimientos (TTP) en la Consellería de Sanidade.	Participar en los procesos de planificación y evaluación de la red nacional de agencias. Priorizar las líneas de trabajo con el Servicio Gallego de Salud Presencia en actividades agencias europeas.
7	INNOVA-SAÚDE. SISTEMA DE ALERTAS (IANUS)	54	No / Nuevo 2012		SX EPIDEM.	Sergas. Sec. Xeral	Xurxo Hervada	Participar en el desarrollo de subproyectos de Innova-Saúde.	Identificación de las características del sistema para el pliego de condiciones técnicas. Licitación de los trabajos a realizar. Entregable: Modelo funcional del sistema de alertas.
8	IMPULSO PLATAFORMA INNOVACIÓN	53	Si / En progreso desde 2011	DXIXSP	Unidad Innovación	Consello de Innovación	Natalia Botana	Fomentar, valorar, priorizar, dinamizar y dar soporte a proyectos de innovación propuestos por los profesionales de la Consellería de Sanidad y del SERGAS, para mejorar la eficiencia y sostenibilidad del sistema sanitario.	Dotación de recursos humanos y servicios. Proceso de innovación: aplicación del modelo de gestión de innovación abierta sanitaria. Consello de innovación: plan comunicación y dinamización. Puesta en marcha de 4 propuestas de proyectos remitidas a la plataforma. Colaboración en iniciativas del clúster de Salud. Presentación de al menos 2 propuestas más al fondo tecnológico. Incrementar la difusión de la Plataforma y los resultados de sus proyectos estrella. Participación en iniciativas europeas. Presentación de al menos 3 propuestas a convocatorias europeas.
9	EVALUAR EL IMPACTO DE LA VACUNA CONTRA EL NEUMOCOCO (PREVENAR ®)	53	Si / En progreso desde 2011	Consellería de sanidade	SX EPI	SERGAS	Alberto Malvar Pintos	Alcanzar cobertura superior a 90%, serotipar el 100% de los aislamientos en menores de 5 años, detectar cambios en serotipos circulantes.	Seguimiento de los procesos de monitorización. Elaboración y difusión de informes periódicos.

>>>

Anexo 1/2012. Objetivos y compromisos de proyectos estratégicos en 2012

Nº	PROXECTO	PUNTUACIÓN MEDIA	COMPROMISO/ STATUS INICIAL 2012	PATRONO	LIDER	PARTES INTERESADAS	JEFE DE PROYECTO	OBJETIVO	HITOS 2012
10	ARRANQUE DE LOS NUEVOS PROGRAMAS DE FOMENTO DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	51	Si / En progreso desde 2011		SX FOMENTO ESTILOS VIDA SAUDABLE	C. Educación; C. Benestar; Xefaturas Territoriais	Maite Calabuig	Definición y puesta en marcha nuevos proyectos Fomentos Estilos Vida Saudables	Comienzo piloto Redes Sociales Extensión chanzo a chanzo otros centros de trabajo Convenio PSA Convenio Educación Convenio Asociación Empresas Distribución
11	DESARROLLO DE COMPETENCIAS EN SALUD LABORAL	50	No / En progreso desde 2011		SX RISCOS	ISSGA; Sec. Xeral; Sergas	Isabel González	Desenvolver e Hacer afectivas las competencias de la Consellería de Sanidade en materia de salud laboral: - Coordinación con otras administraciones. - Desenvolvimiento de la normativa laboral - Mejorar el conocimiento, análisis e investigación en materia de seguridad y salud laboral; - Desenvolver el artículo 5 de Rd 1299/2006 de enfermedades profesionales, con el fin de hacer aflorar aquellos diagnósticos que tienen origen laboral.	Adaptar IANUS al procedimiento de sospecha y notificación e implementar el proceso. Diseñar e implementar el proceso de evaluación e informe de ahorro económico
12	EFICIENCIA ENERGÉTICA HOSPITALES DE LA RED SERGAS	50	Si / Nuevo 2012	DXIXSP	Unidad Innovación	Sergas; Empresas suministro	A. Taboada	Mejora de la eficiencia energética de los hospitales de la red Sergas, a través de una contratación innovadora (ECOHOSPITAL) y de procesos de eficiencia energética (PIEE).	Elaborar proyectos de biomasa para los hospitales de Verín, Calde, Barbanza, Piñor, Santa María Nai y Monforte. Elaboración de estudios de viabilidad. Presentación de los pliegos de licitación. Aprobación por Consejo.
13	OPTIMIZAR LOS PROCESOS DE GESTIÓN DE TARJETA SANITARIA	46	No / En progreso desde 2011		SX PLANIF.	Sergas; Sec. Xeral	M C Blanco	Mejorar los procedimientos que permitan el acceso a las prestaciones sanitarias públicas a las personas que tienen derecho a ellas, en aplicación de la normativa vigente en cada momento.	Reducción del nº de TS emitidas. Establecer procedimientos para el acceso a la TS por el concepto de residencia y asimilados.
14	FINALIZACIÓN DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN HERME	46	No / En progreso desde 2011		SX RISCOS	SX TIC	Ángel Gómez	Diseñar e implementar un sistema de información de las acciones de control oficial no campo de la seguridad alimentaria y sanidad ambiental, apoyado en herramientas informáticas y en las TICS precisas para automatizar la gestión de los procesos del sistema de control oficial y la explotación de los datos y obtención de información a través de un SIAC.	Desarrollo de versión 2 e implementación de procesos de control oficial, automatizando su gestión a través del aplicativo. Definir e implementar informes de explotación tipo para los diversos niveles de gestión.
15	RESIDUOS SANITARIOS	45	No / Nuevo 2012		SX RISCOS	Sergas	Manuel Alvarez	Mejora en la gestión eficiente de residuos sanitarios de la red del Sergas.	Informe final de proyecto piloto y Decreto de Residuos Sanitarios en proceso de tramitación oficial.
16	IMPULSAR LA GESTIÓN POR PROCESOS	45	No / En progreso desde 2011		SX XESTIÓN	Unidades SSCC e XXTT	Emma F. Nogueira	Implantar la gestión de procesos de la DXIXSP, con PNTs y herramientas ofimáticas de gestión, seguimiento y supervisión, evaluación y mejora.	Continuar la gestión por procesos, desarrollando los subproyectos: Cuadro de Mando DXIXSP; Contrato-Programa 2012 con XXTT; Mejora de Intranet para implantación de PNTs. Mantener el proceso de gestión estratégica: identificación, seguimiento y evaluación anual.
17	REFORMA SISTEMA EDO	45	Si / Nuevo 2012		SX EPIDEM.	Unidades declarantes; XXTT	Alberto Malvar	Publicación de la Orden de modificación en el Sistema EDO, y del Decreto de Reforma da Vigilancia da Saúde Pública.	Nueva versión de VIXIA, con nuevas conexiones a IANUS y a SIMGA. Automatización de informes al Centro Nacional de Epidemiología.

>>>

Anexo 1/2012. Objetivos y compromisos de proyectos estratégicos en 2012

Nº	PROXECTO	PUNT. PRIORIDADE	COMPROMISO/ STATUS INICIAL 2012	PATRONO	LIDER	PARTES INTERESADAS	JEFE DE PROYECTO	OBJETIVO	HITOS 2012
18	REFORMA DE LA RED DE LABORATORIOS DE SALUD PÚBLICA	44	Si / En progreso desde 2011		SX XESTIÓN	FEDER; Sergas; Xefaturas Territoriais	Montse Castelo	Conseguir la excelencia en el trabajo de los laboratorios de salud pública de Galicia organizados en forma de red. Esta red garantizará la protección de la salud en todo el territorio de manera eficiente y será reconocido a nivel nacional por su excelencia.	Implantación del nuevo modelo de la Red de laboratorios de SP. Finalizada la obra del laboratorio central.
19	IMPLANTACIÓN DEL PROGRAMA QUERES: QUEJAS Y RECLAMACIONES	43	No / En progreso desde 2011		SX PLANIF.	Sergas; Sec. Xeral	Victor Bustelo	Poner a disposición de los usuarios y de los centros del Sistema Sanitario Público de Galicia un sistema normalizado de tramitación y gestión de quejas y reclamaciones, facilitando su análisis por los diferentes niveles de responsabilidad.	Presentación del nuevo proyecto. Desarrollo del sistema informático. Implantación si culmina la fase anterior.
20	DESARROLLO DE PERSONAL DXIXSP	42	No / En progreso desde 2011		SX XESTIÓN	Sergas DRRHH; Sec. Xeral	Patricia Daporta	Incrementar la satisfacción, la implicación, la motivación y la formación del personal.	Desarrollar las acciones propuestas tras encuesta clima laboral 2011. Realizar encuesta on-line de clima laboral en septiembre 2012.
21	POSTA EN MARCHA, CONSOLIDACIÓN E PARTICIPACIÓN EN CLÚSTER SAÚDE GALICIA	38	Si / Nuevo 2012	DXIXSP	Unidad Innovación	Consello de Innovación. Empresas do Clúster de Saúde de Galicia	Natalia Botana	Consolidación del recién creado Clúster da Saúde de Galicia como un espacio de encuentro, participación y colaboración entre el sector empresarial, los centros del conocimiento gallegos y el sector público de la salud que permita la generación y desarrollo de proyectos de innovación en el sector sanitario que den respuesta a las estrategias y prioridades de la Consellería-Sergas	Generación y desarrollo de 3 proyectos: Máquinas Vending, Alimentos especiales tercera edad y Reformulación de alimentos.
22	MEJORAS EN GESTIÓN MATADEROS-ASOGACARNE	34	No / Nuevo 2012		SX RISCOS	Sector de la carne	J. A. Viñuela	Desarrollar actividades coordinadas con el sector industrial de la carne, y que aporte recursos a las estratexias da DXIXSP	Establecer mesa permanente de diálogo técnico co sector, mantendo as reunións requeridas, segundo os temas e posibles accións identificadas.
23	IDENTIFICACIÓN DE LA CARTERA DE SERVICIOS DE HIDROLOGÍA	22	Si / En progreso desde 2011		SX PLANIF.	Sector de la hidroterapia	ML Varela	Evaluación de los tratamientos hidrotermales como terapias alternativas a los tratamientos tradicionales en determinadas patologías, previo a su posible inclusión en la cartera complementaria de servicios del sistema sanitario público.	Priorización de las técnicas. Evaluación de las propuestas en colaboración con Avalia-t

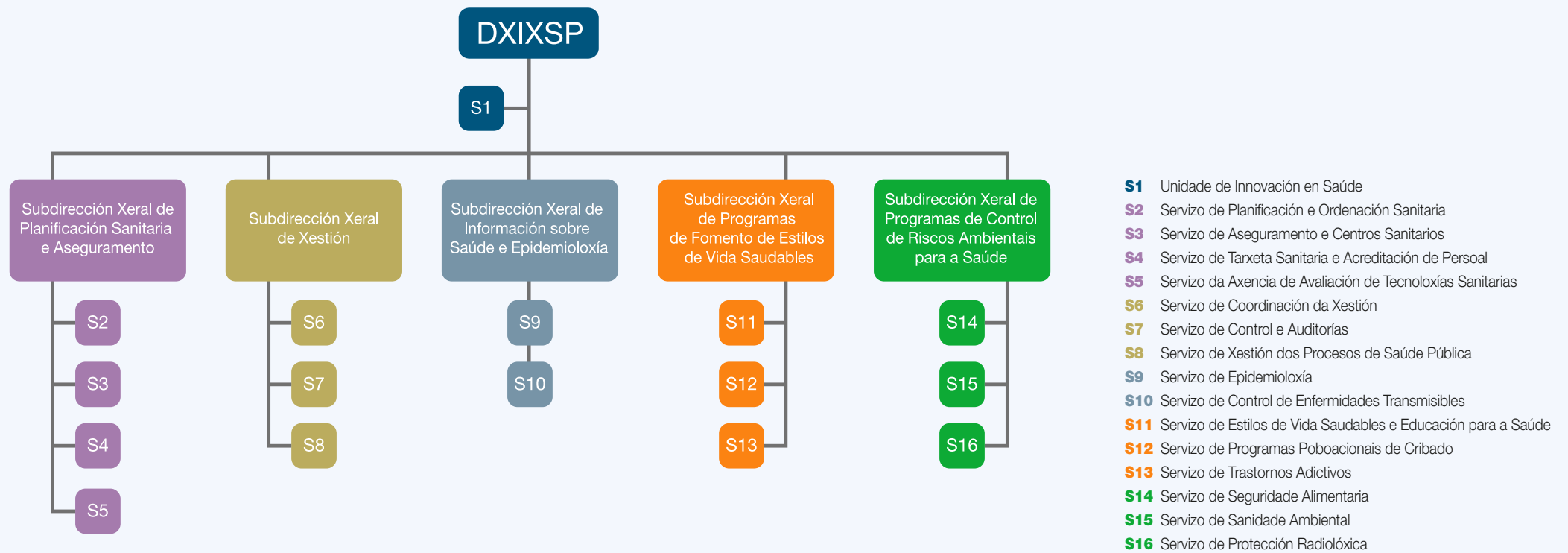
- Unidade de Innovación en Saúde
- Subdirección Xeral de Planificación Sanitaria e Aseguramento
- Subdirección Xeral de Información sobre Saúde e Epidemioloxía
- Subdirección Xeral de Programas de Control de Riscos Ambientais
- Subdirección Xeral de Programas de Fomento de Estilos de Vida Saudable
- Subdirección Xeral de Xestión

Anexo 1/2012. Objetivos y compromisos de proyectos estratégicos en 2012

Priorización de proyectos nuevos por su impacto en objetivos estratégicos

Proyecto	Puntuaciones de incidencia en objetivos estratégicos							Puntuación media
	1	2	3	4	5	6	7	
Evaluación de resultados de los proyectos de innovación	70	79	61	41	61	53	73	63
Hospital autosostenible (H2050)	55	47	52	36	67	56	76	56
Innova-saúde. Sistema de alertas (IANUS)	47	41	55	61	52	61	58	54
Eficiencia energética hospitales de la red SERGAS	50	47	52	33	73	33	62	50
Reforma sistema EDO	33	41	33	41	58	61	47	45
Residuos sanitarios	25	55	52	33	64	39	50	45
Puesta en marcha, consolidación y participación en el clúster saúde Galicia	36	33	33	30	52	42	41	38
Mejoras en la gestión de mataderos-Asogacarne	30	50	27	27	44	22	39	34

Reforma de la estructura de los servicios centrales*



* DECRETO 76/2012, del 9 de febrero, por el que se modifica el Decreto 310/2009 del 28 de mayo, por lo que se establece la estructura orgánica de la Consellería de Sanidade.

