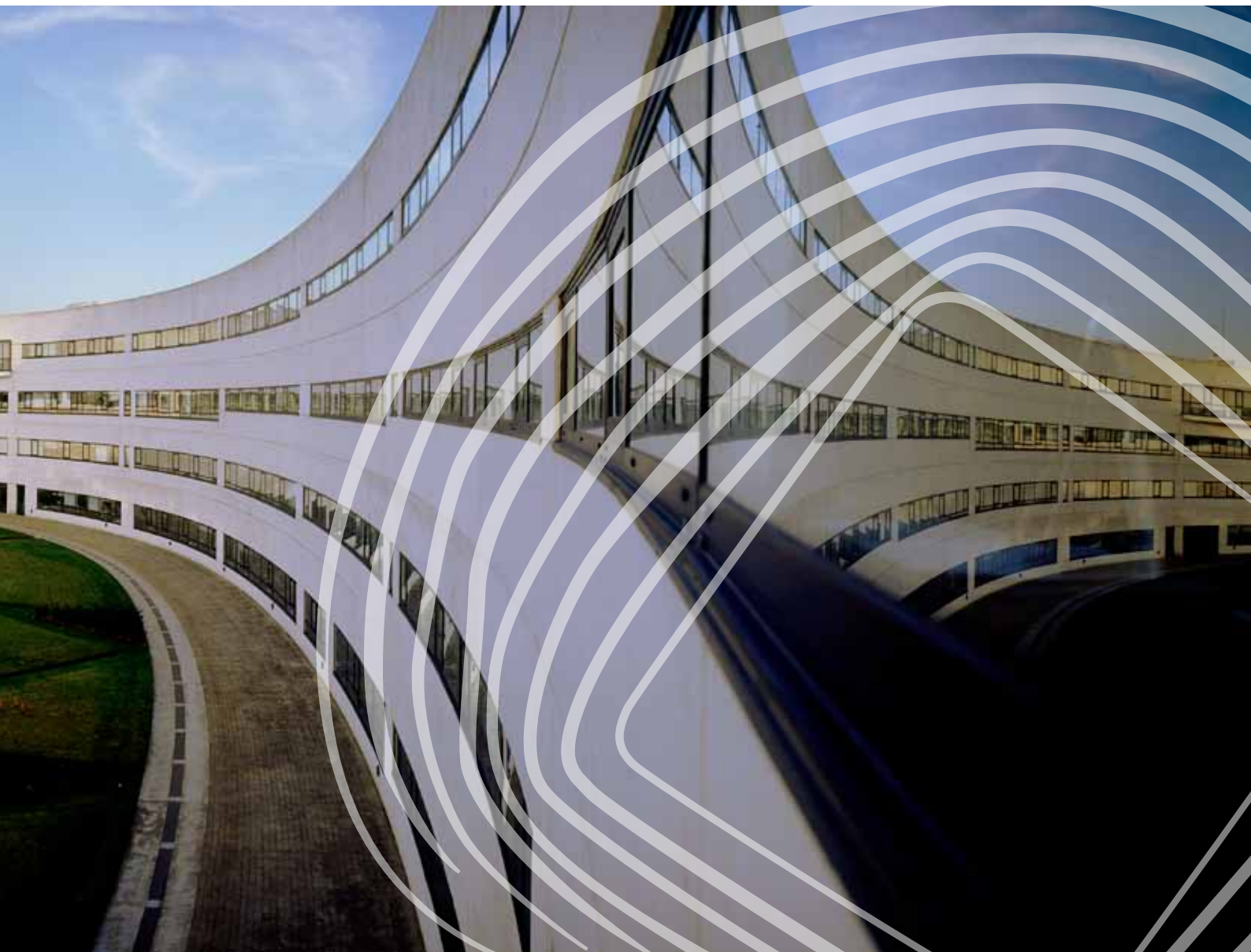


Estratexia da Dirección xeral de Innovación e Xestión da Saúde Pública (DXIXSP)



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

Edición web: maio 2012

Dirección

Manuel Varela Rey

Grupo de traballo

Ángel Gómez Amorín

Xurxo Hervada Vidal

Patricia Daporta Padín

Jorge Suanzes Hernández

Francisco López Rois

Manuel Amigo Quintana

**Axustes / Catálogo de servizos /
planificación de proxectos**

Servizos da DXIXSP

Xefaturas territoriais
da Consellería de Sanidade

Consultoría

Applica-Asociados

Coordinación operativa

Manuel Amigo Quintana

Deseño gráfico

Idear Comunicación Visual

Correo electrónico de contacto

manuel.amigo.quintana@sergas.es

D.L.: C 2944-2011

Índice

Páxina

4	Prólogo
6	Presentación
9	1. Introducción
12	2. ¿Quen somos?, ¿cal é a nosa situación actual?
16	3. ¿A onde queremos chegar? Obxectivos ou metas estratéxicas
20	4. ¿Como o imos facer? Liñas estratéxicas e boas prácticas
24	5. ¿Como o imos facer? Proxectos estratéxicos
27	6. Proxecto: Identificación da Estratexia da DXIXSP
32	Anexo 1/2011: Selección e priorización de proxectos estratéxicos en 2011
36	Anexo 2/2011: Obxectivos e compromisos de proxectos estratéxicos en 2011
40	Anexo 3/2011: Catálogo de servizos DXIXSP en 2011
55	Anexo 4/2011: Despregamento e logros estratéxicos en 2011
62	Anexo 1/2012: Selección e priorización de proxectos estratéxicos en 2012



Prólogo

É para min moi grato ter a ocasión de presentar unha proba máis de como no noso Sistema Público de Saúde de Galicia se vén traballando duro e con rigor nunha dobre dirección: detectar as bolsas de ineficiencia na prestación dos servizos á cidadanía e modernizar constantemente a organización e os seus dispositivos de todo tipo, mesmo nos actuais momentos de tanta dificultade financeira.

Os servizos públicos e as empresas están obrigados a ser innovadores para sobreviviren. Os produtos e a organización dos procesos presentan na actualidade ciclos de vida cada vez máis curtos, o que implica a mellora e a innovación permanentes dos procesos, da organización e dos dispositivos.

A Estratexia da Dirección Xeral de Innovación e Xestión da Saúde Pública representa un complemento imprescindible da Estratexia SERGAS 2014, para o desenvolvemento das accións estratéxicas e a mellora dos indicadores recollidos e prescritos no Plan de Prioridades Sanitarias de Galicia.

Cunha específica visión e orientación comunitaria, a organización de saúde pública galega céntrase en xestionar de xeito efectivo o aseguramento e os dereitos sanitarios, en planificar e modernizar o conxunto dos recursos sanitarios, en promover a mellora e protexer os niveis e indicadores da nosa saúde colectiva, vixiando en todo momento os riscos e ameazas ambientais ou alimentarias, en previr enfermidades transmisibles e non transmisibles, ou detectalas precozmente, cando se dispón de solucións efectivas organizadas para o conxunto da poboación de risco en cada caso.

A través de todas esas funcións, desenvólvese en Galicia a actual prestación de saúde pública do SNS, que tras o seu comezo preautonómico, con efémeros recursos dedicados ás estatísticas vitais de mortalidade e sen apenas competencias, non deixa de crecer e incorporar potentes sistemas de información para a vixilancia epidemiolóxica e o control dos riscos ambientais e alimentarios no noso territorio. O sistema pon en marcha progresivamente, avalía e axusta importantes programas de prevención de enfermidades transmisibles e non transmisibles, e de detección precoz de enfermidades en grupos concretos da poboación, e exerce a delegación de autoridade sanitaria en múltiples iniciativas legislativas autonómi-



cas e na inspección permanente e control do seu cumprimento, xunto coa normativa sanitaria do Estado no ámbito das súas competencias.

Ao coñecemento, modificación, control e vixilancia dos determinantes da nosa saúde colectiva súmanse, máis recentemente, a planificación, xestión e avaliación do aseguramento sanitario e a avaliación de tecnoloxías e recursos sanitarios de todo tipo, utilizados no sistema de atención e asistencia sanitaria, así como a responsabilidade de dar un impulso significativo á alta potencialidade e capacidade de innovación que reside no conxunto dos profesionais do sistema de saúde máis dinámicos e proactivos.

Tanto a recente creación orgánica da Unidade de Innovación en Saúde para xestionar e dar soporte á Plataforma de Innovación en Saúde (instrumento de carácter transversal, aberto e continuado no tempo para a cooperación entre profesionais, empresas e Administración na innovación do noso sistema de saúde), como a posta en marcha do Clúster de Saúde de Galicia son boa mostra da importancia que a Consellería de Sanidade e o Servizo Galego de Saúde dan á innovación.

Froito desta aposta innovadora é tamén a concesión de importantes fondos Feder para o desenvolvemento dos proxectos H2050 e Innova-saúde e os seus respectivos sub-proxectos. Representan unha primeira proba de éxito para a nosa política de identificar, concretar e contribuír ao desenvolvemento e valorización de ideas e proxectos innovadores con demostrada eficiencia e efectividade, orientados en todo momento á satisfacción da cidadanía e á sustentabilidade do noso sistema público de saúde, mesmo no marco das durísimas restricións económicas actuais.

Finalmente, só resta facer explícita a miña enorme satisfacción e agradecer o importante esforzo que veñen realizando os equipos técnicos e de xestión da Dirección Xeral de Innovación e Xestión da Saúde Pública, pola modernización e innovación permanentes do noso sistema de saúde e a prestación dos seus servizos de saúde pública para toda a comunidade.

Rocío Mosquera Álvarez
Conselleira de Sanidade



Presentación

O presente documento non pretende ser unha declaración de boas intencións nin unha publicación para ocupar espazo nos andeis ou na web. Foi pensado, debatido e escrito coa vontade de ser útil, de ser unha folla de ruta consensuada e compartida polo conxunto da organización para orientar as súas decisións do día a día en todos os niveis, permitindo realizar un seguimento periódico dos seus avances ou atrasos, e visualizar finalmente, de forma clara e concreta, os logros e resultados obtidos ou non alcanzados.

Nun ambiente global de alta incerteza e crise financeira, como no que actualmente vivimos, pretendemos que a estratexia da nosa organización, como a de calquera organización que queira ser efectiva, sexa un documento vivo, áxil e en permanente estado de revisión e axuste, tanto en función dos logros ou fracasos conseguidos no tempo como en función das novas demandas, oportunidades e respostas que vaian exixindo o coñecemento dispoñible e a satisfacción da cidadanía.

Tras a reflexión e a análise do punto de partida da organización e a súa misión, e tras a identificación, consenso e aprobación de nove obxectivos estratéxicos que nos acerquen á nosa visión, o presente documento recolle, describe e concreta o camiño que deben percorrer todas as unidades e equipos, mediante dez liñas estratéxicas, un grupo de boas prácticas que se deben incorporar ou reforzar, e un panel de proxectos estratéxicos ou da máxima prioridade para a organización. Todo isto debe conseguir a unión efectiva dos nosos recursos de todo tipo e de todos os esforzos pola mellora continuada dos nosos procesos, na dirección indicada polos nosos obxectivos.

Cando os diversos esforzos dunha organización se orientan cunha soa dirección conxunta, todas as tarefas realizadas e os recursos consumidos nos seus principais proxectos fan que aquela camiñe con paso firme no despregamento da súa estratexia e na consecución dos seus obxectivos. Ademais, facilita a visualización e valoración crítica dos seus logros e fracasos colectivos periodicamente, indicando os axustes concretos e necesarios para continuar no camiño estratéxico elixido.

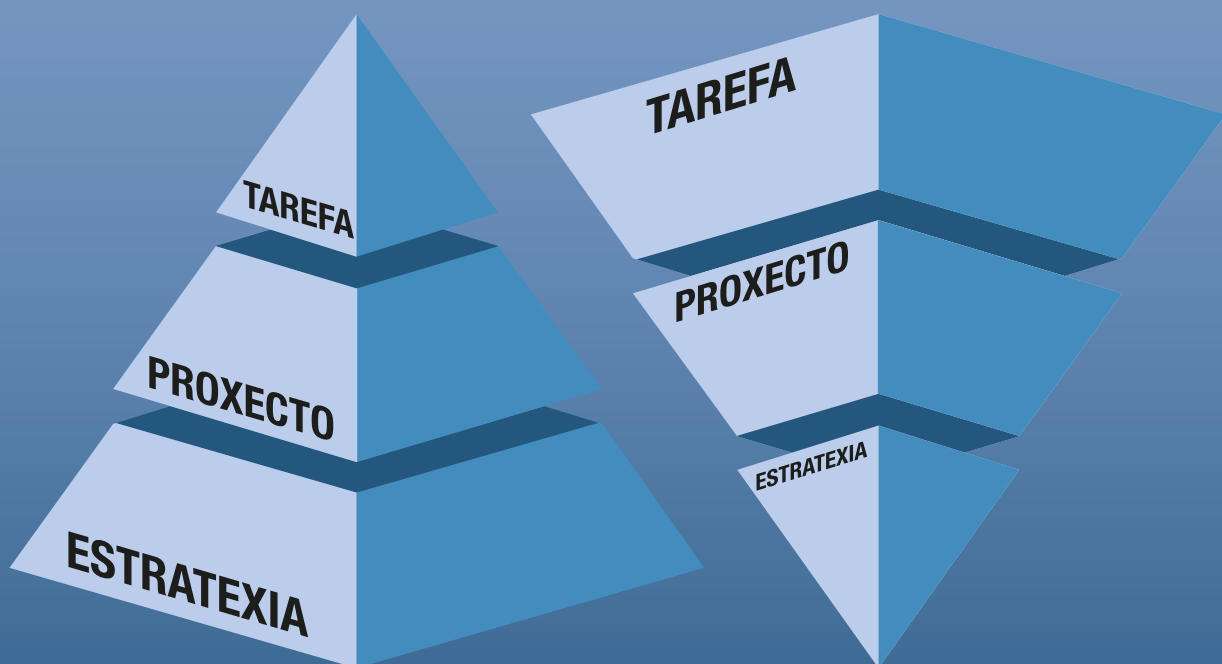


A Estratexia da Dirección Xeral de Innovación e Xestión da Saúde Pública, posta en marcha en febreiro de 2011, que xa foi avaliada ao final de ano, mantén intactos os mesmos obxectivos, liñas estratéxicas e boas prácticas que se deben incorporar ou reforzar, e revisa o panel de proxectos estratéxicos para 2012. Considerouse que un grupo de proxectos estratéxicos para 2011 finalizou, outro grupo continuará o seu desenvolvemento no presente ano e, finalmente, foron consideradas as propostas de novos proxectos, cuxa prioridade foi puntuada individualmente, en función da súa incidencia nos nosos obxectivos estratéxicos.

Todo isto permitiu conformar e concretar en moi pouco tempo o plan de traballo e a folla de ruta da organización para o ano 2012, o que demostrou a súa viveza e axilidade. O mesmo proceso repetírase recorrentemente ao final e principio de cada ano para visualizar os nosos logros e fracasos e avaliar, revisar e axustar os obxectivos e accións que mellor desenvolvan a Estratexia no seguinte ano.

Manuel Varela Rey

*Director xeral de Innovación e Xestión
da Saúde Pública*



1

Introdución

Este documento foi elaborado co obxecto de ser o marco xeral de actuación e a folia de ruta da Dirección Xeral de Innovación e Xestión de Saúde Pública nos próximos anos, de tal forma que permita expresar tanto as estratexias xerais da organización, coma os compromisos cos seus usuarios. Permitirá, ademais, revisar anualmente a identificación e planificación dos proxectos prioritarios e valorar o avance cara aos obxectivos.

Na súa elaboración partiuse do máis xeral (a nosa misión e visión) para chegar ao máis concreto (a nosa planificación de proxectos estratéxicos ou da máxima prioridade), tendo en conta e integrando tanto a situación de que partimos, coma os compromisos de Goberno e o cumprimento da legalidade, así como das innovacións e necesidades de mellora dos equipos que conforman a organización.

Esta selección de metas, obxectivos estratéxicos, boas prácticas e proxectos prioritarios, serán o instrumento para establecer as nosas prioridades ao tomar decisións de todo tipo no día a día.

A revisión periódica da integración de boas prácticas e dos avances nos proxectos estratéxicos en xullo e en decembro de cada ano, serán momentos especiais para a participación do conxunto da organización, nos que todas as propostas sobre ideas ou posibles novos proxectos deben formar parte do debate de revisión e identificación das accións e proxectos prioritarios que garantan o axuste da estratexia e os compromisos anuais da organización

1

Introdución



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE SANIDADE



SERVIZO
GALEGO
de SAÚDE

Obxectivo do documento

MARCO DE ACTUACIÓN

- ▶ Referencia na toma de decisións.
- ▶ Facilita a priorización de tarefas.
- ▶ Establece os proxectos que "tocan agora".
- ▶ Marca boas prácticas que se deben introducir no "día a día".
- ▶ Consegue que a organización coñeza a estratexia e traballe aliñada.

FOLLA DE RUTA

- ▶ Inclúe proxectos operativos e de mellora de xestión.
- ▶ Non se refire á carteira de servizos (aínda que a inclúe).
- ▶ Establece o plan de acción e os compromisos de organización anualmente.
- ▶ Define os proxectos e as estratexias a medio prazo.
- ▶ Parte do xeral (visión-estratexia) ao concreto (tarefas-persoas).

FERRAMENTA DE AVALIACIÓN ANUAL

- ▶ Contorno cambiante → Estratexia cambiante.
- ▶ Avalía o avance anualmente.
- ▶ Permite reconducir a estratexia en función dos dous puntos anteriores.

"É un documento que debe estar sempre na mesa de directivos e mandos intermedios"



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE SANIDADE



SERVIZO
GALEGO
de SAÚDE

Ciclo de vida do documento

FASE DE INFORMACIÓN

- ▶ Baseado en entrevistas persoais (ver lista).
- ▶ Baseado en documentos de referencia (ver lista).

FASE DE REDACCIÓN

- ▶ Coa colaboración de Applica e Manuel Amigo (Responsable de Mellora de Procesos DXIXSP).

FASE DE REVISIÓN-CONSENSO

- ▶ Alegacións S.X. e XX.TT.
- ▶ Presentación e revisión pola alta dirección da consellería.

FASE DE DIFUSIÓN

- ▶ Presentación a todo o persoal da DXIXSP en comités de subdirección e/ou sesión técnica.
- ▶ Referencia constante en seguimento e toma de decisións.

FASE DE AVALIACIÓN E REVISIÓN ANUAL (PARTICIPACIÓN)

- ▶ Seguimento en xullo.
- ▶ Recompilación de resultados por S.X.
- ▶ Proposta de revisión da estratexia e novo plan de acción 2011 por D.X e S.X.
- ▶ Revisión pola alta dirección da consellería.
- ▶ Relacionar coa elaboración do orzamento.



1

Introdución

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.:	Servizos centrais
SS.PP.:	Servicios periféricos
SERGAS:	Servizo Galego de Saúde
SERGAS (D. Asistencia):	D. de Asistencia do Servizo Galego de Saúde
SERGAS (D. RR.HH):	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 Enfermidades 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 da Cons. Sanidade
FEGAMP:	Fed. Galega de Municipios e Provincias
FEDER:	Fondo Europeo de Desenvolvemento Rexional

2

¿Quen somos? e ¿cal é a nosa situación actual?

A Dirección Xeral de Innovación e Xestión da Saúde Pública foi creada polo Decreto 185/2009, do 11 de novembro, que modifica o Decreto 310/2009, do 28 de maio, que establece a estrutura orgánica da Consellería de Sanidade.

No esquema do final deste capítulo, recóllese a estrutura organizativa e humana dos servizos centrais e periféricos da Dirección Xeral de Innovación e Xestión da Saúde Pública e das Xefaturas Territoriais da Consellería de Sanidade en maio de 2011. Os servizos de Inspección de Servizos Sanitarios das xefaturas territoriais dependen orgánica e funcionalmente da Secretaría Xeral Técnica.

Para describir quen somos e os obxectivos polos cales fomos creados definimos a nosa **misión**.

A misión da Dirección Xeral de Innovación e Xestión da Saúde Pública é **vixiar, fomentar, protexer e contribuír a mellorar a saúde da poboación galega, a través:**

- ▶ **Da planificación das diferentes actuacións que contribúan a mellorar a saúde, a asegurar o libre exercicio dos dereitos e deberes sanitarios da cidadanía, e a garantir a prestación de saúde pública (as mesmas oportunidades para previr enfermidades, promovendo o mantemento e a mellora da saúde de toda a poboación galega).**
- ▶ **Do desenvolvemento de actuacións comunitarias para o control dos riscos de enfermarse por problemas asociados a determinantes da saúde modificables.**

Esta misión comprometémonos a desenvolverla, compartindo cada día os seguintes **valores**:

- ▶ **Traballo en equipo, en coordinación con toda a consellería.**
- ▶ **Equidade, na xestión dos intereses colectivos.**
- ▶ **Eficiencia, na utilización dos recursos.**
- ▶ **Mellora continua da calidade técnica e da calidade de xestión.**
- ▶ **Traballo acorde co coñecemento dispoñible en cada momento.**
- ▶ **Traballo orientado a resultados para a comunidade.**

2

¿Quen somos? e ¿Cal é a nosa situación actual?

Situación actual

Consensuáronse os **principais elementos que configuran a situación actual**, agrupándoos pola súa relación cos criterios de excelencia na xestión de organizacións (Modelo EFQM), nos cales se vén afondando e traballando desde o ano 1999.

Relacionados co contorno:

- ▶ A profunda crise e as perspectivas económicas obríganos a extremar a **austeridade**, sendo un obxectivo en si mesmo o axuste orzamentario.
- ▶ En situacións de crise económica, as organizacións tenden a relaxar os seus sistemas de protección e prevención, e a poboación tende a establecer estilos de vida menos saudables, polo que os **riscos para a saúde poderían estar crescendo**.

Relacionados coa estratexia:

- ▶ Non existe un sistema formalizado e transparente de **priorización** de accións e proxectos.

Relacionados coas persoas da organización:

- ▶ Nas sucesivas enquisas de clima laboral reflíctese un **alto nivel de adhesión** dos profesionais á súa dirección xeral.
- ▶ O **nivel técnico** das persoas que traballan na organización é moi alto.
- ▶ A situación das persoas que traballan na dirección xeral está condicionada por **temas retributivos que se consideran inxustos**, o que xera desmotivación, e resulta realmente difícil lograr novas incorporacións coas competencias adecuadas, xa que **as nosas ofertas laborais son pouco competitivas**.
- ▶ Ademais, a estrutura funcional non permite incorporar perfís técnicos necesarios (estadísticos, sociólogos, educadores de actividade física, técnicos medios como axudantes de inspección).

2

¿Quen somos? e ¿Cal é a nosa situación actual?

- ▶ O perfil dos líderes da organización ten un claro nesgo técnico, polo que a apertura cara á área de coñecemento da xestión é un camiño iniciado, pero que necesita un decidido impulso e consolidación.

Relacionados cos recursos:

- ▶ O **orzamento** da dirección xeral, en relación co de todo o sistema sanitario, non chega ao 2%, considerándose o orzamento **como un gasto e non como un investimento**.
- ▶ Non se avalía o impacto **na redución do gasto sanitario** do investimento realizado en saúde pública.

Relacionados coas alianzas:

- ▶ As relacións cos **departamentos territoriais e co Servizo Galego de Saúde** teñen aínda un amplo camiño cara á mellora da cooperación e o compromiso.
- ▶ A relación con outras organizacións que teñen impacto na saúde son en moitos casos inexistentes, ou non están formalizadas.
- ▶ A relación cos **servizos transversais** da consellería (informáticos, xurídicos, económicos...) ralentiza as nosas tarefas, alongando os tempos de entrega.

Relacionados co impacto social:

- ▶ A sociedade actual e os seus cidadáns esperan de nós **transparencia e participación**.
- ▶ A organización reconece a **falta de visibilidade** das súas accións, o que se traduce en dificultades no momento de poñer en valor as achegas que, desde esta dirección, se fan a todo o sistema sanitario.

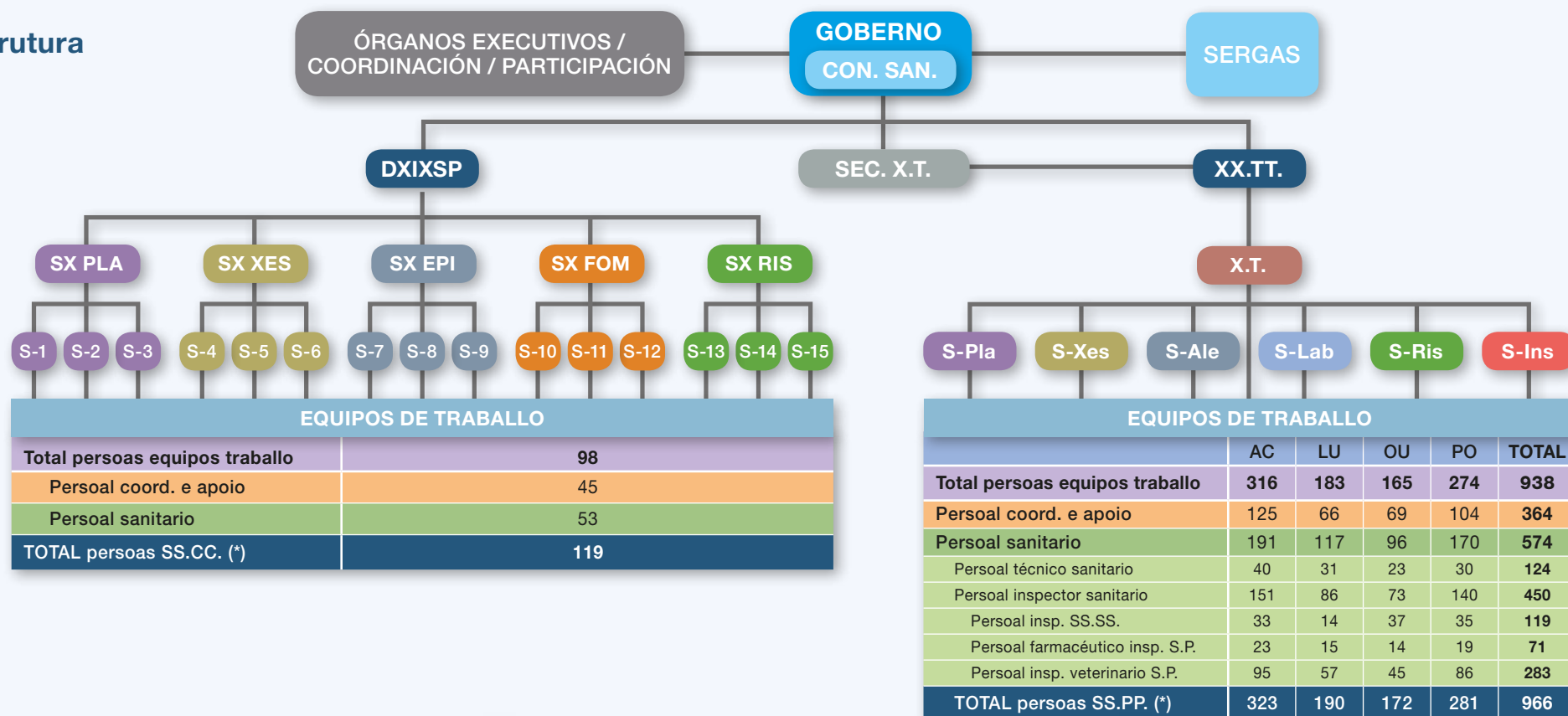
Relacionados co impacto na saúde:

- ▶ A organización foi capaz de crear e manter **programas que son unha referencia** nacional e internacional.
- ▶ A organización ten dificultades para **medir e avaliar os seus resultados finais**, polo cal non sempre é posible demostrar a utilidade e eficiencia das nosas accións.

2

¿Quen somos?
e ¿Cal é a nosa situación actual?

Estrutura



TOTAL PERSOAS SS.CC. (*): 119

TOTAL PERSOAS (*): 1.085
Persoal sanitario (*): 647 / Persoal coord. e apoio (*): 463

TOTAL PERSOAS SS.PP. (*): 966

(*) Reconto de persoal feito en febreiro de 2011.

3

¿A onde queremos chegar? Obxectivos ou metas estratéxicas

A primeira pregunta que nos facemos é: **¿que cremos que debemos ser e a onde queremos chegar?**, resumindo a súa resposta nos seguintes **obxectivos estratéxicos** que, en diante, identificaremos polas súas palabras clave, destacadas en grosa:

- 1 Debemos lograr que a nosa **organización** sexa **recoñecida** pola sociedade. A imaxe que a cidadanía teña da nosa organización preocúpanos e tamén nos ocupa.
- 2 Debemos ser **referentes** na **toma de decisións sobre saúde**, para o cal necesitamos que outras organizacións colaboradoras, especialmente o Servizo Galego de Saúde, nos vexan como necesarios para a consecución dos seus obxectivos, respondendo adecuadamente ás súas expectativas.
- 3 Debemos ser unha **organización innovadora**, tanto en aspectos técnicos como de xestión.
- 4 Debemos iniciar e desenvolver políticas e accións que sexan sustentables economicamente, polo que a **sustentabilidade** será un claro criterio de priorización das nosas accións.
- 5 Debemos ser unha **organización efectiva** na mellora da saúde da poboación, polo que debemos ser eficaces, pero tamén, como xestores públicos que somos, debemos ser referentes na xestión eficiente das persoas, das alianzas e dos recursos.
- 6 Debemos asumir entre os nosos obxectivos que os nosos **profesionais** estean **satisfeitos** do seu traballo e que se sintan valorados pola organización e pola cidadanía.
- 7 Debemos convencer o sistema sanitario de que **somos moi útiles** na consecución de obxectivos comúns, avaliando o impacto do investimento realizado en saúde pública nos resultados económicos do sistema sanitario.
- 8 Debemos esforzarnos en **medir o noso impacto real na saúde**, demostrando que somos capaces de contribuír, de maneira clara e obxectiva, na mellora dos resultados en saúde do sistema sanitario.
- 9 Debemos ter **capacidade de influencia**, tanto nos organismos sanitarios autonómicos, como nos nacionais e europeos.

3

¿A onde queremos chegar? Obxectivos ou metas estratéxicas



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE SANIDADE



SERVIZO GALEGO de SAÚDE

Un pouco de filosofía...
As grandes organizacións NON ALIÑADAS padecen de...

Execútanse os proxectos solicitados pola alta dirección sen estudar a súa viabilidade nin implicacións

Execútanse as iniciativas persoais dos mandos intermedios sen aprobación da alta dirección

O día a día impide executar os novos proxectos...

- ▶ De maneira planificada
- ▶ Tendo en conta capacidades reais de desenvolvemento
- ▶ Non avaliando custos de desenvolvemento e implantación
- ▶ Sen a participación das "partes interesadas" no deseño da solución final

}

Altos prazos de entrega → Execútanse máis proxectos dos razoables en función das capacidades reais

En ocasións o usuario non aplica as solucións adoptadas (síntese "imposto")

Non se avanza cara ao obxectivo estratéxico

Insatisfacción persoal pola non consecución de obxectivos (séntese "incomprendido")

En definitiva, a organización non é todo o EFICAZ, EFICIENTE E EFECTIVA que podería ser



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE SANIDADE



SERVIZO GALEGO de SAÚDE

Un pouco de filosofía...
As grandes organizacións ALIÑADAS fortalécense de...

Trázase a estratexia desde a alta dirección

Priorízase entre a infinidade de posibilidades

Execútanse só os proxectos aliñados coa estratexia (a organización sabe cara a onde imos)

Tense en conta o "usuario" desde o deseño da solución

Estúdase a viabilidade dos proxectos antes de investir gran cantidade de recursos económicos e/ou humanos

}

REDÚCENSE OS PRAZOS DE ENTREGA
(obxectivos medibles a curto prazo)

EFICIENCIA: *aproveítanse os recursos*

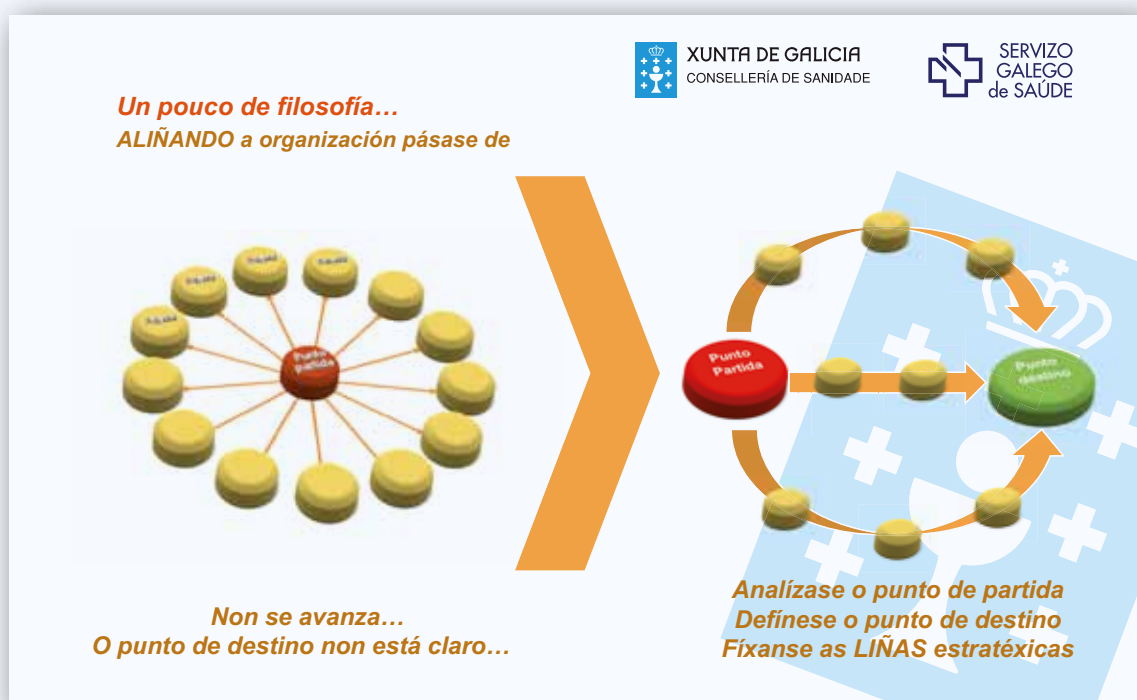
EFICACIA: *deséñanse solucións máis útiles, polo que se aplican*

EFFECTIVIDADE: *implicase a toda a organización (nin "incomprendidos" nin "imposicións")*

En definitiva, a organización tende a aproveitar o seu potencial

3

¿A onde queremos chegar? Obxectivos ou metas estratéxicas



Todos estes obxectivos quedan resumidos na nosa **visión**:

Alcanzar un nivel de planificación e coordinación na Consellería de Sanidade que permitan asegurar os dereitos da cidadanía e desenvolver os servizos para mellorar a súa saúde de forma eficiente, contribuíndo así a asegurar a sustentabilidade do sistema.

Ser o punto de referencia na toma de decisións que incidan na saúde comunitaria, sendo unha garantía de seguridade para a cidadanía.

En resumo, ver desde outro prisma a forma de entender a saúde colectiva, traballando por resultados de maneira sustentable, e sendo eficientes na utilización do orzamento público. **“Facelo mellor con menos”**.

3

¿A onde queremos chegar? Obxectivos ou metas estratéxicas



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE SANIDADE



SERVIZO
GALEGO
de SAÚDE

Obxectivos estratéxicos / perspectivas estratéxicas



4

¿Como o imos facer? Liñas estratéxicas e boas prácticas

Pretendemos facelo prestando mellor os servizos que prestamos, a base de incorporar boas prácticas como as que se recollen a seguir, e desenvolvendo os proxectos estratéxicos seleccionados ata o logro dos seus compromisos anuais. Cabe salientar unha **práctica** que resulta **fundamental** en todas as organizacións: **a participación efectiva de todos os actores, a través de todas as canles e niveis da organización, no deseño e desenvolvemento de accións estratéxicas e de mellora da organización cara ao futuro.**



Liñas estratéxicas a desenvolver

- ▶ Incorporar a toda a sociedade, mediante a implicación das entidades locais e as asociacións cidadás, na xestión da súa propia saúde, empoderando así a toda a cidadanía. **“Converter a saúde nun tema de todos”, “a saúde impórtanos a todos”, “¿hai algo máis importante que a saúde?”.**

4

¿Como o imos facer? Liñas estratéxicas e boas prácticas

- ▶ Identificar e potenciar as funcións de autoridade sanitaria propias da dirección xeral, en relación con outros niveis organizativos do sistema sanitario galego.
- ▶ Facer unha planificación sanitaria máis eficaz, identificando e avaliando os factores que máis inflúen na saúde dos galegos, priorizando as accións de mellora, e definindo as prioridades que guiarán os investimentos que realizará o noso sistema sanitario nos próximos anos. **“Debemos explicar claramente as nosas prioridades sanitarias”.**
- ▶ Innovar nos sistemas de información e avaliación, establecendo metodoloxías de avaliación de resultados que permitan avanzar cara a políticas máis eficientes. **“Sen información, ¿por onde imos?”**
- ▶ Incorporar ao sistema novas fontes de financiamento que, ademais de poñer en valor os nosos programas, contribúan á súa sustentabilidade. **“Hai moitas fontes de financiamento e temos que aprender a utilizalas”.**
- ▶ Mellorar o noso impacto na saúde, innovando en programas de estilos e hábitos de vida saudable, seguridade alimentaria, vacinas..., onde a tarefa de buscar cómplices na sociedade galega sexa a base de todas as accións, e a avaliación continua dos programas nos permita desenvolverlos, melloralos e facelos máis eficientes. **“Só se avaliamos saberemos se somos eficientes”, “non debemos nin podemos facelo sós”.**
- ▶ Mellorar a calidade da xestión e a eficiencia dos procesos. Continuar mellorando a calidade da xestión, afondando en modelos de xestión excelente, reorientando a organización cara á xestión dos procesos, e apostando pola súa simplificación e automatización. **“Para obter bos resultados hai que ser unha boa organización”, “os bos resultados non os conseguen malas organizacións”, “detrás dun mal resultado hai unha mala organización”.**
- ▶ Estructurar a relación co Servizo Galego de Saúde, coas xefaturas territoriais e con outras organizacións, asumindo que establecer alianzas é a mellor maneira de lograr os obxectivos comúns,

4

¿Como o imos facer? Liñas estratéxicas e boas prácticas

implicando as organizacións, desde o deseño ata a implantación e valoración dos nosos plans e proxectos. **“Integrarse máis no sistema sanitario”.**

- ▶ Fomentar o desenvolvemento e a satisfacción das persoas que integran esta organización, panca clave do cambio e da sustentabilidade da mellora. O capital fundamental desta dirección está no coñecemento, e por tanto nas persoas que son capaces de aplicalo e poñelo en valor, facéndoo útil para a sociedade. **“As persoas serán o motor do cambio”.**
- ▶ Poñer en valor a utilidade da prestación de saúde pública, aumentando a súa visibilidade e achegando a nosa visión global dos problemas sanitarios. Será unha estratexia fundamental **“converterse nunha organización importante para os outros”.**

Boas prácticas que se deben incorporar:

- ▶ Establecer unha xestión de proxectos planificada, que permita o seu debate, priorización e aprobación, o seu desenvolvemento e seguimento periódico, e a súa implantación piloto previamente á súa implantación xeneralizada.
- ▶ Impulsar iniciativas tipo “open data” que aumentan a transparencia da Administración e enriquecen o ben común, así como as ferramentas colaborativas vía web.
- ▶ Incorporar máis información de carácter económico para a toma de decisións sobre a aprobación dun proxecto ou acción.
- ▶ Participar activamente en foros, comisións e grupos de traballo, trasladando ou formulando as nosas propostas innovadoras e sustentables.
- ▶ Establecer unha comunicación interna regrada, a través dos comités de subdirección, do Comité de Dirección e de comités de coordinación coa Secretaría, co Sergas, coas xefaturas territoriais ou con outros.

4

¿Como o imos facer? Liñas estratéxicas e boas prácticas

- ▶ Crear unha canle regrada de suxestións para a simplificación de procesos administrativos habituais e para a identificación de ideas innovadoras, que utilice toda a organización.
- ▶ Incluír como rutina na xestión de todo programa, a elaboración de resultados e a súa publicación na web.

Boa práctica	Indicador	Responsable/s
01/2011	Planificación de proxectos estratéxicos	P. Daporta, I. Conde
02/2011	Documento definición da nosa estratexia en open data / 1 ferramenta utilizada	X. Hervada, P. Brañas
03/2011	N.º de informes elaborados para o Comité de Dirección	P. Daporta, J. Gon-Zaera
04/2011	N.º de asistencia a foros	P. Daporta
05/2011	N.º Com. Dirección / Coordinación XX.TT. / Com. Subdirección	M. Amigo
06/2011	N.º ideas e anteprojectos presentados	P. Daporta, I. Conde
07/2011	Publicación en web de resultados do 50% dos programas	X. Hervada, A. Gómez, J. Suances

5

¿Como o imos facer? Proxectos estratéxicos

Para avanzar cara ás metas que nos propuxemos, seleccionáronse os **proxectos estratéxicos ou da máxima prioridade (ver anexos 1 e 2)**, partindo dunha lista inicial con tres categorías básicas: os vinculados a compromisos políticos ou de cumprimento das obrigas legais, os de carácter operativo e innovador para o desenvolvemento da estratexia identificada, e os de mellora da xestión que se vén realizando na organización.

Valórase por seis avaliadores internos o grao de incidencia en cada obxectivo estratéxico, de cada un dos proxectos candidatos, aplicando os valores 0, 0,25, 0,5, 0,75 e 1, de mínima a máxima incidencia estimada. Calcúlase a media aritmética das puntuacións emitidas e, ordénanse segundo o grao de prioridade que outorga a puntuación media obtida por cada proxecto (ver anexo 1).

Finalmente, establécese o punto de corte dos proxectos abordables en 2011, e identifícanse os seus respectivos obxectivos xerais, subproxectos e compromisos de execución para o ano 2011 e seguintes (ver anexo 2).

Os proxectos estratéxicos, unha vez aprobados no Consello de Dirección da Consellería de Sanidade, serán planificados seguindo a Guía de xestión de proxectos da DXIXSP e a súa ferramenta informática (SXP), que axuda a concretar e sistematizar as súas accións, tarefas, responsables e prazos de execución, os seus produtos intermedios e finais. Facilita, ademais, o seguimento mensual de todos os proxectos, e incorpora os seus indicadores de xestión e calidade.

Realizarase o seguimento conxunto e a revisión de status dos proxectos estratéxicos en xuño, e a súa avaliación e revisión en decembro de cada ano, facendo da estratexia un elemento organizativo flexible, realista, vivo e con continuidade. Estes momentos serán especialmente importantes para a participación do conxunto da organización, presentando as correspondentes propostas de novas accións, proxectos ou boas prácticas que se incorporarán, cada ano, para axustar a Estratexia da DXIXSP. Nesta primeira identificación de accións e proxectos estratéxicos, traballouse sobre un conxunto de proxectos pendentes ou en marcha, con maior ou menor atraso, pero na seguinte revisión será imprescindible debater novas propostas achegadas desde todos os niveis da organización.

5

¿Como o imos facer? Proxectos estratéxicos

Os anexos 1 e 2, correspondentes ao ano 2011, tras a súa revisión ao final do ano, darán lugar ao anexo 1 correspondente ao ano 2012 e seguintes.



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE SANIDADE



SERVIZO
GALEGO
de SAÚDE

Proceso de priorización: Como aliñar os proxectos á estratexia?

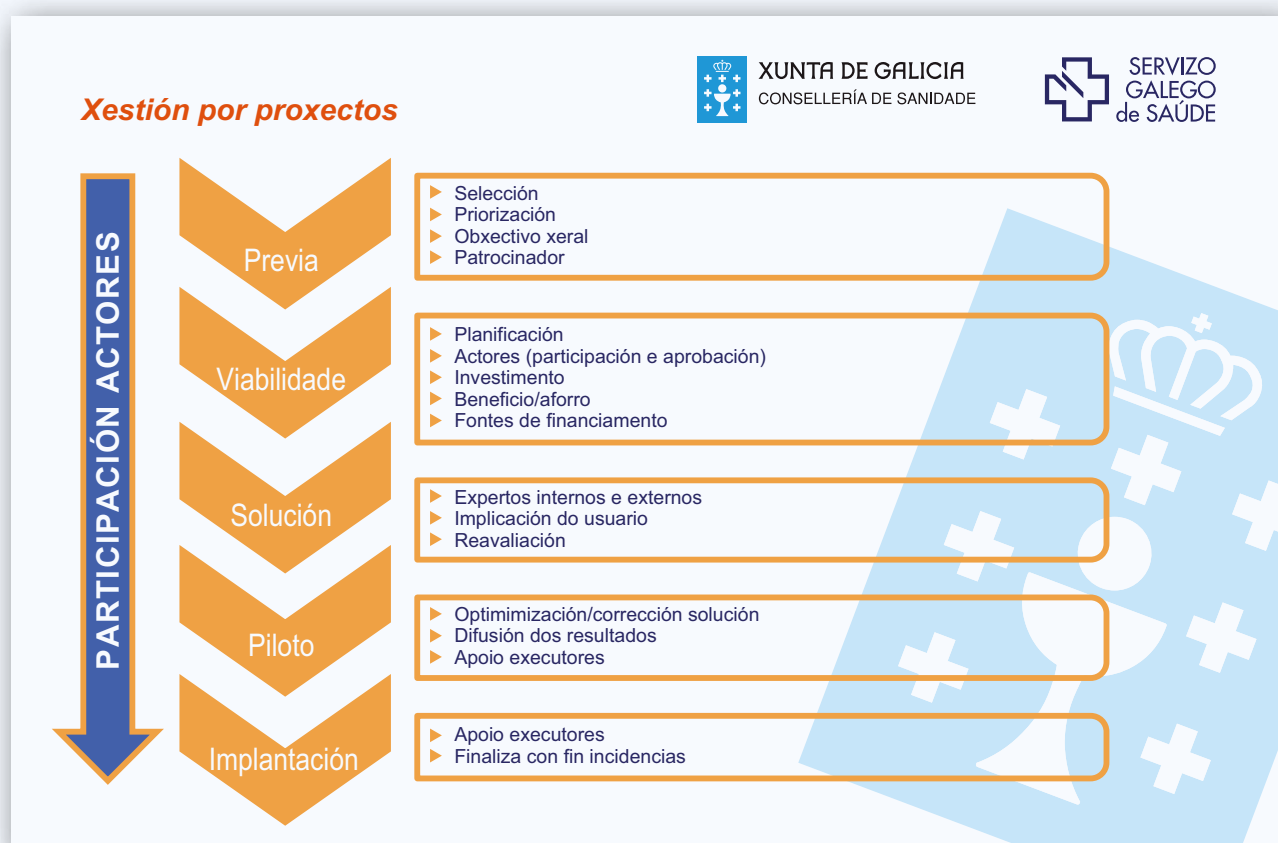
1. A dirección establece os obxectivos estratéxicos (revisanse anualmente se se considera necesario).
2. Calquera persoa pode propoñer un proxecto para que se avalíe no Comité de Dirección seguinte da DXIXSP.
3. No comité preséntanse os obxectivos xerais do proxecto que son valorados polo DX e os cinco SX.
4. Revisase a lista de proxectos semestralmente e o grao de avance nestes.
5. Elabórase o orzamento segundo esa lista.
6. Anualmente o DX propón unha selección (punto de corte) que é ratificada pola conselleira.
7. Os proxectos seleccionados deben contar con:
 - ▶ Obxectivos xerais e fitos anuais.
 - ▶ Planificación detallada.



5

¿Como o imos facer? Proxectos estratéxicos

Para a planificación dos proxectos ou subproxectos estratéxicos utilízase o modelo de xestión de proxectos actualmente dispoñible. Este revisárase para dar un soporte máis adecuado ao seguimento de proxectos complexos que precisan varios anos de desenvolvemento, baixo o esquema xenérico pero completo que recolle o seguinte esquema.



6

Proxecto: Identificación da Estratexia da DXIXSP

Misión do proxecto: identificar os eixes estratéxicos de aliñación, innovación e mellora da xestión no ámbito de competencia da DXIXSP, concretando proxectos e compromisos de acción para 2011 e seguintes anos. Divulgar a estratexia, revisala, e avaliar o seu grao de despregamento e os logros alcanzados en cada ano de aplicación.

Grupo de traballo

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

Propostas iniciais e asesoría

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

Alegacións e axustes

Xefaturas de servizo da DXIXSP
Xefaturas territoriais
da Consellería de Sanidade
Comité de Dirección e comités
de subdirección da DXIXSP

Proposta definitiva

Comité de Dirección da DXIXSP

Aprobación

Consello de Dirección
da Consellería de Sanidade

O documento cumpre os obxectivos

MARCO DE ACTUACIÓN

- ▶ Punto de partida.
- ▶ Punto de destino.
- ▶ Liñas estratéxicas.
- ▶ Proceso decisión / priorización.

FOLLA DE RUTA

- ▶ Proxectos en curso.
- ▶ Planificación.
- ▶ Incorporación de boas prácticas.

FERRAMENTA DE AVALIACIÓN ANUAL

- ▶ Grao de cumprimento dos compromisos anuais.
- ▶ Replanificación dos proxectos.
- ▶ Revisión: estratexia.
 - ▶ Punto de partida.
 - ▶ Punto de destino.
 - ▶ Liñas estratéxicas.
 - ▶ Nova selección / priorización de proxectos.

"É un documento que debe estar sempre na mesa de directivos e mandos intermedios"



6

Proxecto: Identificación da Estratexia da DXIXSP

Cronograma

	Principales accións	Produto	2010		2011													2012
			N	D	X	F	M	A	M	X	X	A	S	O	N	D	X	
1	Planificación e cobertura do calendario entrevistas-reunións específicas	Ideas e propostas																
2	Formulación dun documento inicial	Documento inicial																
3	Debate e correccións de documento inicial																	
4	Presentación inicial á consellería	Documento de presentación inicial																
5	Valoración de proxectos estratéxicos	Documento inicial enriquecido																
6	Identificación de proxectos prioritarios	Documento priorización proxectos estratéxicos																
7	Axuste presentación definitiva ao Consello Dirección (aprobación)	Documento de presentación definitivo																
8	Edición documento en intranet e presentación en sesión técnica (1.ª versión)	Documento Estratexia (1ª versión intranet)																
9	Formación xefes de proxecto no Sistema de Xestión de Proxectos DXIXSP																	
10	Planificación de proxectos e subproxectos estratéxicos																	
11	Formulación-aprobación do catálogo de servizos DXIXSP																	
12	Edición dos anexos en intranet. Edición en galego (2.ª versión)	Documento Estratexia (2ª versión intranet)																
13	Seguimento semestral e final	Documento Anexo 4/ 2011																
14	Evaluación e revisión anual	Documento Anexo 1/ 2012																

Persoas 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 Ruiz
Xefe da área de I+D. FEGAS

Sonia Martínez Arca
Directora Fundación IDICHUAC

José Luis Aboal Viñas
Socio-director Aplica Asociados

Carlos Fernández Abreu
Socio-director Aplica Asociados

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

Documentación consultada

- Borrador do Plan de Prioridades Sanitarias
- Plan Estratéxico do Servizo Galego de Saúde 2011-2014
- Borrador da Memoria de xestión do Sistema Galego de Saúde 2009
- Lei de cohesión e calidade do Sistema Nacional de Saúde
- Lei de saúde de Galicia
- Mapa de procesos da Dirección Xeral de Saúde Pública (2005)
- Orzamento da Consellería de Sanidade 2011
- Plan de Galicia sobre Drogas e Adiccións
- Lei 11/2010 sobre alcohol e menores

6

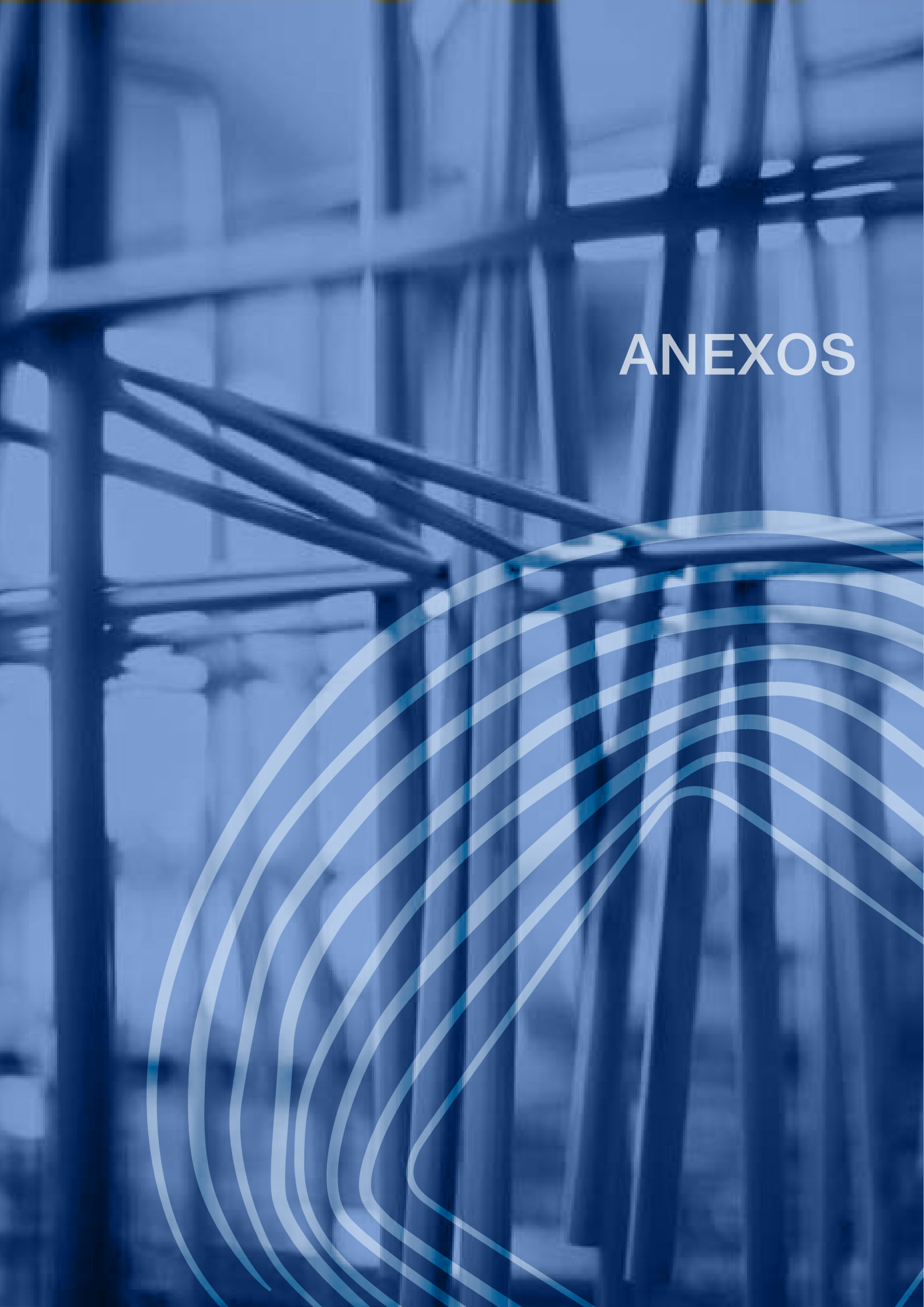
Proxecto: Identificación da Estratexia da DXIXSP

Conclusións iniciais do grupo de traballo

1. A ferramenta permite priorizar 25 proxectos en dúas horas con conclusións razoables.
2. Sitúanse como proxectos prioritarios aqueles con máis impacto no Servizo Galego de Saúde e polo tanto na poboación.
3. A proposta de corte, dada a capacidade do persoal debería ser 23 proxectos, pero introdúcense o 24 e o 25 a menor ritmo por ser compromiso político. O Proxecto SO2 Heaven está pendente de socios e financiamento.
4. No futuro o número de proxectos proposto debe ser moi superior, contando coa crecente participación e elaboración de propostas a todos os niveis organizativos, servindo a ferramenta claramente para a selección.
5. Permite detectar os proxectos “estrela”: Regat, Cribado colorrectal, Plan de Prioridades, Avaliación de tecnoloxías sanitarias, Fomento da innovación, Despregamento e avaliación de vacinación con Prevenar, Fomento de estilos de vida saudables.
6. A orientación a outras estratexias é alta: 9/25 son compromiso político, 19/25 responden a algún eixe do *Plan de Prioridades Sanitarias*, 23/25 responden a algún obxectivo da *Estratexia SERGAS 2014*.
7. Identifícanse xa os principais actores. Hai que ter en conta as súas necesidades, coordinarse con eles e solicitarlles compromiso.
8. Os patróns deben impulsar a toda a organización cara á consecución dos proxectos.
9. 18 proxectos son operativos, e 7 de mellora da xestión interna.
10. A carga de traballo entre subdireccións está razoablemente equilibrada segundo os RRHH e RREE.
11. Os obxectivos xerais e fitos para 2011 xa están propostos e ratificados polo Consello de Dirección da Consellería.

Principais conclusións iniciais

1. Camiñase, con paso firme, cara a resultar útiles para o sistema sanitario e efectivos na xestión das nosas competencias.
2. Débese mellorar na satisfacción das persoas e na nosa capacidade de implicación. Este camiño pódese reforzar coa incorporación de boas prácticas e accións concretas.



ANEXOS

Anexo 1/2011. Selección e priorización de proxectos estratégicos en 2011

Cod	Proxecto	Compromiso Goberno	Relación co Plan de Prioridades Sanitarias	Relación cos obxectivos da Estratexia Sergas 2014	Patrón	Líder	Partners
1	CONTINUAR O DESENVOLVEMENTO DE REGAT (REXISTRO GALEGO DE TUMORES)	NON	P.S.: cancros pulmón, colon, mama	Tecnoloxía e información	Con. San.	SX Epi	Sergas (D. Asistencia)
2	DESEÑO E PROGRAMA PILOTO DE CRIBADO POBOACIONAL DE CANCRO COLO- RECTAL	NON	P.S.: cancro colon	Sector sanitario creador de valor	Con. San.	SX Fom	Sergas (D. Asistencia) XX.TT.
3	PLAN DE PRIORIDADES SANITARIAS	SI	D.P.: inf. dereitos/deberes/prest./servizos	Xestión rigorosa e eficiente	Con. San.	SX Pla	Sergas (D. Asistencia) Sec
4	POTENCIACIÓN DA AVALIACIÓN DE TECNOLOXÍAS, TÉCNICAS E PROCEDIMENTOS (TTP)	NON	D.P.: sistema información prof. sanitarios	Profesionais: o noso principal activo	DXIXSP	SX Xes	Sergas (D. Asistencia) SX PLA
5	FOMENTO DA INNOVACIÓN NA CONSELLERÍA DE SANIDADE	NON		Sector sanitario creador de valor	DXIXSP	DXIXSP	DXIXSP Plat. Inn. C.S.
6	DESPREGAR E AVALIAR A VACINACIÓN CON PREVENAR	SI	D.P.: inf. dereitos/deberes/prest./servizos	Sector sanitario creador de valor	Con. San.	SX Epi	Sergas (D. Asistencia)
7	DESEÑO DE NOVOS PROGRAMAS DE FOMENTO DE ESTILOS DE VIDA SAUDABLE	NON	P.S.: cardiopatía isq., ictus/ECV, Diabetes mellitus	Xestión rigorosa e eficiente	DXIXSP	SX Fom	XX.TT. C. Educación
8	INDICADORES BÁSICOS DE SAÚDE DE GALICIA	NON	D.P.: inf. dereitos/deberes/prest./servizos	Tecnoloxía e información	DXIXSP	SX Epi	Sergas (SX TIC)
9	FOMENTO DA CAPTACIÓN DE RECURSOS EXTERNOS	NON		Sector sanitario creador de valor	DXIXSP	DXIXSP	Plat. Inn. C.S.
10	DESENVOLVEMENTO DE COMPETENCIAS EN SAÚDE LABORAL	SI	D.P.: inf. dereitos/deberes/prest./servizos	Sector sanitario creador de valor	Consello Relacións Laborais	SX Ris	ISSGA Sec (Sub Inspección) Sergas (D. Asistencia)
11	INTEGRAR O PROGRAMA DE CRIBADO DE CANCRO DE MAMA EN HOSPITAIS COMARCAIS	SI	P.S.: cancro mama	Sector sanitario creador de valor	Con. San.	SX Fom	Sergas (Asistencia) XX.TT.
12	PROXECTO EO2HEAVEN (SOCIO DE P. EUROPEO AMBIENTE-SAÚDE. MODELO DE MONITORIZACIÓN)	NON		Sector sanitario creador de valor	DXIXSP	SX Ris	SX Epi Univ. SCQ
13	DESEÑO DO SISTEMA DE INFORMACIÓN DE ANÁLISE COMPLEXO (SIAC) DE VACINAS	NON	D.P.: inf. dereitos/deberes/prest./servizos	Tecnoloxía e información	Con. San.	SX Epi	Sergas (D. Asistencia)
14	REDEFINIR E OPTIMIZAR OS PROCESOS DE XESTIÓN DE TARXETA SANITARIA	NON	D.P.: inf. dereitos/deberes/prest./servizos	Demandas saúde cidadanía	DXIXSP	SX Pla	Sergas (D. Asistencia) Sec
15	FINALIZACIÓN DO SISTEMA DE INFORMACIÓN HERME	NON	D.P.: inf. dereitos/deberes/prest./servizos		DXIXSP	SX Ris	SEC (SX TIC - Insp) XX.TT.
16	IMPULSAR A XESTIÓN POR PROCESOS	NON		Xestión rigorosa e eficiente	DXIXSP	SX Xes	DXIXSP
17	REFORMA DA REDE DE LABORATORIOS DE SAÚDE PÚBLICA	SI*		Renov. Infraest.	DXIXSP	SX Xes	XX.TT. FEDER Sergas (D. Asistencia)
18	DESENVOLVEMENTO DO PLAN DE TRASTORNOS ADICTIVOS	SI	P.S.: EPOC, cancro pulmón, depresión/T.A:	Demandas saúde cidadanía	SEC. X.T.	SX Fom	XX.TT. ONG/Asociación FEGAMP
19	IMPLANTACIÓN DO PROGRAMA QUERES: QUEIXAS E RECLAMACIÓN	NON	D.P.: inf. dereitos/deberes/prest./servizos	Demandas saúde cidadanía	Xerencia Sergas	SX Pla	Sergas (D. Asistencia) Sec
20	MELLORA DA XESTIÓN DE PROXECTOS	NON	D.P.: inf. dereitos/deberes/prest./servizos	Xestión rigorosa e eficiente	DXIXSP	SX Xes	DXIXSP
21	DESENVOLVEMENTO DE PERSOAL DXIXSP	NON			SEC. X.T.	SX Xes	DXIXSP Sergas (D. RRHH) Sec
22	DESENVOLVEMENTO DA LEI DE ALCOHOL EN MENORES	SI	P.S.: depresión/T.A.	Demandas saúde cidadanía	SEC. X.T.	SX Fom	Sec XX.TT. FEGAMP APAS C. Educación
23	CREACIÓN DO SISTEMA DE INFORMACIÓN E REXISTROS PÚBLICOS DE PROFESIONAIS SANITARIOS	NON	D.P.: sistema información prof. sanitarios	Profesionais: o noso principal activo	DXIXSP	SX Pla	Sec Sergas (D. Asistencia)
24	UNIVERSALIZACIÓN DO ASEGURAMENTO SANITARIO PÚBLICO EN GALICIA	SI	D.P.: extensión aseguramento	Demandas saúde cidadanía	Con. San.	SX Pla	Sec Sergas (D. Asistencia)
25	IDENTIFICACIÓN DA CARTEIRA DE SERVIZOS DE HIDROLOXÍA	SI	D.P.: extensión aseguramento	Demandas saúde cidadanía	Con. San.	SX Pla	Sec Sergas (D. Asistencia)
	MEDIA/RAZÓN	9/25	19/25	23/25			

(*) Compromiso con FEDER

Anexo 1/2011. Selección e priorización de proxectos estratéxicos en 2011

Priorización polo seu impacto en obxectivos estratéxicos

		Organización efectiva 1	Sustentabilidade 2	Imaxe pública 3	Referentes en toma dec. saúde 4	Útiles ao sistema 5	Medir impacto real 6	Organización innovadora 7	Persoas satisfeitas 8	Capacidade de influencia 9	TOTAL
1	REGAT	67%	42%	29%	83%	96%	88%	58%	25%	54%	60
2	Cancro 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	Avaliación TTP	71%	79%	25%	63%	96%	29%	38%	42%	54%	55
5	Fomento da 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 saudable	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	Saúde laboral	83%	83%	46%	46%	75%	63%	8%	21%	29%	50
11	Comarcais cancro mama	75%	50%	79%	38%	67%	29%	25%	46%	25%	48
12	Proxecto Eo2Heaven	29%	38%	42%	58%	29%	63%	75%	38%	54%	47
13	SIAC vacinas	50%	42%	38%	38%	71%	83%	42%	29%	33%	47

>>>

Anexo 1/2011. Selección e priorización de proxectos estratéxicos en 2011

Priorización polo seu impacto en obxectivos estratéxicos

		Organización efectiva 1	Sustentabilidade 2	Imaxe pública 3	Referentes en toma dec. saúde 4	Útiles ao sistema 5	Medir impacto real 6	Organización innovadora 7	Persoas satisfeitas 8	Capacidade de influencia 9	TOTAL
14	Procesos tarxeta	67%	67%	58%	54%	75%	13%	50%	29%	4%	46
15	HERME	58%	46%	0%	42%	50%	63%	67%	42%	38%	46
16	Xestión de procesos	71%	67%	13%	38%	63%	38%	54%	46%	17%	44
17	Rede de 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	Xestión de proxectos	63%	71%	8%	42%	58%	29%	54%	38%	17%	42
21	Desenvolvemento de persoal	67%	42%	13%	29%	46%	17%	54%	92%	21%	42
22	Lei de alcohol	54%	42%	67%	38%	42%	42%	42%	17%	33%	41
23	SI profesionais sanitarios	54%	58%	29%	63%	83%	4%	29%	4%	38%	40
24	Universalización do aseguramento sanitario público	21%	4%	88%	29%	25%	13%	13%	21%	13%	25
25	Carteira de servizos de hidroloxía	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 e priorización de proxectos estratéxicos en 2011

Estimación de carga en subdireccións xerais

TIPO PROXECTO	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
XESTIÓN	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. Obxectivos e compromisos dos proxectos estratéxicos en 2011

	Proxecto	Patrón	Líder	Partners	Xefe do proxecto	Obxectivo xeral	Subproxectos de planificación e xestión integrada ou independente	Fito-compromiso 2011	Fitos futuros
01	CONTINUAR O DESENVOLVEMENTO DE REGAT (REXISTRO GALEGO DE TUMORES)	CON. SAN.	SX EPI	SERGAS	Margarita Castro	Coñecer a incidencia e evolución de todos os de anatomía patolóxica a partir de cinco tumores malignos e benignos do SNC en Galicia. Implantación do REGAT nos centros sanitarios da rede pública do SERGAS. A medio prazo conseguilo en tres hospitais de Galicia e obter a información a partir de 5 protocolos do Colexio Americano de Patólogos.		• Reunión de lanzamento. • Recuperar técnico especialista. • Rematar piloto no CHOU. • Documento de avaliación do piloto: 1ª e 2ª versión. • Impulsar uso protocolos CAP.	• Implantación consolidada nos tres primeiros hospitais. • Implantación noutros tres. • Desenvolvemento do SIAC de REGAT.
02	DESEÑO E PROGRAMA PILOTO DE CRIBADO POBOACIONAL DE CANCRO COLO-RECTAL	CON. SAN.	SX FOM	SERGAS DDTT	Raquel Zubizarreta Alberdi	Deseñar e poñer en marcha un programa poboacional de detección precoz de cancro de colon, de acordo cos estándares de lanzamento internacionais aceptados.		• Reunión de lanzamento • Posta en marcha dun grupo de traballo que defina todos os aspectos operativos e de calidade inherentes a un programa destas características. Desenvolvemento dos criterios técnicos e metodolóxicos básicos do seu futuro sistema de información. • Proposta dos programas piloto dos grupos de traballo, deben incluír: - Cribado alto risco, risco medio, vía clínica, protocolización derivación colonoscopia e sistema información. • Dos casos en que aplique: - Investimento en RRHH e RREE. - Fluxograma final de funcionamento. - Resultados cuantitativos esperados. - Plan de implantación secuencial (por idades, zonas xeográficas, etc.). - Análise estado arte outras rexións. - Actas breves reunións grupos de traballo. - Firmas con acordo o alegacións membros grupo de traballo.	• Protocolo derivación colonoscopias • Posta en marcha SI de cribado • Piloto alto risco • Piloto restrinxido risco medio • Protocolo vía clínica
03	PLAN DE PRIORIDADES SANITARIAS 2011-2014	CON. SAN.	SX PLA	SERGAS Secretaría	Carmen Sixto	Identificar e priorizar os problemas sanitarios (de saúde, de dereitos, e procesos asistenciais) de maior impacto, propoñendo intervencións de mellora para modificar os factores que inciden neles.		• Constitución de grupos de traballo • Definir os obxectivos e as liñas de actuación • Preparación do documento • Revisión e aprobación • Presentación ao Consello Galego de Saúde • Aprobación do Consello da Xunta • Presentación no Parlamento	• Seguimento e avaliación.
04	POTENCIACIÓN DA AVALIACIÓN DE TECNOLOXÍAS, TÉCNICAS E PROCEDEMENTOS (TTP)	DXIXSP	SX XES	SERGAS SX Planif	Marisa López	Potenciar a avaliación de TTP na Consellería de Sanidade	1. Analizar modelos de crecemento da Axencia (axencia, empresa pública, fundación, manter na Cons. Sanidade con RR.HH. suficientes; 2. Procedementar o cambio de sistemática na chegada de solicitudes á Comisión; 3. Cumprir e seguir a resolución; 4. Medir e incrementar o número de solicitudes a Avalia-T	• Reunión de lanzamento. • Análise do circuíto e diminución de prazos. • Difundir obxectivos e capacidades de Avalia-T. • Conseguir rigor e cumprimento do circuíto. • Analizar posibilidade de avaliar fármacos, resultados de proxectos piloto para xeneralizar, e revisións sistemáticas.	
05	FOMENTO DA INNOVACIÓN NA CONSELLERÍA DE SANIDADE	DXIXSP	DX	DXIXSP Plat. Inn	Será determinado Plataforma Innovación	Incrementar o número de proxectos innovadores útiles para transformar Saúde Pública; cambiar a unha cultura de innovación no día a día; participar activamente na plataforma da consellería (creación e impulso)		• Incrementar proxectos propostos e liderados por saúde pública (seguimento Julia) • Incrementar proxectos doutros organismos en que participemos (seguimento Julia) • Crear un rexistro de propostas de innovación de saúde pública en SS.CC. e SS.PP.; (Xurxo). • Difusión dos obxectivos da plataforma. • Celebración xornadas innovación.	
06	DESPREGAR E AVALIAR A VACINACIÓN CON PREVENAR	CON. SAN.	SX EPI	SERGAS	Alberto Malvar Pintos	Alcanzar cobertura superior a 90%, serotipar 100% dos illamentos en menores de 5 anos, detectar cambios en serotipos circulantes		• Inicio vacinación 24.1.2011; posta en marcha do laboratorio de serotipado de Ferrol; 1ª avaliación de coberturas do 1º trimestre de vacinación: 30 xuño; 1º informe de serotipado: 30 xuño	

>>>

Anexo 2/2011. Obxectivos e compromisos dos proxectos estratéxicos en 2011

	Proxecto	Patrón	Líder	Partners	Xefe do proxecto	Obxectivo xeral	Subproxectos de planificación e xestión integrada ou independente	Fito-compromiso 2011	Fitos futuros
07	DESEÑO DE NOVOS PROGRAMAS DE FOMENTO DE ESTILOS DE VIDA SAUDABLE	DXIXSP	SX FOM	DDTT C. Educación C. Benestar	Maite Calabuig	Definición e posta en marcha de novos proxectos de fomentos de estilos de vida saudables	1. Subproxecto de promoción da actividade física en Atención Primaria 2. Subproxecto de promoción da actividade física no ámbito laboral 3. Subproxecto do estado nutricional en persoas maiores de 65 anos institucionalizadas 4. Subproxcto do estado nutricional en persoas maiores de 65 anos en Atención Primaria 5. Subproxecto de campaña de sensibilización sobre alimentación saudable	• Publicación de guías alimentarias para as idades avanzadas • Proposta de normativa sobre recomendacións nutricionais nas residencias da 3ª idade • Presentación e deseño do proxecto de atención ao estado nutricional de maiores de 65 anos en Atención Primaria • Proxecto piloto de asesoramento a comedores escolares • Elaboración de Guía de detección do sedentarismo en atención primaria • Valoración en liña do nivel de sedentarismo no persoal de SSCC Consellería (ámbito laboral piloto) • Colocación de sinais-mensaxe sobre actividade física no edificio • Elaboración participada coa C. de Educación dun proxecto de fomento da actividade física no ámbito escolar	• Elaboración dun programa de capacitación en programación de menús saudables para coidadores. • Accións formativas en liña a través de Plataforma FEGAS • Escalado do servizo • Accións formativas en liña a través de Plataforma FEGAS • Elaboración e remisión de material divulgativo en liña • Elaboración dun programa de capacitación de persoal docente
08	INDICADORES BÁSICOS DE SAÚDE DE GALICIA	DXIXSP	SX EPI	Servizos da DXIXSP e Sergas	Emma Fernández Nogueira	Definir un xogo de indicadores básicos de saúde que permita a comparación con España e UE, obter os datos destes e sistematizar a súa actualización periódica		• Definir xogo de indicadores e sistemática de actualización. • Actualización segundo a sistemática acordada: - Act. - Mellora. • Publicación na web.	• Actualización de datos. Mellora de cadro
09	FOMENTO DA CAPTACIÓN DE RECURSOS EXTERNOS	DXIXSP	DX	Plat. Inn	Julia González Zaera	Aproveitar todas as oportunidades de financiamento para lograr a nosa misión		• Incremento do número de solicitudes anuais de fondos; • Obtención de fondos externos; • Incrementar o número de convenios ou colaboracións con outras entidades	• Aumento sistemático dos fondos captados
10	DESENVOLVEMENTO DE COMPETENCIAS EN SAÚDE LABORAL	CONSELLO RELACOINS LABORAIS	SX RIS	ISSGA Sec (SUB INSPECCIÓN) SERGAS	Isabel González García	Desenvolver e facer efectivas as competencias da Consellería de Sanidade en materia de saúde laboral: - Coordinación con outras administracións. - Desenvolvemento da normativa laboral - Mellorar o coñecemento, análise e investigación en materia de seguridade e saúde laboral; - Desenvolver o artigo 5 do R.D. 1299/2006, de enfermidades profesionais, co fin de facer aflorar aqueles diagnósticos que teñen orixe laboral.	1. Creada a Unidade Central de Saúde Laboral e consensuado o procedemento para o desenvolvemento do artigo 5 do RD de enfermidades profesionais. 2. Consenso sobre información mínima que se introducirá na historia clínica (IANUS). 3. Pilotaxe do proceso de rexistro de información en IANUS; 4. Definición do CMBDque deberá ser notificado por parte dos SPRL; 5. Definición e consenso de procedemento ou proceso para a notificación dos datos establecidos no CMBD de SL; 6. Elaboración de informes, estatísticas e mapas de risco en SL.	• Reunión de lanzamento • Creada a Unidade Central de Saúde Laboral e consensuado o procedemento para o desenvolvemento do artigo 5 do RD de enfermidades profesionais. • Consenso sobre información mínima que se introducirá na historia clínica (IANUS).	• Adecuación de IANUS á sistemática do rexistro de información de saúde laboral de interese clínico ou sanitario. • Definición de CMBD que se notificará por parte dos SPRL. • Definición e consenso do procedemento ou proceso para a notificación dos datos recollidos no CMBD de SL. Implementación do sistema de información de SL. • Elaboración de informes, estatísticas e mapas de risco de SL.
11	INTEGRAR O PROGRAMA DE CRIBADO DE CANCRO DE MAMA EN HOSPITAIS COMARCAIS	CON. SAN.	SX FOM	SERGAS DDTT	Raquel Zubizarreta Alberdi	Finalización do proceso de peche das unidades móbiles do PGDPCM		• PGDPCM funcionando en todos os hospitais comarcais previstos na planificación do ano 2011	• PGDPCM funcionando en todos os hospitais comarcais previstos na planificación do ano 2012
12	PROXECTO EO2HEAVEN (SOCIO DE P. EUROPEO AMBIENTE-SAÚDE. MODELO DE MONITORIZACIÓN)	DXIXSP	SX RIS	SX EPI USC	Ángel Gómez Amorín	Ampliar o coñecemento en relación factores ambientais e prevalencias en saúde		• Convenio con universidade • Presentación candidatura	

>>>

Anexo 2/2011. Obxectivos e compromisos dos proxectos estratéxicos en 2011

	Proxecto	Patrón	Líder	Partners	Xefe do proxecto	Obxectivo xeral	Subproxectos de planificación e xestión integrada ou independente	Fito-compromiso 2011	Fitos futuros
13	DESEÑO DO SISTEMA DE INFORMACIÓN DE ANÁLISE COMPLEXA (SIAC) DE VACINAS	CON. SAN.	SX EPI	SERGAS	Victoria Nartallo	Rematar e implantar o sistema de explotación do rexistro de vacinas		- Realizada a revisión de documento funcional; - Realizada a reunión cos DD.TT.; - Pilotaxe 1ª versión SIAC; - Comprobación da corrección de cálculos; - Proba de nova versión, xa plenamente funcional polo menos no básico: setembro	
14	REDEFINIR E OPTIMIZAR OS PROCESOS DE XESTIÓN DE TARXETA SANITARIA	DXIXSP	SX PLA	SERGAS Secretaría Serv. Aseguramento	M.C. Blanco	Mellorar os procedementos que permitan o acceso ás prestacións sanitarias públicas ás persoas que teñen dereito a elas, en aplicación da normativa vixente en cada momento.		- Ordenación de recursos humanos e priorización de tarefas; - Depuración gradual de base de datos; - Elaborar unha guía de aseguramento;	Elaborar unha guía de procedementos da emisión/ asignación de TS. Depuración gradual de base de datos
15	FINALIZACIÓN DO SISTEMA DE INFORMACIÓN HERME	DXIXSP	SX RIS	SX Tecnoloxías da Información	Ángel Gómez Amorín	Deseñar e implementar un sistema de información das accións de control oficial no campo da seguridade alimentaria e sanidade ambiental, apoiado en ferramentas informáticas e nas TIC precisas para automatizar a xestión dos procesos do sistema de control oficial e a explotación dos datos e obtención de información a través dun SIAC.	- Deseño e implantación da versión 1 de HERME para dar soporte ao rexistro da información no momento de levar a cabo as accións de control oficial. - Mapa de procesos de control oficial e redeseño e sistematización destes. - Deseño e implantación da versión 2 de HERME que permitirá impulsar unha xestión automatizada dos procesos de control oficial; - Desenvolvemento e implementación de informes predefinidos e de SIAC de control oficial.	- Deseño e implantación da versión 1 de HERME para dar soporte ao rexistro da información no momento de levar a cabo as accións de control oficial - Mapa de procesos de control oficial e redeseño e sistematización destes - Deseño e piloto da implementación da versión 2 de HERME que permitirá impulsar unha xestión automatizada dos procesos de control oficial	- Implementación da versión 2 de HERME que permitirá impulsar unha xestión automatizada dos procesos de control oficial (2012) - Desenvolvemento e implementación de informes predefinidos e de SIAC de control oficial (2010-2013)
16	IMPULSAR A XESTIÓN POR PROCESOS	DXIXSP	SX XES	DXIXSP Applica	Manuel Amigo	Implantar a xestión de procesos da DXIXSP, con PNT e ferramentas ofimáticas de xestión, seguimento e supervisión, avaliación e mellora.		- Identificación do Catálogo de servizos da DXIXSP - Mellora do proceso de coordinación cos DD.TT. - Mellora da xestión orzamentaria: implantación de PNT de elaboración orzamento anual e de execución orzamento anual - Implantación de PNT de elaboración de PNT - Implantación de PNT de xestión de proxectos en proxectos estratéxicos	Aprobación dun cadro de mando da DXIXSP
17	REFORMA DA REDE DE LABORATORIOS DE SAÚDE 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 garantirá a protección da saúde en todo o territorio de maneira eficiente e será recoñecido a nivel nacional pola súa excelencia.		- Construción do laboratorio de referencia - Definición do modelo operativo de rede - Novo catálogo de servizos dos centros e definición do plan de implantación - Cumprimento dos compromisos FEDER - Plan recolocación RR.HH.	- Implantación e mellora da Rede de Laboratorios de Saúde Pública de Galicia - Cumprimento compromisos FEDER
18	DESENVOLVEMENTO DO PLAN DE TRASTORNOS ADICTIVOS	SEC. X.T.	SX FOM	DDTT ASOC FEGAMP	Bernardo Seoane Díaz	Desenvolver o establecido no Plan de Trastornos Adictivos de Galicia 2011-2016 no que atinxe á prevención		- Seguimento de convenios - Posta en marcha do sistema de indicadores - Presentación do plan - Formación dos grupos de desenvolvemento de distintos obxectivos	
19	IMPLANTACIÓN DO PROGRAMA QUERES: QUEIXAS E RECLAMACIÓNS	CON. SAN.	SX PLA	SERGAS Secretaría	Victor Bustelo	Poñer á disposición dos usuarios e dos centros do Sistema Sanitario Público de Galicia un sistema normalizado de tramitación e xestión de queixas e reclamacións, facilitando a súa análise polos diferentes niveis de responsabilidade.		- Implantación gradual en todas as áreas. - Xerar un sistema normalizado de análise periódica	Avaliación permanente do programa para adaptarse ás necesidades

>>>

Anexo 2/2011. Obxectivos e compromisos dos proxectos estratéxicos en 2011

	Proxecto	Patrón	Líder	Partners	Xefe do proxecto	Obxectivo xeral	Subproxectos de planificación e xestión integrada ou independente	Fito-compromiso 2011	Fitos futuros
20	MELLORA DA XESTIÓN DE PROXECTOS	DXIXSP	SX XES	DXIXSP Applica	Manuel Amigo	Implantar a xestión de proxectos da DXIXSP, con PNT e ferramentas ofimáticas de xestión, seguimento e supervisión, avaliación e mellora.		• Revisión e mellora do sistema de xestión de proxectos e aplicación á planificación dos 25 proxectos estratéxicos 2011 • Implantación de PNT de aprobación e xestión de ideas/anteprojectos/proxectos • Aplicación do PNT a proxectos estrela • Seguimento de proxectos estratéxicos en Com. Subdirección.	• Implantar PNT de aprobación e xestión de ideas/ Anteprojectos/proxectos DXIXSP
21	DESENVOLVEMENTO DE PERSOAL DXIXSP	SEC. X.T.	SX XES	DXIXSP SERGAS (RRHH) Secretaría Applica	Patricia Daporta	Incrementar a satisfacción, a implicación a motivación e a formación do persoal.		• Enquisa de clima laboral 2011 e grupo de traballo para propostas de mellora • Implantación de Com. Subdirección • Incorporación de ferramentas de <i>coaching</i> corporativo • Implantación do sistema de integración de novo persoal (manual de acollida) • Celebrar sesións técnicas • Continuar a aplicación de melloras clima laboral de 2008 • Establecer canles de participación do persoal na estratexia e a innovación. • Solicitar do Consello de Dirección a estatutarización con acceso especial a funcionarios da Lei 17. • Ordenación de postos de traballo e sistema de remuneración de gardas de saúde pública.	• Plan de capacitación para postos de traballo da DXIXSP
22	DESENVOLVEMENTO DA LEI DE ALCOHOL EN MENORES	SEC. X.T.	SX FOM	Secretaría DDTT FEGAMP APAS C.Educación	Bernardo Seoane Díaz	Desenvolver regulamentariamente o previsto na Lei de prevención do consumo de alcohol en menores de idade		• Posta en marcha do sistema de información.	
23	CREACIÓN DO SISTEMA DE INFORMACIÓN E REXISTROS PÚBLICOS DE PROFESIONAIS SANITARIOS	DXIXSP	SX PLA	Secretaría Sergas	Carmen Sixto	Identificar e avaliar as necesidades de especialistas en ciencias da saúde en Galicia, a medio e longo prazo, e posibilitar a capacidade de elección informada dos pacientes.		• Publicación do decreto de creación. • Desenvolvemento do aplicativo informático. • 1ª avaliación de necesidades de reposición de profesionais por especialidades (4º trimestre).	• Avaliacións anuais de profesionais
24	UNIVERSALIZACIÓN DO ASEGURAMENTO SANITARIO PÚBLICO EN GALICIA	CON. SAN.	SX PLA	Secretaría Sergas	M. C. Blanco	Extensión do aseguramento sanitario público á poboación residente habitual en Galicia que non estea, ou non poida estar, cuberta por outra vía de aseguramento pública.		• Avaliación do impacto.	• Elaboración dun procedemento e publicación do Decreto de universalización
25	IDENTIFICACIÓN DA CARTEIRA DE SERVIZOS DE HIDROLOXÍA	CON. SAN.	SX PLA	Secretaría Sergas	M. L. Varela	Avaliación dos tratamentos hidrotermais como terapias alternativas aos tratamentos tradicionais en determinadas patoloxías, previamente á súa posible inclusión na carteira complementaria de servizos do Sistema Sanitario Público.		• Fomentar o traballo da Comisión Asesora.	• Concreción do alcance do proxecto: tipos de centros, augas, profesionais implicados, técnicas e poboación diana.

— Liña de prioridade A

Anexo 3/2011. Catálogo de servizos DXIXSP en 2011

SERVIZO FINAL	OBXECTIVO DE SAÚDE	PROGRAMAS ASOCIADOS	CLIENTES/ USUARIOS DO SERVIZO FINAL	REQUIRIMENTOS respecto ao servizo (técnicos /normativos)	PUNTOS DE CONTACTO co cliente	PUNTOS DE CONTACTO Quen contacta	PUNTOS DE CONTACTO Requirimentos	Medición das especificacións do servizo	ENQUISAS a usuarios
SERVIZOS DE PLANIFICACIÓN E ASEGURAMENTO SANITARIO									
Elaboración do PPS para a súa aprobación	Minimizar o impacto negativo dos problemas de saúde priorizados		Consellería	Programa político da Consellería					
Ordenación territorial de servizos sanitarios	Mellorar a accesibiliade ás prestacións sanitarias		Cidadanía						
Ordenación das oficinas de farmacia	Mellorar a accesibilidade ás oficinas de farmacia		Cidadanía						
Elaborar e manter o rexistro oficial de profesionais sanitarios	Dispoñer de información fiable sobre necesidades futuras de profesionais sanitarios especializados		Consellería						
Incorporar novas técnicas, tecnoloxías e procedementos	Garantir a idoneidade das novas incorporacións á carteira de servizos do sistema		Cidadanía						
Designar as CSUR	Mellorar a calidade e accesibilidade a servizos con baixa frecuentación ou elevada complexidade		Cidadanía						
Aseguramento dos dereitos da cidadanía	Avaliación do sistema de xestión de queixas e reclamacións		Cidadanía						
Acreditar o dereito á atención sanitaria aos cidadáns con ese dereito	Entrega/renovación de tarxeta sanitaria individual		Cidadanía						
Acreditar a pertenza dos profesionais ao Sistema Público de Saude	Entrega/renovación de tarxeta individual de acceso a sistemas de información		Profesionais da saúde						

>>>

Anexo 3/2011. Catálogo de servizos DXIXSP en 2011

SERVIZO FINAL	OBXECTIVO DE SAÚDE	PROGRAMAS ASOCIADOS	CLIENTES/ USUARIOS DO SERVIZO FINAL	REQUIRIMENTOS respecto ao servizo (técnicos /normativos)	PUNTOS DE CONTACTO co cliente	PUNTOS DE CONTACTO Quen contacta	PUNTOS DE CONTACTO Requirimentos	Medición das especificacións do servizo	ENQUISAS a usuarios
SERVIZOS DE PROMOCIÓN DA SAÚDE									
Protección da exposición ao fume do tabaco ás persoas non fumadoras	Diminuír a carga de enfermidade asociada ao consumo de tabaco	Programa galego de promoción da vida sen tabaco	Poboación xeral non fumadora, feto	Recomendacións sobre exposición da OMS	Medios de comunicación	DXIXSP	Información clara		SICRI
				Recomendacións do Ministerio de Sanidade	Folletos e carteis	DXIXSP	Información clara		
					Páxina web	DXIXSP	Información clara		
				Recomendacións do Comité Nacional de Prevención do Tabaquismo CNPT	Visualización inspección	Inspección	Información pública, accesible e clara das inspeccións realizadas		
					Consello médico	SERGAS	Información clara		
					Información da medicións de fume do tabaco	DXIXSP	Información clara		
					Visualización sancións	Inspección	Información pública, accesible e clara das sancións		
					Charlas informativas	DXIXSP	Información clara		
					Concursos	DXIXSP	Sinxelo, mensaxe clara e divulgación adecuada		
Promover e fomentar hábitos de non consumo de substancias tóxicas	Diminuír a carga de enfermidade asociada ao consumo de tabaco	Programa galego de promoción da vida sen tabaco	Poboación xeral fumadora / poboación non fumadora para non iniciar o consumo	Recomendacións do Comité Nacional de Prevención do Tabaquismo CNPT, Ministerio de Sanidade, OMS, Sociedade Española de Especialistas en Tabaquismo	Medios de comunicación	DXIXSP	Información clara		SICRI
					Folletos e carteis	DXIXSP	Información clara		
					Páxina web	DXIXSP	Información clara		
				Normativa de limitación da oferta	Consello médico	SERGAS	Información clara		
					Tratamento psicolóxico e farmacolóxico	SERGAS	Fácil, personalizado e integral		
					Material de autoaxuda	AP/ AES unidades de atención ao fumador	Gratuito, atractivo, útil		
					Educación para a saúde a mozos	Educación	Información clara e apropiada á idade		
					Educación para a saúde a adultos	Delegacións	Información clara e apropiada á idade		
					Concursos	DXIXSP	Sinxelo, mensaxe clara e divulgación adecuada		

>>>

Anexo 3/2011. Catálogo de servizos DXIXSP en 2011

SERVIZO FINAL	OBXECTIVO DE SAÚDE	PROGRAMAS ASOCIADOS	CLIENTES/ USUARIOS DO SERVIZO FINAL	REQUIRIMENTOS respecto ao servizo (técnicos /normativos)	PUNTOS DE CONTACTO co cliente	PUNTOS DE CONTACTO Quen contacta	PUNTOS DE CONTACTO Requirimentos	Medición das especificacións do servizo	ENQUISAS a usuarios
SERVIZOS DE PROMOCIÓN DA SAÚDE									
Promover e fomentar / axudar á adopción de hábitos alimentarios saudables	Aumentar o número de persoas que realizan unha alimentación saudable	Programa galego de actividades saudables, exercicio e alimentación PASEA	Poboación xeral	Recomendacións europeas sobre a promoción de estilos de vida saudables e prevención da obesidade	Medios de comunicación	DXIXSP	Información clara		SICRI ESUDO DIETA TOTAL
				Recomendacións de AESAN (Axencia Española de Seguridade Alimentaria e Nutrición)	Folletos e carteis	DXIXSP	Información clara		
				Recomendacións do grupo de expertos da Fundación Dieta Atlántica de Galicia	Páxina web	DXIXSP	Información clara		
					Consello médico	SERGAS	Información clara		
					Educación para a saúde adultos	???	Información clara e apropiada á idade		
					Contornos para compras alimentos saudables	Concellos	Contorno con mensaxes claras e adecuadas		
					Educación para a saúde mozos	????	Información clara e apropiada á idade		
Promover e fomentar a adopción de hábitos de actividade física saudable	Aumentar o número de persoas que realizan actividade física saudable	Programa galego de actividades saudables, exercicio e alimentación PASEA	Poboación xeral	OMS	Medios de comunicación	DXIXSP	Información clara		
				CDC Atlanta, EEUU	Folletos e carteis	DXIXSP	Información clara		
				Ministerio de Educación, Estratexia NAOS e Programa PERSEO	Páxina web	DXIXSP	Información clara		
				European Network Physical Activity and Nutrition	Contornos para practicar exercicio físico saudable	Concellos	Instalacións apropiadas, accesibles e atractivas para fomentar habitos saudables		
					Educación para a saude adultos		Información clara e apropiada á idade		
					Educación para a saúde na escola	Educación	Información clara e apropiada á idade		
					Consello médico	SERGAS	Información clara		

>>>>

Anexo 3/2011. Catálogo de servizos DXIXSP en 2011

SERVIZO FINAL	OBXECTIVO DE SAÚDE	PROGRAMAS ASOCIADOS	CLIENTES/ USUARIOS DO SERVIZO FINAL	REQUIRIMENTOS respecto ao servizo (técnicos /normativos)	PUNTOS DE CONTACTO co cliente	PUNTOS DE CONTACTO Quen contacta	PUNTOS DE CONTACTO Requirimentos	Medición das especificacións do servizo	ENQUISAS a usuarios
SERVIZOS DE CONTROL DE RISCOS AMBIENTAIS PARA A SAÚDE									
Protección/ minimización ou /diminución do risco de contraer enfermidades ao consumir en restauración colectiva	Diminuír a aparición de enfermidades asociadas ao consumo de alimentos	Programa de control oficial de industrias /Programa de investigación de alimentos no mercado /Programa de control oficial de restauración colectiva	Poboación xeral	Normativa comunitaria	Información nos medios de comunicación	DXIXSP	Información pública, accesible e clara		
				Normativa nacional	Información en folletos	DXIXSP	Información pública, accesible e clara		
					Información en páxina web	DXIXSP	Información pública, accesible e clara das accións de control oficial e os resultados		
					Visualización rexistro de empresas	DXIXSP	Información pública, accesible e clara		
					Visualización mostraxes	Inspección	Información pública, accesible e clara		
					Visualización inspeccións	Inspección	Información pública, accesible e clara das inspeccions realizadas		
					Visutalización auditorias	Inspección	Información pública, accesible e clara das auditorias realizadas		
					Visualización da xestión das alertas	DXIXSP	Información pública, accesible e clara		
					Visualización da investigación de abrochos	Epidemioloxía	Información pública, accesible e clara		
					Visualización sancións	Autoridade sanitaria	Información pública, accesible e clara das sancións		

>>>

Anexo 3/2011. Catálogo de servizos DXIXSP en 2011

SERVIZO FINAL	OBXECTIVO DE SAÚDE	PROGRAMAS ASOCIADOS	CLIENTES/ USUARIOS DO SERVIZO FINAL	REQUIRIMENTOS respecto ao servizo (técnicos /normativos)	PUNTOS DE CONTACTO co cliente	PUNTOS DE CONTACTO Quen contacta	PUNTOS DE CONTACTO Requirimentos	Medición das especificacións do servizo	ENQUISAS a usuarios
SERVIZOS DE CONTROL DE RISCOS AMBIENTAIS PARA A SAÚDE									
Protección/ minimización ou /diminución do risco de contraer enfermidades ao consumir alimentos adquiridos en comercio retalista	Diminuír a aparición de enfermidades asociadas ao consumo de alimentos	Programa de control oficial de retalistas/ Programa de control oficial de industrias / Programa de investigación de alimentos no mercado	Poboación xeral	Normativa comunitaria	Información nos medios de comunicación	DXIXSP	Información pública, accesible e clara		
				Normativa nacional	Información en folletos	DXIXSP	Información pública, accesible e clara		
					Información en páxina web	DXIXSP	Información pública, accesible e clara das accións de control oficial e os resultados		
					Visualización rexistro de empresas	DXIXSP	Información pública, accesible e clara		
					Visualización mostraxes	Inspección	Información pública, accesible e clara		
					Visualización inspeccións	Inspección	Información pública, accesible e clara das inspeccións realizadas		
					Visualización auditorias	Inspección	Información pública, accesible e clara das auditorias realizadas		
					Visualización da xestión das alertas	DXIXSP	Información pública, accesible e clara		
					Visualización da investigación de abrochos	Epidemioloxía	Información pública, accesible e clara		
Protección/ diminución do risco de contraer enfermidades ao bañarse no río	Diminuír a aparición de enfermidades asociada ao baño no río	Programa de control sanitaria das zonas de baño de Galicia	Poboación xeral	Normativa comunitaria	Información nos medios de comunicación	DXIXSP	Información clara		
				Normativa nacional	Información en folletos	DXIXSP	Información clara		
					Información en páxina web	DXIXSP	Información clara		
					Visualización censos de zonas de baño	DXIXSP	Información pública, accesible e clara		
					Visualización mostraxes	DXIXSP	Información pública, accesible e clara		
					Visualización de denuncias	Inspección	Información pública, accesible e clara das auditorias realizadas		
					Visualización da investigación de abrochos	Epidemioloxía	Información pública, accesible e clara		

>>>

Anexo 3/2011. Catálogo de servizos DXIXSP en 2011

SERVIZO FINAL	OBXECTIVO DE SAÚDE	PROGRAMAS ASOCIADOS	CLIENTES/ USUARIOS DO SERVIZO FINAL	REQUIRIMENTOS respecto ao servizo (técnicos /normativos)	PUNTOS DE CONTACTO co cliente	PUNTOS DE CONTACTO Quen contacta	PUNTOS DE CONTACTO Requirimentos	Medición das especificacións do servizo	ENQUISAS a usuarios
SERVIZOS DE CONTROL DE RISCOS AMBIENTAIS PARA A SAÚDE									
Protección/ diminución do risco de contraer enfermidades ao bañarse no mar	Diminuír a aparición de enfermidades asociada ao baño no mar.	Programa de control sanitaria das zonas de baño de Galicia	Poboación xeral	Normativa comunitaria	Información nos medios de comunicación	DXIXSP	Información clara		
				Normativa nacional	Información en folletos	DXIXSP	Información clara		
					Información en páxina web	DXIXSP	Información clara		
					Visualización censos de zonas de baño	DXIXSP	Información pública, accesible e clara		
					Visualización mostraxes	DXIXSP	Información pública, accesible e clara		
					Visualización de denuncias	Inspección	Información pública, accesible e clara das inspeccións realizadas		
					Visualización da investigación de abrochos	Epidemioloxía	Información pública, accesible e clara		
Protección/ diminución do risco de contraer enfermidades ao bañarse nunha piscina pública	Diminuír a aparición de enfermidades asociada ao baño nunha piscina pública.	Programa de vixilancia sanitaria de piscinas de uso colectivo	Poboación xeral	Normativa comunitaria	Información en páxina web	DXIXSP	Información clara		
				Normativa nacional	Visualización rexistro de censos	DXIXSP	Información pública, accesible e clara		
					Visualización mostraxes	Inspección	Información pública, accesible e clara		
					Visualización inspeccións	Inspección	Información pública, accesible e clara das inspeccións realizadas		
					Visualización de denuncias	Inspección	Información pública, accesible e clara das inspeccións realizadas		
					Visualización da investigación de abrochos	Epidemioloxía	Información pública, accesible e clara		
					Visualización sancións	Autoridade sanitaria	Información pública, accesible e clara das sancións		

>>>

Anexo 3/2011. Catálogo de servizos DXIXSP en 2011

SERVIZO FINAL	OBXECTIVO DE SAÚDE	PROGRAMAS ASOCIADOS	CLIENTES/ USUARIOS DO SERVIZO FINAL	REQUIRIMENTOS respecto ao servizo (técnicos /normativos)	PUNTOS DE CONTACTO co cliente	PUNTOS DE CONTACTO Quen contacta	PUNTOS DE CONTACTO Requirimentos	Medición das especificacións do servizo	ENQUISAS a usuarios
SERVIZOS DE CONTROL DE RISCOS AMBIENTAIS PARA A SAÚDE									
Protección/ Diminución do risco de contraer enfermidades ao realizarse un piercing, tatuaxe ou micropigmentación	Diminuír a aparición de enfermidades asociada á realización de piercing, tatuaxe e micropigmentación	Programa de vixilancia sanitaria de establecementos de piercing, tatuaxe e micropigmentación	Poboación xeral	Normativa nacional	Información en folletos	DXIXSP	Información clara		
					Información en páxina web	DXIXSP	Información clara		
					Visualización rexistro de empresas	DXIXSP	Información pública, accesible e clara		
					Visualización inspeccións	Inspección	Información pública, accesible e clara das inspeccións realizadas		
					Visualización de denuncias	Inspección	Información pública, accesible e clara das inspeccións realizadas		
					Visualización sancións	Autoridade sanitaria	Información pública, accesible e clara das sancións		
Protección/ diminución do risco de contraer enfermidades por broncearse	Diminuír a aparición de enfermidades asociadas ao bronceado	Programa de vixilancia sanitaria de centros de bronceado	Poboación xeral	Normativa nacional	Información en folletos	DXIXSP	Información clara		
					Información en páxina web	DXIXSP	Información clara		
					Visualización rexistro de empresas	DXIXSP	Información pública, accesible e clara		
					Visualización inspeccións	Inspección	Información pública, accesible e clara das inspeccións realizadas		
					Visualización de denuncias	Inspección	Información pública, accesible e clara das inspeccións realizadas		
					Visualización sancións	Autoridade sanitaria	Información pública, accesible e clara das sancións		

>>>

Anexo 3/2011. Catálogo de servizos DXIXSP en 2011

SERVIZO FINAL	OBXECTIVO DE SAÚDE	PROGRAMAS ASOCIADOS	CLIENTES/ USUARIOS DO SERVIZO FINAL	REQUIRIMENTOS respecto ao servizo (técnicos /normativos)	PUNTOS DE CONTACTO co cliente	PUNTOS DE CONTACTO Quen contacta	PUNTOS DE CONTACTO Requirimentos	Medición das especificacións do servizo	ENQUISAS a usuarios
SERVIZOS DE CONTROL DE RISCOS AMBIENTAIS PARA A SAÚDE									
Protección/ diminución do risco de contraer enfermidades por producir, manipular, utilizar ou estar exposto a produtos químicos	Diminuír a aparición de enfermidades asociada á produción, manipulación ou utilización de produtos químicos	Programa de vixilancia sanitaria de produtos químicos e biocidas	Poboación xeral	Normativa comunitaria	Información nos medios de comunicación	DXIXSP	Información clara		
				Normativa nacional	Información en folletos	DXIXSP	Información clara		
					Información en páxina web	DXIXSP	Información clara		
					Visualización rexistro de empresas	DXIXSP	Información pública, accesible e clara		
					Visualización de mostraxes	Inspección	Información pública, accesible e clara		
					Visualización de inspeccións	Inspección	Información pública, accesible e clara das inspeccións realizadas		
					Visualización de denuncias	Inspección	Información pública, accesible e clara das inspeccións realizadas		
					Visualización da xestión das alertas	DXIXSP	Información pública, accesible e clara		
					Visualización de auditorías	Inspección	Información pública, accesible e clara das auditorías realizadas		
					Visualización de sancións	Autoridade sanitaria	Información pública, accesible e clara das sancións		
Protección/ diminución do risco de contraer enfermidades ao beber auga de traída	Diminuír a aparición de enfermidades asociada ao consumo de auga de traída	Programa de vixilancia sanitaria de augas de consumo humano da Comunidade Autónoma de Galicia	Poboación xeral	Normativa comunitaria	Información nos medios de comunicación	DXIXSP	Información clara		
				Normativa nacional	Información en folletos	DXIXSP	Información clara		
					Información en páxina web	DXIXSP	Información clara		
					Visualización rexistro de empresas, visualización de sistemas de información	DXIXSP	Información pública, accesible e clara		
					Visualización mostraxes	Inspección	Información pública, accesible e clara		
					Visualización inspeccións	Inspección	Información pública, accesible e clara das inspeccións realizadas		
					Visualización de denuncias	Inspección	Información pública, accesible e clara das inspeccións realizadas		
					Visualización auditorías	Inspección	Información pública, accesible e clara das auditorías realizadas		
					Visualización da investigación de abrochos	Epidemioloxía	Información pública, accesible e clara		
					Visualización sancións	Autoridade sanitaria	Información pública, accesible e clara das sancións		

>>>>

Anexo 3/2011. Catálogo de servizos DXIXSP en 2011

SERVIZO FINAL	OBXECTIVO DE SAÚDE	PROGRAMAS ASOCIADOS	CLIENTES/ USUARIOS DO SERVIZO FINAL	REQUIRIMENTOS respecto ao servizo (técnicos /normativos)	PUNTOS DE CONTACTO co cliente	PUNTOS DE CONTACTO Quen contacta	PUNTOS DE CONTACTO Requirimentos	Medición das especificacións do servizo	ENQUISAS a usuarios
SERVIZOS DE CONTROL DE RISCOS AMBIENTAIS PARA A SAÚDE									
Protección/ minimización ou /diminución do risco de contraer lexionelose	Diminuír a aparición de lexionelose	Programa de vixilancia sanitaria de establecementos con instalacións de risco de lexionella	Poboación xeral	Normativa comunitaria	Información nos medios de comunicación	DXIXSP	Información clara		
				Normativa nacional	Información en folletos	DXIXSP	Información clara		
					Información en páxina web	DXIXSP	Información clara		
					Visualización rexistro de empresas	DXIXSP	Información pública, accesible e clara		
					Visualización mostraxes	Inspección	Información pública, accesible e clara		
					Visualización inspeccións	Inspección	Información pública, accesible e clara das inspeccións realizadas		
					Visualización de denuncias	Inspección	Información pública, accesible e clara das inspeccións realizadas		
					Visutalización auditorias	Inspección	Información pública, accesible e clara das auditorias realizadas		
					Visualización da investigación de abrochos	Epidemioloxía	Información pública, accesible e clara		
					Visualización sancións	Autoridade sanitaria	Información pública, accesible e clara das sancións		
Protección/ minimización ou /diminución do risco de contraer enfermidade por usar servizos de sanidade mortuoria	Diminuír a aparición de enfermidades polo uso de servizos mortuorios	Programa de vixilancia sanitaria de establecementos de sanidade mortuoria	Poboación xeral	Normativa comunitaria	Información nos medios de comunicación	DXIXSP	Información clara		
				Normativa nacional	Información en folletos	DXIXSP	Información clara		
					Información paxina web	DXIXSP	Información clara		
					Visualización do rexistro de empresas	DXIXSP	Información pública, accesible e clara		
					Visualización mostraxes	Inspección	Información pública, accesible e clara		
					Visualización inspeccións	Inspección	Información pública, accesible e clara das inspeccións realizadas		
					Visualización de denuncias	Inspección	Información pública, accesible e clara das inspeccións realizadas		
					Visutalización auditorías	Inspección	Información pública, accesible e clara das auditorías realizadas		
					Visualización sancións	Autoridade sanitaria	Información pública, accesible e clara das sancións		
Garantir acceso ao mercado	Manter os mercados abertos		Empresas alimentarias						

>>>

Anexo 3/2011. Catálogo de servizos DXIXSP en 2011

SERVIZO FINAL	OBXECTIVO DE SAÚDE	PROGRAMAS ASOCIADOS	CLIENTES/ USUARIOS DO SERVIZO FINAL	REQUIRIMENTOS respecto ao servizo (técnicos /normativos)	PUNTOS DE CONTACTO co cliente	PUNTOS DE CONTACTO Quen contacta	PUNTOS DE CONTACTO Requirimentos	Medición das especificacións do servizo	ENQUISAS a usuarios
SERVIZOS DE PREVENCIÓN DE ENFERMIDADES									
Protección/ minimización ou /diminución do risco de contraer unha enfermidade inmunoprevible	Diminuír a aparición de enfermidades inmunoprevibles	Programa galego de vacinacións	Poboación xeral		Cartilla de saúde infantil	DXIXSP/SERGAS	Información clara		
					Folletos/ información xeral sobre vacinas	DXIXSP	Información clara		
					Información en centros de saúde	SERGAS	Información clara		
					Campañas	DXIXSP	Con información clara e accesible aos interesados		
					Cartas aos pais	DXIXSP	Comprensible / que achegue a información necesaria		
		Vixilancia epidemiolóxica			Medios de comunicación	DXIXSP	Información clara		
					Páxina web	DXIXSP	Información clara		
					Aplicación da vacina	SERGAS	Vacinación accesible, cómoda e con garantías		
					Visualización da investigación de abrochos	DXIXSP	Información pública, accesible e clara		
					Información epidemiolóxica á poboación	DXIXSP	Información clara		
Minimización do risco de contraer unha tuberculose	Diminuír a aparición de casos de tuberculose	Programa galego de prevención e control da tuberculose	Poboación xeral		Información nos medios de comunicación	DXIXSP	Información clara		
					Información na páxina web	DXIXSP	Información clara		
					Información en folletos	DXIXSP	Información clara		
					Diagnóstico e tratamento precoz	SERGAS			
					Estudo de contactos	SERGAS			
					Información epidemiolóxica á poboación	DXIXSP	Información clara		
Protección/ minimización do risco de contraer VIH/ sida	Diminuír a aparición de casos de VIH/sida	Programa de prevención e control da infección por VIH/sida	Poboación xeral		Información nos medios de comunicación	DXIXSP	Información clara		
					Información na páxina web	DXIXSP	Información clara		
					Información en folletos	DXIXSP	Información clara		
					Diagnóstico e tratamento precoz	SERGAS			
					Estudo de contactos	SERGAS			
					Información epidemiolóxica para a poboación	DXIXSP	Información clara		
					Educación para a saúde na escola	Educación	Información clara e apropiada á idade		
					Visualización intercambio de xiringas				
					Visualización en colectivos con prácticas de risco				

>>>

Anexo 3/2011. Catálogo de servizos DXIXSP en 2011

SERVIZO FINAL	OBXECTIVO DE SAÚDE	PROGRAMAS ASOCIADOS	CLIENTES/ USUARIOS DO SERVIZO FINAL	REQUIRIMENTOS respecto ao servizo (técnicos /normativos)	PUNTOS DE CONTACTO co cliente	PUNTOS DE CONTACTO Quen contacta	PUNTOS DE CONTACTO Requirimentos	Medición das especificacións do servizo	ENQUISAS a usuarios
SERVIZOS DE PREVENCIÓN DE ENFERMIDADES									
Protección/ minimización do risco de contraer unha infección de transmisión sexual	Diminuír a aparición de casos de infección de transmisión sexual		Poboación xeral		Información nos medios de comunicación	DXIXSP	Información clara		
					Información na páxina web	DXIXSP	Información clara		
					Información en folletos	DXIXSP	Información clara		
					Diagnóstico e tratamento precoz	SERGAS			
					Estudo de contactos	SERGAS			
					Información epidemiolóxica á poboación	DXIXSP	Información clara		
					Educación para a saúde na escola	Educación	Información clara e apropiada a idade		
Protección/ minimización do risco de contraer unha hepatite vírica	Diminuír a aparición de casos de hepatite vírica		Poboación xeral		Información nos medios de comunicación	DXIXSP	Información clara		
					Información na páxina web	DXIXSP	Información clara		
					Información en folletos	DXIXSP	Información clara		
					Diagnóstico e tratamento precoz	SERGAS			
					Estudo de contactos	SERGAS			
					Información epidemiolóxica a poboación	DXIXSP	Información clara		
					Educación para a saúde na escola	Educación	Información clara e apropiada a idade		
Protección/ minimización do risco de contraer unha enfermidade transmisible viaxando ao exterior	Diminuír a aparición de enfermidades contraídas por viaxes ao exterior		Poboación xeral		Información en folletos	MSC/ DXIXSP			
					Información en medios comunicación	MSC/ DXIXSP			
					Información na páxina web	MSC/ DXIXSP			
					Aplicación vacinas	SERGAS			
					Prescrición de profilaxe	SERGAS			
Identificación, monitorización e análise de determinantes, problemas e necesidades de saúde	Facilitar o seu manexo, seguimento e control	Programa de vacinas, TB, VIH/sida, ITS, hepatite, programas de promoción da saúde	DXIXSP, SERGAS, Poboación xeral		Consultas médicas	SERGAS			
					Información epidemiolóxica á poboación	DXIXSP	Información clara, oportuna e apropiada ao contorno		
Respostas vixilancia en S.P. e sistemas de alerta epidemiolóxica e resposta rápida ante alertas e emerxencias de SP	Identificación e avaliación de riscos e identificación de abrochos e situacións epidémicas e resposta a estas		DXIXSP, SERGAS, Poboación xeral		Información epidemiolóxica á poboación	DXIXSP	Información clara, oportuna e apropiada ao contorno		

>>>

Anexo 3/2011. Catálogo de servizos DXIXSP en 2011

SERVIZO FINAL	OBXECTIVO DE SAÚDE	PROGRAMAS ASOCIADOS	CLIENTES/ USUARIOS DO SERVIZO FINAL	REQUIRIMENTOS respecto ao servizo (técnicos /normativos)	PUNTOS DE CONTACTO co cliente	PUNTOS DE CONTACTO Quen contacta	PUNTOS DE CONTACTO Requirimentos	Medición das especificacións do servizo	ENQUISAS a usuarios
SERVIZOS DE DETECCIÓN PRECOZ DE ENFERMIDADES									
Detección e diagnóstico precoz do cancro de mama	Diminuír a mortalidade por cancro de mama	Programa galego de detección precoz do cancro de mama PGDPCM	Mulleres 50-69 anos residentes en Galicia	Recomendacións da Guía europea de garantía de calidade en cribado mamográfico e diagnóstico	Carta de presentación e invitación persoal	DXIXSP	Fácil lectura, Non antes de 50 anos	Participación	SI
				Recomendacións da Guía de diagnóstico e tratamento do cancro de mama, 2002, PGDPCM	Medios de comunicación	DXIXSP	Información clara	Proporción de repeticións técnicas	
				Recomendacións do Protocolo europeo de dosimetría en mamografía e Protocolo español de control de calidade en radiodiagnóstico	Folletos e carteis	DXIXSP	Información clara	Proporción de mulleres derivadas a diagnóstico	
					Páxina web da DXIXSP (información do programa e contacto connosco) e páxina web dos programas de cribado estatais	DXIXSP	Información clara	Taxa de detección	
					Realización da mamografía na unidade de exploración mamográfica	DXIXSP	Nun lugar de fácil acceso, por persoal preparado, con garantías de calidade e respecto á intimidade	Taxa de cancros de intervalo	
					Carta resultados	DXIXSP	Comprensible / que achegue a información necesaria	Proporción de cancros detectados in situ	
					Teléfonos de contacto e información para usuarias	DXIXSP	Cita rápida e ben dirixida	Proporción de tumores detectados en estadio II e máis	
					Chamada recordatoria de cita no hospital	DXIXSP	Información clara	Proporción de tumores invasivos detectados con ganglios negativos	
					Consulta de confirmación diagnóstica	SERGAS	Información clara e completa, tratamento integral, apoio	Proporción de tumores detectados menores de 10 mm	
								Ratio de biopsias cirúrxicas negativas/positivas	
								Tempos entre procesos (exploración, diagnose, tratamento)	

>>>

Anexo 3/2011. Catálogo de servizos DXIXSP en 2011

SERVIZO FINAL	OBXECTIVO DE SAÚDE	PROGRAMAS ASOCIADOS	CLIENTES/ USUARIOS DO SERVIZO FINAL	REQUIRIMENTOS respecto ao servizo (técnicos /normativos)	PUNTOS DE CONTACTO co cliente	PUNTOS DE CONTACTO Quen contacta	PUNTOS DE CONTACTO Requirimentos	Medición das especificacións do servizo	ENQUISAS a usuarios
SERVIZOS DE DETECCIÓN PRECOZ DE ENFERMIDADES									
Detección precoz de xordeira neonatal	Facer un diagnóstico e tratamento precoz da xordeira infantil co fin de mellorar a comunicación e equiparala aos normoíntes	Programa galego para a detección da xordeira en período neonatal PGDXPN	Neonatos en Galicia	Recomendacións da Guía para o cribado, diagnóstico e tratamento da hipoacusia neonatal 2002	Folleto informativo para pais	DXIXSP	Información clara	Participación	No
					Carteis	DXIXSP	Información clara	Tempo de derivación a diagnóstico	
					Medios de comunicación	DXIXSP	Información clara	Tempo de inicio do tratamento	
					Presentación proba en maternidade	SERGAS	Información clara		
					Realización proba	SERGAS	Facil, rápida e que achegue información de calidade		
					Comunicación resultados	SERGAS	Rápido, con información clara		
					Consulta de confirmación	SERGAS	Información clara		
					Consultas para tratamento	SERGAS	Información clara e completa, tratamento integral, apoio		
Detección precoz de metabolopatías	Diminuír, mediante a detección precoz e a instauración inmediata de tratamento, a incidencia de discapacidades psíquicas e físicas orixinadas polas enfermidades endócrinas e metabólicas que son obxecto do programa	Programa galego para a detección precoz de enfermidades endócrinas e metabólicas en período neonatal PGDPM	Neonatos en Galicia	Recomendacións recollidas nos informes anuais do Programa galego para a detección de enfermidades endócrinas e metabólicas en período neonatal	Folleto informativo para pais	DXIXSP	Información clara	Participación	No
					Medios de comunicación	DXIXSP	Información clara	Tempo da toma de mostra	
					Información da carpeta de saúde infantil	DXIXSP	Información clara	Tempo de transporte da mostra	
					Comunicación resultados	Laboratorio	Rápido, con información clara	% de mostras non válidas	
					Consulta de confirmación	SERGAS	Información clara		
					Consultas para tratamento	SERGAS	Información clara e completa, tratamento integral, apoio	Tempo de inicio do tratamento	

>>>

Anexo 3/2011. Catálogo de servizos DXIXSP en 2011

SERVIZO FINAL	OBXECTIVO DE SAÚDE	PROGRAMAS ASOCIADOS	CLIENTES/ USUARIOS DO SERVIZO FINAL	REQUIRIMENTOS respecto ao servizo (técnicos /normativos)	PUNTOS DE CONTACTO co cliente	PUNTOS DE CONTACTO Quen contacta	PUNTOS DE CONTACTO Requirimentos	Medición das especificacións do servizo	ENQUISAS a usuarios
SERVIZOS DE AVALIACIÓN TECNOLÓXICA									
Avaliación de novas técnicas, tecnoloxías e procedementos	Equidade do sistema asistencial. Racionalización do gasto		SERGAS	Normativa nacional e normativa autonómica	Comisión asesora para a incorporación de técnicas, tecnoloxías e procedementos á Carteira de servizos do Sistema Sanitario Público de Galicia				
Detección de tecnoloxías novas emerxentes (Programa Detecta-t)	Equidade do sistema asistencial. Racionalización do gasto		SERGAS		Comisión asesora para a incorporación de técnicas, tecnoloxías e procedementos á Carteira de servizos do Sistema Sanitario Público de Galicia				
Detección de tecnoloxías obsoletas	Equidade do sistema asistencial. Racionalización do gasto		SERGAS						
Elaboración de guías de práctica clínica (GPC)	Equidade do sistema asistencial		SERGAS		Información na páxina web Publicación das GPC				
Especiais seguimentos de técnicas, tecnoloxías e procedementos	Equidade do sistema asistencial. Racionalización do gasto		SERGAS	Normativa autonómica	Comisión asesora para a incorporación de técnicas, tecnoloxías e procedementos á Carteira de servizos do Sistema Sanitario Público de Galicia				
Monitorización postintrodución de tecnoloxías sanitarias	Equidade do sistema asistencial. Racionalización do gasto		SERGAS		Comisión asesora para a incorporación de técnicas, tecnoloxías e procedementos á Carteira de servizos do Sistema Sanitario Público de Galicia				
Informes para gestores	Equidade do sistema asistencial. Racionalización do gasto		Consellería Sanidade/ Sergas		Equipos directivos da Consellería Sanidade/ Sergas				
Información aos cidadáns			Poboación xeral		Información na páxina web				
SERVIZOS DE LABORATORIO DE SAÚDE PÚBLICA									
Análíticas de alimentos e mostras ambientais	Diminuír a aparición de enfermidades asociadas ao consumo de alimentos. Diminuír a aparición de enfermidades asociadas ao baño nunha piscina pública, no mar ou no río, Diminuír a aparición de enfermidades asociada ao consumo de auga de traída, Diminuír a aparición de lexiónele	Prog. de seguridade alimentaria e seguridade ambiental	Autoridade sanitaria	Normativa nacional	Boletíns de análise	Servizos de seguridade alimentaria/ riscos ambientais/ zonas veterinarias / servizos farmaceuticos			
				Normativa comunitaria					

>>>

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

ÁREA DE XESTIÓN DE SERVIZOS	SERVIZOS	PRODUTOS
Xestión da estratexia e o liderado	Identificación e difusión da Estratexia da DXIXSP	Estratexia comunicada
	Seguimento, avaliación e revisión anual da estratexia	Estratexia avaliada e revisada
	Sistema e ferramentas de xestión dos procesos	Modelo de PNT / Rexistro de PNT implantados
	Sistema e ferramentas de xestión dos proxectos	PNT de xestión de proxectos / seguimento de proxectos
Xestión das persoas	Avaliación e mellora do clima laboral	Enquisa de clima laboral/plans de mellora
	Capacitación de persoal	Accións formativas de capacitación
	Avaliación e control de necesidades e competencias de persoal	RPT / plan de capacitación anual
	Sistema de integración de persoal	Manual de acollida/ enquisa de integración
	Coordinación de asistencia ás reunións científicas ou administrativas	Financiamento de asistencias
Xestión da comunicación interna	Organización de sesións técnicas	Sesións técnicas
	Coordinación e soporte do Comité de Dirección	Ordes do día/actas das reunión/seguimento de acordos
	Coordinación e soporte do Comité de Coordinación con XXTT	Ordes do día/actas das reunión/seguimento de acordos
	Xestión da canle Saúde Pública da intranet	Contidos da intranet na canle SP
Xestión dos recursos económicos	Coordinar o anteproxecto do orzamento anual	Anteproxecto e axustes
	Desconcentración de créditos a XXTT e Sergas	Transferencias de crédito
	Seguimento da execución orzamentaria	Cadro de mando mensual
	Xestión de pagamentos de subvencións/convenios concedidas/asignados	Pagamentos a adxudicatarios
	Xestión de ingresos de subvencións/convenios concedidos a DXIXSP	Ingresos da DXIXSP
	Xestión de pagamentos a persoal: axudas de custo / horas extras /gardas	Pagamentos a persoal
	Asesoría interna de xestión económico-administrativa	Asesoramento a unidades
	Xestión de pagamentos a provedores	Pagamentos a provedores
Xestión loxística e de operacións	Coordinar a xestión de almacéns / espazos / consumibles / correos e mensaxaría	Infraestruturas básicas
	Coordinación da edición-distribución da Carpeta de saúde Infantil	Dispoñibilidade permanente de carpetas para entrega en maternidades
	Coordinación do plan anual de publicación	Plan anual de publicación
	Asesoría en xestión e trámite de publicacións oficiais	Asesoramento a unidades / publicacións oficiais autorizadas
	Loxística de operacións especiais	Operacións especiais

Anexo 4/2011. Despregamento e logros estratéxicos en 2011

Accións 2011 e liñas estratéxicas

LIÑA ESTRATÉXICA 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 a sociedade, mediante a implicación das entidades locais e as asociacións cidadáns na xestión da súa propia saúde, empoderando así a toda a cidadanía. <i>“Converter a saúde nun tema de todos”, “a saúde impórtanos a todos”, “¿hai algo máis importante que a saúde?”.</i>	Identificación e aprobación da nova Estratexia.	Despregamento e avaliación.			Xestión dous convenios coa FEGAMP e con ONGs para prevención de trastornos adictivos.		Colaboración coas asociacións: FEGAPAN, ASOGACARNE. Colaboración con Concello por augas de baño, e augas de consumo.	Colaboración con balnearios e talasos.		
2 Identificar e potenciar as funcións de autoridade sanitaria propias da DX, en relación con outros niveis organizativos do sistema sanitario galego.	Catálogo de servizos Prestación de Saúde Pública.	Revisión-incorporación novos servizos.				Regulamento do Programa de detección neonatal de metabolopatías.			O exercicio das actividades de planificación e aseguramiento teñen relación coas funcións de autoridade sanitaria.	
3 Facer unha planificación sanitaria máis eficaz, identificando e avaliando os factores que máis inflúen na saúde dos galegos, dando prioridade ás accións de mellora, e definindo as prioridades que guiarán as inversións que realizará o noso Sistema Sanitario nos próximos anos. <i>“Debemos explicitar as nosas prioridades sanitarias”.</i>	Identificación-Presentación da Estratexia DXIXSP. (Avaliación intermedia Xuño). Comisión incorporación TTP: valoración novos procedementos carteira de servizos.	Avaliación-revisión anual Estratexia. Comisión incorporación TTP: valoración novos procedementos carteira de servizos.	Desenvolvemento de Proxecto Indicadores de Saúde de Galicia.	Publicación en web, actualización periódica e profundización no posible a nivel territorial.	Implantación de PGDPCM nos hospitais comarcais. Expansión do Programa de detección precoz de hipoacusia neonatal a todas as maternidades privadas.				A identificación dos principais problemas de saúde e de dereitos e procesos sanitarios, o seu priorización, e a identificación de accións de mellora van nesta dirección, e constitúen o núcleo do recentemente aprobado Plan de Prioridades Sanitarias 2011-2014.	A avaliación das accións previstas no PPS.

>>>

Anexo 4/2011. Despregamento e logros estratéxicos en 2011

Accións 2011 e liñas estratéxicas

LIÑA ESTRATÉXICA 2011	SX XESTIÓN		SX EPIDEMIOLOXÍA		SX FOMENTO		SX RISCOS		SX PLANIFICACIÓN	
	Realizadas (*)	Previstas (**)	Realizadas	Previstas	Realizadas	Previstas	Realizadas	Previstas	Realizadas	Previstas
4 Innovar nos sistemas de información e avaliación, establecendo metodoloxías de avaliación de resultados que permitan avanzar cara a políticas máis eficientes. “Sen información, por onde imos?”.	SGP, capacitación e apoio SGP. Deseño aplicativo informático para monitorización de HBP (avaliación).	Control SGP. Deseño cadro de mando DXIXSP.	Impulsar os SIACs (Sistemas de Información de Análises Complexas) de Vacinas, Vixía. Integrar o rexistro de vacinas en lanus.	Preparar o noso sistema de vixilancia epidemiolóxica (Vixía) para integrar a vixilancia das EDO en lanus, e outros sistemas informáticos corporativos (Laboratorios de Microbioloxía proximamente, urxencias cando se desenvolva, ...). Impulsar, dentro do Proxecto Hospital 2050, sistemas de análise en tempo real, dos datos contidos nos sistemas corporativos, no sentido de potenciar a vixilancia síndrome e de sinais de alerta. Impulsar iniciativas de mellora da vixilancia de infección nosocomial, en colaboración con Sergas e os centros.	Desenvolvemento normativo do sistema de información das actividades relacionadas coa Lei de Prevención do Consumo de Bebidas Alcohólicas por menores de idade.	Auditorías de actividade dos programas de prevención de drogodependencias financiados pola Consellería.	Desenvolvemento de HERME e despregamento de SEMAGA.		Implantación de procesos de depuración da base de datos de cartón sanitario, tras o cruzamento con outras bases de datos estatais e autonómicas. Impulsar iniciativas de mellora da vixilancia da infección nosocomial en colaboración co Sergas e vos centros.	Desarrollo do Sistema de Información de Profesionais Sanitarios de Galicia e dos Rexistros Públicos de Profesionais Sanitarios.
5 Incorporar ao sistema novas fontes de financiamento, que ademais de pór en valor os nosos programas, contribúan á súa sustentabilidade. “Hai moitas fontes de financiamento e temos que aprender a utilizalas”.	Proxectos Estratéxicos específicos 2011-5 e 2011-9. Entrega proxectos ETS-Convenio ISCIII 2011 (Avalia-t).	Resultados P. E. (Convenios, Fondos incorporados?). Entrega memorias ETS-Convenio ISCIII 2011 (Avalia-t).				Colaboración coa Plataforma de Innovación. Colaboración con outros proxectos europeos.				
6 Mellorar o noso impacto en saúde, innovando en programas de estilos e hábitos de vida saudable, seguridade alimentaria, vacinas..., onde a tarefa de buscar cómplices na sociedade galega sexa a base de todas as accións, e a avaliación continua dos programas permítanos desenvolvelos, melloralos, e facelos máis eficientes. “Só se avaliamos saberemos se somos eficientes”, “non debemos nin podemos facelo sos”.	Comisión incorporación TTP: informe especial seguimento Láser Excimer.	Comisión incorporación TTP: monitorización Válvulas Aórticas Percutáneas.			Achega de contidos de alimentación saudable a proxectos da Dirección Xeral de Comercio.	Elaboración dun convenio coa Consellería de Educación para desenvolvemento de programas de EVS; Programa de prevención do sedentarismo en A. Primaria; Prevención do sedentarismo no ámbito laboral.			Implantación do PPS.	

>>>

Anexo 4/2011. Despregamento e logros estratéxicos en 2011

Accións 2011 e liñas estratéxicas

LIÑA ESTRATÉXICA 2011	SX XESTIÓN		SX EPIDEMIOLOXÍA		SX FOMENTO		SX RISCOS		SX PLANIFICACIÓN	
	Realizadas (*)	Previstas (**)	Realizadas	Previstas	Realizadas	Previstas	Realizadas	Previstas	Realizadas	Previstas
7 Mellorar a calidade da xestión e a eficiencia dos procesos. Continuar mellorando a calidade da xestión, profundando en modelos de xestión excelente, reorientando á organización cara á xestión dos procesos, e apostando polo seu simplificación e automatización. <i>“Para obter bos resultados hai que ser unha boa organización”, “os bos resultados non os conseguen malas organizacións”, “detrás dun mal resultado hai unha mala organización”.</i>	Identificación da Estratexia. PNT de PNTs. SGP. Outros PNTs. Xestión dos Comités: Dir./Sub./Coor. XXTT.	Novos PNTs aprobados. Revisión PNTs. Desenvolvemento INTRANET en ferramentas corporativas.	Programa de vacinas: reestruturación da tramitación das altas/baixas do puntos de vacinación e xestión das peticións de vacinas por estes puntos.	Mellora da sistemática da vixilancia epidemiolóxica, mediante un cambio normativo que se adecúe á contorna epidemiolóxica (cambiante) e ás estruturas e novas posibilidades tecnolóxicas.	Mellora da sistemática de seguimento de proxectos coas ferramentas propostas pola Subdirección de Xestión.		Sistematización dos procesos: planificación do control oficial, autorización entidades, empresas alimentarias e a xestión da Rede de alerta alimentaria.		Certificación AENOR do programa de Tarxeta Sanitaria.	
8 Estructurar a relación co Servizo Galego de Saúde, os departamentos territoriais e outras organizacións, asumindo que establecer alianzas é o mellor xeito de lograr os obxectivos comúns, implicando ás organizacións, desde o deseño, ata a implantación dos nosos plans e proxectos. <i>“Integrarse máis no Sistema Sanitario”.</i>	Comité Coordinación con XXTT. Taller de priorización novas TTP. Grupos de traballo monitorización.	Comité Coordinación Sergas; Impulso Contrato-Programa XXTT 2012; Xornada presentación GPC: Conduta suicida.	Programa de vacinas: integración dos departamentos territoriais nos puntos anteriores, dándolles mais responsabilidade e autonomía e a súa xestión.		Desenvolvemento de proxectos comúns con XXTT e SERGAS.					Desenvolvemento co Sergas dun plan de xestión das queixas e reclamacións (Proxecto Estratéxico 2011-19).
9 Fomentar o desenvolvemento e a satisfacción das persoas que integran esta organización, panca crave do cambio e da sustentabilidade da mellora. O capital fundamental desta Dirección está no coñecemento, e xa que logo nas persoas que son capaces de polo en valor, facéndoo útil para a sociedade. <i>“As persoas serán o motor do cambio”.</i>	Revisión RPT. Elaboración, aprobación e aplicación de PNT de Integración de novo persoal; Realización de Enquisa Clima Laboral 2011; Nova Intranet-Canle Saúde Pública. Apoio á formación externa.	Comunicación de resultados, análises e propostas de mellora do Clima Laboral; Comunicación sobre o proceso de Estatutarización; Desenvolvemento INTRANET en ferramentas corporativas.	Recuperación no pago de atrasos das gardas do SAEG.	Asegurar unha tramitación continua sen atrasos destes pagos.						
10 Pór en valor a utilidade da prestación de saúde pública, aumentando a súa visibilidade e achegando a nosa visión global dos problemas sanitarios. Será unha estratexia fundamental o <i>“converterse nunha organización importante para os outros”.</i>	Diplomado en Sanidade 2011 e outras actividades formativas organizadas e impartidas.	Mellora da presenza en Intranet/WEB/Redes?????. Proposta de Proxecto de formación en liña sobre Estratexia e resultados da DXIXSP.	Participación nos cambios na Intranet.	Prevista unha ‘reactualización’ dos contidos na web.		Posta en marcha dun proxecto de intervención en redes sociais con plataforma web 2.0 en estilos de vida saudables (piloto en nutrición).				

Anexo 4/2011. Despregamento e logros estratéxicos en 2011

Incorporación de boas prácticas en 2011

BOA PRÁCTICA	2009		2010		2011	
	xuño	TOTAL Ano	xuño	TOTAL Ano	xuño	TOTAL Ano
Nº reunións Comité Dirección	6	19	20	39	16	28
Nº acordos tomados		57		302	204	282
Nº reunións Comité Coordinación XXTT				6	5	7
Nº acordos tomados					48	68
Nº reunións Comités Subdirección					23	30 (*)
Aplicación SGP a Proxectos Estratéxicos					24 de 25	
Doc. Definición Estratexia Open Data / 1 ferramenta					–	1/1
Nº asistencia 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. Despregamento e logros estratéxicos en 2011

PROXECTO	AVALIACIÓN STATUS GLOBAL	FITOS-LOGROS 2011
01. CONTINUAR O DESENVOLVEMENTO DEL REXISTRO GALEGO DE TUMORES (REGAT)	Desenvolvemento	Reunión de relanzamento con partners Sergas-Consellería. Recuperación de especialista de coordinación e soporte técnico. Aprobado e arrincado proxecto piloto en CHOU. Formación, implantación e elaboración de protocolos do colexio americano de patólogos (CAP) en hospitais. Incorporación recurso SERGAS para interlocución con anatomo-patólogos.
02. DESEÑO E PROGRAMA PILOTO DE CRIBADO POBOACIONAL DE CANCRO COLO-RECTAL	Desenvolvemento	Reunión de relanzamento con partners Sergas-Consellería. Creación de grupo de traballo técnico. Definición de criterios técnicos e operativos de sistema de información. Análise do estado da arte noutras comunidades. Incorporación en orzamento 2012 de partida para posible execución proxecto piloto.
03. PLAN DE PRIORIDADES SANITARIAS	Desenvolvemento	Constitución grupos de traballo. Definir obxectivos e liñas de actuación. Preparación documento. Revisión e aprobación. Presentación ao Consello Galego e Saúde. Aprobación polo Consello da Xunta. Presentación en Parlamento. Edición en web.
04. POTENCIACIÓN DA AVALIACIÓN DE TECNOLOXÍAS, TÉCNICAS E PROCEDIMENTOS (TTP)	Desenvolvemento	Análise de funcionamento de circuíto e redución de prazos. Proposta de difusión de obxectivos e capacidades de Avalia-t. Captación de financiamento a través proxecto Innova-Saúde, ao redor de 1 millón de € en catro anos.
05. FOMENTO DA INNOVACIÓN NA CONSELLERÍA DE SANIDADE	Desenvolvemento	Participación activa na definición, creación, metodoloxía de xestión, impulso e difusión dos obxectivos da Plataforma de Innovación Sanitaria. Incremento da participación de DXIXSP en proxectos externos. Captación de financiamento a través de proxecto Innova-Saúde.
06. DESPREGAR E AVALIAR A VACINACIÓN CON PREVENAR	Desenvolvemento	Inicio vacinación en xaneiro. Posta en marcha do laboratorio de serotipado de Ferrol. Primeiro Informe de avaliación de cobertura e serotipado. Finalizada a implantación.
07. DESEÑO DE NOVOS PROGRAMAS DE FOMENTO DE ESTILOS DE VIDA SAUDABLE	Desenvolvemento	Publicación de guías alimentarias para idades avanzadas. Grupo de traballo para elaboración de proposta de proxecto piloto a Educación. Elaboración de guía de detección de sedentarismo en Atención Primaria. Valoración en liña de nivel de sedentarismo en persoal de SSCC Consellería e oferta a outros ámbitos laborais. Colocación de sinais-mensaxe sobre actividade física en edificio Consellería. Desenvolvemento de proxecto piloto de presenza en redes sociais: alimentación-nutrición saudable. Colaboración DX de Comercio en <i>proxecto totems</i> .
08. INDICADORES BÁSICOS DE SAÚDE DE GALICIA	Rematado	Definir xogo de indicadores e sistemática de actualización. Publicación en web. Actualización datos.
09. FOMENTO DA CAPTACIÓN DE RECURSOS EXTERNOS	Rematado	Participación na elaboración de solicitude e consecución de financiamento con fondos europeos, a través do MICINN para os proxectos H2050 e Innova-saúde e elaboración de convenios Consellería-MICINN. Presentación propostas temas interese Clúster Saúde de Galicia. Convenio con Federación de Panadeiros e FEBE (Federación Española Bebidas Espirituosas).
10. DESENVOLVEMENTO DE COMPETENCIAS EN SAÚDE LABORAL	Desenvolvemento	Creación da Unidade Central de Saúde Laboral. Consenso sobre información mínima a introducir en IANUS. Definición do procedemento de notificación contemplados no CMBD consensuado.
11. INTEGRAR O PROGRAMA DE CRIBADO DE CANCRO DE MAMA EN HOSPITAIS COMARCAIS	Rematado	PGDPCM funcionando en H. Cee, H. Salnés, H. Verín, H. Valdeorras, H. Burela. Resúmen resultados record exploración e participación en 2011.
12. PROXECTO EO2HEAVEN (SOCIO DE P. EUROPEO AMBIENTE-SAÚDE. MODELO DE MONITORIZACIÓN)	Non iniciado	Ausencia de socio cruce para desenvolvemento. Considérase suspendido e anulado.
13. DESEÑO DO SISTEMA DE INFORMACIÓN DE ANÁLISE COMPLEXO (SIAC) DE VACINAS	Rematado	Revisión de documento funcional. Reunión con XXTT. Pilotaxe versión 1 SIAC. Comprobación e corrección de cálculos. Proba de versión 2.

>>>

Anexo 4/2011. Despregamento e logros estratéxicos en 2011

PROXECTO	AVALIACIÓN STATUS GLOBAL	FITOS-LOGROS 2011
14. REDEFINIR E OPTIMIZAR OS PROCESOS DE XESTIÓN DE TARXETA SANITARIA	Desenvolvemento	Ordenación de recursos humanos e priorización de tarefas: incorporación de persoal e reordenación de tarefas. Depuración gradual de base de datos: Cruces con Muface. Redución de custos do programa. Establecemento da non caducidade da TS.
15. FINALIZACIÓN DO SISTEMA DE INFORMACIÓN HERME	Desenvolvemento	Deseño e implantación da versión 1 de Herme. Informe do Plan Plurianual de control da cadea alimentaria con versión 1.
16. IMPULSAR A XESTIÓN POR PROCESOS	Desenvolvemento	Identificación catálogo de servizos. Mellora proceso coordinación con XXTT. Elaboración e aprobación de PNT de elaboración de procedementos. Elaboración PNT de Xestión de proxectos. Colocación de PNTs en Intranet.
17. REFORMA DA REDE DE LABORATORIOS DE SAÚDE PÚBLICA	Desenvolvemento	Definición do modelo operativo da Rede. Novo catálogo de servizos dos centros e definición do plan de implantación. Aprobación de Modelo de Laboratorio de SP. Iniciada a obra de acondicionamento do laboratorio Lugo.
18. DESENVOLVEMENTO DO PLAN DE TRASTORNOS ADICTIVOS	Rematado	Formación grupos de desenvolvemento de diversos obxectivos e presentación do Plan. Seguimento de convenios e auditoría de todas as asociacións e concellos perceptores de financiamento público. Inicio do trámite de normativa sobre notificación de indicadores.
19. IMPLANTACIÓN DO PROGRAMA QUERES: QUEIXAS E RECLAMACIÓNS	Desenvolvemento	Redefinición obxectivos proxecto. Replanificación proxecto.
20. MELLORA DA XESTIÓN DE PROXECTOS	Rematado	Revisión e implantación do Sistema de Xestión de proxectos. Seguimento de proxectos estratéxicos en Comités de Subdirección.
21. DESENVOLVEMENTO DE PERSOAL DXIXSP	Desenvolvemento	Incorporar a xestión de RRHH nas competencias da SX de Xestión e Xestión de distintas tramitacións. Aplicación, explotación, aprobación de informe e presentación en Sesión Técnica da Enquisa de clima laboral 2011. Implantación de Comités de Subdirección. Incorporación de ferramentas de coaching corporativo. Celebración de sesións técnicas. Solicitud ao Consello de Dirección da estatutarización con acceso especial para funcionarios Lei 17.
22. DESENVOLVEMENTO DA LEI DE ALCOHOL EN MENORES	Rematado	Inicio do trámite de normativa: 1 Decreto e 2 Ordes.
23. CREACIÓN DO SISTEMA DE INFORMACIÓN E REXISTROS PÚBLICOS DE PROFESIONAIS SANITARIOS	Rematado	Publicación do Decreto de creación. Desenvolvemento do aplicativo informático. Desenvolvemento dun sistema de avaliación de necesidades de reposición de profesionais sanitarios especializados.
24. UNIVERSALIZACIÓN DO ASEGURAMENTO SANITARIO PÚBLICO EN GALICIA	Rematado	Avaliación de impacto. Desenvolvemento de medidas de ampliación do aseguramiento para determinados colectivos, como traballadores descontinuos.
25. IDENTIFICACIÓN DA CARTEIRA DE SERVIZOS DE HIDROLOXÍA	Desenvolvemento	Reunións da Comisión. Elaboración do documento marco de propostas a avaliar.

Anexo 4/2011. Despregamento e logros estratéxicos en 2011

Conclusións 2011 do grupo de traballo

Conclusións 2011 do grupo de traballo	
1	Pódese considerar completado o proceso de identificación, presentación, despregue, avaliación e revisión anual da Estratexia.
2	Téñense identificado 32 accións de desenvolvemento das 10 liñas estratéxicas. A lo menos dúas accións en cada unha delas.
3	24 dos 25 proxectos estratéxicos foron planificados, seguidos periódicamente polo xestor do proxecto e polo Comité de Subdirección, e revisados ao final de ano, valorando o seu remate ou continuidade.
4	O Sistema de Xestión de Proxectos (SGP) permitiu planificar accións e tarefas, o seguimento periódico, e as principais incidencias e causas de retraso. Presentou dificultades de manexo e os indicadores cuantitativos de avance ou retraso calculados polo sistema non foron considerados de utilidade. Proponse a utilización de MS Project para a planificación e seguimento dos proxectos en 2012.
5	Téñense acadado ao redor do 55-60% dos fitos previstos polo conxunto dos proxectos estratéxicos.
6	As principais causas de retraso no desenvolvemento dos proxectos estratéxicos foron: 1.- Decisión do Servizo Galego de Saúde (4 proxectos); 2.-Planificación optimista con tempos moi axustados ou asignación insuficiente de persoal (5 proxectos); 3.- Decisión da Consellería de Sanidade (3 proxectos).
7	O retraso nos proxectos depende, en grande medida, do grao de convencemento, concienciación e prioridade outorgada pola alta dirección (SERGAS, Economía, Asesoría Xurídica). A Dirección xeral debe dedicar maiores esforzos a convencer, a priori, aos seus colegas do Consello de Dirección.
8	A creación e funcionamento dos Comités de Subdirección tiveron unha alta utilidade no desenvolvemento e seguimento dos proxectos, e considéranse un elemento clave na diminución das resistencias ao cambio.
9	A centralización na Subdirección de Xestión levada a cabo, ten mellorado globalmente a xestión de persoal.
10	O sistema de priorización de proxectos estratéxicos ten demostrado a súa utilidade para a incorporación de novos proxectos en 2012.

Anexo 1/2012. Obxectivos e compromisos de proxectos estratéxicos en 2012

Nº	PROXECTO	PUNTUACIÓN MEDIA	COMPROMISO/ STATUS INICIAL 2012	PATRONO	LIDER	PARTES INTERESADAS	XEFE DE PROYECTO	OBXECTIVO	FITOS 2012
1	AVALIACIÓN DE RESULTADOS DOS PROXECTOS DE INNOVACIÓN	63	SI / Novo 2012	DXIXSP	Unidade Innovación/ Avalia-t	Consello de Innovación	Marisa López	Achegar valor ás ideas de mellora nas distintas fases do proceso de innovación: estudo de viabilidade, avaliación de resultados da proba, avaliación de resultados da implantación.	Identificación e aplicación de metodoloxía de avaliación de resultados de innovación en saúde. Apoio a estudos de viabilidade/escalado de proxectos da Plataforma de Innovación.
2	CONTINUAR O DESENVOLVEMENTO DE REGAT (REXISTRO GALEGO DE TUMORES)	60	SI / En progreso desde 2011		SX EPIDEM.	Sergas	Margarita Castro	Coñecer a incidencia e evolución de todos os de anatomía patolóxica a partir de cinco tumores malignos e benignos do SNC en Galicia. Implantación do REGAT nos centros sanitarios da rede pública do SERGAS. A medio prazo conseguilo en tres hospitais de Galicia e obter a información a partir de 5 protocolos do Colexio Americano de Patólogos.	Rematar proxecto piloto en CHOU. Elaborar documento de avaliación. Implementar en tres hospitais máis.
3	EXECUCIÓN DO PROGRAMA PILOTO DE CRIBADO POBOACIONAL DE CANCRO COLO-RECTAL	59	SI / En progreso desde 2011		SX FOMENTO ESTILOS VIDA SAUDABLE	Sergas; Xefaturas Territoriais	Raquel Zubizarreta	Deseñar e poñer en marcha un programa poboacional de detección precoz de cancro de colon, de acordo cos estándares de lanzamento internacionais aceptados.	Execución de proxecto piloto en Ferrol.
4	PLAN DE PRIORIDADES SANITARIAS	56	Si / En progreso desde 2011		SX PLANIF.	Sergas; Sec. Xeral	Carmen Sixto	Identificar e priorizar os problemas sanitarios (de saúde, de dereitos, e procesos asistenciais) de maior impacto, propoñendo intervencións de mellora para modificar os factores que inciden neles.	Execución actuacións programadas dentro do plan. Avaliación periódica do Plan (2011, 2012)
5	HOSPITAL AUTOSOSTENIBLE (H2050)	56	Si / Novo 2012	Conselleira	Unidade Innovación	Consello de innovación	A.Taboada	Realizar unha proba piloto de innovación enerxética e ambiental no hospital de Ourense (CHUO), avaliando o mix enerxético ideal e os resultados obtidos e valorar a posibilidade de escalado ao resto dos hospitais da rede SERGAS.	Avaliación previa da tecnoloxía para elixir o mix enerxético ideal. Adxudicación da redacción do proxecto de execución de ampliación do hospital. Aprobación en Consello da licitación do mix enerxético. Aprobación do proxecto de aplicación do hospital. Licitación do proxecto. Posta en marcha do piloto.
6	INCORPORACIÓN DE AVALIA-T A LA RED ESTATAL DE AXENCIAS DE AVALIACIÓN DE TECNOLOXÍAS	55	Non / En progreso desde 2011		SX PLANIF.	Sergas	Marisa López	Potenciar a avaliación de tecnoloxías, técnicas e procedementos (TTP) na Consellería de Sanidade.	Participar nos procesos de planificación e avaliación da rede nacional de axencias. Priorizar as liñas de traballo co Servizo Galego de Saúde. Presencia en actividades axencias europeas.
7	INNOVA-SAÚDE. SISTEMA DE ALERTAS (IANUS)	54	Non / Novo 2012		SX EPIDEM.	Sergas. Sec. Xeral	Xurxo Hervada	Participar en el desarrollo de subproyectos de Innova-Saúde.	Identificación das características do sistema para o prego de condicións técnicas. Licitación dos traballos a realizar. Entregable: Modelo funcional do sistema de alertas.
8	IMPULSO PLATAFORMA INNOVACIÓN	53	Si / En progreso desde 2011	DXIXSP	Unidade Innovación	Consello de Innovación	Natalia Botana	Fomentar, valorar, priorizar, dinamizar e dar soporte a proxectos de innovación propostos polos profesionais da Consellería de Sanidade e do SERGAS, para mellorar a eficiencia e sostenibiliad do sistema sanitario.	Dotación de recursos humanos e servizos. Proceso de innovación: aplicación do modelo de xestión de innovación aberta sanitaria. Consello de innovación: plan comunicación e dinamización. Posta en marcha de 4 propostas de proxectos remitidas á plataforma. Colaboración en iniciativas do clúster de Saúde. Presentación de polo menos 2 propostas máis ao fondo tecnolóxico. Incrementar a difusión da Plataforma e os resultados dos seus proxectos estrela. Participación en iniciativas europeas. Presentación de polo menos 3 propostas a convocatorias europeas.
9	AVALIAR O IMPACTO DA VACINA CONTRA O NEUMOCOCO (PREVENAR ®)	53	Si / En progreso desde 2011	Consellería de sanidade	SX EPI	SERGAS	Alberto Malvar Pintos	Alcanzar cobertura superior a 90%, serotipar o 100% dos illamentos en menores de 5 anos, detectar cambios en serotipos circulantes.	Seguimento dos procesos de monitorización. Elaboración e difusión de informes periódicos.

>>>

Anexo 1/2012. Obxectivos e compromisos de proxectos estratéxicos en 2012

Nº	PROXECTO	PUNTUACIÓN MEDIA	COMPROMISO/ STATUS INICIAL 2012	PATRONO	LIDER	PARTES INTERESADAS	XEFE DE PROYECTO	OBXECTIVO	FITOS 2012
10	ARRANQUE DOS NOVOS PROGRAMAS DE FOMENTO DE ESTILOS DE VIDA SAUDABLE	51	Si / En progreso desde 2011		SX FOMENTO ESTILOS VIDA SAUDABLE	C. Educación; C. Benestar; Xefaturas Territoriais	Maite Calabuig	Definición e posta en marcha de novos proxectos de fomentos de estilos de vida saudables.	Comezo piloto Redes Sociais. Extensión chanzo a chanzo outros centros de traballo. Convenio PSA. Convenio Educación. Convenio Asociación Empresas Distribución.
11	DESENVOLVEMENTO DE COMPETENCIAS EN SAÚDE LABORAL	50	Non / En progreso desde 2011		SX RISCOS	ISSGA; Sec. Xeral; Sergas	Isabel González	Desenvolver e facer efectivas as competencias da Consellería de Sanidade en materia de saúde laboral: - Coordinación con outras administracións. - Desenvolvemento da normativa laboral. - Mellorar o coñecemento, análise e investigación en materia de seguridade e saúde laboral. - Desenvolver o artigo 5 do R.D. 1299/2006, de enfermidades profesionais, co fin de facer aflorar aqueles diagnósticos que teñen orixe laboral.	Adaptar IANUS ao procedemento de sospeita e notificación e implementar o proceso. Deseñar e implementar o proceso de avaliación e informe de aforro económico.
13	EFICIENCIA ENERXÉTICA HOSPITAIS DA REDE SERGAS	50	Si / Novo 2012	DXIXSP	Unidade Innovación	Sergas; Empresas suministro	A. Taboada	Mellora da eficiencia enerxética dos hospitais da rede Sergas, a través dunha contratación innovadora (ECOHOSPITAL) e de procesos de eficiencia enerxética (PIEE).	Elaborar proxectos de biomasa para os hospitais de Verín, Calde, Barbanza, Piñor, Santa María Nai e Monforte. Elaboración de estudos de viabilidade. Presentación dos pregos de licitación. Aprobación por Consello.
13	OPTIMIZAR OS PROCESOS DE XESTIÓN DE TARXETA SANITARIA	46	Non / En progreso desde 2011		SX PLANIF.	Sergas; Sec. Xeral	M C Blanco	Mellorar os procedementos que permitan o acceso ás prestacións sanitarias públicas ás persoas que teñen dereito a elas, en aplicación da normativa vixente en cada momento.	Redución do nº de TS emitidas. Establecer procedementos para o acceso á TS polo concepto de residencia e asimilados.
14	FINALIZACIÓN DO SISTEMA DE INFORMACIÓN HERME	46	Non / En progreso desde 2011		SX RISCOS	SX TIC	Ángel Gómez	Deseñar e implementar un sistema de información das accións de control oficial no campo da seguridade alimentaria e sanidade ambiental, apoiado en ferramentas informáticas e nas TIC precisas para automatizar a xestión dos procesos do sistema de control oficial e a explotación dos datos e obtención de información a través dun SIAC.	Desenvolvemento de versión 2 e implementación de procesos de control oficial, automatizando a súa xestión a través do aplicativo. Definir e implementar informes de explotación tipo para os diversos niveis de xestión.
15	RESIDUOS SANITARIOS	45	Non / Novo 2012		SX RISCOS	Sergas	Manuel Alvarez	Mellora na xestión eficiente de residuos sanitarios da rede do Sergas.	Informe final de proxecto piloto e Decreto de Residuos Sanitarios en proceso de tramitación oficial.
16	IMPULSAR A XESTIÓN POR PROCESOS	45	Non / En progreso desde 2011		SX XESTIÓN	Unidades SSCC e XXTT	Emma F. Nogueira	Implantar a xestión de procesos da DXIXSP, con PNTs e ferramentas ofimáticas de xestión, seguimento e supervisión, avaliación e mellora.	Continuar a xestión por procesos, desenvolvendo os subproxectos: Cadro de Mando DXIXSP; Contrato-Programa 2012 con XXTT; Mellora de Intranet para implantación de PNTs. Manter o proceso de xestión estratéxica: identificación, seguimento e avaliación anual.
17	REFORMA SISTEMA EDO	45	Si / Novo 2012		SX EPIDEM.	Unidades declarantes; XXTT	Alberto Malvar	Publicación da Orde de modificación no Sistema EDO, e do Decreto de Reforma da Vixilancia da Saúde Pública.	Nova versión de VIXIA, con novas conexións a IANUS e a SIMGA. Automatización de informes ao Centro Nacional de Epidemioloxía.

>>>

Anexo 1/2012. Obxectivos e compromisos de proxectos estratégicos en 2012

Nº	PROXECTO	PUNTUACIÓN MEDIA	COMPROMISO/ STATUS INICIAL 2012	PATRONO	LIDER	PARTES INTERESADAS	XEFE DE PROYECTO	OBXECTIVO	FITOS 2012
18	REFORMA DA REDE DE LABORATORIOS DE SAÚDE PÚBLICA	44	Si / En progreso desde 2011		SX XESTIÓN	FEDER; Sergas; Xefaturas Territoriais	Montse Castelo	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.	Implantación do novo modelo de la Red de laboratorios de SP. Finalizada la obra del laboratorio central.
19	IMPLANTACIÓN DO PROGRAMA QUERES: QUEIXAS E RECLAMACIÓNS	43	Non / En progreso desde 2011		SX PLANIF.	Sergas; Sec. Xeral	Victor Bustelo	Poñer á disposición dos usuarios e dos centros do Sistema Sanitario Público de Galicia un sistema normalizado de tramitación e xestión de queixas e reclamacións, facilitando a súa análise polos diferentes niveis de responsabilidade.	Presentación do novo proxecto. Desenvolvemento do sistema informático. Implantación se culmina a fase anterior.
20	DESENVOLVEMENTO DE PERSOAL DXIXSP	42	Non / En progreso desde 2011		SX XESTIÓN	Sergas DRRHH; Sec. Xeral	Patricia Daporta	Incrementar a satisfacción, a implicación, a motivación e a formación do persoal.	Desenvolver as accións propostas tras enquisa clima laboral 2011. Realizar enquisa on-line de clima laboral en setembro 2012.
21	POSTA EN MARCHA, CONSOLIDACIÓN E PARTICIPACIÓN EN CLÚSTER SAÚDE GALICIA	38	Si / Novo 2012	DXIXSP	Unidade Innovación	Consello de Innovación. Empresas do Clúster de Saúde de Galicia.	Natalia Botana	Consolidación do recentemente creado Clúster da Saúde de Galicia como un espazo de encontro, participación e colaboración entre o sector empresarial, os centros do coñecemento galegos e o sector público da saúde que permita a xeración e desenvolvemento de proxectos de innovación no sector sanitario que dean resposta ás estratexias e prioridades da Consellería-Sergas.	Xeración e desenvolvemento de 3 proxectos: Máquinas Vending, Alimentos especiais terceira idade e Reformulación de alimentos.
22	MELLORAS EN XESTIÓN MATADOIROS-ASOGACARNE	34	Non / Novo 2012		SX RISCOS	Sector de la carne	J. A. Viñuela	Desenvolver actividades coordinadas co sector industrial da carne, e que achegue recursos ás estratexias da DXIXSP.	Establecer mesa permanente de diálogo técnico co sector, mantendo as reunións requiridas, segundo os temas e posibles accións identificadas.
23	IDENTIFICACIÓN DA CARTEIRA DE SERVIZOS DE HIDROLOXÍA	22	Si / En progreso desde 2011		SX PLANIF.	Sector da hidroterapia	ML Varela	Avaliación dos tratamentos hidrotermais como terapias alternativas aos tratamentos tradicionais en determinadas patoloxías, previamente á súa posible inclusión na carteira complementaria de servizos do Sistema Sanitario Público.	Priorización das técnicas. Avaliación das propostas en colaboración con Avalia-t.

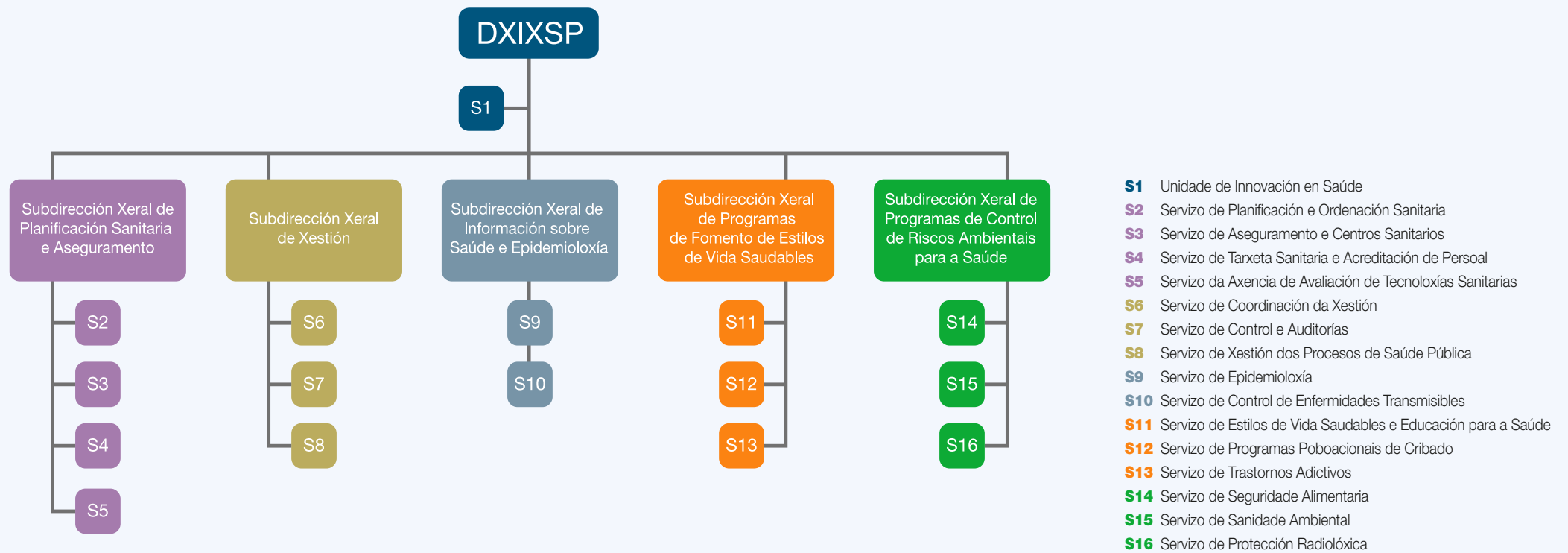
- Unidade de Innovación en Saúde
- Subdirección Xeral de Planificación Sanitaria e Aseguramento
- Subdirección Xeral de Información sobre Saúde e Epidemioloxía
- Subdirección Xeral de Programas de Control de Riscos Ambientais
- Subdirección Xeral de Programas de Fomento de Estilos de Vida Saudable
-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

Anexo 1/2012. Obxectivos e compromisos de proxectos estratéxicos en 2012

Priorización de proxectos novos polo seu impacto en obxectivos estratéxicos

Proyecto	Puntuacións de incidencia en obxectivos estratéxicos							Puntuación media
	1	2	3	4	5	6	7	
Avaliación de resultados dos proxectos 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 enerxética hospitais da rede 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
Posta en marcha, consolidación e participación no clúster saúde Galicia	36	33	33	30	52	42	41	38
Melloras en xestión matadoiros-Asogacarne	30	50	27	27	44	22	39	34

Reforma da estrutura dos servizos centrais*



* DECRETO 76/2012, do 9 de febreiro, polo que se modifica o Decreto 310/2009 do 28 de maio, polo que se establece a estrutura orgánica da Consellería de Sanidade.

