



FUNDACIÓN PÚBLICA URXENCIAS SANITARIAS DE GALICIA-061
Memoria 2016





Índice

ÁREA PRIMEIRA	7	LIMIAR
	9	IDENTIFICACIÓN DO CENTRO
	11	1.1 Identificación do centro
		1.2 Datos globais
ÁREA SEGUNDA	13	CONTORNO
		2.1 Área de referencia da Fundación
ÁREA TERCEIRA	15	ESTRUTURA E ORGANIZACIÓN
	16	3.1 Padroado
		3.2 Órganos de Dirección
		3.3 Organigrama
ÁREA CUARTA	19	RECURSOS GLOBAIS
	22	4.1 Recursos humanos globais
	28	4.2 Recursos financeiros globais
		4.3 Recursos físicos globais
ÁREA QUINTA	35	ACTIVIDADE GLOBAL
	36	5.1 Actividade global: chamadas
	37	5.2 Nivel de resposta da Central de Coordinación
		5.3 Xestión e resolución dos procesos asistenciais
		5.4 Distribución dos procesos resoltos con mobilización de recursos
	38	5.5 Recursos mobilizados en urxencias e emerxencias
		5.6 Pacientes en idade pediátrica
	39	5.7 Actividade da RTSUG-O61
	44	5.8 Actividade dos programas asistenciais e especiais
	58	5.9 Dispositivos sanitarios de risco previsible
	59	5.10 Simulacros
		5.11 Convenios
ÁREA SEXTA	63	CENTRO DE FORMACIÓN EN MEDICINA DE URXENCIAS, EMERXENCIAS E CATÁSTROFES DE GALICIA
		6.1 Principais funcións
		6.2 Actividade
	64	6.3 Distribución e descentralización da actividade docente
	66	6.4 Destinatarios da actividade formativa
	67	6.5 Actividades especiais
	68	6.6 Avaliación da actividade
	69	6.7 Perspectiva global e conclusións
	70	6.8 Área de investigación: actividade científico-docente
	71	6.9 XIII Xornada sobre a urxencia e a emerxencia
ÁREA SÉTIMA	75	ÁREA DE CALIDADE
		7.1 Principais funcións
		7.2 Actividade
ÁREA OITAVA	79	GABINETE DE PRENSA
		8.1 Principais funcións
		8.2 Actividade
ÁREA NOVENA	83	SERVIZO DE SISTEMAS E TECNOLOXÍAS DA INFORMACIÓN
		9.1 Principais funcións
		9.2 Actividade
ÁREA DÉCIMA	87	SERVIZO DE ATENCIÓN AO USUARIO
		10.1 Principais funcións
		10.2 Actividade



EDITA

Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia - O61

DIRECCIÓN

José Antonio Iglesias Vázquez, director

REALIZACIÓN Y MAQUETACIÓN

Arantza Briegas Arenas, responsable de Publicacións
Carlos Álvarez Martínez, Servizo de Sistemas e
Tecnoloxías da Información

LIMIAR

Un ano máis a Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-O61 pon á disposición de todos os cidadáns a súa memoria de actividade, neste caso a correspondente ao traballo realizado durante o ano 2016.

Despois de 21 anos de andadura, os datos que inclúe amosan un crecemento constante e unha actividade cada vez máis diversificada e adaptada ás novas necesidades da poboación de Galicia.

Os avances tecnolóxicos, os cambios na pirámide poboacional cun importante envellecemento, as novas comunicacións e infraestruturas sanitarias, e o maior coñecemento en materia de saúde marcan o futuro da entidade e os principais eixos estratéxicos de traballo.

Por unha parte o ano 2016 marca un fito importante na asistencia de emerxencias, xa que a rede de transporte sanitario urxente crece unha vez máis e incorpora cinco novas unidades na Coruña, Ourense, Tomiño, Vilagarcía de Arousa e Rianxo. Ao mesmo tempo aumentan os horarios dalgúns unidades, como Vigo e Marín. O obxectivo principal destas actuacións non é outro que o fin primordial da Fundación, ofrecer ao cidadán a resposta máis axeitada ao seu problema de saúde no menor tempo posible e cos recursos máis adecuados.

Á vez increméntanse de xeito significativo as actuacións coa poboación xeral, tanto nos programas de reanimación cardiopulmonar, con especial significación en profesores e alumnos a través do programa RCP na aula e proxecto Anxos, como na facilidade no acceso e localización dos desfibriladores semiautomáticos.

O esforzo por acadar niveis elevados de calidade no noso traballo levounos a realizar unha avaliación de acordo ao modelo de Excelencia Europea EFQM, no que se obtivo a certificación 400+, o que reflicte o bo traballo realizado. Sen dúbida este recoñecemento é mérito de todos, dos traballadores e dos usuarios do servizo.

Espero que a lectura desta memoria 2016 sexa de interese para todos e que contribúa a expandir aínda máis o número das emerxencias sanitarias de Galicia, o O61, unha vía de acceso accesible, equitativa e ao servizo de todos os que nos necesitan.

José Antonio Iglesias Vázquez
Director



1.1 IDENTIFICACIÓN DO CENTRO

1.1.1 SITUACIÓN

A Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061 conta actualmente cunha central de coordinación e cunhas dependencias administrativas, onde se atopa a dirección, localizadas no concello de Santiago de Compostela.

A Central de Coordinación da Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061 sitúase ás aforas da cidade de Santiago no Edificio de Usos Múltiples en San Marcos. A dirección e a administración localízanse dentro do núcleo urbano, no Hospital Psiquiátrico de Conxo, na praza Martín Herrera, n.º 2, 2.ª planta.

A Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061 coordina a Rede de transporte sanitario urxente de Galicia-061 (RTSUG-061) dende xullo do ano 1998. Para isto, conta na actualidade con 11 bases de ambulancias asistenciais de soporte vital avanzado situadas nas principais cidades galegas: A Coruña (2), Ferrol, Santiago de Compostela, Lugo, Ourense, Pontevedra, Vigo, Mos, Foz e Sanxenxo (só en época estival) e dúas bases de helicópteros medicalizados nas cidades de Santiago de Compostela e Ourense.

Ademais, a Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061 conta con 106 ambulancias asistenciais de soporte vital básico contratadas mediante concurso

público e distribuídas en 89 bases que garanten a cobertura sanitaria de toda a Comunidade Autónoma galega.

1.1.2 DEPENDENCIA

A Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061 é unha entidade sen ánimo de lucro, de competencia autonómica, con personalidade xurídica propia e inscrita, segundo a Orde do 5 de outubro de 1999, no Rexistro de Fundacións de Interese Galego.

A Xunta de Galicia asume a función de protectorado, a través da Consellería de Sanidade. A vinculación entre a Fundación e o Servizo Galego de Saúde-Consellería de Sanidade formalízase mediante contratos-programa que permiten vincular o funcionamento da Fundación cos criterios de planificación do Servizo Galego de Saúde e coas necesidades dos usuarios.

1.1.3 FUNCIÓN

A Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061 foi creada o día 4 de decembro do ano 1995 polo Goberno de Galicia pola necesidade de desenvolver unha estratexia de resposta ás urxencias sanitarias. Dende entón, a Fundación encárgase de xestionar e de coordinar a asistencia e o transporte no medio prehospitalario en casos de urxencia e emerxencia dentro do ámbito da Comunidade Autónoma de Galicia.

Urxencias Sanitarias de Galicia-061 ten por obxecto a realización de actividades de xestión, coordinación,

consultoría, asistencia e transporte de pacientes, docencia e investigación, prioritariamente, en materia de atención extrahospitalaria. Tanto na emerxencia e na urxencia sanitaria, coma no campo dos coidados críticos, promove a eficacia, eficiencia e seguridade do sistema sanitario. Para tal fin, xestiona a Central de Coordinación da Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061, regulada pola Orde do 9 de outubro de 1995.

1.1.4 DEPENDENCIAS

A Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061 está constituída polos seguintes centros:

DIRECCIÓN E ADMINISTRACIÓN

Hospital Psiquiátrico de Conxo
Praza Martín Herrera, 2-2.ª planta
15706 Santiago de Compostela

CENTRAL DE COORDINACIÓN

Edificio de Usos Múltiples, s/n
San Marcos
15890 Santiago de Compostela

BASES MEDICALIZADAS

Base da Coruña (2)

- Rúa Dr. Camilo Veiras, 2
15009 A Coruña
- Rúa Gregorio Hernández, 2 - 4.º
15011 A Coruña

Base de Ferrol

Hospital Básico da Defensa-Hospital Naval (Casa das Monxas)
Estrada de San Pedro de Leixa, s/n
15405 Ferrol (A Coruña)

Base de Lugo

Centro de Saúde de Fingoi
R/ Armónica, s/n
27002 Lugo

Base de Santiago. Helicóptero e ambulancia asistencial de soporte vital avanzado

(Próxima a Hospital Provincial de Conxo)
R/ Ramón Baltar, s/n
15706 Santiago de Compostela

Base de Pontevedra

Delegación Provincial Consellería de Sanidade
Avda. de Vigo, 16 (interior)
36003 Pontevedra

Base de Vigo

Hospital Nicolás Peña
Avenida das Camelias, 109
36211 Vigo (Pontevedra)

Base de Mos

Hospital Psiquiátrico do Rebullón
Avda. de Mos, s/n
36416 Mos (Pontevedra)

Base de Ourense. Helicóptero e ambulancia asistencial de soporte vital avanzado

Ambulancia asistencial de soporte vital avanzado
Hospital Cristal (Antigas Urxencias)
Rúa Ramón Puga, s/n
32005 Ourense

Helicóptero medicalizado

Hospital Santo Cristo de Piñor
Estrada de Piñor, s/n
32930 Barbadás (Ourense)

Base de Foz

Centro de Saúde de Foz
Rúa Pintor Laxeiro, s/n
27780 Foz (Lugo)

1.2 DATOS GLOBAIS

1.2.1 RECURSOS

Recursos móbiles	2016	Recursos humanos	2016
Ambulancia asistencial de soporte vital básico	106	Propios	217
Ambulancia asistencial de soporte vital avanzado	11	Empresas concertadas	935
		. Transporte sanitario	. 840
		. Servizos operación telefónica	. 95
Helicópteros medicalizados	2	TOTAL	1.152

1.2.2 ACTIVIDADE

Actividade xeral	2016	Media diaria 2016	2015	Media diaria 2015
Número de chamadas	1.179.202	3.222	1.245.455	3.412,20

Resolución da demanda	Totais	M/D%
Procesos asistenciais totais	433.546	1.184,55
. PA sen mobilización de recurso (PASR)	154.346	35,60
. PASR consulta médica	150.976	97,82
. PASR asesoría a profesionais	597	0,39
. PASR contacto médico paciente	2.773	1,80
. PA con mobilización de recurso (PACR)	279.200	64,40
. (PACR solicitados por médicos dos PA con mobilización de recursos)	69.037	15,92
. PACR emerxencias	149.143	53,42
. PACR transporte urxente	101.617	36,40
. PACR visita domicilio	27.129	9,72
. PACR secundario	1.311	0,47
Procesos non asistenciais (PNA) informativos(*)	100.490	274,56
. PNA informativos resoltos por médico	7.609	7,57
. PNA informativos resoltos por teleoperador	92.881	92,43



2.1 ÁREA DE REFERENCIA DA FUNDACIÓN PÚBLICA URXENCIAS SANITARIAS DE GALICIA-061

2.1.1 COMUNIDADE AUTÓNOMA DE GALICIA

Provincia	Concellos	Superficie km ²	Total habitantes
A Coruña	93	7.950	1.122.799
Lugo	67	9.857	336.527
Ourense	92	7.273	314.853
Pontevedra	62	4.495	944.346
Galicia	314	29.575	2.718.525

* Fonte: INE e IGE. Padrón Municipal de Habitantes. Extraído de <http://www.ine.es> e <http://www.ige.eu>



3.1 PADROADO

> Presidente

Jesús Vázquez Almuiña
Conselleiro de Sanidade

> Secretaria

Laura Recacho Rivas

> Patróns natos

Antonio Fernández-Campa García-Bernardo
Xerente do Servizo Galego de Saúde

Jorge Aboal Viñas
Director xeral de Asistencia Sanitaria

Margarita Prado Vaamonde
Directora xeral de Recursos Humanos

Lourdes Vilachán Angueira
Directora xeral de Recursos Económicos

José Antonio Iglesias Vázquez
Director da Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061

> Patróns electivos

Francisco Javier Caramés Casal
Director de Procesos Asistenciais sen Ingreso e Urxencias da Xerencia de Xestión Integrada de Vigo

José Antonio Castillo Sánchez
Xefe do Servizo de Neuroloxía do Complexo Hospitalario Universitario de Santiago

Eloína Núñez Masid
Xerente da Estrutura Organizativa de Xestión Integrada de Ourense

Francisco José Vilanova Fraga
Xerente da Estrutura Organizativa de Xestión Integrada da Coruña

Fernando Lamelo Alfonsín
FEA do Servizo de HADO da Estrutura Organizativa de Xestión Integrada da Coruña

José María Martinón Sánchez
Xefe de Servizo de Críticos, Intermedios e Urxencias Pediátricas da Estrutura Organizativa de Xestión Integrada de Santiago de Compostela

3.2 ÓRGANOS DE DIRECCIÓN DA FUNDACIÓN

> **Dirección**

José Antonio Iglesias Vázquez

> **Dirección de Coordinación**

Manuel Bernárdez Otero

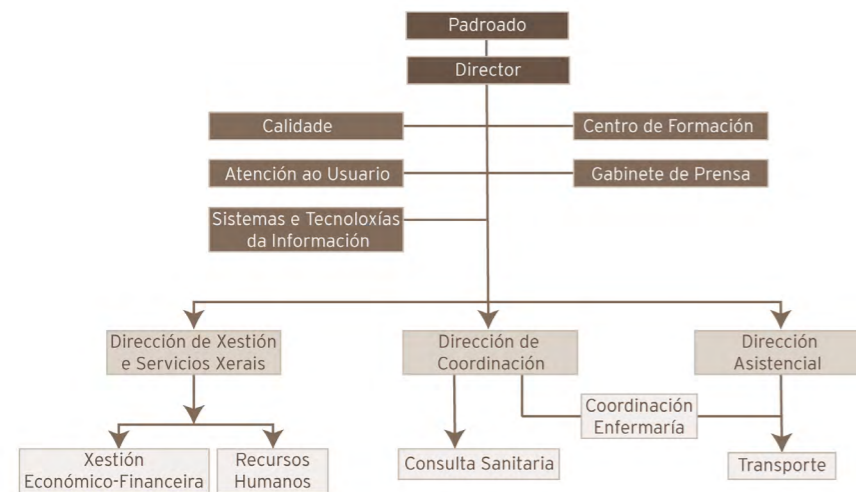
> **Dirección Asistencial**

José Carlos Fontoira Fernández

> **Dirección de Xestión e Servizos Xerais**

Mónica Penas Penas

3.3 ORGANIGRAMA DA FUNDACIÓN



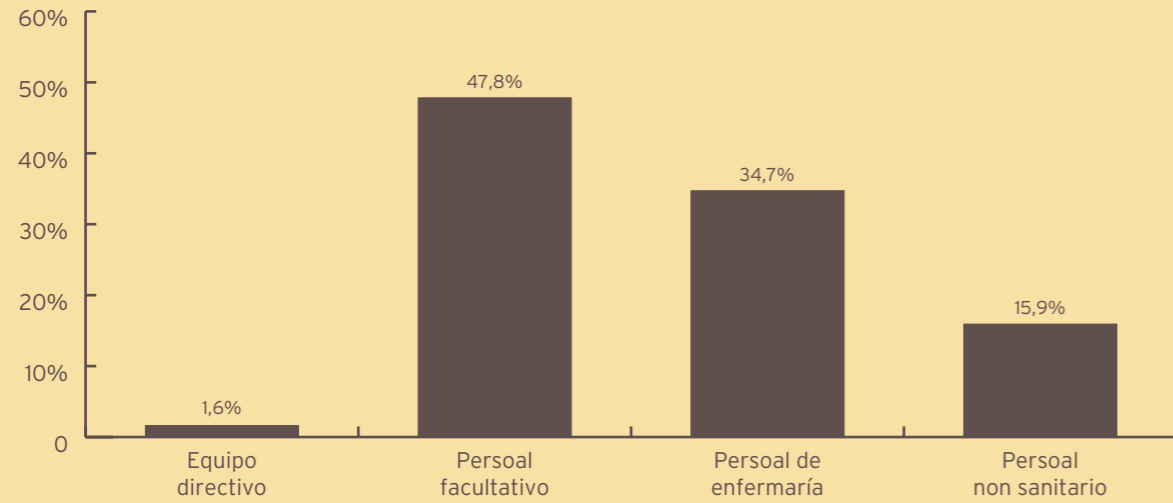


4.1 RECURSOS HUMANOS GLOBAIS

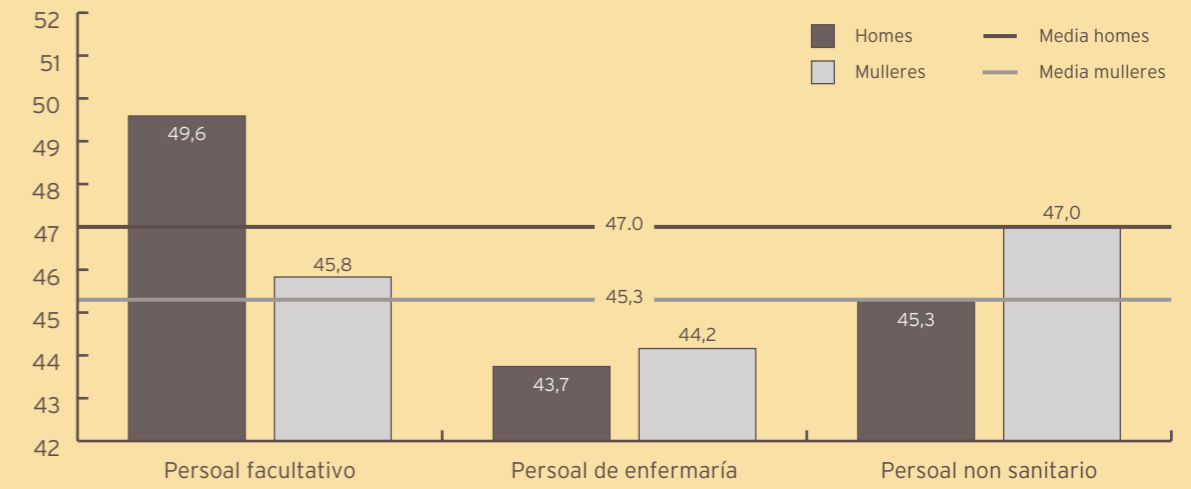
4.1.1 RECURSOS HUMANOS

Prazas dotadas	2015	2016	%△ 15/16
Equipo directivo	4	4	
Persoal laboral	5	5	
. Persoal non sanitario	5	5	
Persoal estatutario	208	208	
. Persoal facultativo	101	101	
. Persoal de enfermaría	74	74	
. Persoal non sanitario	33	33	
TOTAL	217	217	0

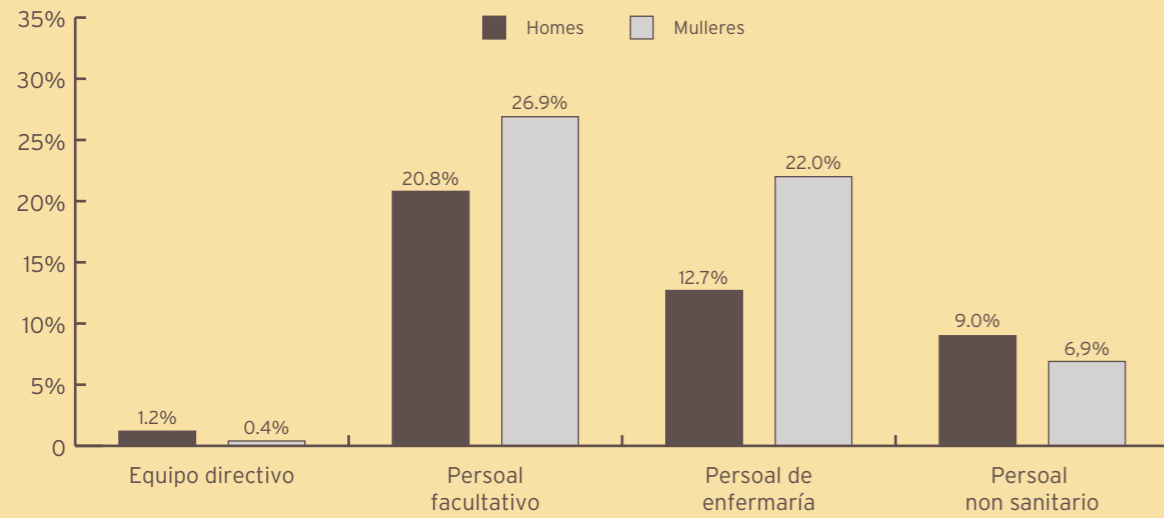
Distribución por estamentos profesionais



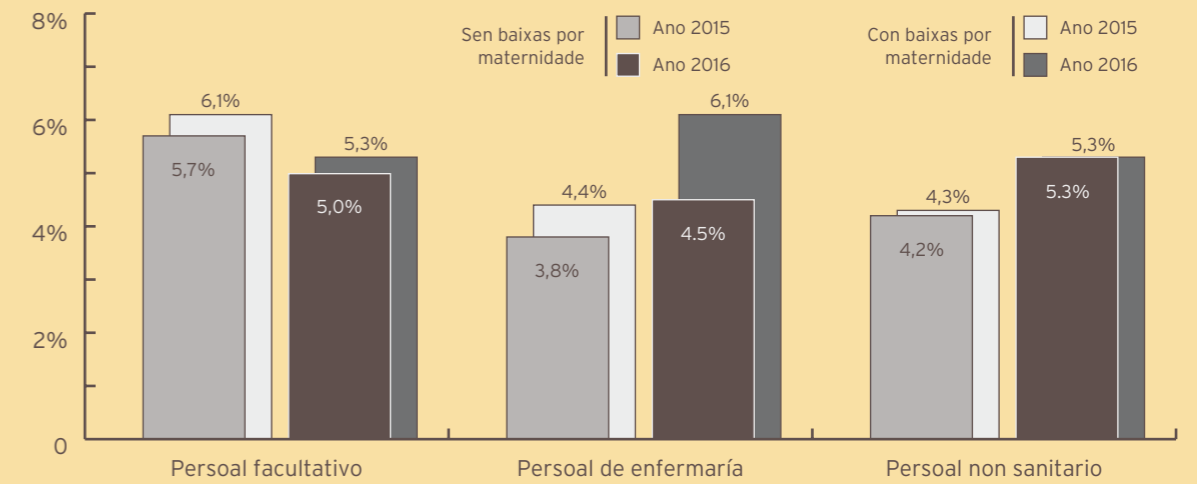
Idade media do persoal por estamentos profesionais



Distribución do persoal por estamentos profesionais segundo o sexo



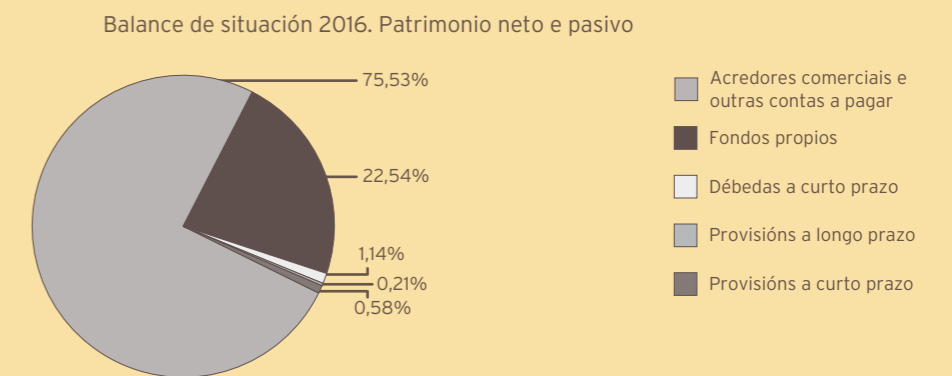
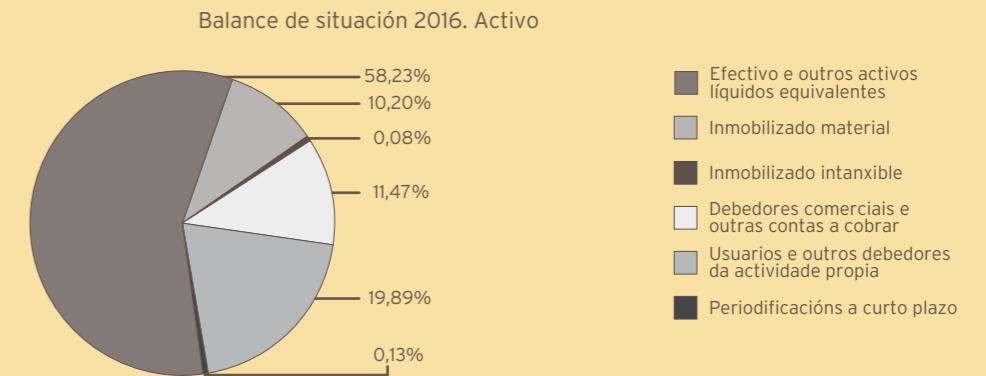
Taxa global de absentismo laboral. Distribución por estamentos profesionais



4.2 RECURSOS FINANCIEROS GLOBAIS

4.2.1 BALANCE DE SITUACIÓN A 31 DE DICIEMBRE DE 2016 (miles de euros)

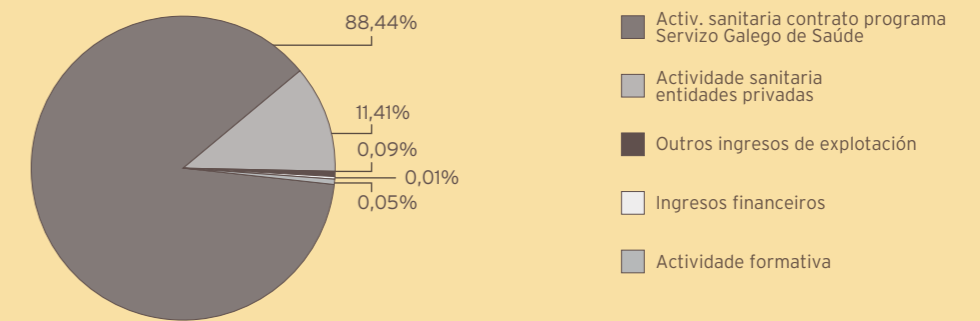
Activo	2016
Activo non corrente	815
. Inmobilizado intanxible	6
. Inmobilizado material	809
Activo corrente	7.112
. Usuarios e outros debedores da actividade propia	1.577
. Debedores comerciais e outras contas a cobrar	909
. Periodificacións a curto prazo	10
. Efectivo e outros activos líquidos equivalentes	4.617
TOTAL ACTIVO	7.928
Patrimonio neto e pasivo	2016
Patrimonio neto	1.786
. Fondos propios	1.786
. Dotación fundacional	150
. Reservas	2.315
. Excedentes do exercicio	-678
Pasivo non corrente	17
. Provisións a longo prazo	17
Pasivo corrente	6.124
. Provisións a curto prazo	46
. Débedas a curto prazo	90
. Acredores comerciais e outras contas a pagar	5.988
TOTAL PASIVO	7.928



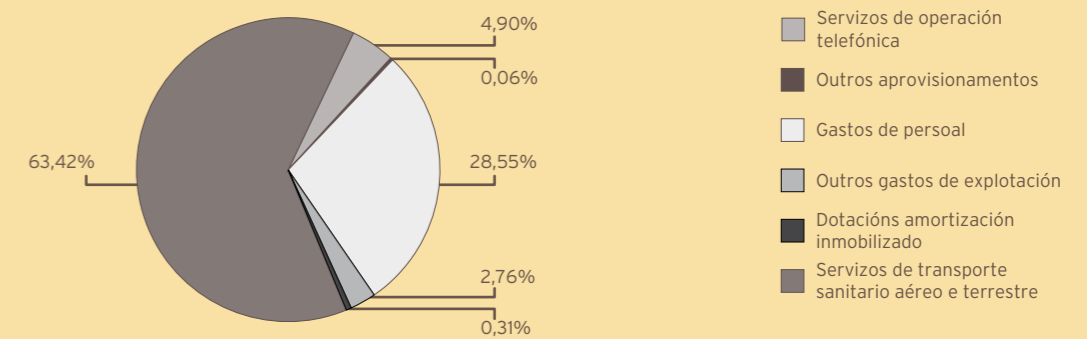
4.2.2 CONTA DE RESULTADOS CORRESPONDENTE AO EXERCICIO REMATADO A 31 DE DECEMBRO DE 2016
(miles de euros)

Operacións continuadas	2016
Ingresos da entidade pola actividade propia	51.373
. Actividade sanitaria convenio Servizo Galego de Saúde	45.463
. Actividade sanitaria entidades privadas	5.865
. Actividade formativa	45
Outros ingresos de explotación	26
Aprovisionamentos	-35.618
. Servizo de ambulancias	-33.035
. Servizo de operación telefónica	-2.551
. Outros aprovisionamentos	-31
Gastos de persoal	-14.869
Outros gastos de explotación	-1.439
Dotación amortización inmovilizado	-159
Subvencións, doazóns e legados de capital traspasados ao resultado do exercicio	1
Resultado de explotación	-684
Ingresos financeiros	6
Resultado financeiro	6
RESULTADO DO EXERCICIO	-678

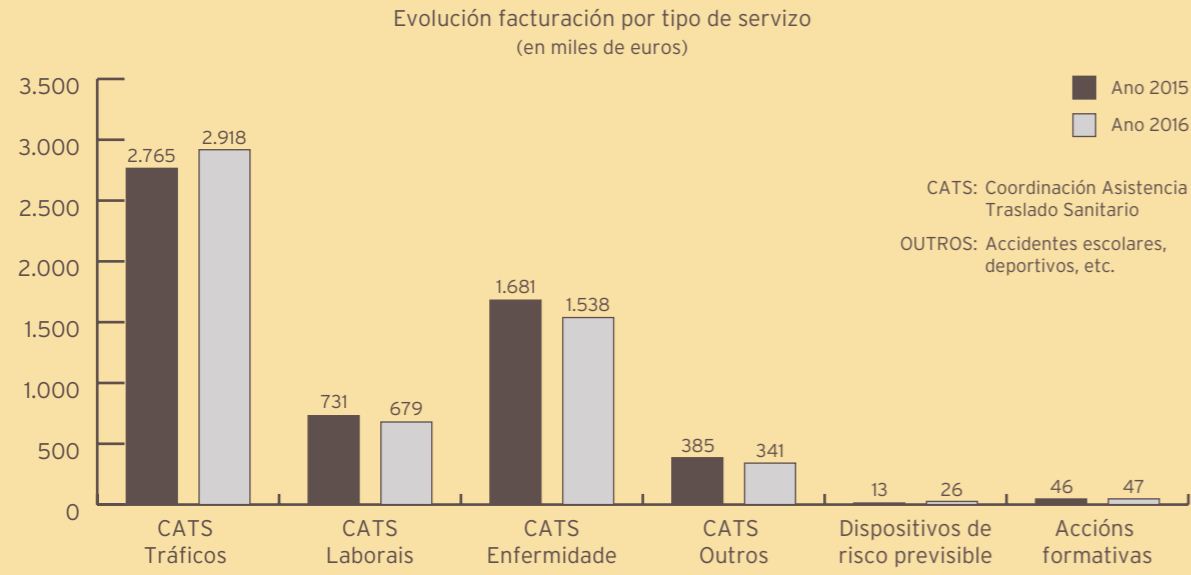
Conta de resultados 2016. Ingresos



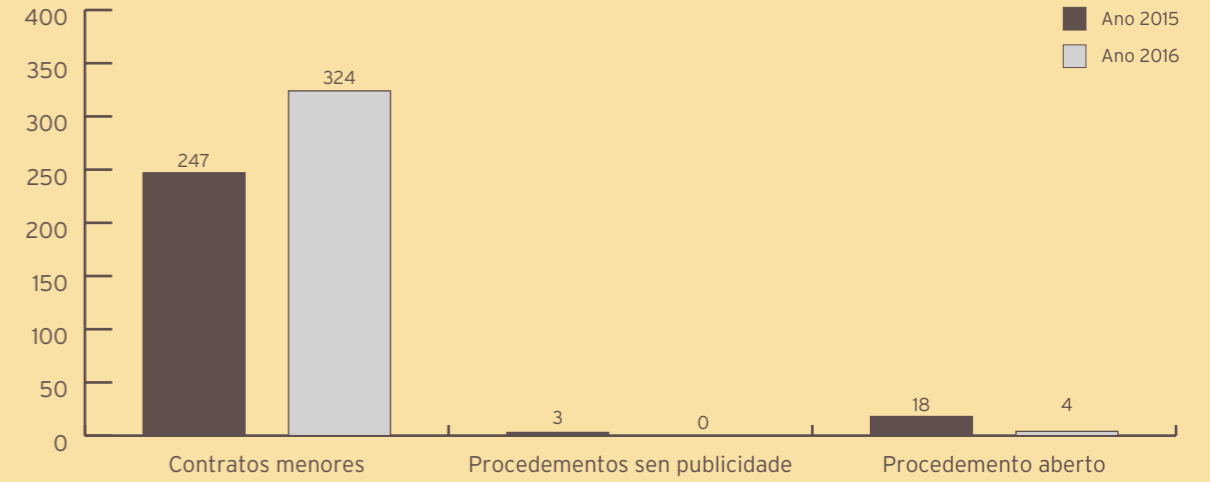
Conta de resultados 2016. Gastos



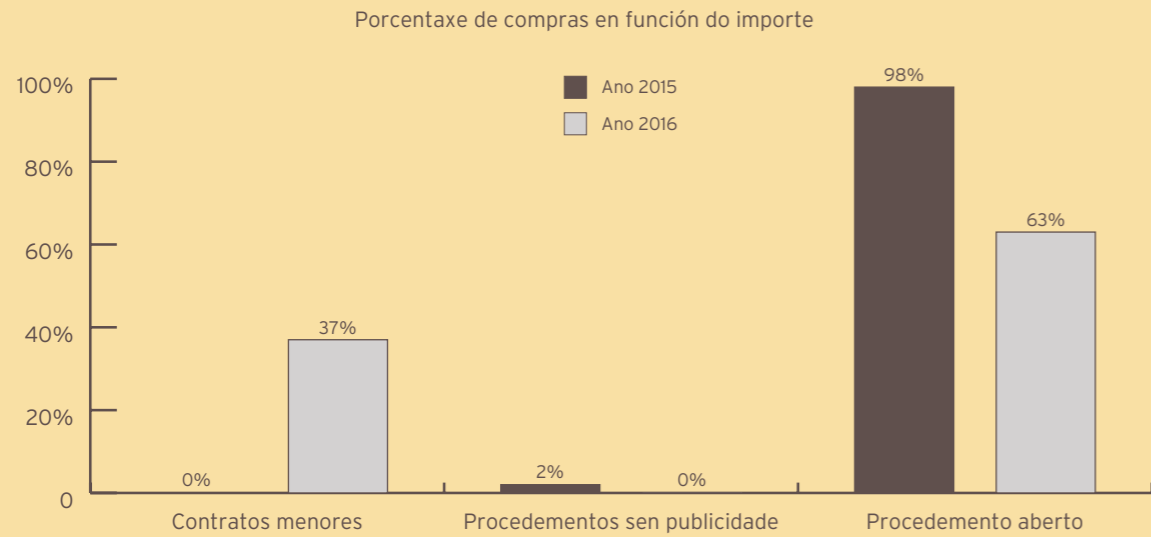
4.2.3 FACTURACIÓN



Número absoluto de actos xurídicos



4.2.4 CONTRATACIÓN



4.3 RECURSOS FÍSICOS GLOBAIS

A Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061 xestiona e desenvolve os labores asistenciais a través dunha **central de coordinación** que xestiona e resolve a asistencia sanitaria ás urxencias e ás emerxencias, ao tempo que ofrece o servizo de consulta sanitaria a través do teléfono 902 400 116.

A Fundación dispón da **Rede de transporte sanitario urxente de Galicia-061 (RTSUG-061)**, composta por todas as unidades de soporte vital básico e avanzado, garante da cobertura sanitaria a toda a poboación da Comunidade Autónoma de Galicia.

4.3.1 CENTRAL DE COORDINACIÓN

A Central de Coordinación constitúe o eixe básico de articulación do sistema de intervención nos casos de emerxencia médica. É aquí onde se reciben as chamadas, se analiza a información obtida e, se a urxencia o require, de onde parten as ordes para a mobilización dos recursos móbiles da Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061.

A Central de Coordinación dispón do seguinte persoal:

► **Médicos coordinadores:** encargados de dar a resposta sanitaria máis axeitada, optimizando a xestión dos recursos dispoñibles. Caracterízanse polo carácter xestor da súa actividade e a súa capacidade asistencial directa.

Poden ocupar os seguintes postos: xefe de sala, MER (médico de emerxencias) e médicos consultores.

► **Enfermeiros consultores:** atenden as urxencias de enfermaría e gran parte da asesoría sanitaria da poboación.

► **Operadores:** teleoperadores (reciben e clasifican a chamada) e locutores (mobilizan os recursos segundo o criterio médico e fan o seu seguimento).

► **Formadores:** supervisan o traballo dos teleoperadores

e locutores e danlle apoio ao médico xefe de quenda.

A aplicación informática principal é o aplicativo ACORDE (aplicación para a coordinación de emerxencias), de deseño e desenvolvemento propio, que permite a xestión no ámbito informático de toda a actividade dende a entrada da chamada ata a finalización do proceso asistencial.

Por outra banda, todas as ambulancias da Rede de transporte sanitario urxente de Galicia-061 levan instalados sistemas de localización GPS, o que lle permite á Central de Coordinación levar a cabo un control da frota dos seus vehículos.

Dende a Central de Coordinación da Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061 danse as seguintes respostas ás demandas á poboación:

- Emerxencia.
- Urxencia.
- Transporte urxente.
- Visita domiciliaria.
- Consulta médica (prioridades 1, 2 e 3).
- Transporte secundario.
- Derivación a atención primaria.
- Derivación telefónica a atención primaria.
- Visita programada de enfermaría.
- Información breve.

A Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061 foi, ademais, incorporando á oferta da súa carteira de servizos actividades relacionadas coa consulta e a asesoría sanitaria, a educación para a saúde e a prevención de enfermidades.

O servizo de consulta sanitaria ofrecido a través da Central de Coordinación reforza, dende o ano 2012, o Servizo de Saúde en Liña -a través do teléfono 902 077 333- dedicado á petición de cita previa telefónica.

Dende entón, o **teléfono 902 400 116** canaliza múltiples servizos dirixidos á cidadanía, entre os que destaca a consulta sanitaria.

No ano 2016, continúaase coa potenciación deste número de teléfono de información sanitaria, actividade que se leva a cabo principalmente co persoal de enfermaría da Central de Coordinación, autores de gran parte da atención e resolución de procesos que nel se xeran.

En agosto de 2012 pónse en marcha o **Servizo de Consulta en Liña** como unha mellora do servizo de consulta médica por correo electrónico, xa ofrecido pola Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061 na súa páxina web. Este novo servizo conseguiu mellorar os prazos de atención deste tipo de consultas que se pasaron a responder practicamente en tempo real -frente á media de 1 ou 2 días de resposta anterior-.

Todas as consultas deste servizo son canalizadas polo xefe de sala da Central de Coordinación que avalía e deriva as preguntas ao persoal sanitario máis axeitado. O aviso de consulta pendente aparece de xeito intermitente na pantalla do consultor designado ata a súa resolución. Ao longo do ano 2016 segue a consolidar a súa implantación cunha demanda moderadamente ascendente.

4.3.2 REDE DE TRANSPORTE SANITARIO URXENTE DE GALICIA-061

A Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061 xestiona un conxunto de recursos de soporte vital avanzado (SVA) e soporte vital básico (SVB), que constitúen a Rede de transporte sanitario urxente de Galicia-061 (RTSUG-061).

A Rede de transporte sanitario urxente de Galicia-061, que da cobertura a toda a Comunidade Autónoma de Galicia, está formada polos seguintes recursos asistenciais:

- 11 ambulancias asistenciais de soporte vital avanzado (AA-SVA).
- Dous helicópteros que prestan soporte vital avanzado.
- 106 ambulancias asistenciais de soporte vital básico (AA-SVB).

4.3.2.1 UNIDADES ASISTENCIAIS DE SOPORTE VITAL AVANZADO

As **ambulancias asistenciais de soporte vital avanzado** son recursos que proporcionan asistencia e transporte sanitario urxente á urxencia e á emerxencia extrahospitalaria, con capacidade para aplicar manobras de soporte vital avanzado e coidados especializados a pacientes críticos e para asistilos durante o traslado ao centro sanitario axeitado.

Estas ambulancias son contratadas mediante adjudicación por concurso público con empresas especializadas do sector do transporte sanitario. As empresas provén tanto os vehículos (ambulancias), os distintos equipos de electromedicina e o resto de aparatos necesarios para a prestación de asistencia en ruta -recollida nos pregos de contratación-, como o persoal non sanitario (condutores e axudantes de transporte sanitario).

O equipamento sanitario das ambulancias asistenciais de soporte vital avanzado é similar ao equipamento das unidades de coidados intensivos.

O persoal sanitario (médico e enfermeiro) das AA-SVA está vinculado directamente á Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061 e trátase de persoal con capacitación específica na atención á urxencia e á emerxencia.

O equipo humano que integra cada ambulancia asistencial de SVA consta de:

- Un médico experimentado na atención en urxencias e emerxencias.
- Un enfermeiro experimentado na atención en urxencias e emerxencias.
- Un técnico en emerxencias sanitarias (TES) condutor experimentado en conducción de vehículos de atención urxente.
- Un técnico en en emerxencias sanitarias (TES) axudante experimentado en asistir nunha unidade de soporte vital avanzado.

A distribución das 11 ambulancias asistenciais de SVA coas que conta a Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061 é a seguinte:

- Lugo.
- A Coruña (2).
- Ferrol.
- Santiago de Compostela.
- Ourense.
- Pontevedra.
- Sanxenxo (en época estival).
- Vigo.
- Mos.
- Foz.

Os **helicópteros medicalizados** son aeronaves cuxo equipamento permite prestar asistencia médica in situ e transporte sanitario urxente a pacientes críticos, no menor tempo posible, con persoal especializado e cos elementos necesarios para a realización das manobras de SVA. Dende o 1 de xaneiro de 2015 están contratados directamente pola Fundación.

O equipamento sanitario dos helicópteros medicalizados é similar ao equipamento das unidades terrestres e o equipo humano que integra cada helicóptero medicalizado está formado por:

- Un médico experimentado en asistencia á urxencia e emerxencia.
- Un enfermeiro experimentado en asistencia á urxencia e emerxencia.
- Un comandante piloto.
- Un copiloto.

A Fundación dispón de dous helicópteros, localizados en Santiago de Compostela e Ourense. Prestan servizo diúrno os 365 días do ano en toda a Comunidade galega.

A organización do traballo non asistencial nas bases medicalizadas (organizativo, xestión de material de farmacia e funxible, mantemento etc.) realízaa o persoal facultativo e enfermeiro, mediante unha organización

baseada en comisións de traballo, con responsabilidades definidas baixo a supervisión directa do xefe de base.

O xefe de base ten a responsabilidade de garantir a eficiencia do funcionamento da base medicalizada como responsable desta. Dentro das súas funcións inclúese a supervisión do cumprimento do contrato por parte da empresa adxudicataria.

O persoal médico e enfermeiro das bases medicalizadas participa na formulación, desenvolvemento e funcionamento de programas como Progaliem, Doazón en asistolia ou Atención á PCR extrahospitalaria, mediante o mantemento do rexistro Utstein de todas as PCR reanimadas extrahospitalariamente na Comunidade, tanto dentro do programa de DESA como polos recursos propios e o rexistro de DESA. Participa, así mesmo, no deseño e na mellora continua dos programas informáticos que serven de soporte ao traballo da área, así como na elaboración de protocolos de actuación asistencial no seu ámbito de traballo, tanto para situacións ordinarias como extraordinarias.

As bases medicalizadas dispoñen de postos informáticos coa aplicación informática principal, o aplicativo HAI (Folla asistencial informatizada), de deseño e desenvolvemento propio, que permite o rexistro de todas as asistencias realizadas polos recursos medicalizados.

Tamén, se desenvolveu un rexistro específico para o Progaliem e outro para a parada cardiorrespiratoria (PCR), mediante rexistro Utstein, tanto en RCP realizada nas propias ambulancias asistenciais de soporte vital avanzado, como nas realizadas dentro do programa DESA por persoal non médico.

4.3.2.2 AMBULANCIAS ASISTENCIAIS DE SOPORTE VITAL BÁSICO

As ambulancias asistenciais de soporte vital básico da RTSUG-061 son vehículos de asistencia e transporte sanitario urxente capaces de prestar SVB e desfibrilación

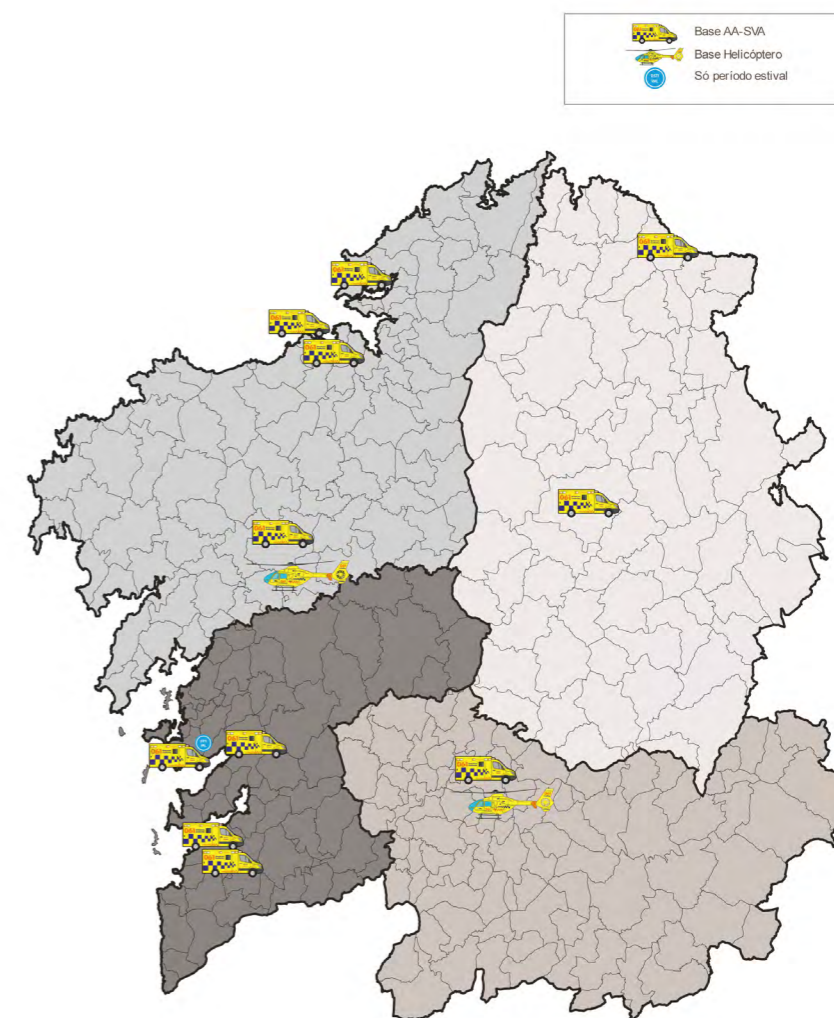
con DESA.

O equipamento e as características técnicas das ambulancias asistenciais de soporte vital básico é supervisado pola Fundación Pública Urxencias Sanitarias

de Galicia-061 de forma periódica, co fin de garantir que en todo momento as ambulancias cumpran cos requisitos de calidade esixidos nos pregos de contratación.

Urxencias Sanitarias de Galicia-061 conta con 89 bases

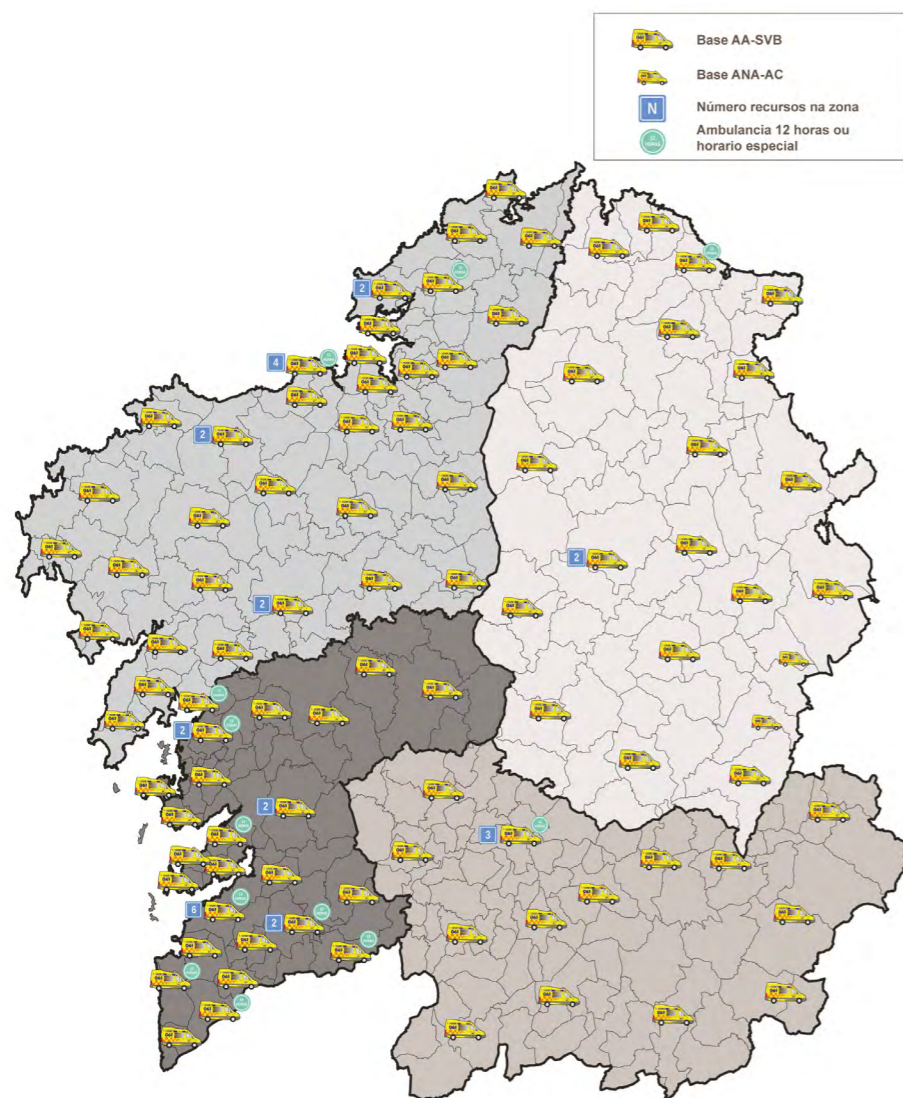
Ambulancias asistenciais de soporte vital avanzado e helicópteros medicalizados



asistenciais, nas que están situadas 106 ambulancias asistenciais de soporte vital básico, distribuídas pola xeografía galega.

Estes recursos son contratados mediante concurso **Ambulancias asistenciais de soporte vital básico**

público con empresas do sector do transporte sanitario, xa que a Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061 non conta con persoal nin recursos físicos propios.



O equipo humano consta de:

- Un condutor técnico en emerxencias sanitarias (TES).
- Un axudante técnico en emerxencias sanitarias (TES).

(****) No caso de Vigo as unidades sinaladas teñen unha dispoñibilidade de 14 horas.

A localización das bases das ambulancias asistenciais de soporte vital básico é a seguinte:

> **Provincia da Coruña** (32 bases con 38 vehículos): Padrón, Ribeira, Boiro, Noia, Muros, Negreira, Santiago (2), Arzúa, Melide, Ordes, Cerceda, Oleiros, Betanzos, A Coruña (3+1*), Carballo (2), Ponteceso, Vimianzo, Cee, Ferrol (2), Pontedeume, Cedeira, Ortigueira, As Pontes, Santa Comba, Mazaricos, Sada, Arteixo, Curtis, Cariño, Cambre, Narón* e Rianxo*.

> **Provincia de Lugo** (19 bases con 20 vehículos): Chantada, Monforte, Quiroga, Becerreá, Navia de Suarna, Sarria, Lugo (2), Palas de Rei, O Corgo, A Fonsagrada, A Pontenova, Meira, Guitiriz, Vilalba, Mondoñedo, Ribadeo, Foz*, Burela e Viveiro.

> **Provincia de Ourense** (14 bases con 16 vehículos): O Barco, A Gudiña, Castro Caldelas, Verín, Maceda, A Pobra de Trives, Allariz, Bande, O Carballiño, Xinzo de Limia, Celanova, Ribadavia, Ourense (2+1*) e Viana do Bolo.

> **Provincia de Pontevedra** (24 bases con 32 vehículos): Lalín, Caldas de Reis, A Estrada, Vilagarcía de Arousa (1+1*), Cambados, Sanxenxo, Pontevedra (2), Cangas, Nigrán, Tui, Porriño, Pontearreas (1+1*), A Cañiza, Redondela, Vigo (3+3****), A Guarda, Marín***, Silleda, O Grove, Bueu, Baiona**, Moaña e Arbo*, Tomiño*.

(*) Nas unidades sinaladas o seu horario de servizo é de 12 horas.

(**) No caso de Baiona, os venres, sábados e domingos e os meses de xullo e agosto, a dispoñibilidade é de 24 horas.

(***) En Marín a dispoñibilidade da unidade asistenciais é de 16 horas.



5.1 ACTIVIDADE GLOBAL: CHAMADAS

Ano	Total	Media/Día	Demanda	Media/Día
2001	917.064	2.512,50	413.858	1.133,86
2002	985.623	2.700,34	445.674	1.221,02
2003	1.073.714	2.941,68	477.480	1.308,16
2004	1.038.343	2.837,00	462.087	1.262,53
2005	1.073.289	2.932,48	481.610	1.319,48
2006	983.614	2.694,83	487.243	1.334,91
2007	919.606	2.519,47	493.630	1.352,41
2008	958.863	2.627,02	493.630	1.352,41
2009	1.031.707	2.826,59	554.948	1.520,41
2010	1.015.883	2.783,24	518.571	1.420,74
2011	1.005.926	2.755,96	511.918	1.402,52
2012	1.064.153	2.915,49	550.730	1.508,85
2013	1.114.601	3.053,70	564.085	1.545,43
2014	1.165.625	3.193,50	593.012	1.624,69
2015	1.245.455	3.412,2	605.634	1.659,27
2016	1.179.202	3.221,86	600.689	1.641,23

• O incremento do número de chamadas prodúcese dende 2008 pola integración da oferta da consulta sanitaria como opción para contactar no servizo automático de atención telefónica (IVR), a través do número do Servizo Galego de Saúde 902 077 333, denominado Saúde en Liña. As chamadas recibidas a través desta liña en 2016 foron 79.067.

• O efecto da demanda a través do servizo automático de atención telefónica (IVR) impónse a outro feito que inflúe no sentido contrario, que é o funcionamento a pleno rendemento do sistema de localización de frota.

5.2 NIVEL DE RESPONSA DA CENTRAL DE COORDINACIÓN

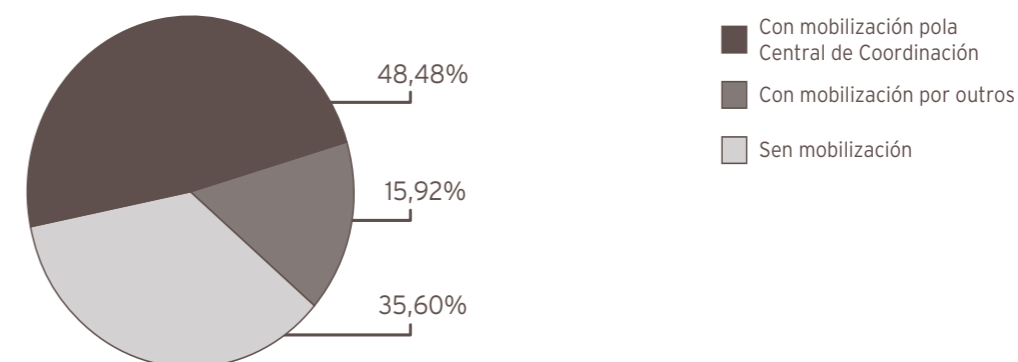
Ano	2016
Xaneiro	107.588
Febreiro	98.114
Marzo	101.742
Abril	93.452
Maio	95.038
Xuño	94.387
Xullo	104.983
Agosto	102.681
Setembro	88.400
Outubro	96.614
Novembro	93.023
Decembro	103.180
TOTAL	1.179.202

As 1.179.202 chamadas recibidas en 2016 supoñen unha media mensual de 98.267 demandas sanitarias.

No ano 2016, o 84,07 por cento das chamadas obtiveron resposta (tempo comprendido dende a realización da chamada e a atención do teleoperador) en menos de 10 segundos. Supón unha moi leve diminución respecto ao ano 2015 (85 por cento) provocada fundamentalmente pola maior intensidade e duración da tempada de gripe e a actividade telefónica derivada desta situación.

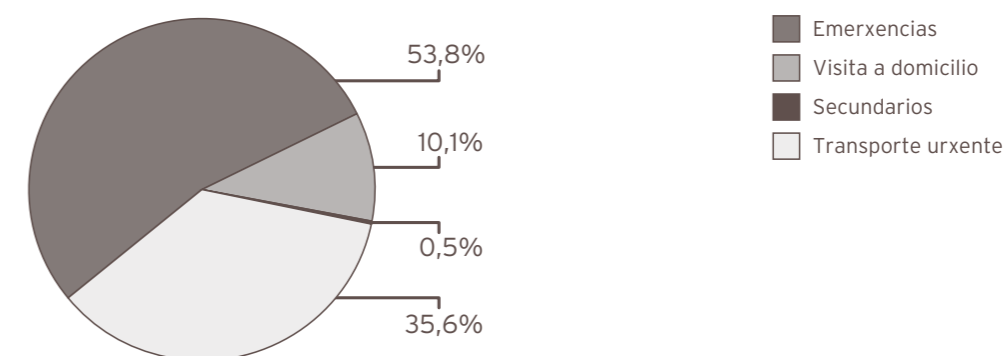
5.3 XESTIÓN E RESOLUCIÓN DOS PROCESOS ASISTENCIAIS

Xestión e resolución dos procesos asistenciais



5.4 DISTRIBUCIÓN DOS PROCESOS RESOLTOS CON MOBILIZACIÓN DE RECURSOS (EN FUNCIÓN DO PRIMEIRO SERVIZO ORIXINADO NO PROCESO)

Distribución dos procesos resoltos con mobilización de recursos



5.5 RECURSOS MOBILIZADOS EN URXENCIAS E EMERXENCIAS

Tipo de recurso	Total	Media/Día
Ambulancias asistenciais SVB	262.911	718,34
Ambulancias asistenciais SVA	19.039	52,02
Helicóptero medicalizado	918	2,51
Médico atención primaria emerxencias	21.672	59,21
Médico atención primaria visitas	30.564	83,51
Enfermeiro atención primaria	2.828	7,73
Ambulancias convencionais	12.188	33,30
Helicóptero de Pesca	13	0,04
TOTAL	350.133	956,65

5.6 PACIENTES EN IDADE PEDIÁTRICA

	Totais	Media/Día
Procesos asistenciais totais (PA)	39.393	107,63
. PA sen mobilización de recurso (PASR)	34.658	87,98
PASR consulta médica	34.520	99,60
PASR asesoría a profesionais	24	0,07
PASR contacto médico paciente	114	0,33
. PA con mobilización de recurso (PACR)	4.735	12,02
(PACR solicitados por médicos)	867	2,20
PACR emerxencias	3.996	84,39
PACR transporte urxente	699	14,76
PACR visita domicilio	22	0,46
PACR secundario	18	0,38
Procesos non asistenciais (PNA) informativos(*)	802	2,19
. PNA informativos resoltos por médico	167	20,82
. PNA informativos resoltos por teleoperador	635	79,18
PROCESOS TOTAIS (PT)	40.195	109,82

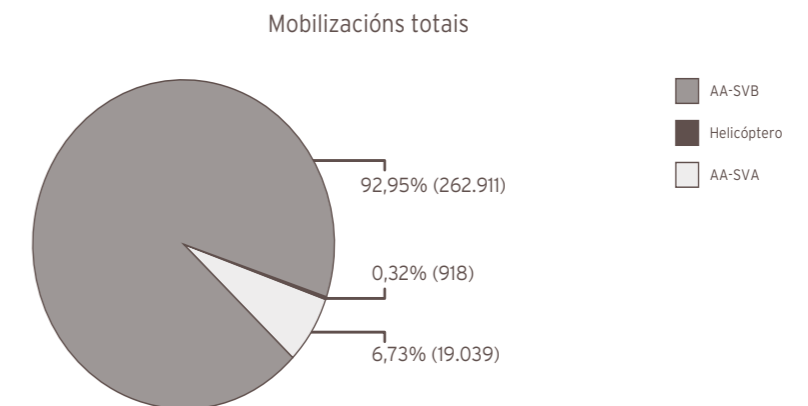
*Neste concepto van incluídos os procesos informativos e os de atención ao usuario: reclamacións e felicitacións. Existen outros procesos non asistenciais non nomeados aquí pola súa pouca relevancia ou interese, como son as chamadas de coordinación de recursos, chamadas nulas etc.

Tipos de demanda	Total
Accidentes	3.691
Alteración consciencia	1.519
Alteracións da pel	3.197
Consulta e información sanitaria	11.202
Dor	4.179
Febre	8.956
Náuseas e vómitos	3.946
Outros	871
Problemas respiratorios	1.108
Procesos por iniciativa de AP ou hospitais	890
TOTAL	39.559

5.7 ACTIVIDADE DA REDE DE TRANSPORTE SANITARIO URXENTE DE GALICIA-061

Durante o ano 2016 as mobilizacións totais dos recursos da Rede de transporte sanitario urxente de Galicia-061 foron 282.868.

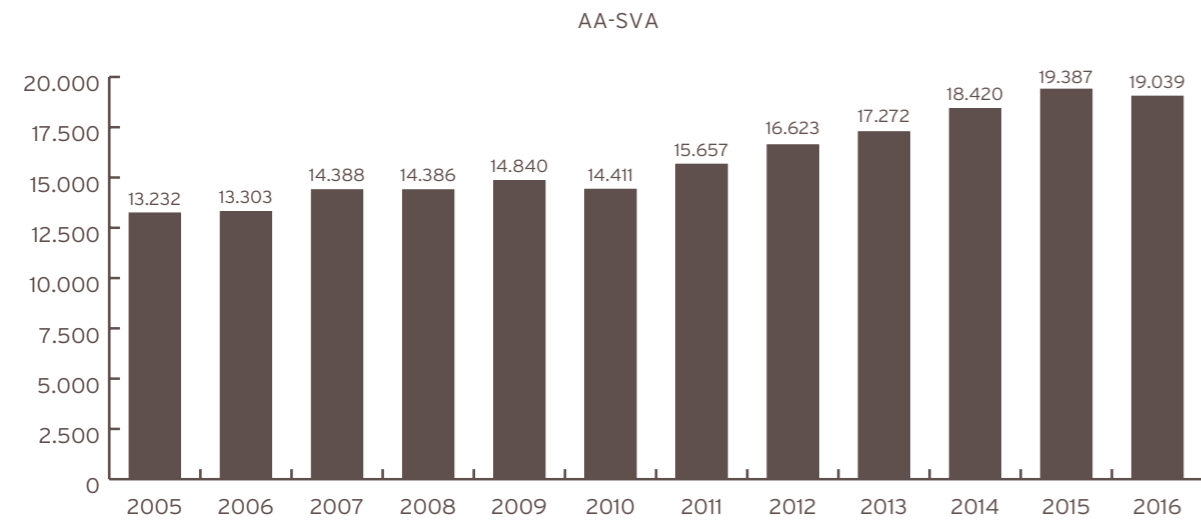
DISTRIBUCIÓN DOS RECURSOS PROPIOS MOBILIZADOS EN EMERXENCIAS



5.7.1 MOBILIZACIÓN DAS UNIDADES ASISTENCIAIS DE SOPORTE VITAL AVANZADO EN EMERXENCIAS

Ambulancias asistenciais de soporte vital avanzado

As mobilizacións das ambulancias asistenciais de soporte vital avanzado en emerxencias durante o ano 2016 foron 19.039, cun descenso da actividade con respecto do ano anterior en emerxencias do 1,80 por cento.

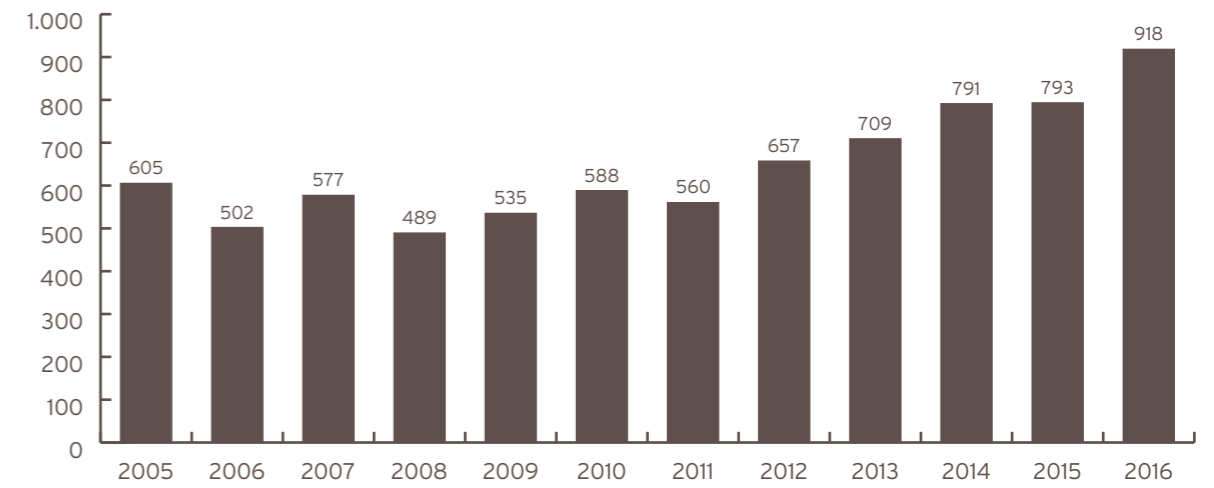


Tipos de demanda (%)	Ambulancia asistencial de SVA		Helicóptero medicalizado	
	Número	Porcentaxe	Número	Porcentaxe
Alteración da consciencia	4.522	28,64%	83	18,86%
Accidentes de tráfico	680	4,31%	70	15,91%
Dor torácica	3.001	19,00%	79	17,95%
Problemas respiratorios	1.939	12,28%	16	3,64%
Convulsións	1.249	7,91%	16	3,64%

Helicópteros medicalizados

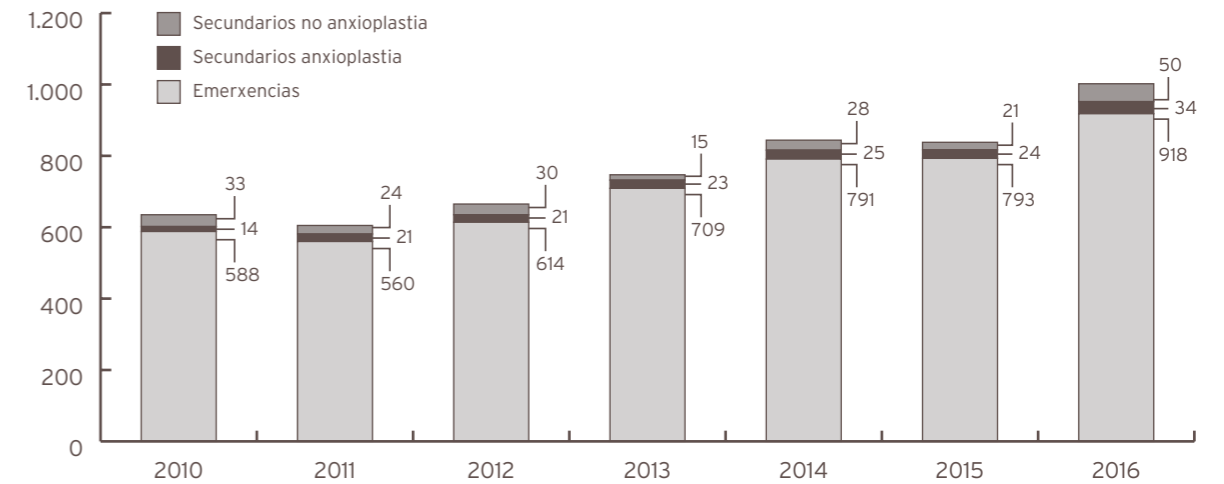
O número de servizos en emerxencias realizados polos helicópteros medicalizados durante o ano 2016 foi de 918, cun incremento con respecto ao ano anterior do 15,76 por cento.

Mobilizacións helicópteros medicalizados



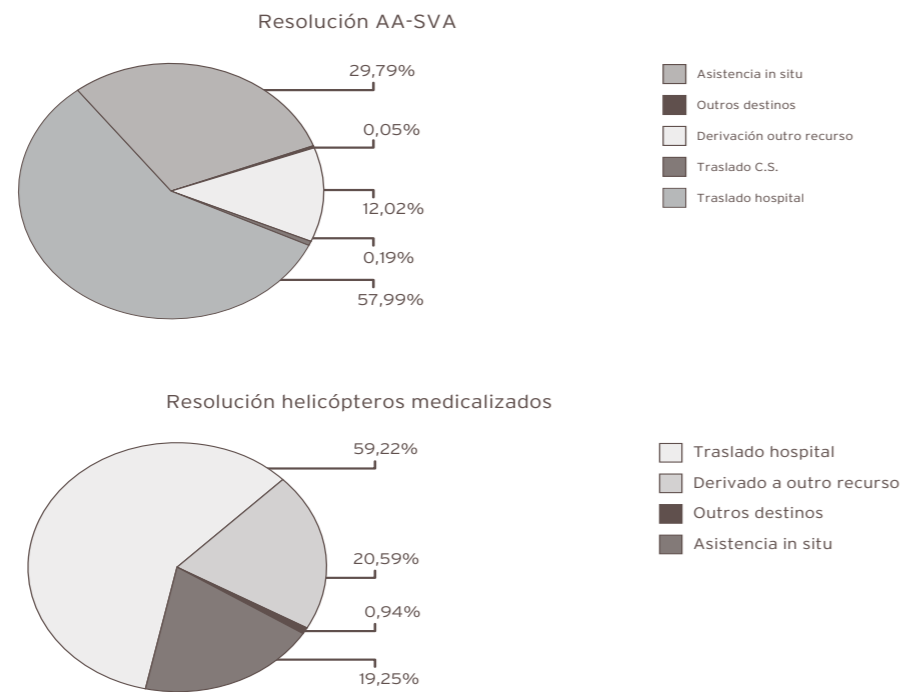
Se incluímos na actividade dos helicópteros tamén os servizos secundarios atopamos os seguintes datos:

Mobilizacións totais helicópteros medicalizados



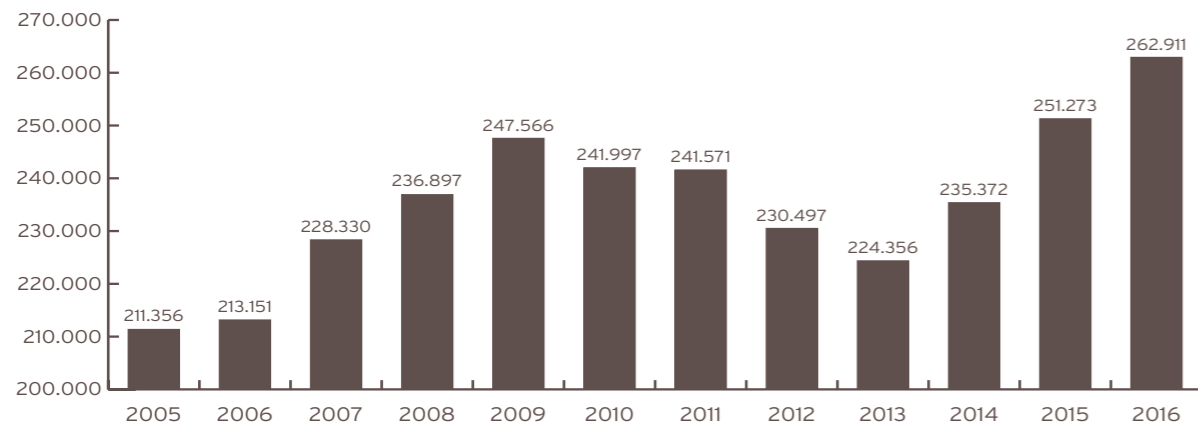
5.7.2 RESOLUCIÓN DA DEMANDA DAS UNIDADES ASISTENCIAIS DE SOPORTE VITAL AVANZADO

A resolución da demanda dos recursos asistenciais de SVA foi dun 29,79 por cento no caso das AA-SVA e dun 19,25 no caso dos helicópteros medicalizados do total dos pacientes asistidos; é dicir, un total de 5.547 emerxencias foron resoltas in situ, sen necesidade de derivalas a ningún outro nivel asistencial.



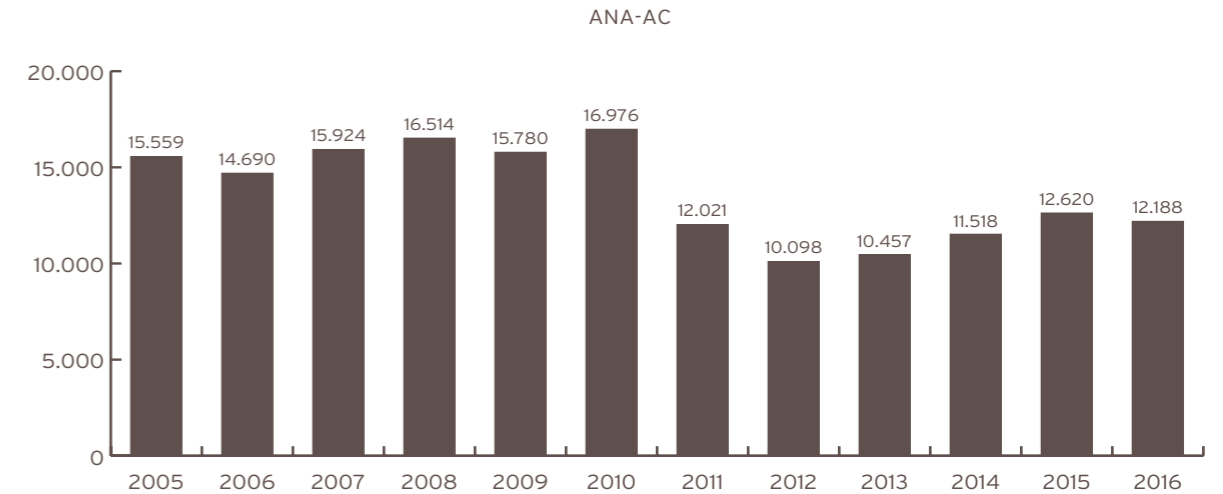
5.7.3 MOBILIZACIÓN DAS AMBULANCIAS ASISTENCIAIS DE SOPORTE VITAL BÁSICO

As mobilizacións das AA-SVB foron 262.911, cun aumento de actividade con respecto ao ano anterior do 4,63 por cento.



5.7.4 MOBILIZACIÓN DE AMBULANCIAS ALLEAS Á RTSUG-061

As mobilizacións de ambulancias convencionais, non concertadas pola Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061 ao longo de 2016 foron 12.188.



5.7.5 COORDINACIÓN DO TRANSPORTE INTERHOSPITALARIO

Son traslados de pacientes críticos realizados polos recursos mobilizados pola Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061 entre dous hospitais para realizar un tratamento ou proba diagnóstica urxente no hospital de destino.

Este tipo de traslados realizaranse sempre e cando o hospital de orixe non poida asumir, cos seus recursos e nun tempo adecuado, a patoloxía do paciente.

Non se teñen en conta os servizos realizados dentro do protocolo de anxioplastia primaria, nin os retornos destes pacientes ao seu hospital de orixe.

Recurso	Total
Ambulancia asistencial SVA	347
Helicóptero medicalizado	70
Ambulancia asistencial SVB	215
Ambulancia convencional	8
TOTAL	640

*Os traslados por Código 1 e retornos de Código 1 e apoio a transplantes contabilízanse noutros puntos. Só se contan os traslados efectivos, non son, polo tanto, mobilizacións, senón servizos realizados.

5.8 ACTIVIDADE DOS PROGRAMAS ASISTENCIAIS E ESPECIAIS PERTENCENTES AO CONTRATO PROGRAMA DA FUNDACIÓN

Os programas especiais postos en marcha por Urxencias Sanitarias de Galicia-061 permiten ter recollida, de forma completa, información específica e pertinente sobre grupos de pacientes con características específicas.

O obxectivo principal dos programas especiais consiste en diminuír a mortalidade e morbilidade das referidas patoloxías a través de sistemas de atención en rede e así reducir a variabilidade na aplicación de protocolos, garantir a continuidade de cuidados e fomentar a investigación e a mellora continua.

Programa	Total
CÓDIGO 0 (doador en asistolia)	2
PROGALIAM (pacientes totais incluídos no programa)	
. CÓDIGO 1 (traslados para anxioplastia)	758
. SCACEST diagnosticados por ambulancias asistenciais de SVA	445
. CÓDIGO 2 (fibrinólise por unidades de soporte vital avanzado)	4
. ANXIOPLASTIA POST-RCP	15
. RETORNOS de Código 1 ao hospital de referencia	370
Paradas cardiorrespiratorias totais atendidas (PCR)	734
. PCR reanimadas/asistidas por unidades de soporte vital avanzado	374
. CÓDIGO 3 (DESA por ambulancias asistenciais de soporte vital básico)	360
Apoio a transplantes	0
Dispositivos Sanitarios de Risco Previsible (DSRP)	197
Asesoría a profesionais de atención primaria	4.569
Asistencia a detidos (procesos asistenciais)	1.137
Código Ictus	810
Alerta pediátrica (total pacientes inscritos)	27
Alerta escolar (total pacientes inscritos)	4.097
Alerta corazón (total pacientes inscritos)	48.020
Alerta Hado (historiais novos 2016)	2.642
Intervención en crise psiquiátrica e psicosocial (procesos asistenciais)	16.593

5.8.1 PROGALIAM

O Programa galego de atención ao infarto agudo de miocardio (Progaliám) comezou a funcionar no ano 2005 como programa pioneiro en España na implantación dun sistema en rede.

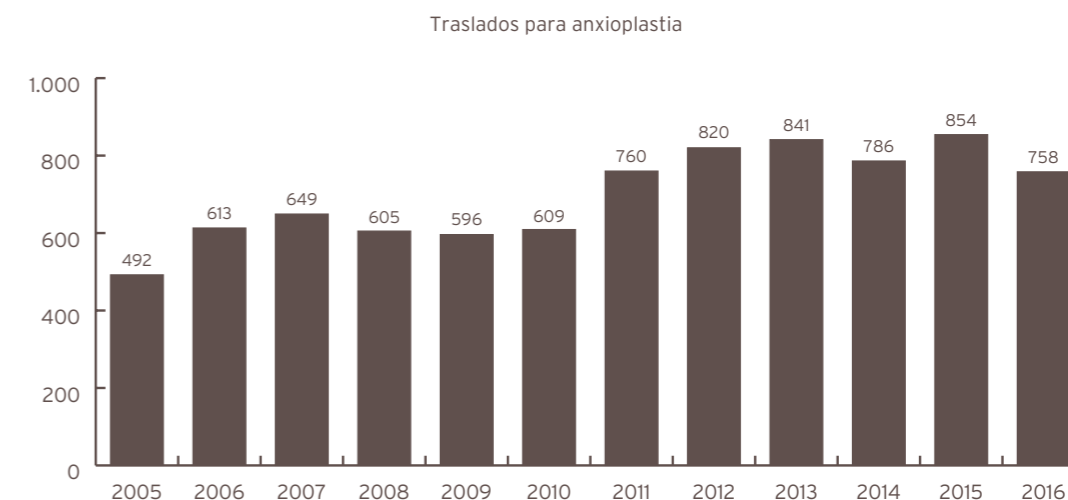
Os pacientes diagnosticados de IAM nas unidades asistenciais de soporte vital avanzado de Urxencias Sanitarias de Galicia-061 ou nos hospitais que carecen de servizo de hemodinámica son trasladados inmediatamente e, dun modo seguro, aos centros de referencia correspondentes -Hospital A Coruña, Hospital Álvaro Cunqueiro de Vigo, Hospital Clínico Universitario de Santiago, Hospital Lucus Augusti de Lugo e Hospital Clínico Universitario de Ourense para

acurtar o tempo no que estes pacientes reciben o tratamento óptimo de reperfusión. Unha vez realizado o procedemento de anxioplastia primaria, se o paciente pertence a outra área sanitaria, o programa garante o seu retorno ao seu hospital de referencia.

A implantación do Progaliám permitiu a mellora da atención ao infarto agudo de miocardio (IAM) en Galicia mediante a coordinación da atención extrahospitalaria e hospitalaria mediante o consenso dos criterios de actuación, a revisión dos casos e a súa difusión entre os profesionais dos diferentes niveis asistenciais. Outra das vantaxes deste programa é que ademais promove a equidade da cidadanía no acceso ás prestacións do sistema sanitario. Actualmente está considerado como o referente na organización dos diferentes niveis asistenciais na atención ao infarto agudo de miocardio.

En 2016 continuouse co desenvolvemento deste programa a través de protocolos específicos de actuación e talleres de formación para os puntos de atención continuada (PAC), co fin de incorporar os servizos de atención primaria na decisión de reperfusión (anxioplastia ou fibrinólise) máis axeitada en función da dispoñibilidade de recursos.

5.8.1.1 Traslados para anxioplastia (Código 1)

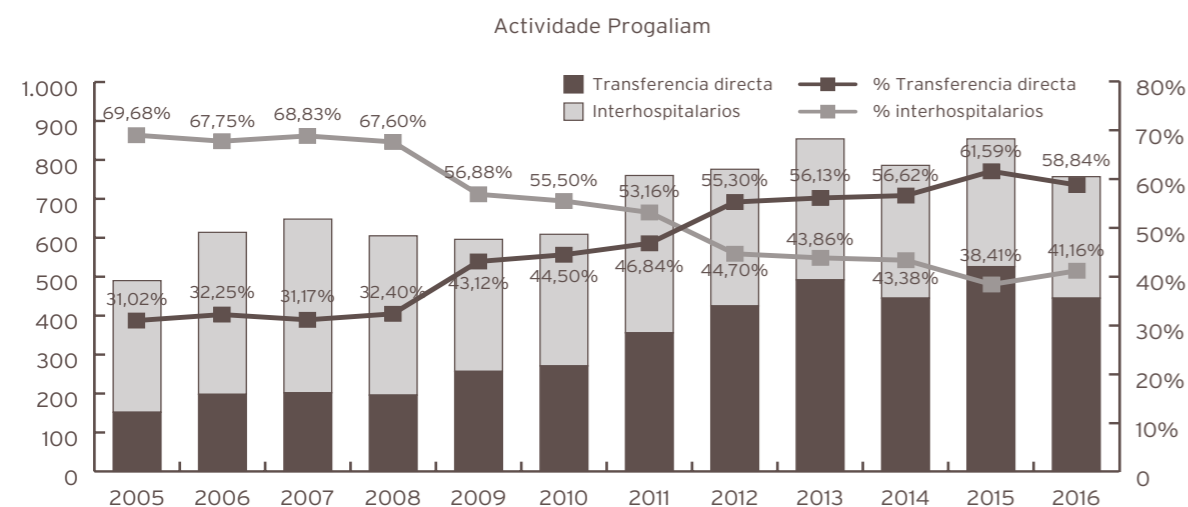


Hospital de destino	Proc. primarios	Proc. secundarios	Total	Retorno pacientes
H. A Coruña	176	110	286	149
H. Clínico Universitario de Santiago	70	19	89	0
H. Álvaro Cunqueiro de Vigo	170	176	346	219
H. Clínico Universitario de Ourense	13	0	13	0
H. Lucus Augusti de Lugo	17	7	24	3
TOTAL	446	312	758	372

Dos 758 pacientes trasladados para anxioplastia primaria polas unidades asistenciais de soporte vital avanzado, 446 foron diagnosticados extrahospitalariamente nos recursos medicalizados da Fundación Pública Urxencias Sanitarias

de Galicia-061 e 312 foron traslados interhospitalarios, dende un hospital sen laboratorio de hemodinámica ao servizo de hemodinámica.

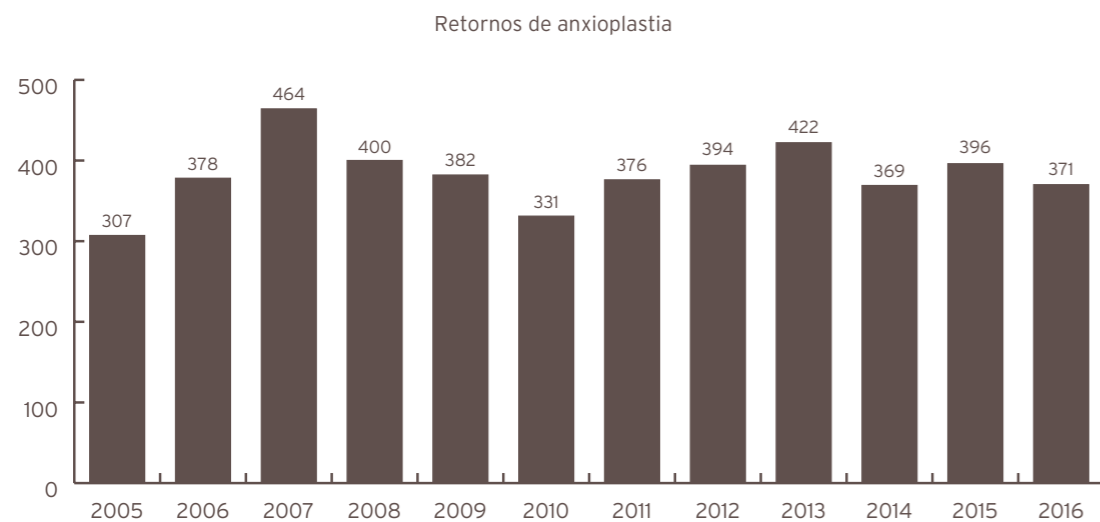
A difusión deste programa en atención primaria aumentou o número de angioplastias que se realizan por indicación directa dende os recursos medicalizados de Urgencias Sanitarias de Galicia-061 fronte ás angioplastias que se indican dende os hospitais sen sala de hemodinámica, como amosa a seguinte gráfica:



Retornos de angioplastia

O número de retornos tras a realización da angioplastia é un índice da equidade e accesibilidade do programa, xa que corresponde aos pacientes trasladados cuxo hospital de referencia non dispón de servizo de hemodinámica.

Durante o ano 2016 retornáronse un total de 371 pacientes tras a realización da angioplastia primaria.



Código 2: fibrinólise

Como parte da estratexia do Progaliam, adminístraselles fibrinólise extrahospitalaria aos pacientes que se atopan nas primeiras dúas horas de dor e que teñen unha distancia ao laboratorio de hemodinámica fóra dos tempos axeitados.

Durante 2016 foron 4 os pacientes aos que se lles administrou fibrinólise prehospitalaria nas unidades de soporte vital avanzado da Fundación.

5.8.2 ATENCIÓN Á PCR EXTRAHOSPITALARIA

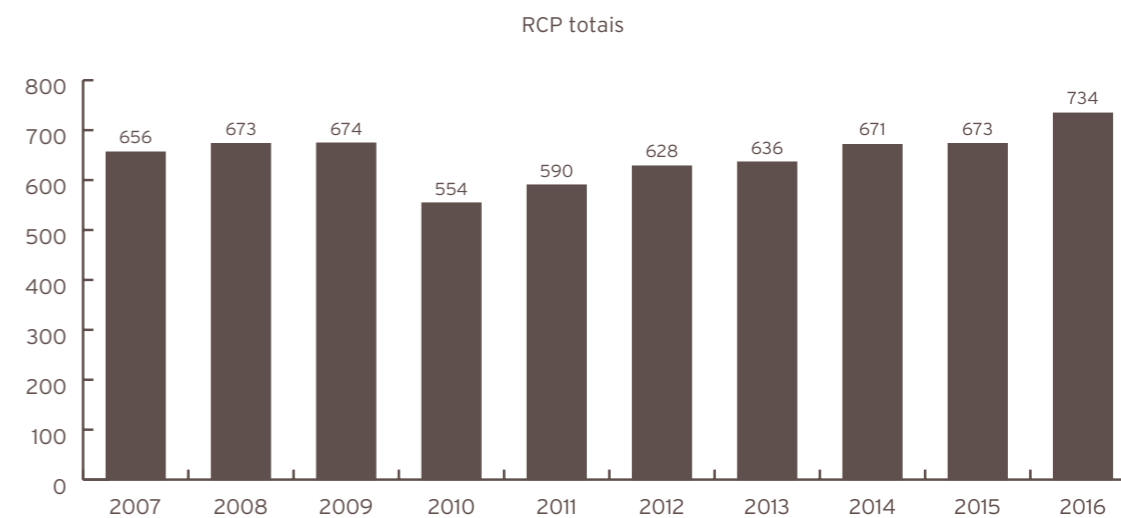
A Fundación Pública Urgencias Sanitarias de Galicia-061 desenvolve o control da actividade relacionada co tratamento da PCR nas unidades asistenciais de soporte vital avanzado e da aplicación de desfibrilación semiautomática/automática en Galicia.

Urgencias Sanitarias de Galicia-061 xestiona os DESA das ambulancias asistenciais de soporte vital básico da RTSUG-061 e os pertencentes a outras organizacións, sempre que estean destinados ao manexo por parte do persoal non sanitario.

En cada unha das bases de ambulancia asistencial de soporte vital avanzado existe un responsable DESA que organiza e xestiona a recepción de todos os rexistros xerados en cada proceso no que se utiliza un DESA. Os datos de todas as PCR extrahospitalarias rexístranse nunha base de datos, segundo o estilo Utstein, que permite comparar os nosos resultados cos doutros sistemas de emerxencias nacionais e internacionais en canto a tempos e supervivencia.

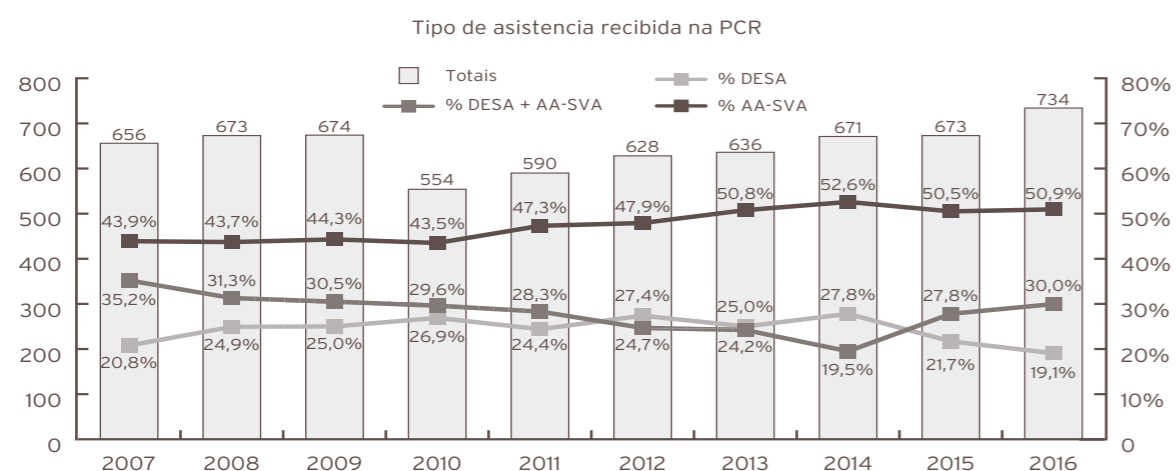
A Fundación Pública Urgencias Sanitarias de Galicia-061 é o organismo encargado da autorización, aprobación e rexistro dos desfibriladores semiautomáticos externos destinados ao o manexo por parte do persoal non sanitario. Actualmente, a Fundación realiza un importante labor de difusión dos requisitos legais para o seu uso e da necesidade de recibir formación, impartida polos profesionais sanitarios do 061, para asegurar o seu uso axeitado.

Durante o ano 2016 rexistráronse un total de 734 RCP que foron realizadas polos recursos asistenciais de soporte vital avanzado e/ou soporte vital básico (con DESA) de Urgencias Sanitarias de Galicia-061.

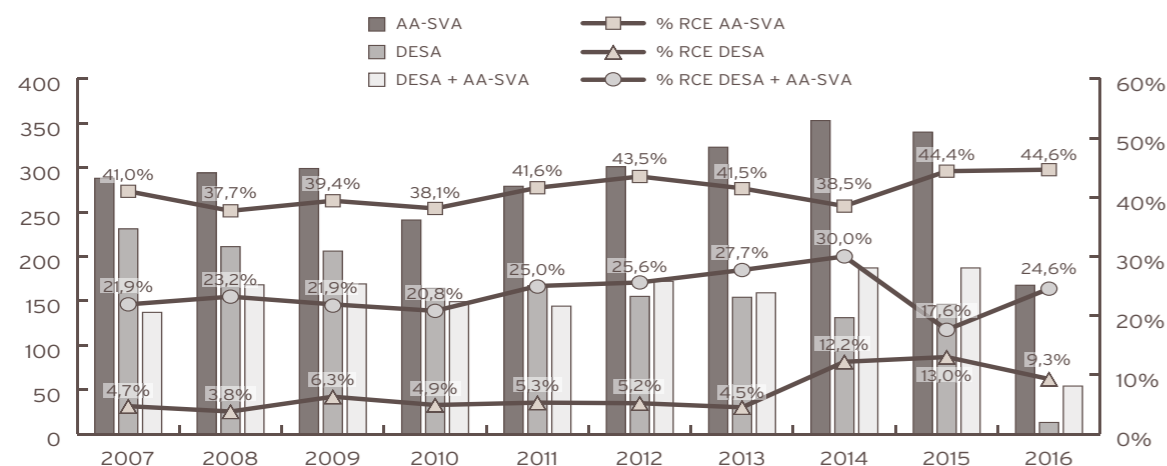


Tipo de asistencia recibida na PCR

A distribución das PCR rexistradas no rexistro Utstein da Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061 segundo o tipo de recurso que realiza a RCP (AA-SVB con DESA, AA-SVB con DESA e apoio dunha AA-SVA ou AA-SVA soamente), amósase no seguinte gráfico:



A porcentaxe de recuperación de constantes nas PCR atendidas por recursos da Fundación, en función do tipo de recurso que realiza a asistencia, é a seguinte:



5.8.3 ATENCIÓN Á PCR POR UNIDADES ASISTENCIAIS DE SOPORTE VITAL AVANZADO

As unidades asistenciais de soporte vital avanzado de Urxencias Sanitarias de Galicia-061 constitúen un elo fundamental da cadea de supervivencia e achega tanto coidados avanzados de soporte vital como coidados pos-RCP, mediante a optimización da osixenación e ventilación, a estabilización hemodinámica e o control da temperatura corporal trala RCE (recuperación da circulación espontánea).

No ano 2016, as ambulancias asistenciais de soporte vital avanzado asistiron a un total de 594 pacientes que presentaron PCR. Das RCP realizadas, foron atendidos inicialmente por unha ambulancia asistencial de soporte vital avanzado, 374 pacientes, acadando unha porcentaxe de recuperación de constantes do 44,65 por cento.

PCR nas que a RCP é realizada soamente por unha unidade asistencial de soporte vital avanzado:

Ano	Totais	Ritmo inicial FV	RCP Testemuña	Vivo hospital
2016	374	109	135	167

5.8.4 DESFIBRILACIÓN SEMIAUTOMÁTICA EXTERNA POR PRIMEIROS INTERVENIENTES (CÓDIGO 3)

Na estratexia para o tratamento da parada cardiorrespiratoria (PCR) demostrouse que a desfibrilación precoz é o tratamento máis efectivo nas PCR por fibrilación ventricular e taquicardia ventricular sen pulso. Todas as ambulancias asistenciais de soporte vital básico da RTSUG-061 están dotadas de DESA, o que permite achegarlle ao paciente este tratamento no menor tempo posible.

No ano 2016, aplicóuselles o DESA en unidades asistenciais de soporte vital básico da Fundación a un total de 360 pacientes. Deles, 220 pacientes recibiron o apoio dunha unidade asistencial de soporte vital avanzado, tras iniciar a RCP co DESA, cunha recuperación de constantes de 24,55 por cento.

Ano	Totais	Ritmo inicial FV	RCP Testemuña	Vivo hospital
2016	220	49	65	54

En 140 casos a RCP foi realizada nun recurso asistencial de soporte vital básico con DESA e non recibiron apoio dunha unidade asistencial de soporte vital avanzado, cunha recuperación de constantes no punto do 9,29 por cento.

Ano	Totais	Ritmo inicial FV	RCP Testemuña	Vivo hospital
2016	140	21	38	13

5.8.5 DOAZÓN DE ÓRGANOS EN PACIENTES CON ASISTOLIA (CÓDIGO O) E APOIO A TRANSPLANTES

Trátase dun programa que se realiza en colaboración co Complexo Hospitalario Universitario A Coruña (CHUAC) e os recursos medicalizados desta área. O seu obxectivo consiste na obtención de órganos e tecidos para o transplante daquelas persoas que falecen de parada cardíaca irreversible e que cumpren os requisitos dos doadores e os esixidos no programa.

Número de doadores en asistolia trasladados durante o ano 2016: 2

5.8.6 ALERTA CORAZÓN

O programa Alerta Corazón, pioneiro en España, trata de axilizar e optimizar a resposta a pacientes con antecedentes de eventos coronarios agudos (IAM ou anxia inestable). O obxectivo deste programa é diminuír a morbi-mortalidade da poboación galega por eventos coronarios no ámbito extrahospitalario.

Unha vez que o paciente é incluído no programa, procédese a rexistrar a información máis relevante do seu historial clínico nunha base de datos na Central de Coordinación, de maneira que cando o paciente chame ao 061 ou sexa identificado a través da súa tarxeta sanitaria, é inmediatamente identificado como membro do programa Alerta Corazón.

Así, o equipo de emerxencias dos recursos móbiles desprazarase ao seu domicilio con maior rapidez e con información precisa sobre a súa patoloxía de base, cos electrocardiogramas previos e co tratamento que siga nese momento.

Expedientes inscritos	
Ano 2016	3.402
TOTAL PACIENTES INSCRITOS	45.380

Zona	Total
Rural	1.656
Urbano	985
TOTAL	2.641

Sexo	Total
Home	1.854
Muller	787
TOTAL	2.641

O total de chamadas de demanda recibidas foron 18.868 que orixinaron un total de 16.362 procesos.

Idade	Home	Muller	Total
< 20 anos	1	0	1
20-29 anos	1	2	3
30-39 anos	16	7	23
40-49 anos	177	38	215
50-59 anos	384	83	467
60-69 anos	442	142	584
70-79 anos	479	193	672
80-89 anos	321	261	582
> 89 anos	33	61	94
Total	1.854	787	2.641

	Totais	Media/Día
Procesos asistenciais totais	16.362	44,70
. PA sen mobilización de recurso (PASR)	2.953	18,05%
PASR consulta médica	2.887	97,76%
PASR asesoría a profesionais	9	0,30%
PASR contacto médico paciente	57	1,93%
. PA con mobilización de recurso (PACR)	13.409	81,95%
(PACR solicitados por médicos)	3.902	23,85%
PACR emerxencias	7.636	56,95%
PACR transporte urxente	4.349	32,43%
PACR visita domicilio	1.338	9,98%
PACR secundario	86	0,64%
Procesos non asistenciais (PNA) informativos(*)	275	0,75
. PNA informativos resoltos por médico	65	23,64%
. PNA informativos resoltos por teleoperador	210	76,36%
PROCESOS TOTAIS (PT)	16.637	45,46%

*Neste concepto inclúense os procesos informativos e de atención ao usuario: reclamacións e felicitacións. Hai outros procesos non asistenciais non nomeados aquí como as chamadas de coordinación de recursos, chamadas nulas, etc.

Tipo de recurso mobilizado	Emerxencias	Urxencias	Secundarios	Total
Ambulancia asistencial SVB	7.114	5.045	11	12.170
Ambulancia asistencial SVA	312	230	1	543
Helicóptero medicalizado	1.455	0	72	1.527
Médico de atención primaria	0	125	0	125
Enfermeiro de atención primaria	45	0	4	49
Ambulancia convencional	1.247	1.117	0	2.364

5.8.7 ACOUGO

O programa Acougo xurdiu para garantir a asistencia sanitaria axeitada nos traslados e ingresos non voluntarios e urxentes de persoas con enfermidade ou trastorno mental. Foi subscrito no ano 2004 entre a Consellería de Sanidade, a Delegación do Goberno en Galicia e a Consellería de Xustiza e Interior.

Coa implantación deste programa trátase de mellorar a rapidez de resposta dos distintos intervenientes que participan na resolución deste tipo de crise e a atención permanente destes pacientes na Comunidade Autónoma de Galicia.

Programa Acougo	Total
Número de chamadas de demanda	18.029
Total de procesos asistenciais (PA)	16.593
. Sen mobilización de recurso	6.109
. Con mobilización de recurso	10.484
Recursos mobilizados	15.430
. AA-SVA	0
. AA-SVAT	601
. AA-SVB	9.561
. AA-SVG non RTSUG-061	387
. Médico de atención primaria	4.862
. Outros	19
Traslados ao hospital	4.786
Traslados por orde xudicial	211

5.8.8 ALERTA ESCOLAR

O programa Alerta Escolar ten o obxectivo de facilitar a atención inmediata e eficiente dos nenos que sofren patoloxías crónicas susceptibles de desencadear crises agudas potencialmente mortais. As patoloxías máis comúns incluídas neste programa son as alerxias a algunha substancia (xeralmente alimentaria), diabetes e epilepsia. Implantouse no ano 2007 como resultado da colaboración entre as Consellerías de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria e a Consellería de Sanidade.

A 31 de decembro do ano 2016 os pacientes incluídos neste programa eran 4.097. A súa distribución por patoloxías móstrase na seguinte táboa:

Patoloxía	Total
Alerxia	1.839
Epilepsia	776
Diabetes	565
Outros	917
TOTAL	4.097

5.8.9 ALERTA PEDIÁTRICA

Este programa presta asistencia e dálles consello telefónico aos pacientes en idade pediátrica que precisan apoio tecnolóxico domiciliario como parte do seu tratamento ambulatorio. Desenvólvese en colaboración coa UCI Pediátrica do Complexo Hospitalario Universitario de Santiago (CHUS) que decide os pacientes que se deben incluír neste programa.

Os pacientes inscritos adoitan ser nenos que, tras estar ingresados na UCI, se fixeron dependentes e se lles dota de aparatos de uso habitualmente hospitalario (fundamentalmente, respiradores tipo BIPAP) para garantir o seu benestar. As patoloxías que presentan habitualmente son: risco de morte súbita do lactante, risco de apneas, asistencia nutricional, patoloxía neuromuscular e oncolóxica.

5.8.10 HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO (HADO)

Este programa garante a continuidade asistencial para os pacientes das unidades de hospitalización a domicilio (HADO) dos hospitais de Galicia durante as 24 horas do día, os 365 días do ano.

O persoal sanitario da Central de Coordinación dispón dunha listaxe actualizada dos pacientes ingresados en cada unidade cos datos básicos de identificación, diagnóstico, motivo de ingreso e medicación pautaada pola unidade correspondente. Ademais, os médicos coordinadores poderán mobilizar tanto recursos propios como de atención primaria para a atención destes pacientes.

No ano 2016 foron inscritos 2.640 pacientes no programa HADO.

Sexo	Total
Home	1.341
Muller	1.299
TOTAL	2.640

Hospital	Total
H. Virxe da Xunqueira	
C. H. Universitario de Lugo	326
H. Álvaro Cunqueiro de Vigo	
H. do Barbanza	181
Povisa	479
C.H. Universitario A Coruña	627
C.H. Pontevedra	261
H. da Costa	95
C.H. Universitario de Santiago	383
C.H. Universitario Arquitecto Marcide de Ferrol	142
H. de Monforte	45
C.H. Universitario Ourense	101
TOTAL	2.640

Recibíronse 2.616 chamadas de demanda que orixinaron 2.280 procesos.

	Totais	Media/día (%)
Procesos asistenciais totais	2.243	6,13
. PA sen mobilización de recurso (PASR)	401	17,88%
PASR consulta médica	375	93,52%
PASR asesoría a profesionais	1	0,25%
PASR contacto médico paciente	25	6,23%
. PA con mobilización de recurso (PACR)	1.842	82,12%
(PACR solicitados por médicos)	364	16,23%
PACR emerxencias	378	20,52%
PACR transporte urxente	491	26,66%
PACR visita domicilio	973	52,82%
PACR secundario	0	0,00%
Procesos non asistenciais (PNA) informativos(*)	37	0,10
. PNA informativos resoltos por médico	6	16,22%
. PNA informativos resoltos por teleoperador	31	83,78%
PROCESOS TOTAIS (PT)	2.280	6,23

*Neste concepto van incluídos os procesos informativos e os de atención ao usuario: reclamacións e felicitacións. Existen outros procesos non asistenciais non nomeados aquí como son as chamadas de coordinación de recursos, chamadas nulas, etc.

Nestes momentos, a maior parte das unidades de HADO/paliativos, dos centros galegos, teñen establecidos procedementos optimizados na transmisión de historiais e altas/baixas entre os servizos, incluíndo a súa información en apartados específicos en IANUS.

Por outra banda, neste ano proséguese a participar nos proxectos formulados dende a Consellería de Sanidade de cara á sistematización e unificación de rexistros deseñados para entrar en funcionamento nos vindeiros anos e que permitirán a comunicación en rede entre os propios domicilios dos pacientes HADO, as diferentes unidades encargadas do seu coidado e os servizos de emerxencia.

5.8.11 ASISTENCIA A DETIDOS

Programa posto en marcha pola Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061 en colaboración coas diferentes estruturas organizativas de xestión integrada (EOXI), atención primaria e a Policía Nacional co obxectivo de facilitar na medida do posible, a asistencia de pacientes detidos.

A asistencia prestarase nun centro de saúde establecido, dun xeito áxil e sen esperas, para evitar posibles conflitos e situacións violentas ao estar os detidos esposados en espera con adultos, nenos ou persoal sensible.

No ano 2016 xeráronse un total de 1.123 procesos asistenciais e 14 non asistenciais informativos. Os asistenciais resolvéronse con mobilización de recursos no 23,33 por cento dos casos (262) e 861 sen mobilización de recursos.

	Totais	Media/día (%)
Procesos asistenciais totais	1.123	3,07
. PA sen mobilización de recurso (PASR)	861	76,67%
PASR consulta médica	121	14,05%
PASR asesoría a profesionais	0	0,00%
PASR contacto médico paciente	740	85,95%
. PA con mobilización de recurso (PACR)	262	23,33%
(PACR solicitados por médicos)	5	0,45%
PACR emerxencias	119	45,42%
PACR transporte urxente	82	31,30%
PACR visita domicilio	60	22,90%
PACR secundario	1	0,38%
Procesos non asistenciais (PNA) informativos(*)	14	0,04
. PNA informativos resoltos por médico	14	100,00%
. PNA informativos resoltos por teleoperador	0	0,00%
PROCESOS TOTAIS (PT)	1.137	3,11

5.8.12 ICTUS

En 2016, tras intensos traballos nos que o O61 participou de xeito activo, iníciase a implantación da estratexia galega de abordaxe integral de atención ao ictus (Plan Ictus) na Comunidade Autónoma galega. No referido á abordaxe desta patoloxía, previamente no ano 2015 realizouse unha fase de redefinición e elaboración dun proxecto global e integrador no que se incluíron todos os hospitais da Rede do Servizo Galego de Saúde e na que facultativos da Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061 participaron nos traballos da Comisión de estudo sobre este tema.

O Plan Ictus dá cobertura a un grupo heteroxéneo de enfermidades con sintomatoloxía neurolóxica, cuxo inicio é agudo e súbito. A súa patoxenia está baseada en trastornos da circulación cerebral, ben por déficit desta (isquemia) ou ben por extravasación (hemorragia).

O papel da Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061, dentro da súa posición estratéxica, como porta de entrada ao sistema sanitario, comprende múltiples tarefas: diagnóstico temperá dende o momento da alerta, liderar e protagonizar a asistencia no ámbito extrahospitalario, servir de referencia para o persoal implicado de atención primaria, facilitar o transporte urxente dos doentes nas mellores condicións, realizar a prealerta hospitalaria correspondente para que todo o sistema de atención hospitalario estea preparado para unha correcta recepción da persoa que sufriu un ictus etc.

Por todo o anterior, o O61 significase como o número de referencia para a poboación ante a mínima sospeita de sufrir algún síntoma compatible con esta patoloxía. Ao longo do ano 2016, a Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061 trasladou 826 pacientes dentro deste protocolo.

Hospital	Total
H. A Coruña	140
H Álvaro Cunqueiro de Vigo	136
H. Clínico Universitario de Santiago	120
H. Clínico Universitario de Ourense	88
H. Lucus Augusti de Lugo	79
H. Universitario de Pontevedra	64
H. Arquitecto Marcide de Ferrol	48
H. do Salnés	24
H. do Barbanza	23
Povisa	17
H. Virxe da Xunqueira	16
H. Monforte	15
H. de Verín	13
H. da Costa	11
H. Valdeorras	8
Outros	8
TOTAL	810

5.8.13 ALERTA ANXIOEDEMA

Posto en marcha en 2014, este programa garante a atención urxente dos pacientes diagnosticados de anxioedema hereditario mediante o subministro da medicación requirida nos momentos de crise -polos profesionais do O61- e a coordinación dos distintos niveis asistenciais. Trátase dunha iniciativa da Sociedade Galega de Alerxia e Inmunoloxía Clínica (SGAIC), a través do Servizo de Alergoloxía do Complexo Hospitalario Universitario de Vigo e da Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-O61.

A 31 de decembro de 2016 o programa Alerta Anxioedema contaba con 60 pacientes inscritos. Ao longo de 2016 atendéronse 22 persoas.

5.8.14 VIXILANCIA EPIDEMIOLÓXICA

A Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-O61 desenvolve o programa Vixilancia Epidemiolóxica en colaboración coa Dirección Xeral de Innovación e Xestión da Saúde Pública da Consellería de Sanidade.

Este programa capta, rexistra, avalía e comunica todos os rexistros sanitarios que corresponden ao ámbito da vixilancia epidemiolóxica, nos casos nos que esta atención sexa prestada, coordinada e controlada por Urxencias Sanitarias de Galicia-O61.

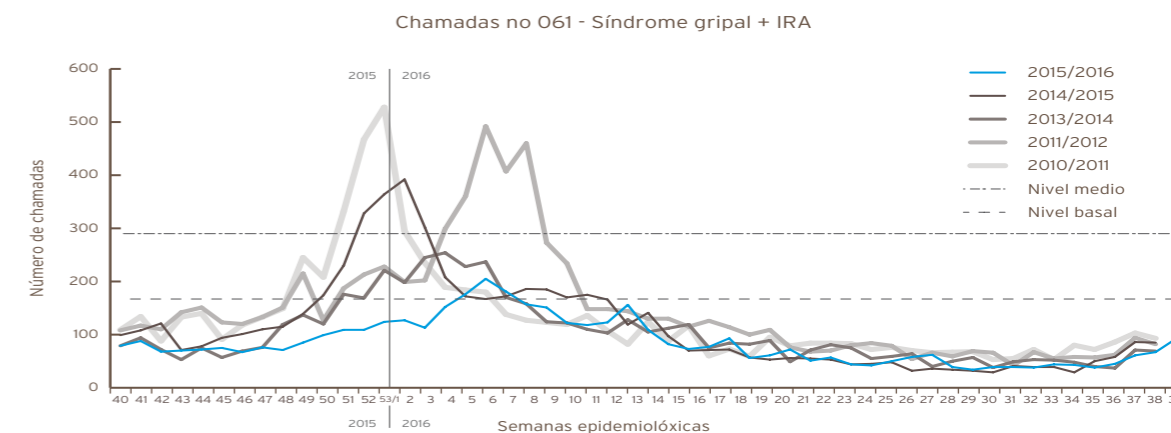
Por outra parte, a Fundación a través dos números 061 ou 902 400 116, consolídase un ano máis como referente para proporcionarlle información á poboación e/ou para centralizar a recollida de información en diversas situacións

de crises sanitarias de ampla repercusión sobre a saúde pública (gripe aviaria, gripe A, afectadas por implantes de próteses mamarias PIP...).

Vixilancia da gripe

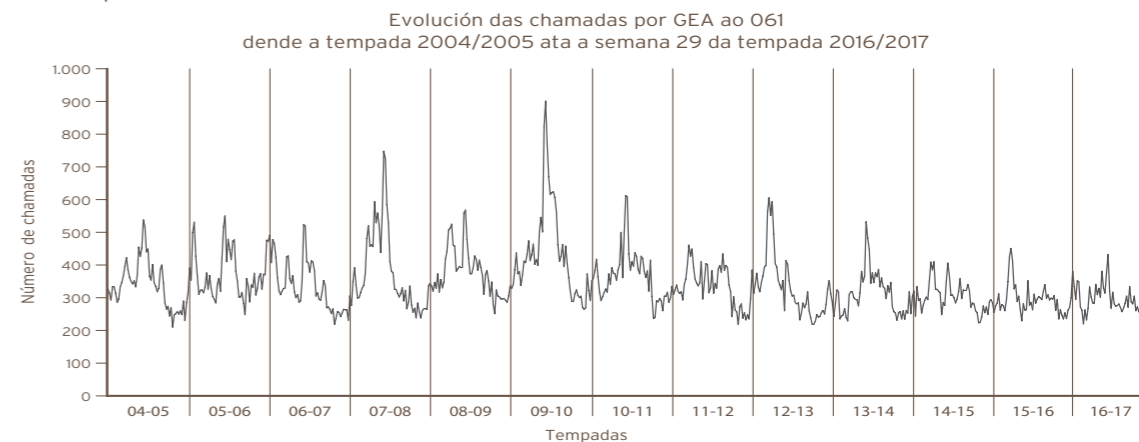
En Galicia dende 2001, a actividade gripal víxase con chamadas que recibe a Fundación a través da súa Central de Coordinación e que son codificadas polos médicos coordinadores como gripe ou como infección respiratoria aguda (IRA). Dende o ano 2009, a este rexistro súmanse os casos rexistrados en consultorios dos centros de atención primaria.

Os datos obtidos avalíanse despois cos casos de enfermidades de declaración obrigatoria (sistema SXNOE) e complétanse cos de vixilancia microbiolóxica. O rexistro de todos os datos permite tamén cualificar a actividade gripal en Galicia, de acordo cos criterios da Rede española de vixilancia da gripe.

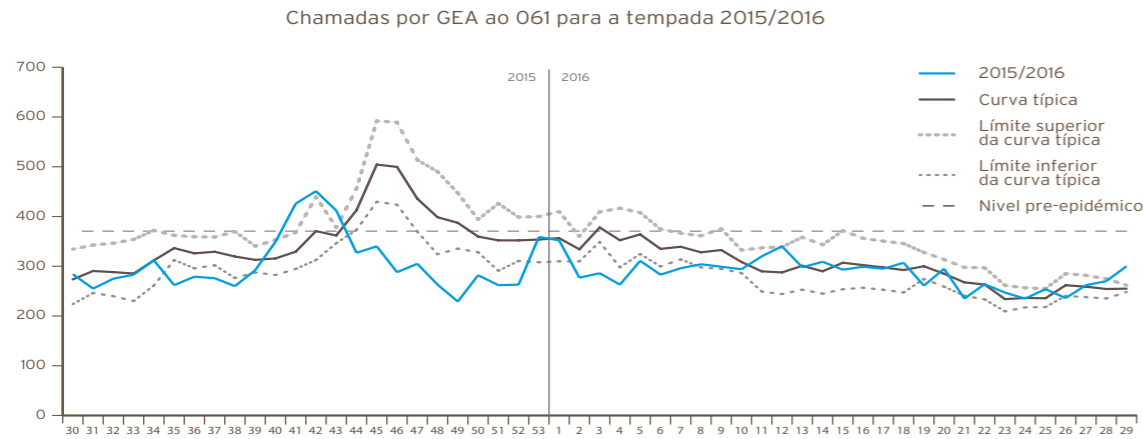


Vixilancia das GEAS (gastronterite aguda)

Os datos das chamadas atendidas polos médicos coordinadores da Central de Coordinación da Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-O61 están a ser utilizados polo Servizo de Epidemioloxía, dependente da Subdirección Xeral de Información sobre Saúde e Epidemioloxía, para contribuír á vixilancia das posibles ondas epidémicas de afeccións por norovirus.



As tempadas cos picos máis altos corresponderon con tempadas de gran circulación de norovirus, segundo a vixilancia do Reino Unido.



Das chamadas codificadas como gastroenterite inespecífica, diarrea e vómito extraense datos que en situacións de gran circulación de norovirus na Comunidade axústanse bastante aproximadamente aos niveis detectados noutras partes do sistema (registros de atención primaria).

A correlación entre as chamadas ao O61 e o rexistro en IANUS de gastroenterite vírica, vómito e diarrea (agrupados), non é tan boa cando a circulación de norovirus é máis baixa, aínda así correlacionan bastante ben, tendo en conta que a onda da gastroenterite ao longo da tempada presenta moitos picos.

O nivel preepidémico, que se constrúe como a media aritmética dos valores máis altos dos períodos pre-epidémicos correspondentes ás catro tempadas previas, para a tempada 2013/14 estableceuse en 429 chamadas de GEA semanais. É importante aclarar que a tempada para norovirus establécese dende a semana 30 dun ano ata a 29 do seguinte.

Por último, os datos obtidos da vixilancia da gastroenterite aguda se están a usar para avisar ás residencias de maiores de que empeza a posible circulación de norovirus. Esta alerta estase a facer no momento que chega ao nivel pre-epidémico.

5.9 DISPOSITIVOS SANITARIOS DE RISCO PREVISIBLE

Con motivo de acontecementos públicos, como congregacións multitudinarias, acontecementos deportivos, visitas de personalidades etc., susceptibles de producir gran número de feridos ou aqueles nos que, pola actividade, sexan difíciles de atender, recóllese unha serie de plans de intervención sanitaria, contéplanse as posibles situacións e prevese como resolvelas no caso de que aconteza algún incidente.

Dispositivos sanitarios de risco previsible

Total dispositivos sanitarios de risco previsible solicitados	197
Total dispositivos sanitarios de risco previsible realizados	197
. Dispositivos sanitarios de risco previsible institucionais	26
. Dispositivos sanitarios de risco previsible non institucionais	171
Total asistencias dispositivos sanitarios de risco previsible realizados	65
. Asistencias dispositivos de risco previsible institucionais	2
. Asistencias dispositivos de risco previsible non institucionais	63

5.10 SIMULACROS

Ademais, elabóranse os correspondentes plans de atención sanitaria para situacións de catástrofe ou de múltiples vítimas, nas que un número grande de feridos supera a capacidade de atención do sistema sanitario. Deste modo, establécense obxectivos, normas, procedementos e programas adaptados a cada unha das posibles situacións. Os servizos de emerxencias que traballan en situacións ordinarias están así preparados para facelo nas situacións extraordinarias.

Simulacros e atención en situación de catástrofes e incidentes de múltiples vítimas

Total actividades/simulacros	27
Total incidentes de múltiples vítimas ou catástrofes atendidas	99

5.11 CONVENIOS

Un dos obxectivos prioritarios da Consellería de Sanidade e do Servizo Galego de Saúde é que toda mellora e conseguinte modernización da atención sanitaria conseguida beneficie a todos os usuarios da nosa Comunidade.

Conscientes desta prioridade, a Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-O61 asina con terceiras persoas, de maneira directa ou indirecta, contratos ou convenios para promover a eficacia, eficiencia e seguridade do sistema sanitario.

No ano 2016 a Fundación formalizou o seguinte convenio:

- Acordo de colaboración entre a Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria e a Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-O61 para a formación e habilitación do profesorado para o uso de desfibriladores externos semiautomáticos e o despregamento do programa "RCP na aula" en Galicia.

5.11.1 CONVENIOS DE COLABORACIÓN FORMALIZADOS EN ANOS ANTERIORES E VIXENTES EN 2016

Por outra parte continuaron vixentes os seguintes convenios, formalizados en anos anteriores:

- Convenio Marco para a atención de lesionados en accidente de tráfico mediante servizos de emerxencia sanitaria para os exercicios 2014, 2015 e 2016. Este Convenio foi asinado entre a Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061, UNESPA e Consorcio de Compensación de Seguros.
- Acordo de colaboración entre a Fundación Escola Galega de Administración Sanitaria (FEGAS) e a Fundación para a xestión das actividades incluídas no Centro de Formación en Medicina de Urxencias, Emerxencias e Catástrofes para o ano 2007.
- Convenio de colaboración entre o Servizo Galego de Saúde e a Fundación para a formación de médicos internos residentes en materia de urxencias e emerxencias extrahospitalarias.
- Acordo de colaboración entre a Universidade de Santiago e a Fundación para o uso do DESA na piscina universitaria.
- Convenio subscrito coa Fundación Juan Canalejo-Marítimo de Oza para a realización de cursos de Soporte Vital Avanzado (SVA) en trauma, en colaboración coa Sociedade Española en Medicina Intensiva Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC).
- Acordo de colaboración entre a Fundación e a Fundación Española del Corazón para promover iniciativas tendentes á difusión das ensinanzas contidas no programa denominado “Alertante 061”.
- Convenio de cooperación médica, científica e técnica co sistema e atención médica de emerxencia (SAME) de Bos Aires. Este convenio ten por obxecto xerar entre o 061 de Galicia e o SAME o intercambio permanente, continuo e recíproco de coñecementos e avances científicos, de tecnoloxía e capacitación, dentro do marco da esfera das súas competencias e no exercicio das súas actividades regulares.
- Convenio de colaboración entre a Fundación e a Federación de Asociacións de Xordos do País Galego, para a asistencia urxente ás persoas xordas.
- Convenio de colaboración entre Caja de Ahorros de Galicia e a Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061 para a dotación dun vehículo de primeira intervención.
- Convenio de colaboración entre Telefónica Telecomunicaciones Públicas “TTP” e a Fundación para a implantación e prestación do servizo integral de cardioprotección.
- Acordo de colaboración entre a Consellería de Educación e Ordenación Universitaria e a Fundación para a implantación do programa Alerta Escolar.
- Acordo de colaboración entre o concello de Lugo e a Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061.
- Acordo de colaboración entre a Sociedad Española de Urgencias y Emergencias (Semes-Galicia) e a Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061.
- Acordo de colaboración entre a Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061 e Caixanova.
- Acordo de colaboración entre a Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061 e a Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria.
- Convenio de colaboración entre a Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061 e a Escola Universitaria de Enfermaría de Ourense adscrita á Universidade de Vigo.
- Convenio para a atención de lesionados en accidente de tráfico mediante servizos de emerxencias sanitarias.
- Convenio de colaboración entre a Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061 e a Academia Galega de Seguridade Pública para o desenvolvemento de actividades de formación, divulgación e investigación.
- Convenio de colaboración entre a Fundación e a Editorial Compostela-Grupo Correo Gallego para a coordinación dos dispositivos sanitarios e de emerxencias na carreira pedestre popular Camiño de Santiago, no Día autonómico do mini-basket e na entrega do “Premio Gallego del Año”.
- Convenio de colaboración entre a Fundación e a Fundación Santiago Rey Fernández-Latorre para a coordinación dos dispositivos sanitarios e de emerxencias na festa fin de curso Voz Natura e na entrega do Premio Fernández Latorre.
- Convenio entre a Consellería de Sanidade, o Servizo

Galego de Saúde e a Consellería de Presidencia, Relacións Institucionais e Administración Pública para a prestación de asistencia xurídica pola Asesoría Xurídica da Xunta de Galicia.

- Convenio de colaboración entre a Consellería de Traballo e Benestar e a Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061 dentro do programa de apoio ao coidador non profesional.

- Acordo entre a Xunta de Galicia, a través da Consellería de Educación e Ordenación Universitaria e a Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061 sobre a colaboración educativa nas ensinanzas de formación profesional da familia de sanidade.

- Acordo de colaboración entre a Consellería de Traballo e Benestar, o Consorcio Galego de Servizos de Igualdade e Benestar e a Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061 para a implantación do programa Alerta Escolar na rede de escolas infantís de Galicia.

- Convenio de colaboración entre a Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061 e o concello da Coruña para a implantación do programa Alerta Escolar na rede de escolas infantís municipais do concello da Coruña.

- Convenio de colaboración entre a Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061 e a Universidade de Santiago de Compostela para a implantación do proxecto Miavizor co piloto “Vixía” nos concellos das provincias de Lugo e Ourense.

- Acordo de colaboración entre a Sociedade Española de Medicina de Catástrofes, a Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061 e o Servizo Galego de Saúde.



6.1 PRINCIPAIS FUNCIÓNS

- Adestrar o persoal sanitario tanto interno como externo para manter un elevado nivel de capacitación e mellorar os resultados da asistencia.
- Desenvolver accións formativas sistemáticas dirixidas á poboación xeral, primeiros intervinientes e a outros profesionais sanitarios.
- Perfeccionar a formación mediante a evidencia científica obtida a través da súa análise comparativa e dos resultados asistenciais obtidos.

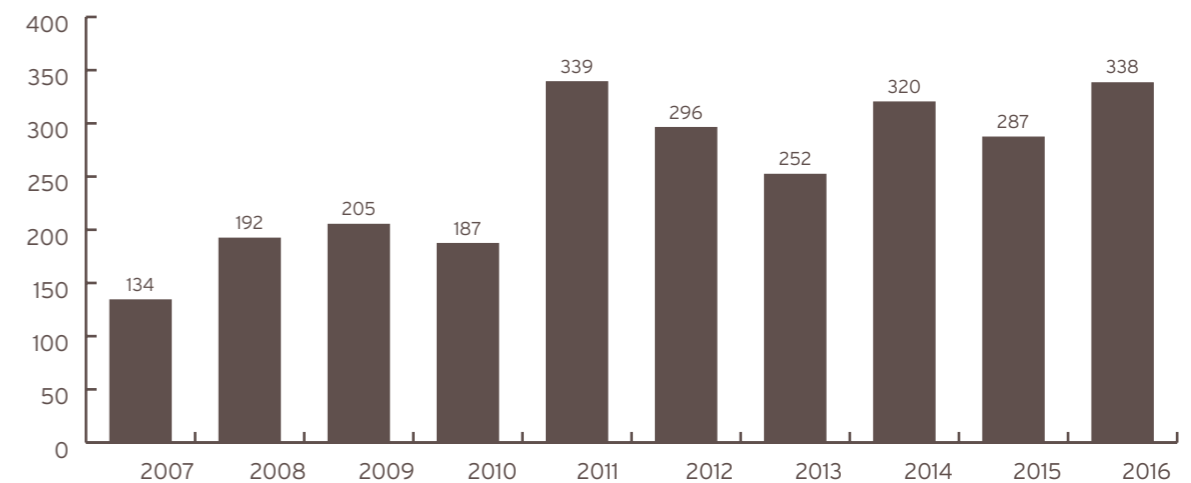
6.2 ACTIVIDADE

Ao longo de 2016 impartíronse un total de 338 cursos de formación, implicando a un total de 4.791 alumnos cunha carga docente total de 14.481,3 horas impartidas.

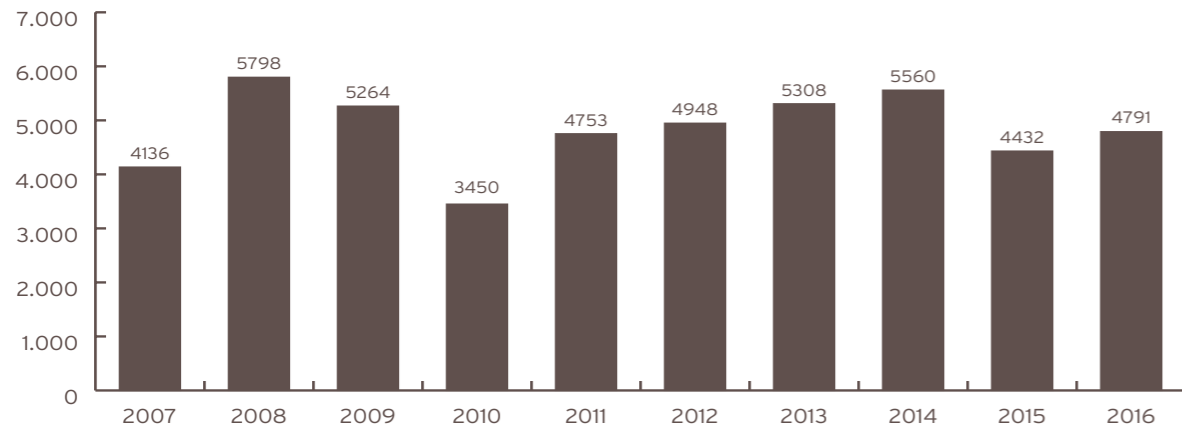
Dende a creación do Centro de Formación impartíronse 167.045 horas de clase en 3.749 cursos a un total de 76.988 alumnos.

A ratio de alumnos por profesor é inferior a 6, polo tanto cúmprense as recomendacións no relativo á calidade da formación establecidas polas principais sociedades científicas.

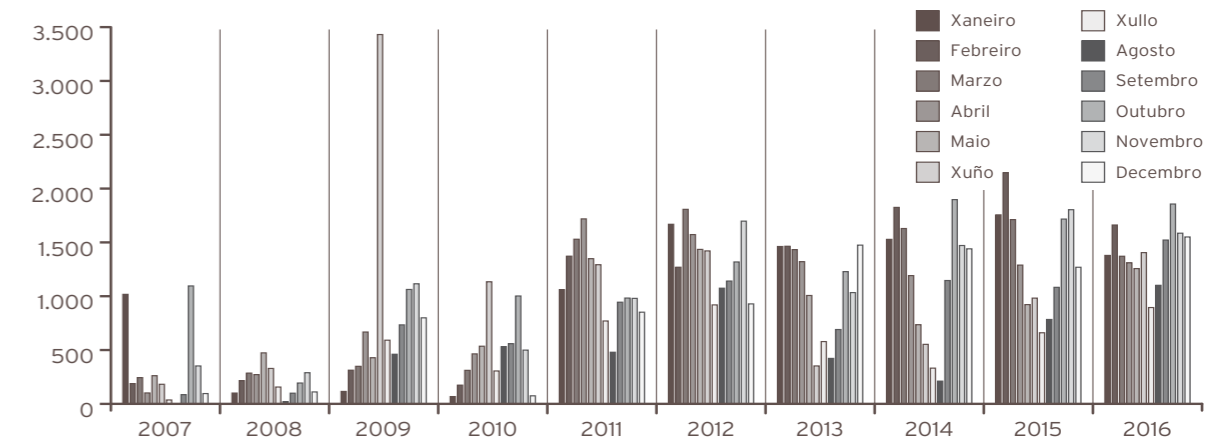
Evolución do número de cursos impartidos



Evolución do número de alumnos formados



Evolución das horas de docencia impartidas por mes



6.3 DISTRIBUCIÓN E DESCENTRALIZACIÓN DA ACTIVIDADE DOCENTE

2016	Horas	Alumnos	Actividades
Xaneiro	1.182	263	22
Febreiro	1.424,2	257	25
Marzo	1.175,5	330	24
Abril	1.123	718	39
Maio	1.077,25	965	52
Xuño	1.204,3	548	45
Xullo	767	241	22
Agosto	944	43	9
Setembro	1.304,5	166	19
Outubro	1.591,25	600	27
Novembro	1.359	517	33
Decembro	1.329	143	21
TOTAL	14.481,3	4.791	338

No ano 2016 mantense a homoxeneización progresiva da actividade nos diferentes meses do ano, se ben no período estival a actividade decaece lixeiramente.

No que respecta á distribución xeográfica da actividade, as diferentes bases medicalizadas teñen un elevado número de horas de formación. Cómpre salientar que a incorporación da base de Foz ao Programa Alerta Escolar e a formación en soporte vital no lugar de traballo en Lugo, sitúa este ano de forma destacada a provincia de Lugo, onde continúa, por outra banda, o esforzo de difusión do Progaliám polos centros de atención primaria e os PAC.

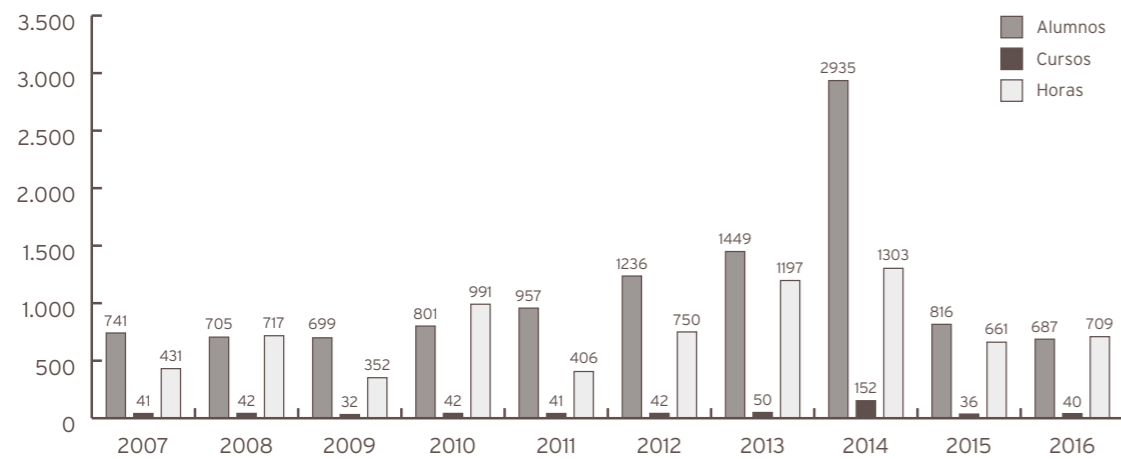
A colaboración con outras institucións do Servizo Galego de Saúde (fundamentalmente a Axencia de Coñecemento en Saúde, ACIS), mantívose un ano máis, implicando na organización da actividade a todas as bases. Isto reflíctese no seu número de horas impartidas, acadando a mesma carga docente entre elas (coa excepción de Santiago).

2016	Actividades	Horas	Alumnos
A CORUÑA	47	2.862,3	584
LUGO/FOZ	84	1.721	1.292
FERROL	22	1.306,5	149
SANTIAGO	76	2.887,25	1.175
PONTEVEDRA	36	1.183	425
VIGO/MOS	43	2.874	502
OURENSE	29	1.643,25	364
TOTAL	337	14.477,3	4.491

6.4 DESTINATARIOS DA ACTIVIDADE FORMATIVA

No que respecta ao plan de formación interno organizáronse 40 cursos, con 687 participantes e 709 horas impartidas. Polo tanto, a media é de 17,18 alumnos por curso cunha duración de 17,73 horas.

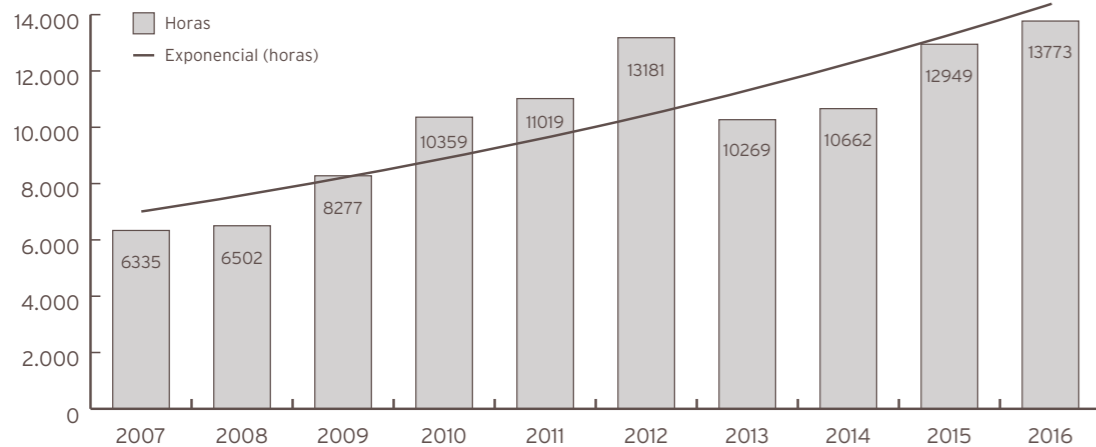
Evolución anual da formación interna



Continúase incrementando a teleformación, ben de xeito exclusivo ou como complementaria á presencial, para optimizar o tempo dos participantes e os recursos do Centro. No ano 2016 realizáronse 12 cursos de teleformación (11 on-line mixtos e 1 totalmente on-line).

Sobre as actividades de formación externa, realizáronse 298 cursos cunha duración media de 46,21 horas para un total de 4.104 alumnos. Unha cifra moi influída polos cursos máis longos e polas rotacións nas bases medicalizadas e na Central de Coordinación.

Evolución anual da formación externa en horas



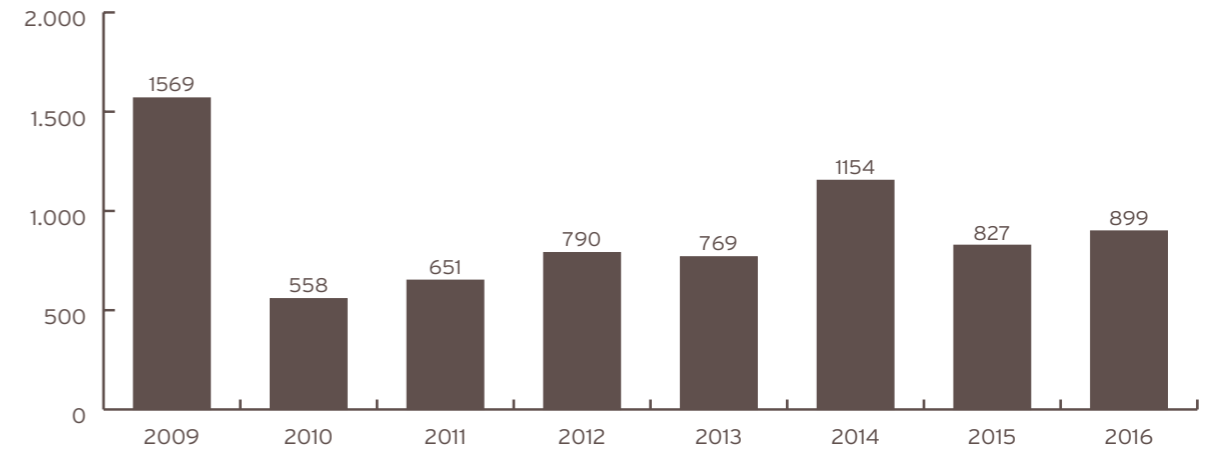
6.5 ACTIVIDADES ESPECIAIS

O día 17 de setembro do ano 2012 o Servizo Galego de Saúde e a Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061 definiron o Plan integral de atención á morte súbita en Galicia. O Plan comprendía unha serie de liñas de actuación que inclúen:

Formación en soporte vital á poboación xeral:

► Consolidación do programa RCP na aula. Trátase dun programa de ensino de manobras de resucitación cardiopulmonar básica (RCP) a nenos que cursan o ensino secundario obrigatorio. No ano 2016 acadouse un convenio coa Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria para estender este programa a toda a Comunidade galega.

RCP na aula



Formación de profesionais sanitarios para fomentar o adestramento en soporte vital avanzado (SVA) no marco da formación continuada dos profesionais de Atención Primaria.

Control e xestión dos cursos DESA e Reciclaxe de DESA, así como do alumnado xa formado polas diversas entidades homologadas pola Consellería de Sanidade.

A xestión do Servizo de Docencia e Investigación da Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061 para o cumprimento do Decreto DESA 99/2005 implicou un volume de traballo moi elevado debido á emisión de informes favorables, ou non, segundo a información remitida para a homologación, a emisión de informes para a adecuación dos cursos ao decreto vixente e o control de docentes (que tivesen a titulación adecuada).

Con base na homologación, desde o Servizo de Docencia e Investigación realizáronse en total 642 accións formativas de 41 entidades e rexistráronse na aplicación da Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061 os datos de todos os alumnos formados.

6.6 AVALIACIÓN DA ACTIVIDADE

6.6.1 FORMACIÓN DOUTROS ESPECIALISTAS

En 2016 mantívose a colaboración con todas as unidades docentes de Galicia das rotacións dos residentes de terceiro e cuarto ano de Medicina Familiar e Comunitaria e a dos residentes de quinto ano de Medicina Intensiva de Vigo polas bases medicalizadas e a Central de Coordinación. Así mesmo, mantense igualmente a rotación de residentes de Enfermaría Familiar e Comunitaria, e diversas rotacións voluntarias de persoal sanitario da Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061 en Servizos Hospitalarios.

As rotacións dos residentes pasaron de 6.506 horas en 2010 a 11.774 horas en 2016 (acadando as 23.585 horas titorizadas entre MIR e EIR dende o ano 2010). Isto indica que ademais do aumento do número de residentes (pasaron de 57 no curso 2009/2010 a 69 no 2013/2014, a 84 MIR + 5 EIR no ano 2014/2015 e 68 MIR + 8 EIR no ano 2015/2016; no curso 2016/2017 comezaron a formación 101 MIR e 12 EIR).

Tamén realizaron rotacións mestres do ciclo medio de formación profesional “Técnicos en Emerxencias Sanitarias” cun total de 192 horas no ano 2016 (4 mestres), e amosaron un maior interese en facer as rotacións do seu período voluntario no noso servizo. Voluntarios do propio 061 (6 enfermeiros cun total de 94 horas e dous médicos cun total de 63 horas) rotaron pola Central de Coordinación. Houbo voluntarios externos e persoal do Servizo Galego de Saúde rotando nas ambulancias asistenciais de SVA da fundación.

6.6.2 ACREDITACIÓN DA ACTIVIDADE DOCENTE

Acreditáronse as actividades formativas susceptibles de selo ante a Comisión Autonómica de Formación Continuada. Acadáronse 169 créditos para un total de 1.105 alumnos. Cada curso tivo unha media de 3 créditos. Cada hora obtivo 0,18 créditos, sensiblemente superior aos 0,10 créditos utilizados como referencia nas materias universitarias.

Considérase primordial acreditar as accións que se realizan como garantía de calidade do curso e recoñecemento institucional por parte da Consellería de Sanidade. Á vez conséguese unha valoración moi alta para os procesos selectivos e a valoración dos méritos da carreira profesional.

	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Créditos	195,3	194,5	177,9	165,9	169,3	72,8	234,9	216,7	183,2	147,6	169
Actividades	61	64	51	54	47	25	68	45	44	36	57
Créditos/Cursos	3,20	3,03	3,48	3,07	3,6	2,9	3,45	4,81	4,16	4,1	2,96
Horas	998	869	772	837	833,5	507	995,5	1.001	963	661,25	908,8
Horas/Crédito	0,19	0,22	0,23	0,19	0,20	0,14	0,23	0,21	0,19	0,22	0,19
Alumnos	1.445	1.406	1.102	1.435	1.040	1.114	1.582	1.302	1.077	816	1.105

6.6.3 FORMACIÓN DE FORMADORES

A Fundación conta actualmente con 54 instrutores en SVA expertos acreditados polo European Resuscitation Council (ERC) e/ou pola American Heart Association (AHA). Os cursos específicos de soporte vital avanzado impartidos co formato do ERC considéranse na actualidade equivalentes aos propios do ERC, segundo un acordo acadado polo Consello Español de RCP, no que está incluído a Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061 e o propio ERC.

6.7 PERSPECTIVA GLOBAL E CONCLUSIÓNS

En 2016 continuou a tendencia a medrar en canto á formación impartida en cursos, alumnos ou horas docentes que se estabilizou nos seus máximos ao longo dos anos, grazas á capacidade para asumir o elevado número de accións formativas realizadas, acadando practicamente a súa máxima capacidade cun alto nivel de calidade conseguido.

Actualmente, co material docente e os recursos humanos dos que dispoñemos, atopámonos no momento de máximo potencial formativo do Centro de Formación. Para continuar cun crecemento a este ritmo necesítase dunha colaboración externa por parte doutro persoal da Comunidade, relacionado coa atención ás emerxencias e con capacidade docente.

No ano 2016 traballouse no campo da calidade para avaliara formación e tratouse de dar un novo impulso á formación interna con accións formativas máis cortas, específicas, dirixidas e descentralizadas.

A ensinanza mediante simuladores avanzados de paciente e a formación en seguridade clínica son tamén campos de especial importancia. O Centro de Formación dispón dun simulador de adultos dende o ano 2001 con cursos impartidos a un elevado número de alumnos. Estas modernas técnicas de ensinanza capacitan os nosos profesionais e incrementan a seguridade dos pacientes, especialmente daqueles en estado crítico ou potencialmente inestables.

	2016	TOTAL 2000-2016
DOCENCIA EXTERNA		
Nº horas	13.772,55	139.478
Nº accións formativas	298	2.951
Horas/acción formativa	46,21	47,26
Nº participantes	4.104	61.347
DOCENCIA INTERNA		
Nº horas	708,75	26.486,50
Nº accións formativas	40	747
Horas/acción formativa	17,71	35,46
Nº participantes	687	15.282

6.8 ÁREA DE INVESTIGACIÓN: ACTIVIDADE CIENTÍFICO-DOCENTE

Como resultado da actividade investigadora ao longo do ano 2016 desenvolvéronse diferentes actividades científicas e de difusión que se detallan a continuación.

6.8.1 RELATORIOS

➤ **Xornada de actualización en urxencias pneumolóxicas. Ourense, 6 de maio de 2016.** Sesión común coa Societé Francaise de Medecine de Catastrophe. Sesión accidentes ferroviarios.

➤ Relatorio: “Actualización en intubación endotraqueal”.

Relator: José Flores Arias.

➤ **1º Encontro Europeu de transporte de doentes. Aveiro, 1 a 3 de xuño de 2016.**

➤ Relatorio: “Sistemas de formación dos profesionais dos transportes de doentes. Máis alá da formación clásica”

Relator: José Antonio Iglesias Vázquez.

➤ **Sesión Plenaria en el XXII Congreso da Sociedade Europea de Simulación aplicada a la medicina. Lisboa 15-17 xuño 2016.**

➤ Relatorio: “Developing an integral system of training and assessment for healthcare providers”

Relator: Luis Sánchez Santos.

6.8.2 PUBLICACIÓNS EN REVISTAS CIENTÍFICAS

➤ Salgado-González E. y col. **“Efectividad de las maniobras vagales en el tratamiento extrahospitalario de las taquicardias paroxísticas supraventriculares con estabilidad hemodinámica”.** Cad. Aten. Primaria; (21)35 - 37.

➤ Sánchez-Santos L., Iglesias Vázquez J. A. **“Apoyo vital”.** En: “Urgencias de 0 a 100 años”.

Editorial Panamericana. Capítulo 3. Págs 8-9. ISBN: 9788491102236.

➤ Sánchez-Santos L., Iglesias Vázquez J. A. **“Estabilización y traslado”.** En: “Urgencias de 0 a 100 años”. Editorial Panamericana. Capítulo 4. Págs 10-11. ISBN: 9788491102236.

➤ Freire-Tellado M. et al. **“Does the recovery position threaten cardiac arrest victim’s safety assessment?”** Resuscitation 2016 (105) e1. <https://doi.org/10.1016/j.resuscitation.2016.01.040>.

➤ Barreiro-Díaz M. V., Chayán-Zas M. L., Iglesias Vázquez J. A., Sánchez-Santos L. **“Survival out-of hospital cardiac arrest in patients with acute myocardial infarction”.** Resuscitation 2016; 106(1): e24 DOI: 10.1016/j.resuscitation.2016.07.052.

➤ Pedreira Pernas M., Duarte S., Bernárdez M., Pérez-López G., Sánchez-Santos L., Iglesias Vázquez J. A. **“Efectividad de la consulta de enfermería en una central de coordinación de urgencias sanitarias”.** Emergencias 2016;28:179-181.

➤ Forsberg R., Vázquez J. A. **“A case study of the high-speed train crash outside Santiago de Compostela, Galicia, Spain”.** Prehosp Disaster Med. 2016 Apr;31(2):163-8. doi: 10.1017/S1049023X16000030. Epub 2016 Feb 9.

6.8.3 ENSAIOS CLÍNICOS

➤ **Metocard.** Efecto do metoprolol na cardioprotección durante o infarto agudo de miocardio.

➤ **Atlantic.** Ensaio para avaliar a eficacia e a seguridade do inicio do tratamento con ticagrelor pre-hospitalización versus hospitalización, en pacientes con síndrome coronaria aguda con elevación do segmento ST, aos que se lles realizará unha ICP.

➤ **Hipotermia.** Aplicación da hipotermia terapéutica moderada durante a reanimación cardiopulmonar extrahospitalaria.

➤ **Rexistro nacional da parada cardiorrespiratoria (PCR) extrahospitalaria.**

➤ **Anxos** (Adestrando Nenos e Xóvenes a Salvar vidas).

6.8.4 COMUNICACIÓNS A CONGRESOS

6.8.4.1 PÓSTERS

XXVIII Congreso de Semes. Burgos, 9 de xuño de 2016.

➤ María Pedreira Pernas, José Carlos Fontoira Fernández, Elena Pazó Guerrero, María Jesús Medina Trigo, Patricia Sánchez Lloria, Bruno Eiras Tasende, Daniel Fernández Loureiro. **“Vehículos de apoio logístico para a atención das catástrofes ne Comunidade galega”.**

Congreso autonómico Semes Galicia. Vigo. 25 de novembro de 2016.

➤ María Pichel López, Santiago Martínez Isasi, David Vázquez Santamaría, Felipe Fernández Méndez, Roberto Barcala Furelos, Luis Sánchez Santos. **“Análise de calidade en RCP en idade escolar”.**

6.8.4.2. COMUNICACIÓNS ORAIS

XXII Congreso da Sociedade Europea de Simulación Aplicada a la Medicina. Lisboa, 15-17 xuño 2016.

➤ Antonio Iglesias Vázquez, Luis Sánchez Santos, Antonio Casal Sánchez. **“Cardiorrespiratory arrest in primary care setting”.**

➤ Luis Sánchez Santos, José Antonio Iglesias Vázquez, Antonio Rodríguez Núñez, Antonio Casal Sánchez, José Manuel Aguilera Luque, Manuel Fernández Sanmartín. **“Developing an integral system of training and assesment for healthcare providers”.**

➤ José Antonio Iglesias Vazquez, Luis Sánchez Santos, Antonio Casal Sánchez. **“Cardiorrespiratory arrest in primary care setting”.**

X Congreso da Sociedade Europea de Urxencias e Emerxencias (EUSEM). Viena, 1-5 de outubro de 2016.

➤ Emilia Pérez Meiriño, Carlos Mirás Bello, Corsina Prado Pico, Manuel Bernárdez Otero, Luis Sánchez Santos, José Antonio Iglesias Vázquez. **“Systematic assessment of the results of school alert program”.**

➤ Luis Sánchez Santos, Antonio Rodríguez Núñez Manuel Fernández Sanmartín, Ignacio Oulego Erroz, José Antonio Iglesias Vázquez. **“Recognition and initial treatment of intracranial hypertension by pediatricians in Spain. An advanced simulation observational study”.**

➤ José Antonio Iglesias Vázquez, Luis Sánchez Santos, Manuel Bernárdez Otero, Fernando Rosell Ortiz. **“How many children survive to an out-of-hospital cardiorespiratory arrest?”**

XXIV Congreso Autonómico SEMES Galicia. Vigo, 25 de novembro de 2016

➤ David Vázquez Santamaría, María Pichel López, Felipe Fernández Méndez, Luis Sánchez Santos, Roberto Barcala Furelos, Antonio Rodríguez Núñez. **“Adquisición de coñecemento da secuencia de SVB en escolares”.**

V Xornadas Científicas da Asociación Galega de Enfermaría Familiar e Comunitaria. Vigo, 15 de outubro de 2016

➤ José Abuín Flores, Susana Gamallo Carreira, María Pedreira Pernas, Gabina Pérez López, María Josefa Nicolay Eiras, Sara Vázquez Rosales. **“Funcións do enfermeiro consultor na Central de Coordinación Urxencias Sanitarias de Galicia-061”.**

6.9 XIII XORNADA SOBRE A URXENCIA E A EMERXENCIA: ATENCIÓN Á MORTE SÚBITA NO SÉCULO XXI

A Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061 celebrou o día 12 de maio a XIII Xornada sobre a urxencia e a emerxencia: asistencia á morte súbita no século XXI,

dirixida a médicos e persoal de enfermaría.

O principal obxectivo da xornada foi revisar os aspectos esenciais da asistencia á morte súbita, no referido á xestión dos recursos sanitarios, a coordinación e integración efectiva dos diferentes ámbitos asistenciais, e a situación actual desta patoloxía na Comunidade Autónoma de Galicia, con énfase nos resultados obtidos e os desafíos cara aos vindeiros anos.

O contido científico desta reunión estivo estruturado en dous bloques. O primeiro, incluíu a presentación dos avances e desafíos na asistencia á morte súbita facendo énfase na necesidade de prover unha RCP de calidade, e a identificación dos doentes ou cidadáns que polos seus antecedentes ou condicións de saúde teñen un risco incrementado de sufrir unha morte súbita, tamén foi obxecto de especial atención a necesidade de darlles soporte desde as centrais de coordinación de emerxencias á RCP por testemuña e, por último, a importancia de ter un rexistro da parada cardiorrespiratoria prehospitalaria que permita medir e comparar os resultados acadados coas diferentes accións de mellora.



7.1 PRINCIPAIS FUNCIÓNS

› Colaborar coa dirección da Fundación no desenvolvemento da xestión por procesos.

› Promover a avaliación e mellora da calidade tanto no eido da asistencia, como no da docencia, investigación e xestión en Urgencias Sanitarias de Galicia-061.

› Ofrecerlles apoio metodolóxico ás persoas da organización que traballan no desenvolvemento de procedementos e actividades relacionadas coa mellora da seguridade do paciente.

7.2 ACTIVIDADE

No ano 2016 a Fundación Pública Urgencias Sanitarias de Galicia-061 desenvolveu as seguintes actividades relacionadas cos tres aspectos fundamentais do modelo de xestión da calidade:

1. Respecto á **busca da excelencia** –na que cada dous anos a organización realiza unha autoavaliación para coñecer o nivel de excelencia do conxunto do servizo respecto o modelo de Excelencia Europeo EFQM–, no ano 2015 obtívose unha puntuación de 435 puntos.

Ao longo de 2016 continuouse co proceso de redacción da memoria para optar ao Sello de Excelencia 400+ que, xunto co informe de autoavaliación, se lle enviou ao

Club de Excelencia en Xestión, licenciario en España do Modelo EFQM e AENOR (Asociación Española de Normalización e Certificación) coa finalidade de acreditar o nivel de excelencia da organización.

A puntuación acadada na autoavaliación foi auditada por unha visita de avaliación que tivo lugar os días 21, 22 e 23 de xuño de 2016 e que foi realizada por tres avaliadores externos que comprobaron presencialmente a documentación e a actividade levada a cabo nas diferentes áreas da Fundación. Posteriormente emitiron o informe coa concesión do Sello de Excelencia Europea 400+ á Fundación Pública Urgencias Sanitarias de Galicia-061 vixente ata o mes de xullo do ano 2018.

2. En relación coa **xestión por procesos**, no ano 2016 a actividade centrouse en facer a revisión do mapa de procesos da Fundación, identificar todos os procesos da organización, identificar os procesos clave (tendo en conta o plan estratéxico), revisar os indicadores asociados a estes e facer unha táboa con todos os procesos e indicadores relevantes que mide cada un.

Todas estas accións finalizaron no mes de febreiro de 2016 cun mapa de procesos novo e un CMI (cadro de mando integral) onde se recolleron todos os indicadores. Ademais das accións descritas continuouse coa sistematización, e aprobáronse os seguintes procesos e procedementos:

PS.03.02.01-01	Xestión da facturación de servizos asistenciais urxentes
PS.03.02.01-02	Xestión da facturación de servizos
PA.03.03	Xestión de cobros
IT.ASI.15	Mantemento da operatividade da AA-SVA
IT.ASI.19	Derivación hospitalaria de accidentados de circulación pola RTSUG-061
IT.ASI.33	Mantemento do subministro de farmacia e funxible
IT.ASI.36	Recomendacións en manexo urxente da vía aérea
IT.ASI.37	Mantemento da operatividade da AA-SVA aérea
IT.ASI.38	Mantemento da operatividade dos monitores-desfibriladores LP15 das AA-SVA
IT.CCU.18	Coidados enfermaría de consulta relacionados cos fármacos
IT.CCU.19	Coidados enfermaría de consulta relacionados coas úlceras de presión
IT.CCU.20	Coidados enfermaría de consulta relacionados coa sonda PEG
IT.CCU.21	Coidados enfermaría de consulta relacionados coa anticoncepción
IT.XES.04	Tramitación de facturas devoltas
IT.XES.05	Rexistro das visitas ao 061 en Conxo
IT.XES.07	Flexibilización de xornada por motivos familiares
IT.XES.11	Xestión das remesas
IT.XES.13	Xestión de caixa

IT.XES.14	Aplicación dos complementos de incapacidade temporal segundo as instrucións da Dirección Xeral de RRHH do Sergas
IT.DIR.06	Xestión da información aos medios de comunicación

3. En relación coa **xestión de riscos e seguridade do paciente**, a Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061 mantén unha crecente preocupación pola seguridade dos pacientes, na evidencia de que as intervencións oportunas e adecuadas sobre os problemas que poñen en perigo a seguridade dos pacientes amosan resultados que diferencian unhas organizacións doutras. Durante o ano 2016 segue o programa “Mans limpas para unha atención segura” e a utilización do programa informático de declaración de incidentes adversos relacionados coa seguridade do paciente.



8.1 PRINCIPAIS FUNCIÓNS

› Transmitir á poboación o funcionamento e a carteira de servizos da Fundación para garantir a súa correcta utilización e ao tempo dar a coñecer a eficiencia do servizo.

› Transmitir a imaxe corporativa da Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061 a través da actividade e programas especiais.

› Colaborar estreitamente co Gabinete de Prensa da Consellería de Sanidade na atención aos medios de comunicación.

8.2 ACTIVIDADE

Ao longo do ano 2016 continuouse coa elaboración e difusión de información relativa ás asistencias de tráfico da fin de semana e á información aos medios de comunicación sobre aqueles servizos considerados de interese para a poboación.

A actividade dos programas asistenciais, as xornadas, simulacros e accións formativas organizadas pola Fundación e os consellos e recomendacións á poboación para a prevención de situacións prexudiciais para a súa saúde foron os principais temas das notas de prensa realizadas nesta área e enviadas aos medios de comunicación.

Desde o Gabinete de Prensa xestionouse a colaboración e aparición dos profesionais sanitarios da Fundación nos medios de comunicación para educar e concienciar á poboación na importancia de actuar correctamente naquelas situacións de urxencia o emerxencia sanitaria que se poidan achegar.

Por outra banda, o deseño e a edición da práctica totalidade das **publicacións** da Fundación vense a realizar nesta área.

Entre as publicacións editadas ao longo de 2016 inclúense a memoria anual de actividade, a información sobre a oferta formativa do Centro de Formación en Medicina de Urxencias, Emerxencias e Catástrofes de Galicia, boletíns de actualizacións bibliográficas para o persoal sanitario etc.

› Servizos de Urxencias Sanitarias de Galicia-061. Compromiso coa calidade. Carta de servizos.

› Servicios de Urgencias Sanitarias de Galicia-061. Compromiso con la calidad. Carta de servicios.

› Tarxetas de triaxe e rexistro rápido de asistencia en IMV.

› Memoria 2015. Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061.

› Boletín de actualizacións bibliográficas en

urxencias prehospitalarias/ Boletín de actualizaciones bibliográficas en urgencias prehospitalarias n.º 5, 6 e 7. Trátase dun boletín dixital trimestral que achega as últimas novidades na atención das urxencias no medio extrahospitalario.

› Manexo do paciente axitado na emerxencia / Manejo del paciente agitado en la emergencia (tríptico).

› Recomendacións de manexo da vía aérea na emerxencia / Recomendaciones de manejo de la vía aérea en la emergencia (tríptico).

› XIII Xornada sobre a urxencia e a emerxencia: asistencia na morte súbita no século XXI / XIII Jornada sobre la urgencia y la emergencia: asistencia en la muerte súbita en el siglo XXI (tríptico).

› Curso teórico práctico sobre osixenador de membrana extracorpóreo (ECMO) / Curso teórico práctico sobre oxigenador de membrana extracorpóreo (ECMO) (tríptico).



9.1 PRINCIPAIS FUNCIÓNS

› Darlles soporte aos procesos que compoñen o mapa de procesos do O61, e velar por que estes sexan debidamente soportados polos sistemas de información.

› Darlle apoio á Dirección do servizo no desenvolvemento de novos proxectos e na provisión de novos servizos da carta de servizos que requiran dunha faceta tecnolóxica.

› Resolución de incidencias e peticións de servizo relacionadas con sistemas e tecnoloxías da información.

› Xestión da seguridade informática, tanto dende o punto de vista da LOPD como dende un punto de vista xeral.

9.2 ACTIVIDADE

No ano 2016 leváronse a cabo os seguintes proxectos:

Implantación de comunicacións mediante radio Tetra. Dotáronse 212 dispositivos nas ambulancias asistenciais de SVB (dous dispositivos en cada unha) e 30 dispositivos nas ambulancias asistenciais de SVA (tres en cada unha).

Ademais, dotáronse tres dispositivos en cada helicóptero. Na Central de Coordinación instaláronse cinco dispositivos fixos, un en cada posto de locutor.

Adquiríronse tamén dispositivos para uso en simulacros e catástrofes.

As radios TETRA integráronse coa central telefónica do O61 (permitindo establecer chamadas de radio a teléfono e viceversa) e co sistema de xestión de frota. Ademais, grazas ao envío de información dende as novas radios, logrouse localizar os helicópteros no GIS corporativo en tempo real por primeira vez.

Proxecto "Acude e Axuda" de atención de casos de parada cardiorrespiratoria en vía pública. En 2016 púxose en marcha este proxecto, coa axuda de voluntarios da Cruz Vermella da zona de Santiago, para o que se creou unha base de datos con técnicos voluntarios e se adaptou a aplicación Acorde para activar os técnicos en caso de necesidade.

Tamén se puxo ao día a información sobre desfibriladores externos semiautomáticos (DESA) coa que conta o O61, e xeolocalizáronse os equipos. Mellorouse a aplicación de inventario de DESA, dotándoa de novas funcionalidades, para poder levar a cabo unha supervisión máis efectiva do parque de equipos.

Optimización de comunicacións na Central de Coordinación. Habilitouse a posibilidade de facer transferencia cega de chamadas entre teleoperador e médico/locutor, para determinados tipos de chamada.

Con este cambio axúdase a manter despexada a entrada telefónica do servizo.

Implementouse un sistema enrutador de comunicacións, que permite poñer en contacto o médico da ambulancia co médico coordinador do servizo pulsando un único botón no seu terminal TETRA portátil sen que a chamada pase polo teleoperador, permitindo unha coordinación máis efectiva.

Instalación de novos DESA nas ambulancias. En 2016 adquiríronse equipos DESA para todas as ambulancias asistenciais de SVB da RTSUG-061. Impartiuse formación para os usuarios. Dende o servizo de Sistemas e Tecnoloxías da Información colaborouse para a posta en marcha dun circuíto de envío da información de casos de DESA aos médicos responsables de analizalos.

Proxecto de traslado ao novo edificio da Estrada. Leváronse a cabo traballos de preparación e definición de necesidades tecnolóxicas para o proxecto de traslado ao novo edificio de emerxencias no recinto da Agasp (Axencia Galega de Seguridade Pública) na Estrada.

Melloras en aplicacións de xestión. Modificouse a aplicación do centro de formación, e engadíronse funcións para permitir o rexistro de titorizacións de rotacións de persoal. O proceso de recollida de información simplificouse e deseñouse unha aplicación para a xestión de permisos de usuarios, co que se facilitou a xestión e se reduciu o tempo de configuración dos novos usuarios nas diferentes aplicacións.

Mellora en sistemas e infraestruturas. Fíxose evolucionar o servidor de aplicacións web IIS, e migrouse a unha versión máis moderna e a un contorno de alta dispoñibilidade. Ademais, numerosas aplicacións foron recompiladas cun framework máis moderno para garantir a compatibilidade co novo ámbito.

Outros proxectos. En 2016 a fundación ampliou a Rede de transporte sanitario urxente de Galicia-061 en cinco ambulancias. Dende o servizo de Sistemas e Tecnoloxías da Información facilitouse a inclusión dos novos vehículos dentro do sistema tecnolóxico, que se integraron dentro do sistema de localización e se dotaron dos medios de comunicación necesarios.



10.1 PRINCIPAIS FUNCIÓNS

► Satisfacer as necesidades e as expectativas dos usuarios dos servizos da Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061 co obxectivo de chegar unha axeitada calidade de servizo con base na atención a usuarios, familiares e persoas do seu ámbito, información xeral e específica da Fundación e a súa actividade, xestión de suxestións e reclamacións etc.

► Retroalimentar a Dirección da Fundación, a través de informes periódicos, sobre a problemática detectada, reclamacións e queixas recollidas,

suxestións, informacións internas e externas, enquisas de satisfacción, etc., así como posibles resolucións, encamiñadas á "mellora continua".

► Informar, orientar e axudar os usuarios co fin de que o servizo sexa plenamente satisfactorio tanto para o usuario como para os seus familiares e persoas do seu ámbito.

10.2 ACTIVIDADE

Os usuarios da Fundación poden presentar reclamacións, queixas ou suxestións, en relación cos servizos prestados. Para isto, poden poñerse en contacto directamente co

Actividade SAU

	2016
Número total de entradas	1.575
Reclamacións xestionadas	74
Informes solicitados por xulgados	88
Informes solicitados por particulares	390
Incidencias de transporte*	315
Informes solicitados por empresas de ambulancias	218
Agradecementos**	490

*Incidencias enviadas da sala, que se solucionan maioritariamente coa análise do servizo e falando cos intervinientes.

**Persoas que chaman a posteriori para agradecer o servizo prestado pola Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061 en todos os seus ámbitos. Inclúe usuarios, bombeiros, policía, etc.

Servizo de Atención ao Usuario, a través dos teléfonos e fax (881 547 448 e 881 547 435), ou ben a través do correo electrónico do servizo (**atencionalusuario.061@sergas.es**).

Tamén se poden presentar suxestións a través das enquisas de satisfacción das actividades formativas, dos formularios de satisfacción das visitas realizadas ás dependencias da Fundación e a través dos servizos e unidades de atención ao usuario dos distintos centros da rede do Servizo Galego de Saúde, que as trasladarán á Fundación.



galicia



XUNTA
DE GALICIA