



# FUNDACIÓN PÚBLICA URXENCIAS SANITARIAS DE GALICIA-061

Memoria 2017



XUNTA DE GALICIA

**Edita:** Fundación Pública Urgencias Sanitarias de Galicia-061

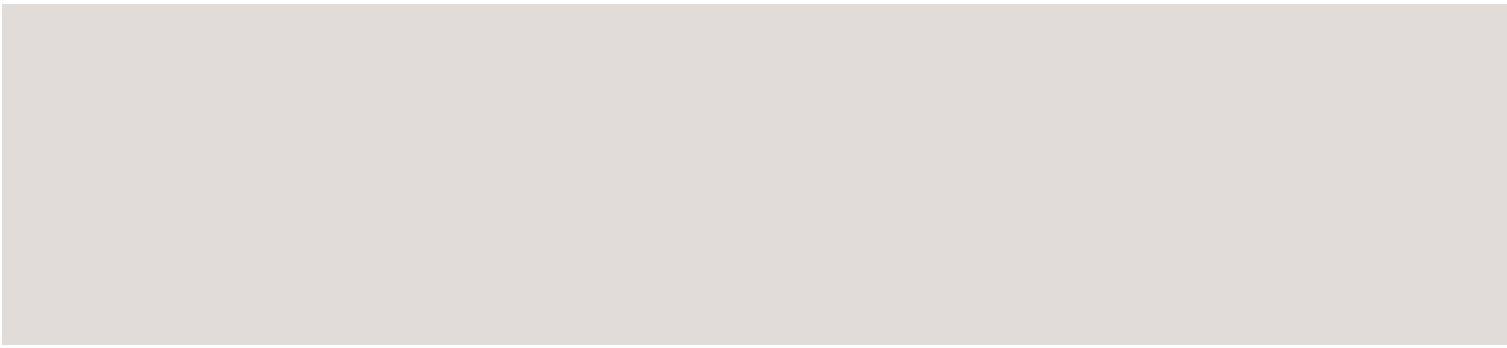
**Lugar:** A Estrada (Pontevedra)

**Ano:** 2019

**Realización:** Arantza Briegas Arenas, responsable de Prensa  
Carlos Álvarez Martínez, Servizo de Sistemas e Tecnoloxías da Información

# FUNDACIÓN PÚBLICA URXENCIAS E SANITARIAS DE GALICIA-061

Memoria 2017



# Índice

ÁREA PRIMEIRA	7	<b>LIMIAR</b>
	9	<b>IDENTIFICACIÓN DO CENTRO</b>
	11	1.1 Identificación do centro
		1.2 Datos globais
ÁREA SEGUNDA	13	<b>CONTORNO</b>
		2.1 Área de referencia da Fundación
ÁREA TERCEIRA	15	<b>ESTRUTURA E ORGANIZACIÓN</b>
	16	3.1 Padroado
		3.2 Órganos de Dirección
		3.3 Organigrama
ÁREA CUARTA	19	<b>RECURSOS GLOBAIS</b>
	22	4.1 Recursos humanos globais
	28	4.2 Recursos financeiros globais
		4.3 Recursos físicos globais
ÁREA QUINTA	35	<b>ACTIVIDADE GLOBAL</b>
	36	5.1 Actividade global: chamadas
	37	5.2 Nivel de resposta da Central de Coordinación
		5.3 Xestión e resolución dos procesos asistenciais
	38	5.4 Distribución dos procesos resoltos con mobilización de recursos
		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	<b>CENTRO DE FORMACIÓN EN MEDICINA DE URXENCIAS, EMERXENCIAS E CATÁSTROFES DE GALICIA</b>
		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
ÁREA SÉTIMA	75	<b>ÁREA DE CALIDADE</b>
		7.1 Principais funcións
		7.2 Actividade
ÁREA OITAVA	79	<b>GABINETE DE PRENSA</b>
		8.1 Principais funcións
		8.2 Actividade
ÁREA NOVENA	83	<b>SERVIZO DE SISTEMAS E TECNOLOXÍAS DA INFORMACIÓN</b>
		9.1 Principais funcións
		9.2 Actividade
ÁREA DÉCIMA	87	<b>SERVIZO DE ATENCIÓN AO USUARIO</b>
		10.1 Principais funcións
		10.2 Actividade



## LIMIAR

No ano 2017, na Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061 continuamos a prestar un servizo primordial para a cidadanía e a demostrar o noso compromiso sanitario nas urxencias e emerxencias extrahospitalarias.

Cumprimos vinte anos dende a implantación da primeira ambulancia asistencial de SVA en Galicia con médicos e enfermeiros especialistas en asistir e trasladar doentes en situación crítica. Un proxecto que no ano 1997 chamaba ás portas do Servizo Galego de Saúde de forma tímida, pero que o paso do tempo demostrou a súa necesidade. Estas ambulancias xunto co resto das ambulancias asistenciais de SVB constitúen en 2017 unha rede de transporte sanitario asentada e en constante cambio e mellora, adecuando o tipo e o número de recursos ás necesidades sanitarias urxentes da nosa Comunidade.

A sociedade seguiu a demandar máis seguridade e cardioprotección. A Administración galega renovou a normativa sobre o uso, formación e rexistro dos desfibriladores semiautomáticos externos (DESA) fóra do ámbito sanitario. Así, a Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061 constitúese como a responsable de xestionar o rexistro obrigatorio destes aparellos, facilitando información e amparo sobre as posibles dúbidas. Encárgase, ademais, do rexistro do uso dos DESA e de fomentar e popularizar a presenza destes por toda a Comunidade Autónoma.

Tamén foi un ano de progreso e de innovación. Presentouse, de forma oficial, a primeira APP (Urxencias Sanitarias) para que os galegos dispoñan dunha ferramenta que lles permita, dende os seus teléfonos móbiles, chamar ao número 061 coa vantaxe de que o seu uso aporta a xeolocalización dende onde se está a chamar. Un dato de gran importancia para poder chegar axiña ao doente. Ademais, o proxecto Acude e Axuda estendeuse a toda Galicia co obxectivo de concienciar da necesidade de comezar as manobras de RCP, dende o primeiro momento, e coa finalidade de crear unha rede de posibles reanimadores preparados para salvar vidas.

Neste ano, Urxencias Sanitarias de Galicia-061 seguiu formando á poboación en reanimación cardiopulmonar básica. Coincidindo co Día europeo da parada cardiorrespiratoria, organizouse, en colaboración coa Consellería de Educación, unha xornada de formación múltiple con centos de nenos de distintos colexios. Varios monitores, tanto TES como enfermeiros e médicos, que realizan a súa labor asistencial diaria no servizo de emerxencias, trasladaron os seus coñecementos a nenos e adolescentes nunha xornada festiva e proveitosa para todos os participantes.

Nestes meses seguimos superando probas no día a día, enfrontándonos tamén a situacións extraordinarias como os incendios vividos no mes de novembro. Situacións como esta fan que Galicia amose que os diferentes servizos de emerxencias, sempre en colaboración harmoniosa, están preparados para transmitir a seguridade, protección e fortaleza dos nosos servizos á poboación.

Por todo o anterior, espero que esta memoria sexa do agrado de todos aqueles que dediques un pouco do voso tempo a coñecer a nosa actividade.

**José Flores Arias**  
Director

01





## 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 Urxencias Sanitarias de Galicia-061 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)*

1. Rúa Dr. Camilo Veiras, 2  
15009 A Coruña
2. 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 m3viles	2017	Recursos humanos	2017
Ambulancia asistencial de soporte vital b3sico	106	Propios	217
Ambulancia asistencial de soporte vital avanzado	11	Empresas concertadas	935
Helic3pteros medicalizados	2	. Transporte sanitario	. 840
		. Servicios operaci3n telef3nica	. 95
		<b>TOTAL</b>	<b>1.152</b>

### 1.2.2 ACTIVIDADE

Actividade xeral	2017	Media diaria 2017	2016	Media diaria 2016
N3mero de chamadas	1.108.193	3.036,15	1.179.202	3.222

Resoluci3n da demanda	Totais	M/D%
<b>Procesos asistenciais totais</b>	<b>434.381</b>	<b>1.190,08</b>
. PA sen mobilizaci3n de recurso (PASR)	143.341	33,00
PASR consulta m3dica	139.745	97,49
PASR asesor3a a profesionais	545	0,38
PASR contacto m3dico paciente	3.051	2,13
. PA con mobilizaci3n de recurso (PACR)	291.040	67,00
(PACR solicitados por m3dicos dos PA con mobilizaci3n de recursos)	72.633	16,72
PACR emerxencias	152.699	52,47
PACR transporte urxente	109.444	37,60
PACR visita domicilio	27.425	9,42
PACR secundario	1.472	0,51
<b>Procesos non asistenciais (PNA) informativos(*)</b>	<b>79.917</b>	<b>218,95</b>
. PNA informativos resoltos por m3dico	7.526	9,42
. PNA informativos resoltos por teleoperador	72.391	90,58

02



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

### 2.1.1 COMUNIDADE AUTÓNOMA DE GALICIA

Provincia	Municipios	Superficie km <sup>2</sup>	Total habitantes
A Coruña	93	7.950	1.120.294
Lugo	67	9.857	333.634
Ourense	92	7.273	311.680
Pontevedra	61	4.495	942.731
<b>Galicia</b>	<b>313</b>	<b>29.575</b>	<b>2.708.339</b>

\* 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  
Subdirectora xeral de Réxime Xurídico e Administrativo

### > 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

María Jesús Piñeiro Bello  
Directora xeral de Recursos Económicos

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

### > Patróns electivos

Ramón Ares Rico  
Xerente da Estrutura Organizativa de Xestión Integrada de Lugo

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 Santiago de Compostela

Juan Manuel Lázaro Anguis  
Facultativo especialista de área do Servizo de Urxencias do Hospital Álvaro Cunqueiro

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

José María Martín 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**

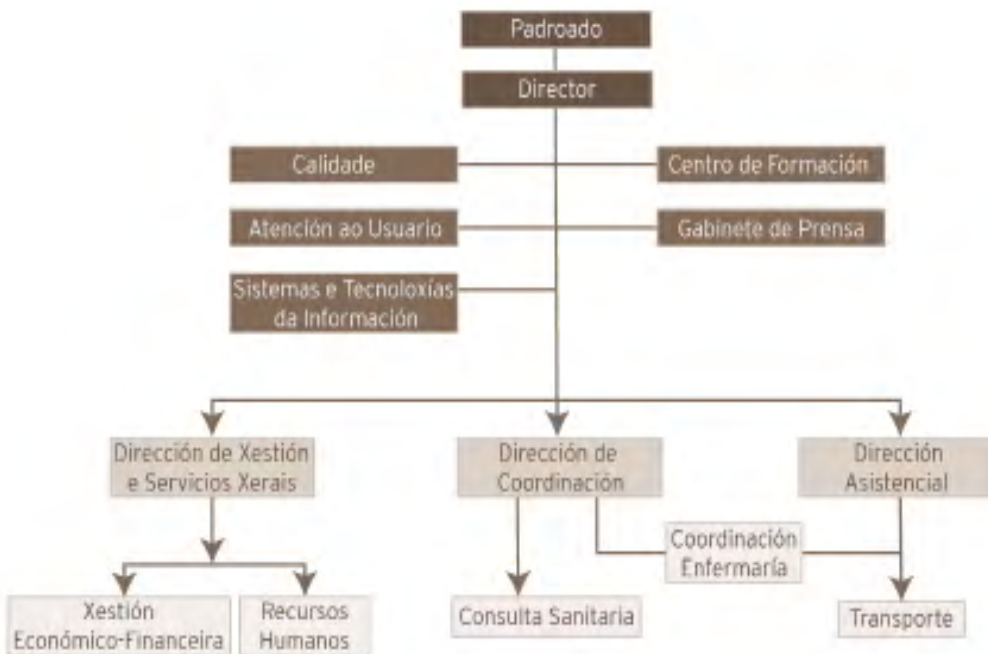
Manuel Bernárdez Otero

> **Dirección Asistencial**

José Flores Arias

> **Dirección de Xestión e Servizos Xerais**

Mónica Penas Penas









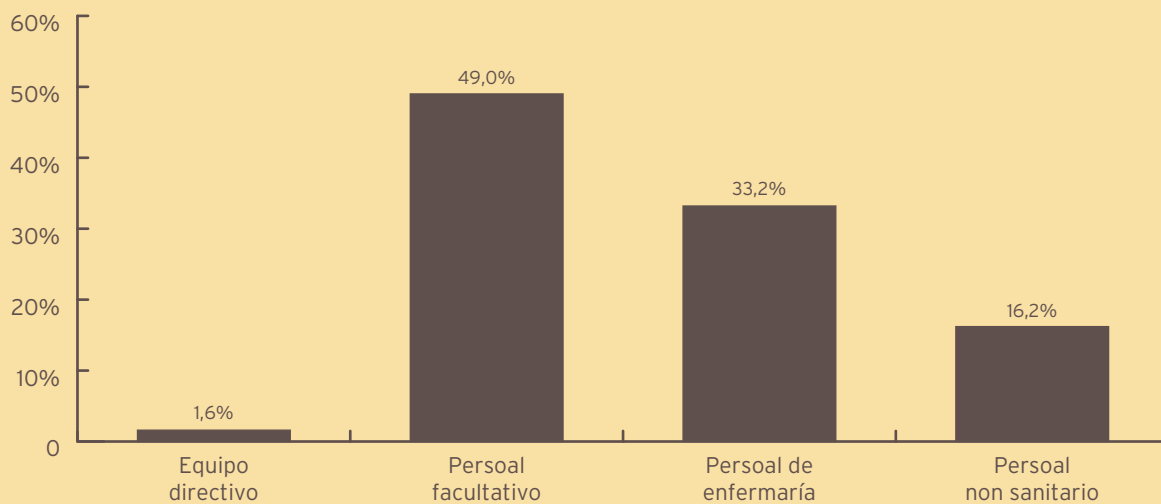
## Recursos globais

### 4.1 RECURSOS HUMANOS GLOBAIS

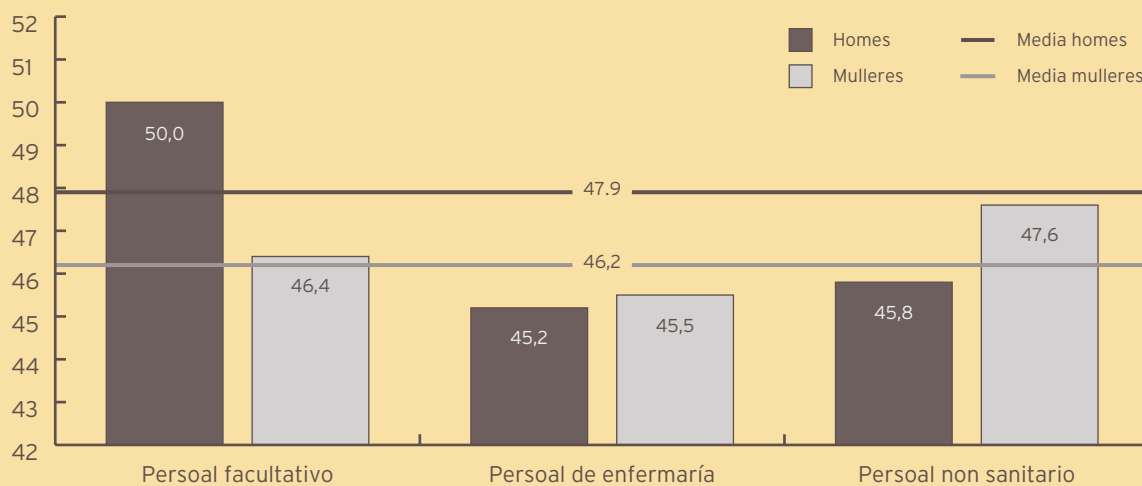
#### 4.1.1 RECURSOS HUMANOS

Prazas dotadas	2016	2017
<b>Equipo directivo</b>	<b>4</b>	<b>4</b>
<b>Persoal laboral</b>	<b>5</b>	<b>10</b>
. Persoal non sanitario	5	10
<b>Persoal estatutario</b>	<b>208</b>	<b>209</b>
. Persoal facultativo	101	102
. Persoal de enfermaría	74	74
. Persoal non sanitario	33	33
<b>TOTAL</b>	<b>217</b>	<b>223</b>

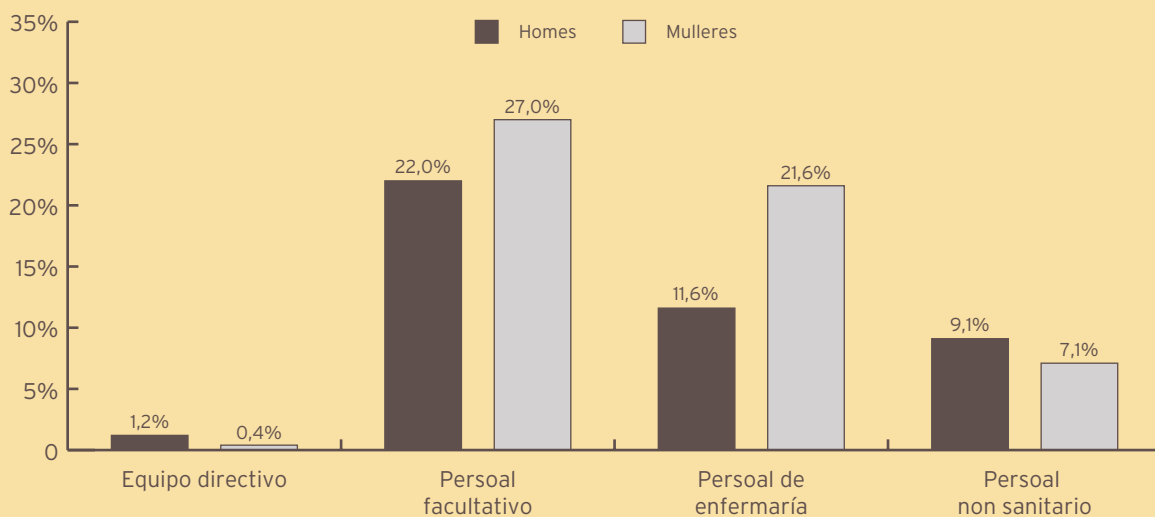
Distribución por estamentos profesionais



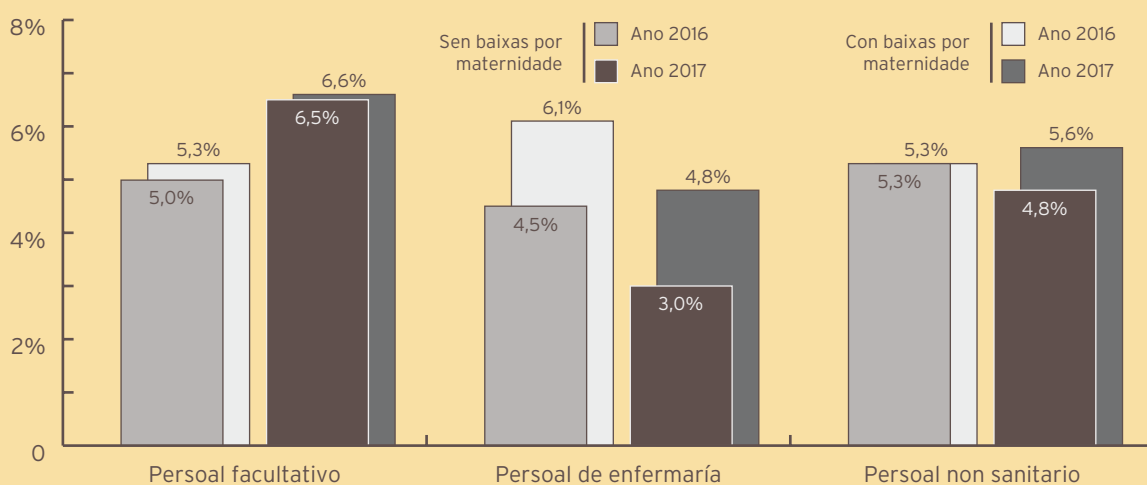
Idade media do persoal por estamentos profesionais



Distribución do persoal por estamentos profesionais segundo o sexo



Taxa global de absentismo laboral. Distribución por estamentos profesionais

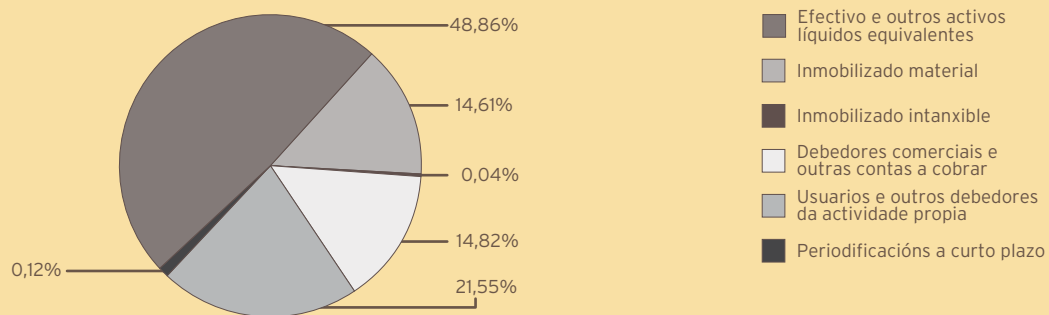


## 4.2 RECURSOS FINANCIEROS GLOBAIS

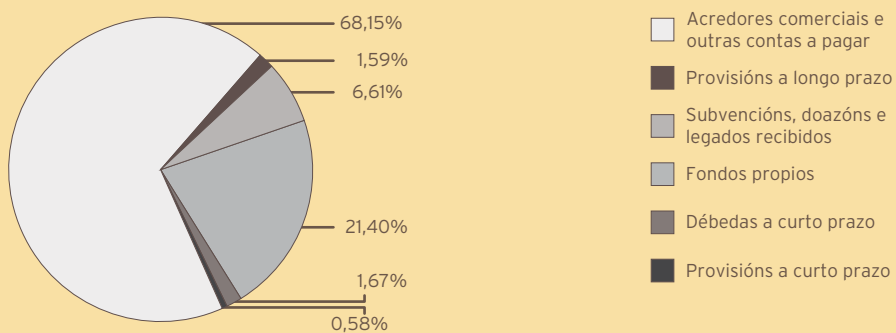
### 4.2.1 BALANCE DE SITUACIÓN A 31 DE DICIEMBRE DE 2017 (miles de euros)

<b>Activo</b>	<b>2017</b>
<b>Activo non corrente</b>	<b>1.318,90</b>
. Inmobilizado intanxible	3,73
. Inmobilizado material	1.315,17
<b>Activo corrente</b>	<b>7.681,17</b>
. Usuarios e outros debedores da actividade propia	1.939,55
. Debedores comerciais e outras contas a cobrar	1.333,70
. Periodificacións a curto prazo	10,05
. Efectivo e outros activos líquidos equivalentes	4.397,87
<b>TOTAL ACTIVO</b>	<b>9.000,07</b>
<b>Patrimonio neto e pasivo</b>	<b>2017</b>
<b>Patrimonio neto</b>	<b>2.521,61</b>
. Fondos propios	1.926,32
. Dotación fundacional	150,25
. Reservas	1.636,19
. Excedentes do exercicio	139,91
. Subvencións, doazóns e legados recibidos	595,26
<b>Pasivo non corrente</b>	<b>142,79</b>
. Provisións a longo prazo	142,79
<b>Pasivo corrente</b>	<b>6.335,67</b>
. Provisións a curto prazo	52,07
. Débedas a curto prazo	150,22
. Acredores comerciais e outras contas a pagar	6.133,38
<b>TOTAL PASIVO</b>	<b>9.000,07</b>

Balance de situación 2017. Activo



Balance de situación 2017. Patrimonio neto e pasivo

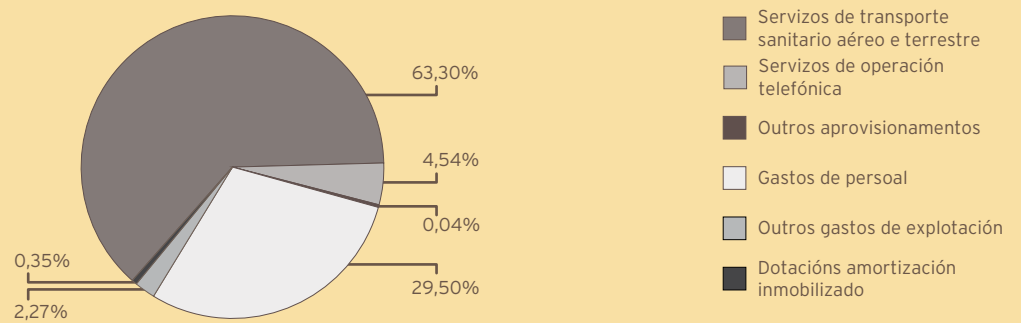


**4.2.2 CONTA DE RESULTADOS CORRESPONDENTE AO EXERCICIO REMATADO A 31 DE DECEMBRO DE 2017**  
(miles de euros)

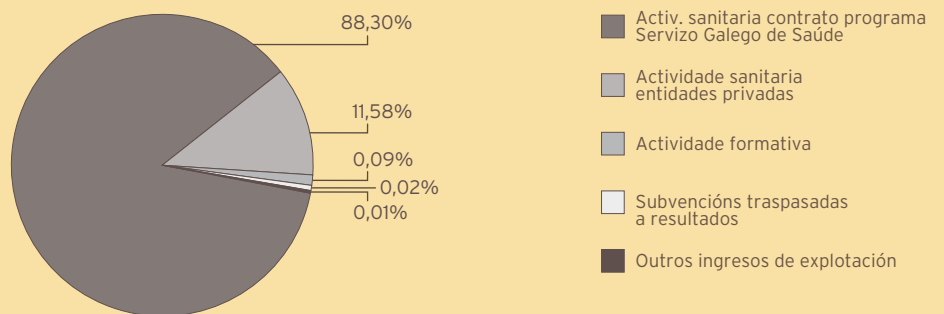
<b>Operacións continuadas</b>	<b>2017</b>
<b>Ingresos da entidade pola actividade propia</b>	<b>53.052,37</b>
. Actividade sanitaria convenio Servizo Galego de Saúde	46.858,52
. Actividade sanitaria entidades privadas	6.147,17
. Actividade formativa	46,68
<b>Outros ingresos de explotación</b>	<b>4,03</b>
<b>Aprovisionamentos</b>	<b>-35.932,66</b>
. Servizo de ambulancias	-33.508,63
. Servizo de operación telefónica	-2.403,95
. Outros aprovisionamentos	-20,08
<b>Gastos de persoal</b>	<b>-15.612,31</b>
<b>Outros gastos de explotación</b>	<b>-1.201,07</b>
<b>Dotación amortización inmovilizado</b>	<b>-182,73</b>
<b>Subvencións, doazóns e legados de capital traspasados ao resultado do exercicio</b>	<b>11,39</b>
<b>Resultado de explotación</b>	<b>139,02</b>
Ingresos financeiros	0,89
<b>Resultado financeiro</b>	<b>0,89</b>
<b>RESULTADO DO EXERCICIO</b>	<b>139,91</b>



Conta de resultados 2017. Gastos

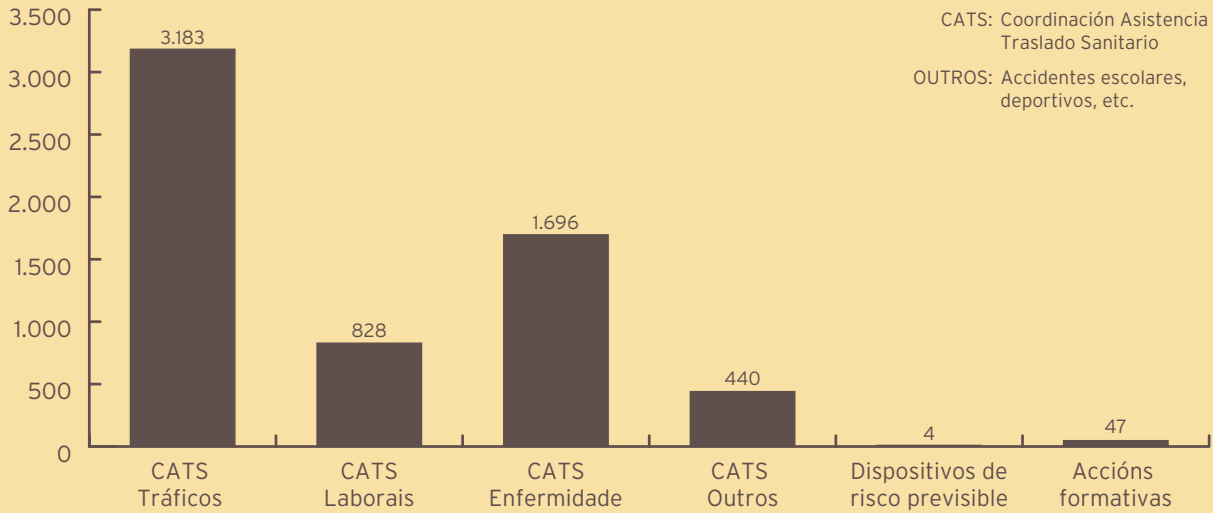


Conta de resultados 2017. Ingresos



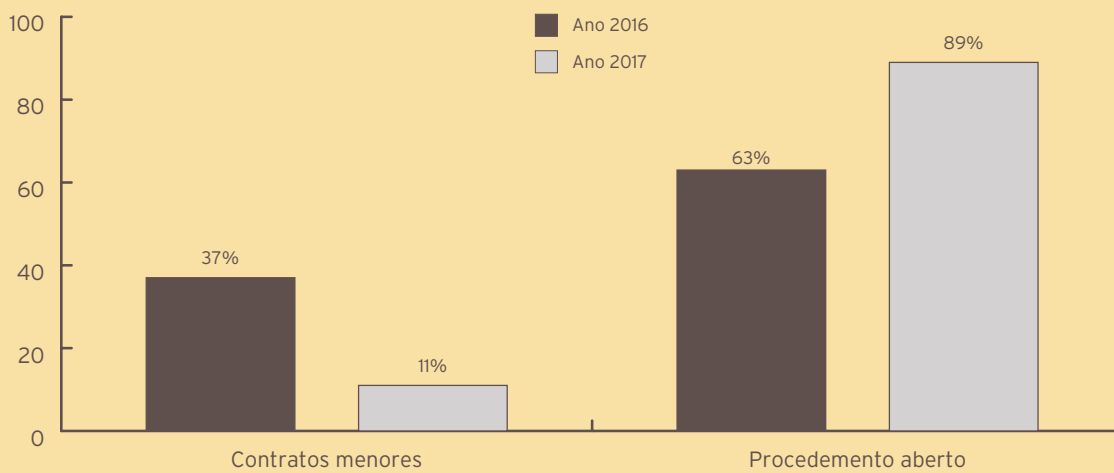
### 4.2.3 FACTURACIÓN

Evolución facturación por tipo de servicio  
(en miles de euros)

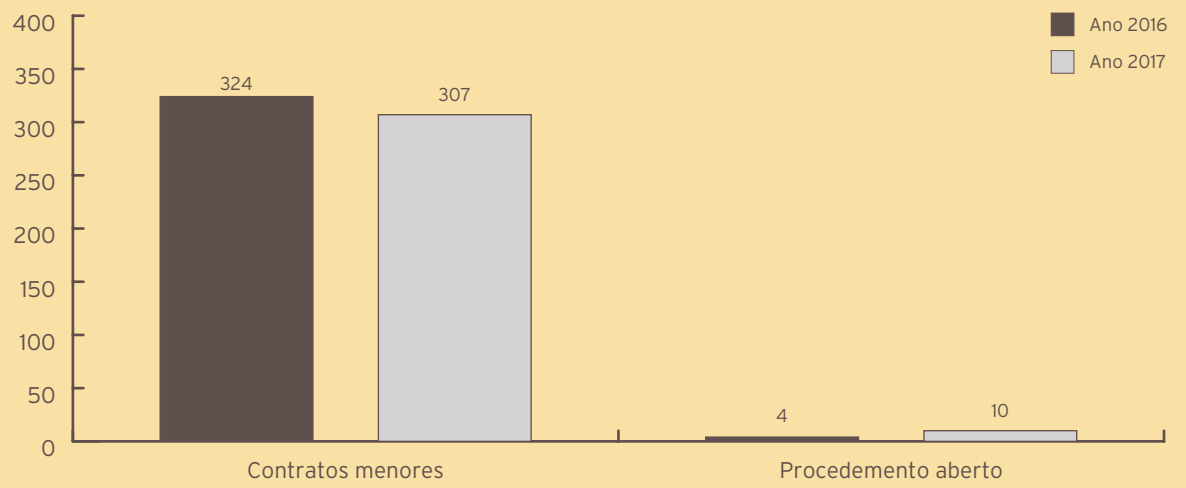


### 4.2.4 CONTRATACI3N

Porcentaxe de compras en funci3n do importe



Número absoluto de actos xurídicos



## 4.3 RECURSOS FÍSICOS GLOBAIS

A Fundación Pública Urgencias 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 Urgencias 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 Urgencias 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 Urgencias 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.

Neste ano, 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.

No ano 2012ponse en marcha o **Servizo de Consulta en Liña** como unha mellora do servizo de consulta médica por correo electrónico, xa ofrecido pola Fundación Pública Urgencias Sanitarias de Galicia-061 na súa páxina web. Este 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 Urgencias 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 adxudicación 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 Urgencias 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 de vehículos de atención urxente.
- Un técnico en emerxencias sanitarias (TES).

A distribución das 11 ambulancias asistenciais de SVA coas que conta a Fundación Pública Urgencias 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 Progaliám, 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 Progaliám 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**

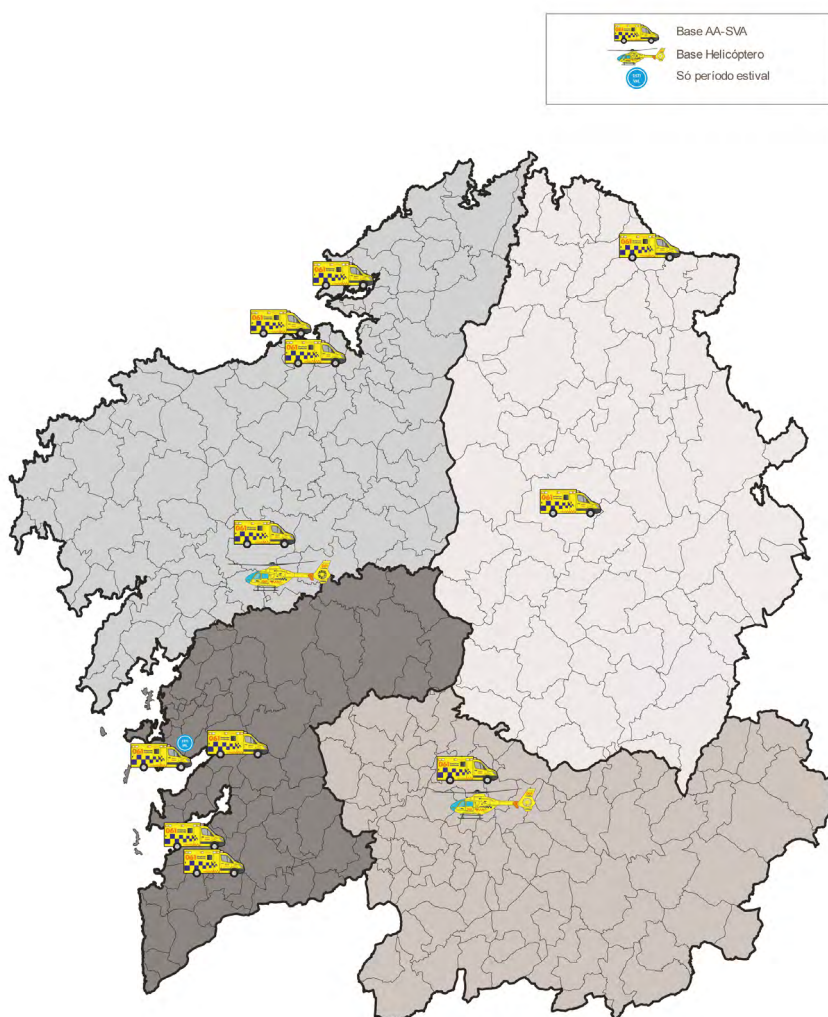
As ambulancias asistenciais de soporte vital básico da RTSUG-061 son vehículos de asistencia e transporte sanitario urxente capaces de prestar SVB e desfibrilación con DESA.

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

**Ambulancias asistenciais de soporte vital avanzado e helicópteros medicalizados**



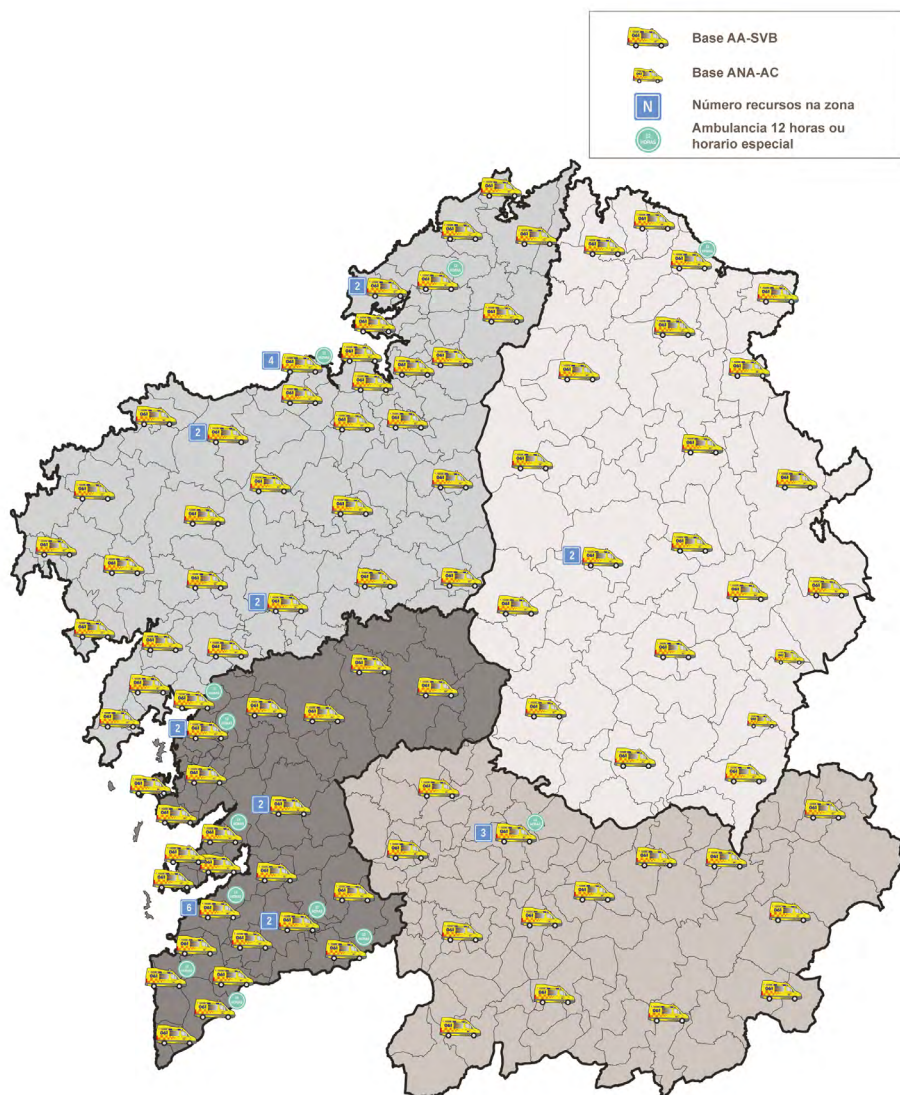
Estes recursos son contratados mediante concurso público con empresas do sector do transporte sanitario, xa que a Fundación Pública Urgencias Sanitarias de Galicia-061 non conta con persoal nin recursos físicos

proprios.

O equipo humano consta de:

- Un condutor técnico en emerxencias sanitarias (TES).

#### Ambulancias asistenciais de soporte vital básico





- Un axudante técnico en emerxencias sanitarias (TES).

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, O 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 asistencial é de 16 horas.

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



## Actividade global

### 5.1 ACTIVIDADE GLOBAL: CHAMADAS

Ano	Total	Media/Día	Demanda	Media/Día
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
2017	1.108.193	3.036,15	580.434	1.590,23

• No ano 2008 intégrase a 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 2017 foron 47.171.

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

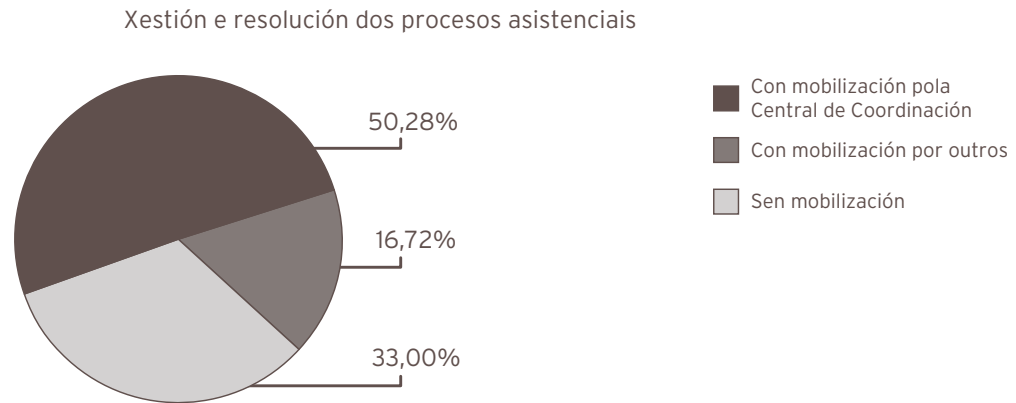
## 5.2 NIVEL DE RESPUESTA DA CENTRAL DE COORDINACIÓN

<b>Año</b>	<b>2017</b>
Xaneiro	115.324
Febreiro	87.754
Marzo	88.683
Abril	86.891
Maio	87.766
Xuño	87.177
Xullo	93.466
Agosto	95.361
Setembro	84.729
Outubro	90.229
Novembro	87.205
Decembro	103.608
<b>TOTAL</b>	<b>1.108.193</b>

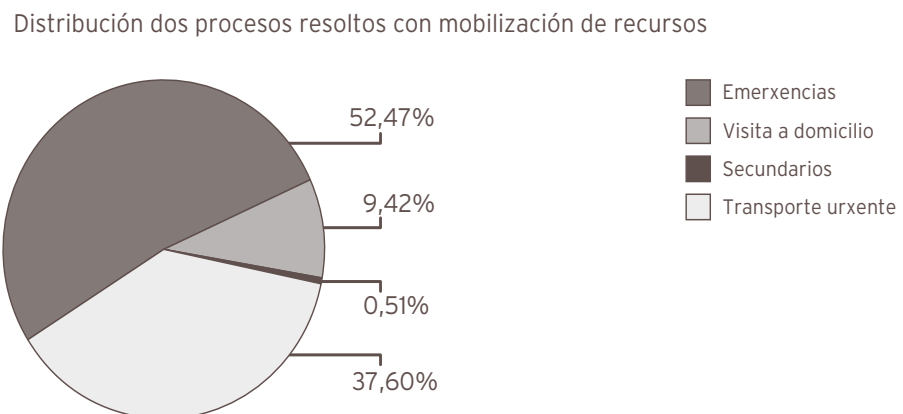
As 1.108.193 chamadas recibidas en 2017 supoñen unha media mensual de 92.349 demandas sanitarias.

No ano 2017, o 86,57 por cento das chamadas obtiveron resposta (tempo comprendido dende a realización da chamada e a atención do teleoperador) en menos de 10 segundos. Supón un aumento respecto ao ano 2016 (3 por cento) provocado 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



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



## 5.5 RECURSOS MOBILIZADOS EN URXENCIAS E EMERXENCIAS

Tipo de recurso	Total	Media/Día
Ambulancias asistenciais SVB	277.802	761,10
Ambulancias asistenciais SVA	18.191	49,84
Helicóptero medicalizado	883	2,42
Médico atención primaria emerxencias	21.408	58,65
Médico atención primaria visitas	31.268	85,67
Enfermeiro atención primaria	2.733	7,49
Ambulancias convencionais	11.981	32,82
Helicóptero de Pesca	4	0,01
<b>TOTAL</b>	<b>364.270</b>	<b>998,00</b>

## 5.6 PACIENTES EN IDADE PEDIÁTRICA

	Totais	Media/Día
<b>Procesos asistenciais totais (PA)</b>	<b>35.527</b>	<b>97,33</b>
. PA sen mobilización de recurso (PASR)	30.461	85,74
PASR consulta médica	30.240	99,27
PASR asesoría a profesionais	26	0,09
PASR contacto médico paciente	195	0,64
. PA con mobilización de recurso (PACR)	5.066	14,26
(PACR solicitados por médicos)	888	2,50
PACR emerxencias	4.213	83,16
PACR transporte urxente	792	15,63
PACR visita domicilio	25	0,49
PACR secundario	36	0,71
<b>Procesos non asistenciais (PNA) informativos(*)</b>	<b>721</b>	<b>1,98</b>
. PNA informativos resoltos por médico	179	24,83
. PNA informativos resoltos por teleoperador	542	75,17
<b>PROCESOS TOTAIS (PT)</b>	<b>36.248</b>	<b>99,31</b>

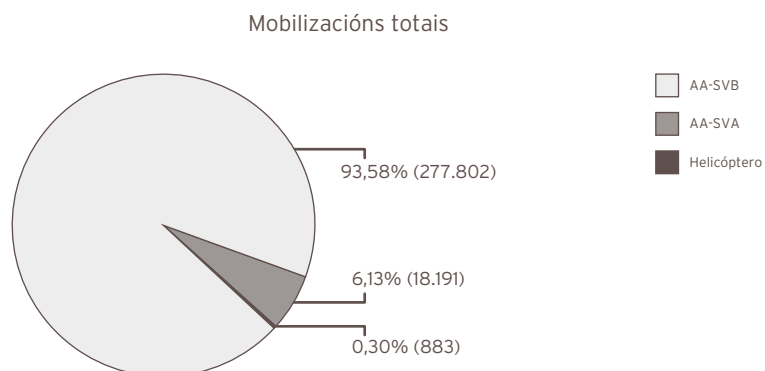
\*Neste concepto van incluídos os procesos informativos e os de atención ao usuario: reclamacións e felicitacións. Existen outros procesos non asistenciais non nomeados aquí pola súa pouca relevancia ou interese, como son as chamadas de coordinación de recursos, chamadas nulas etc.

Tipos de demanda	Total
Accidentes	3.868
Alteración consciencia	1.554
Alteracións da pel	2.780
Consulta e información sanitaria	9.254
Dor	3.845
Febre	7.837
Náuseas e vómitos	3.617
Outros	980
Problemas respiratorios	1.062
Procesos por iniciativa de AP ou hospitais	910
<b>TOTAL</b>	<b>35.707</b>

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

Durante o ano 2017 as mobilizacións totais dos recursos da Rede de transporte sanitario urxente de Galicia-061 foron 296.876.

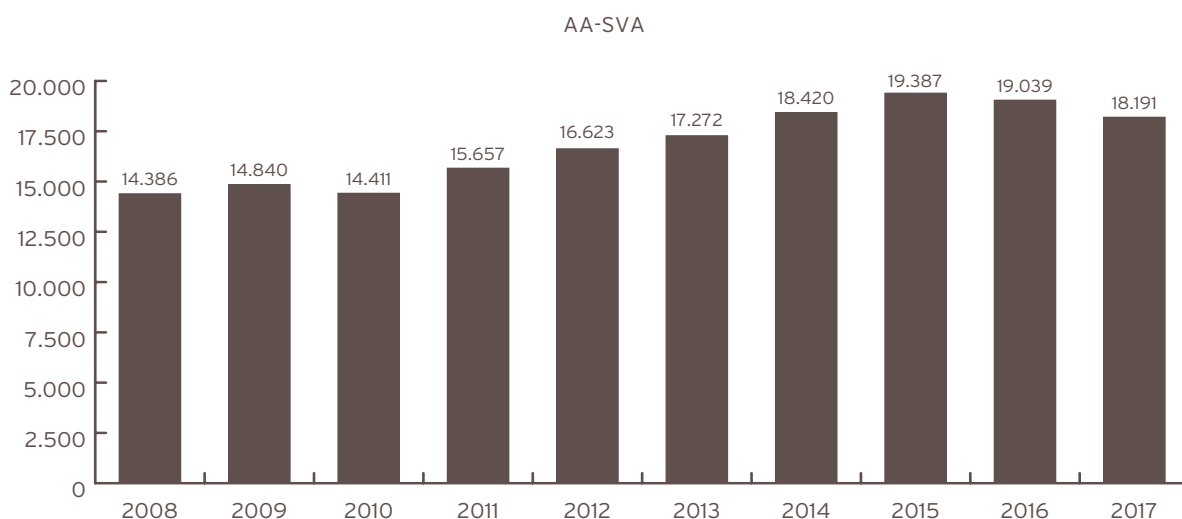
### DISTRIBUCIÓN DOS RECURSOS PROPIOS MOBILIZADOS EN EMERXENCIAS



## 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 2017 foron 18.191, cun descenso da actividade con respecto do ano anterior do 4,5 por cento.



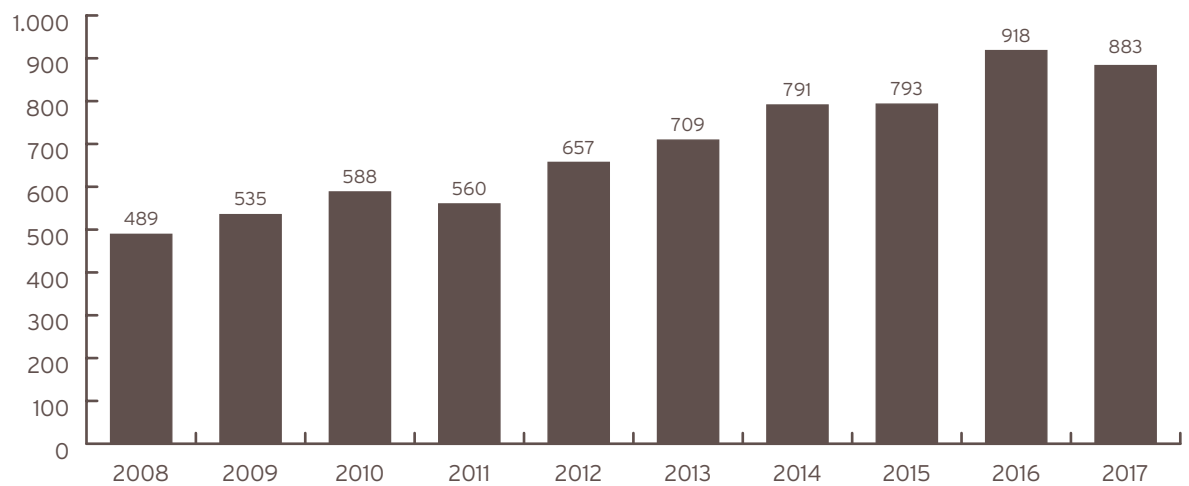
Tipos demanda (%)	Ambulancia asistencial SVA	Helicóptero medicalizado
Alteración da consciencia	4.200 28,14%	65 16,67%
Accidentes de tráfico	603 4,04%	65 16,67%
Dor torácica	2.825 18,93%	84 21,54%
Problemas respiratorios	1.774 11,89%	21 5,38%
Convulsións	1.243 8,33%	15 3,85%



### Helicópteros medicalizados

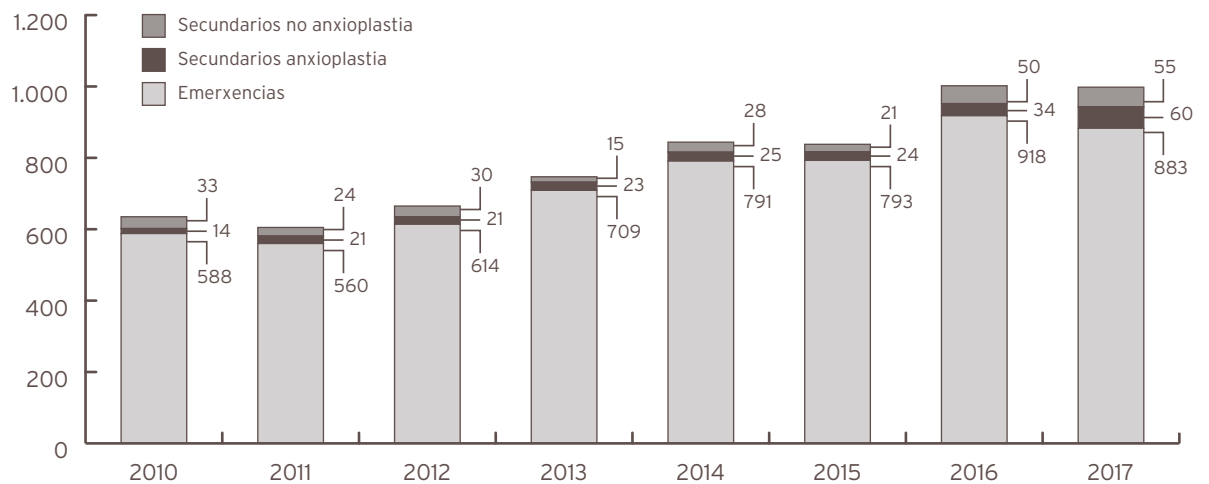
O número de servizos en emerxencias realizados polos helicópteros medicalizados durante o ano 2017 foi de 883, cun descenso con respecto ao ano anterior do 3,8 por cento.

Mobilizacións helicópteros medicalizados



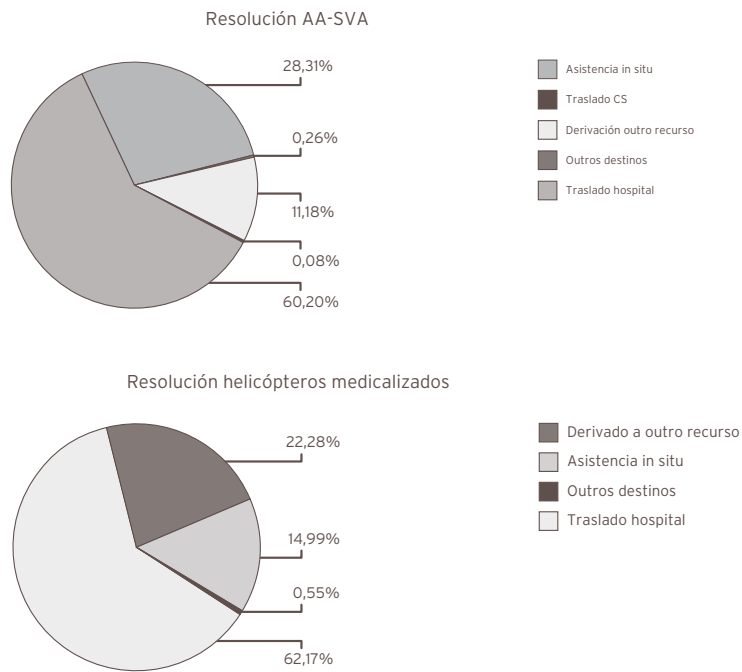
Se incluímos na actividade dos helicópteros tamén os servizos secundarios atopamos os seguintes datos:

Mobilizacións totais helicópteros medicalizados



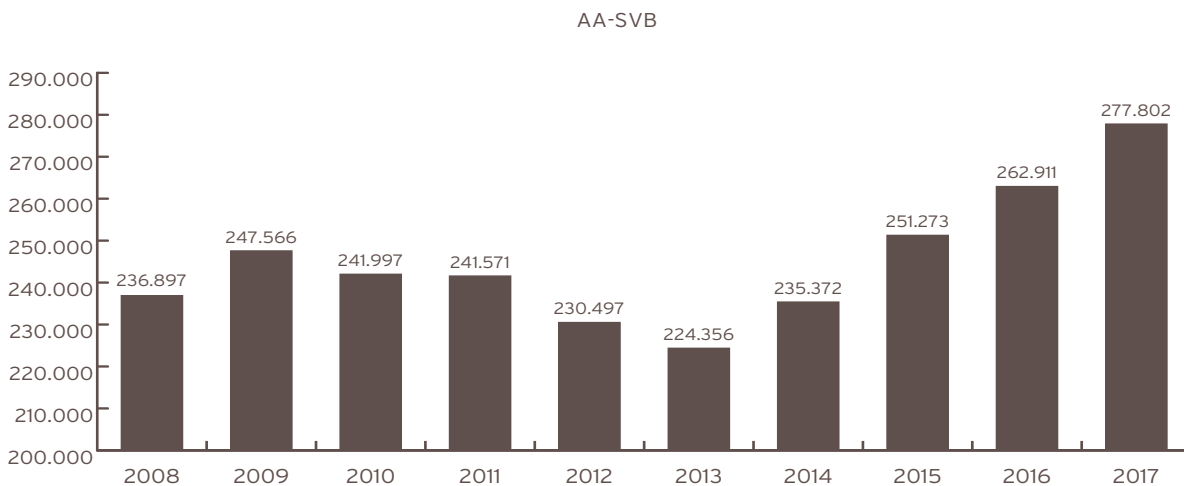
### 5.7.2 RESOLUCIÓN DA DEMANDA DAS UNIDADES ASISTENCIAIS DE SOPORTE VITAL AVANZADO

A resolución da demanda dos recursos asistenciais de SVA foi dun 28,31 por cento no caso das AA-SVA e dun 14,99 no caso dos helicópteros medicalizados do total dos pacientes asistidos; é dicir, un total de 4.968 emerxencias foron resoltas in situ, sen necesidade de derivalas a ningún outro nivel asistencial.



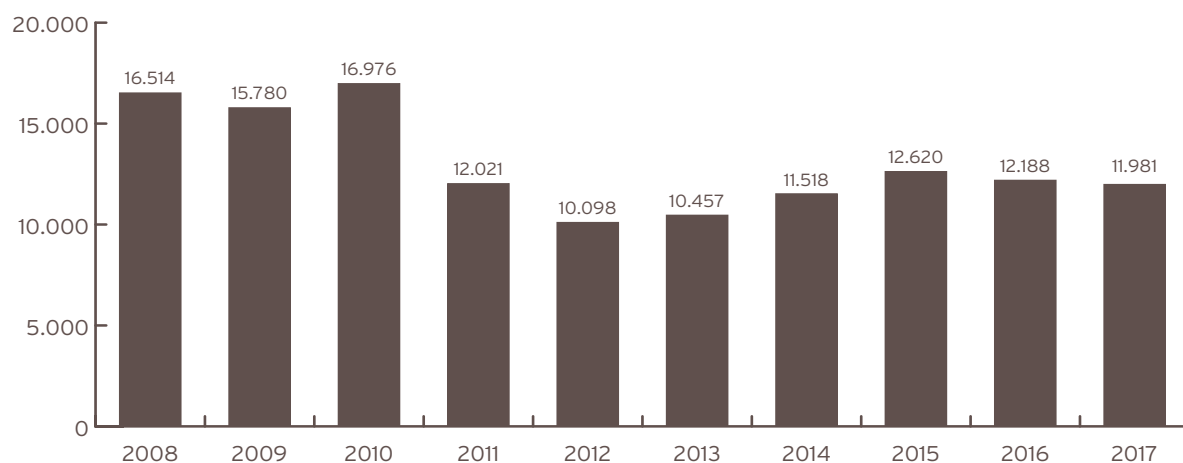
### 5.7.3 MOBILIZACIÓN DAS AMBULANCIAS ASISTENCIAIS DE SOPORTE VITAL BÁSICO

As mobilizacións das AA-SVB foron 277.802, cun aumento de actividade con respecto ao ano anterior do 5,6 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 2017 foron 11.981.



#### 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 angioplastia primaria, nin os retornos destes pacientes ao seu hospital de orixe.

Recurso	Total
Ambulancia asistencial SVA	435
Helicóptero medicalizado	111
Ambulancia asistencial SVB	262
Ambulancia convencional	18
<b>TOTAL</b>	<b>826</b>

\*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 coidados e fomentar a investigación e a mellora continua.

Programa	Total
<b>CÓDIGO 0 (doador en asistolia)</b>	<b>3</b>
<b>PROGALIAM (pacientes totais incluídos no programa)</b>	
. CÓDIGO 1 (traslados para anxioplastia)	876
. SCACEST diagnosticados por ambulancias asistenciais de SVA	477
. CÓDIGO 2 (fibrinólise por unidades de soporte vital avanzado)	3
. ANXIOPLASTIA POST-RCP	24
. RETORNOS de Código 1 ao hospital de referencia	423
<b>Paradas cardiorrespiratorias totais atendidas (PCR)</b>	<b>707</b>
. PCR reanimadas/asistidas por unidades de soporte vital avanzado	342
. CÓDIGO 3 (DESA por ambulancias asistenciais de soporte vital básico)	365
<b>Apoio a transplantes</b>	<b>0</b>
<b>Dispositivos Sanitarios de Risco Previsible (DSRP)</b>	<b>198</b>
<b>Asesoría a profesionais de atención primaria</b>	<b>4.606</b>
<b>Asistencia a detidos (procesos asistenciais)</b>	<b>1.266</b>
<b>Código Ictus</b>	<b>1.553</b>
<b>Alerta pediátrica (total pacientes inscritos)</b>	<b>27</b>
<b>Alerta escolar (total pacientes inscritos)</b>	<b>4.821</b>
<b>Alerta corazón (total pacientes inscritos)</b>	<b>49.863</b>
<b>Alerta Hado (historiais novos 2017)</b>	<b>2.792</b>
<b>Intervención en crise psiquiátrica e psicosocial (procesos asistenciais)</b>	<b>17.035</b>

### 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

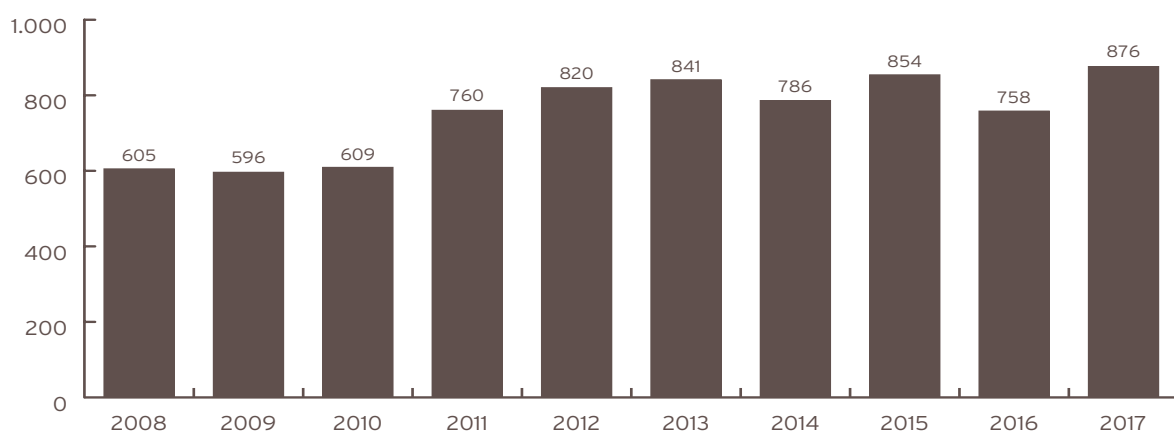
acurtar o tempo no que estes pacientes reciben o tratamento óptimo de reperusión. Unha vez realizado o procedemento de angioplastia primaria, se o paciente pertence a outra área sanitaria, o programa garante o seu retorno ao seu hospital de referencia.

A implantación do Prograliam 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.

Nos últimos anos 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 reperusión (angioplastia ou fibrinólise) máis axeitada en función da dispoñibilidade de recursos.

#### 5.8.1.1 Traslados para angioplastia (Código 1)

Traslados para angioplastia



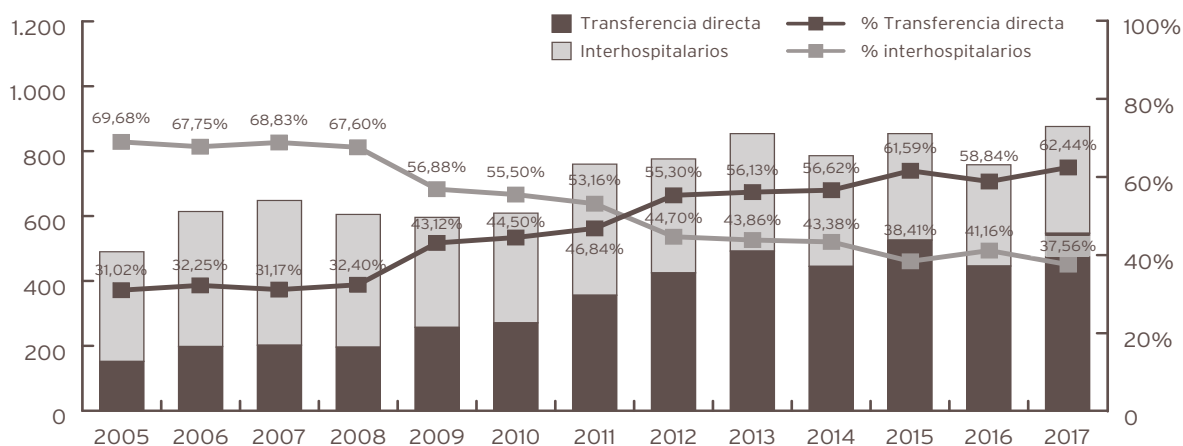
Hospital de destino	Proc. primarios	Proc. secundarios	Total	Retorno pacientes
H. A Coruña	226	99	325	148
H. Clínico Universitario de Santiago	81	20	101	0
H. Álvaro Cunqueiro de Vigo	210	204	414	272
H. Clínico Universitario de Ourense	13	2	15	0
H. Lucus Augusti de Lugo	17	4	21	3
<b>TOTAL</b>	<b>547</b>	<b>329</b>	<b>876</b>	<b>423</b>

Dos 876 pacientes trasladados para angioplastia primaria polas unidades asistenciais de soporte vital avanzado, 547 foron diagnosticados extrahospitalariamente nos recursos medicalizados da Fundación Pública Urxencias Sanitarias

de Galicia-061 e 329 foron trasladados interhospitalarios, dende un hospital sen laboratorio de hemodinámica ao servizo de hemodinámica.

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

Actividade Progaliam

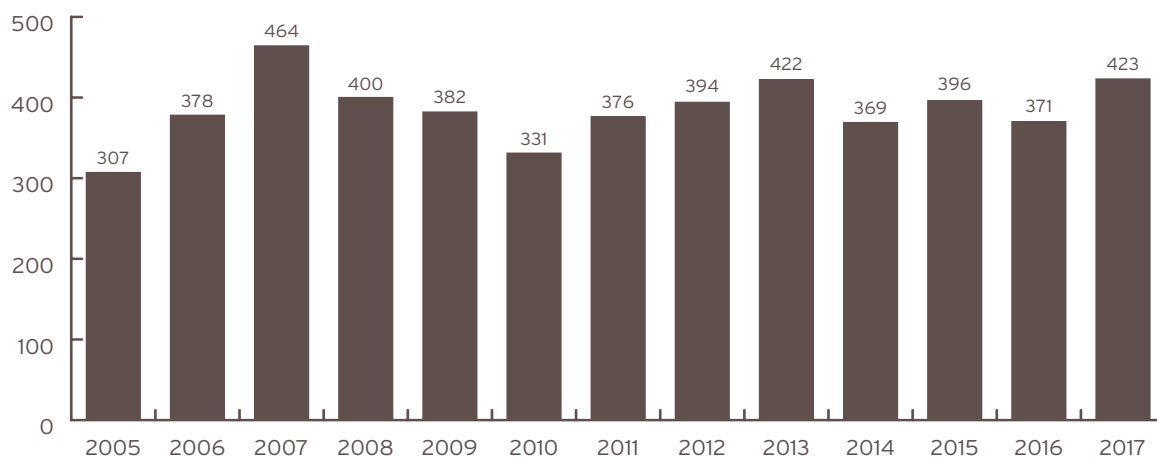


### Retornos de anxioplastia

O número de retornos tras a realización da anxioplastia 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 2017 retornáronse un total de 423 pacientes tras a realización da anxioplastia primaria.

Retornos de anxioplastia



## 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 2017 foron 3 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 Urxencias 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.

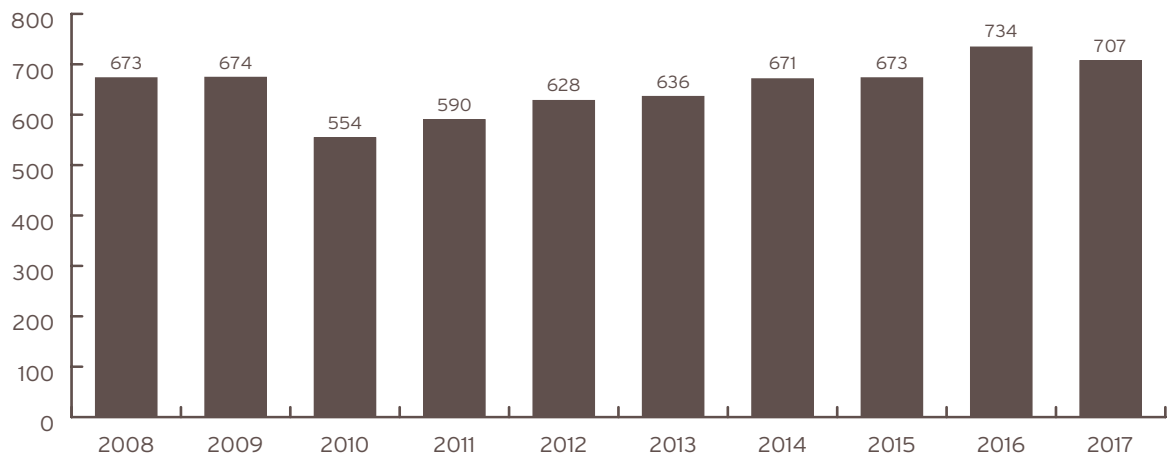
Urxencias Sanitarias de Galicia-061 xestiona os DESA das ambulancias asistenciais de soporte vital básico da RTSUG-061 e os pertencentes a outras organizacións, sempre que estean destinados ao manexo por parte do persoal non sanitario.

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 Urxencias 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 2017 rexistráronse un total de 707 RCP que foron realizadas polos recursos asistenciais de soporte vital avanzado e/ou soporte vital básico (con DESA) de Urxencias Sanitarias de Galicia-061.

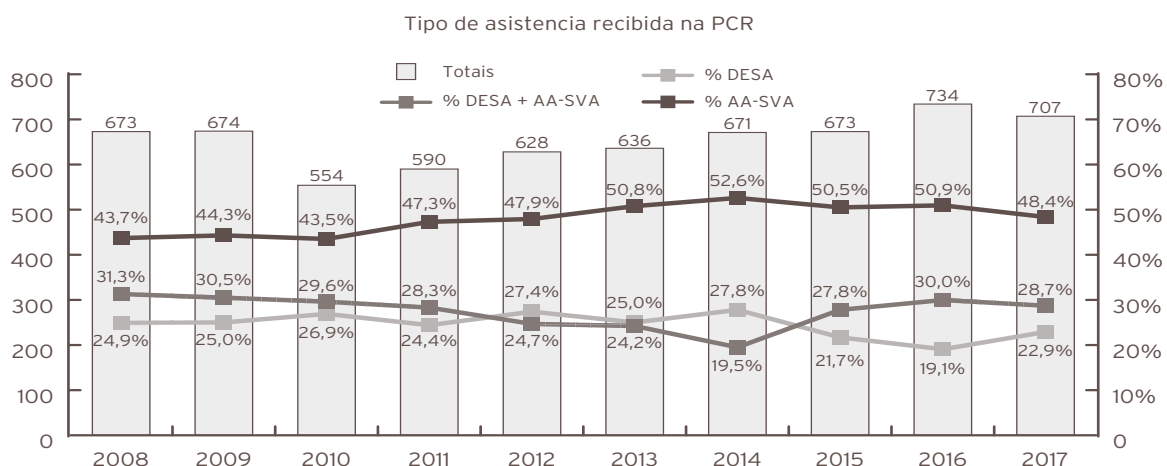
RCP totais



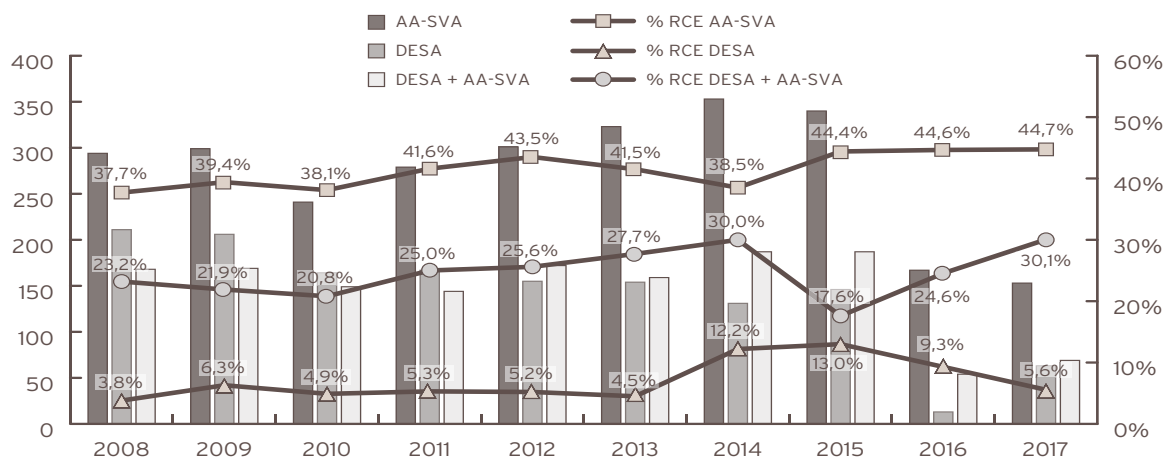


### Tipo de asistencia recibida na PCR

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 Urgencias 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 oxigenación e ventilación, a estabilización hemodinámica e o control da temperatura corporal trala RCE (recuperación da circulación espontánea).

No ano 2017, as ambulancias asistenciais de soporte vital avanzado asistiron a un total de 545 pacientes que presentaron PCR. Das RCP realizadas, foron atendidos inicialmente por unha ambulancia asistencial de soporte vital avanzado, 342 pacientes, acadando unha porcentaxe de recuperación de constantes do 44,74 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
2017	342	112	136	153

### 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 2017, aplicóuselles o DESA en unidades asistenciais de soporte vital básico da Fundación a un total de 365 pacientes. Deles, 203 pacientes recibiron o apoio dunha unidade asistencial de soporte vital avanzado, tras iniciar a RCP co DESA, cunha recuperación de constantes de 30 por cento.

Ano	Totais	Ritmo inicial FV	RCP Testemuña	Vivo hospital
2017	203	60	65	61

En 162 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 5,55 por cento.

Ano	Totais	Ritmo inicial FV	RCP Testemuña	Vivo hospital
2017	162	30	45	9

### 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 2017: 3**

### 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 anxina 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.

<b>Expedientes inscritos</b>	
<b>Ano 2017</b>	1.843
<b>TOTAL PACIENTES INSCRITOS</b>	<b>49.863</b>

<b>Zona</b>	<b>Total</b>
<b>Rural</b>	1.072
<b>Urbano</b>	771
<b>TOTAL</b>	<b>1.843</b>

<b>Sexo</b>	
<b>Home</b>	1.292
<b>Muller</b>	551
<b>TOTAL</b>	<b>1.843</b>

O total de chamadas de demanda recibidas foron 19.485, que orixinaron un total de 17.097 procesos.

Idade	Home	Muller	Total
< 20 anos	0	1	1
20-29 anos	2	0	2
30-39 anos	14	3	17
40-49 anos	94	22	116
50-59 anos	245	57	302
60-69 anos	333	110	443
70-79 anos	345	141	486
80-89 anos	220	176	396
> 89 anos	39	41	80
<b>Total</b>	<b>1.292</b>	<b>551</b>	<b>1.843</b>

	Totais	Media/Día
<b>Procesos asistenciais totais</b>	<b>17.097</b>	<b>46,84</b>
. <i>PA sen mobilización de recurso (PASR)</i>	<i>2.924</i>	<i>17,10%</i>
PASR consulta médica	2.853	97,57%
PASR asesoría a profesionais	7	0,24%
PASR contacto médico paciente	64	2,19%
. <i>PA con mobilización de recurso (PACR)</i>	<i>14.173</i>	<i>82,90%</i>
(PACR solicitados por médicos)	4.172	24,40%
PACR emerxencias	7.997	56,42%
PACR transporte urxente	4.823	34,03%
PACR visita domicilio	1.268	8,95%
PACR secundario	85	0,60%
<b>Procesos non asistenciais (PNA) informativos(*)</b>	<b>245</b>	<b>0,67</b>
. PNA informativos resoltos por médico	80	32,65%
. PNA informativos resoltos por teleoperador	165	67,35%
<b>PROCESOS TOTAIS (PT)</b>	<b>17.342</b>	<b>47,51</b>

\*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
<b>Ambulancia asistencial SVB</b>	7.547	5.735	13	13.295
<b>Ambulancia asistencial SVA</b>	337	228	0	565
<b>Helicóptero medicalizado</b>	1.384	0	71	1.455
<b>Médico de atención primaria</b>	1	133	0	134
<b>Enfermeiro de atención primaria</b>	54	0	6	60
<b>Ambulancia convencional</b>	1.290	1.047	0	2.337

### 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 intervinientes que participan na resolución deste tipo de crise e a atención permanente destes pacientes na Comunidade Autónoma de Galicia.

<b>Programa Acougo</b>	<b>Total</b>
<b>Número de chamadas de demanda</b>	<b>18.685</b>
<b>Total de procesos asistenciais (PA)</b>	<b>17.035</b>
. Sen mobilización de recurso	6.017
. Con mobilización de recurso	11.018
<b>Recursos mobilizados</b>	<b>16.274</b>
. AA-SVA	1
. AA-SVAT	623
. AA-SVB	10.124
. AA-SVG non RTSUG-061	365
. Médico de atención primaria	5.119
. Outros	42
<b>Traslados ao hospital</b>	<b>5.029</b>
<b>Traslados por orde xudicial</b>	<b>194</b>

### 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 2017 os pacientes incluídos neste programa eran 4.821. A súa distribución por patoloxías móstrase na seguinte táboa:

<b>Patoloxía</b>	
<b>Alerxia</b>	2.165
<b>Epilepsia</b>	887
<b>Diabetes</b>	648
<b>Outros</b>	1.121
<b>TOTAL</b>	<b>4.821</b>

### **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 2017 foron inscritos 2.792 pacientes no programa HADO. Ao longo de 2017, recibíronse 2.783 chamadas de demanda de pacientes de unidades de hospitalización a domicilio, das cales 1.969 tiñan unha patoloxía asociada.

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.

En 2017 xeráronse 1.249 procesos asistenciais e 17 non asistenciais informativos. Os asistenciais resolvéronse con mobilización de recursos no 21,38 por cento dos casos (267) e sen mobilización de recursos no 78,62 por cento (982).

	Totais	Media/día (%)
<b>Procesos asistenciais totais</b>	<b>1.249</b>	<b>3,42</b>
. PA sen mobilización de recurso (PASR)	982	78,62%
PASR consulta médica	153	15,58%
PASR asesoría a profesionais	1	0,10%
PASR contacto médico paciente	828	84,32%
. PA con mobilización de recurso (PACR)	267	21,38%
(PACR solicitados por médicos)	8	0,64%
PACR emerxencias	90	33,71%
PACR transporte urxente	86	32,21%
PACR visita domicilio	87	32,58%
PACR secundario	4	1,50%
<b>Procesos non asistenciais (PNA) informativos(*)</b>	<b>17</b>	<b>0,05</b>
. PNA informativos resoltos por médico	17	100,00%
. PNA informativos resoltos por teleoperador	0	0,00%
<b>PROCESOS TOTAIS (PT)</b>	<b>1.266</b>	<b>3,47</b>

### 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-O61 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-O61, 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-O61 trasladou 1.553 pacientes dentro deste protocolo.



Hospital	Total
H. Álvaro Cunqueiro de Vigo	378
H. Universitario da Coruña	257
H. Clínico Universitario de Santiago	212
H. Clínico Universitario de Ourense	159
H. Arquitecto Marcide de Ferrol	115
H. Universitario Lucus Augusti de Lugo	113
H. Universitario de Pontevedra	107
H. da Costa	51
H. do Salnés	30
H. de Monforte	22
H. do Barbanza	21
H. de Valdeorras	20
Povisa	19
H. de Verín	15
H. Virxe da Xunqueira	14
<b>TOTAL</b>	<b>1.533</b>

#### 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 061- 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-061.

A 31 de decembro de 2017 o programa Alerta Anxioedema contaba con 67 pacientes inscritos. Ao longo de 2017 atendéronse 22 persoas.

#### 5.8.14 VIXILANCIA EPIDEMIOLÓXICA

A Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061 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-061.

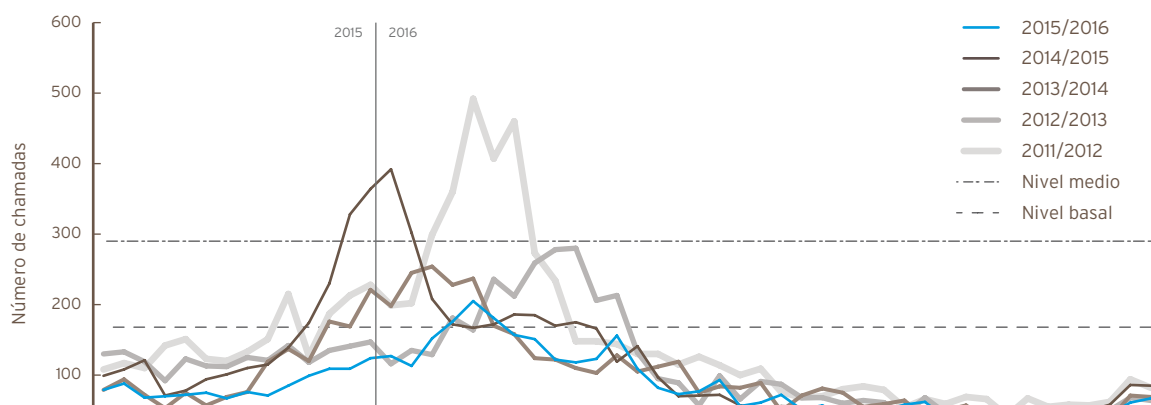
Por outra parte, a Fundación a través dos números 061 ou 902 400 116, consolídase un ano máis como referente para proporcionarlle información á poboación e/ou para centralizar a recollida de información en diversas situacións de crises sanitarias de ampla repercusión sobre a saúde pública (gripe aviaria, gripe A, afectadas por implantes de próteses mamarias PIP...).

### Vixilancia da gripe

En Galicia dende 2001, a actividade gripal vixíase 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.

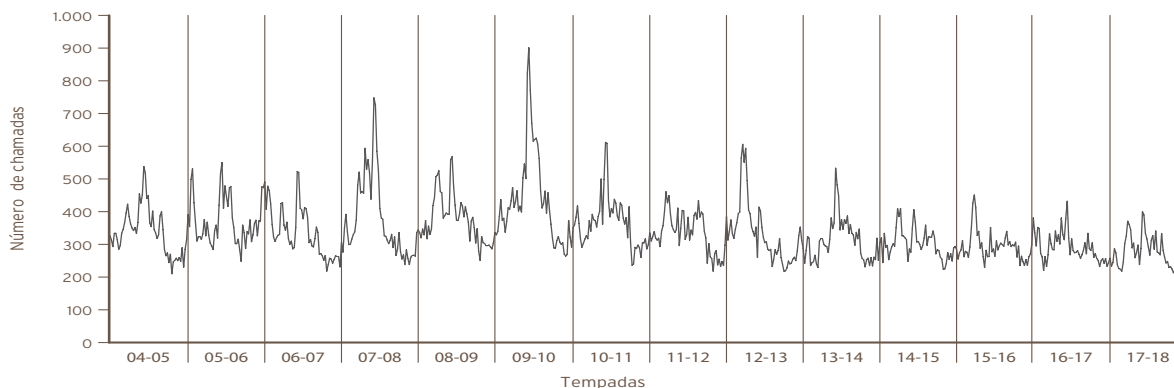
Chamadas no 061 - Síndrome gripal + IRA



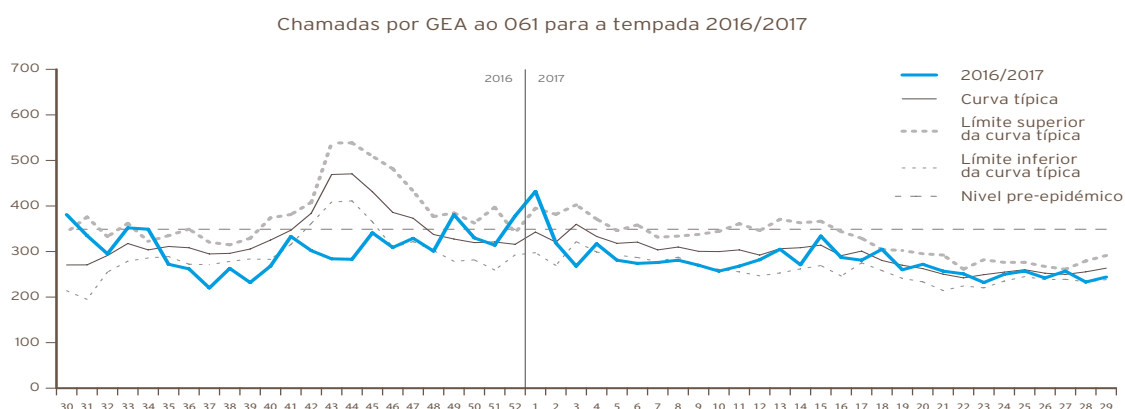
### Vixilancia das GEAS (gastronterite aguda)

Os datos das chamadas atendidas polos médicos coordinadores da Central de Coordinación da Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061 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.

Evolución das chamadas por GEA ao 061 dende a tempada 2004/2005 ata a semana 29 da tempada 2017/2018



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 extraírense datos que en situacións de gran circulación de norovirus na Comunidade axústanse bastante aproximadamente aos niveis detectados noutras partes do sistema (rexistros 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.

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, contémplanse as posibles situacións e prevese como resolvelas no caso de que aconteza algún incidente.

### Dispositivos sanitarios de risco previsible

<b>Total dispositivos sanitarios de risco previsible solicitados</b>	197
<b>Total dispositivos sanitarios de risco previsible realizados</b>	197
. Dispositivos sanitarios de risco previsible institucionais	26
. Dispositivos sanitarios de risco previsible non institucionais	171
<b>Total asistencias dispositivos sanitarios de risco previsible realizados</b>	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

<b>Total actividades/simulacros</b>	27
<b>Total incidentes de múltiples vítimas ou catástrofes atendidas</b>	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-061 asina con terceiras persoas, de maneira directa ou indirecta, contratos ou convenios para promover a eficacia, eficiencia e seguridade do sistema sanitario.

No ano 2017 a Fundación formalizou os seguintes convenios:

- Acordo de colaboración entre a Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061 e a Fundación Hospitalaria de la Orden de Malta en España (FHOME) para a posta en marcha dun dispositivo de asistencia sanitaria a peregrinos.
- Convenio Marco para a atención de lesionados en accidente de tráfico mediante servizos de emerxencia sanitaria para os exercicios 2017-2018-2019-2020. Este Convenio foi asinado entre a Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061, UNESPA e Consorcio de Compensación de Seguros.

### 5.11.1 CONVENIOS DE COLABORACIÓN FORMALIZADOS EN ANOS ANTERIORES E VIXENTES EN 2017

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

- 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 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 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 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 cidadador 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.
- Acordo de colaboración entre a Consellería de

Cultura, Educación e Ordenación Universitaria e a Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061 para a formación e habilitación do profesorado para o uso de desfibriladores externos semiautomáticos e o despregamento do programa "RCP na aula" en Galicia.







# Centro de formación en medicina de urxencias, emerxencias e catástrofes de Galicia

## 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 intervenientes e a outros profesionais sanitarios.
- ▶ Perfeccionar a formación mediante a evidencia científica obtida a través da súa análise comparativa e dos resultados asistenciais obtidos.

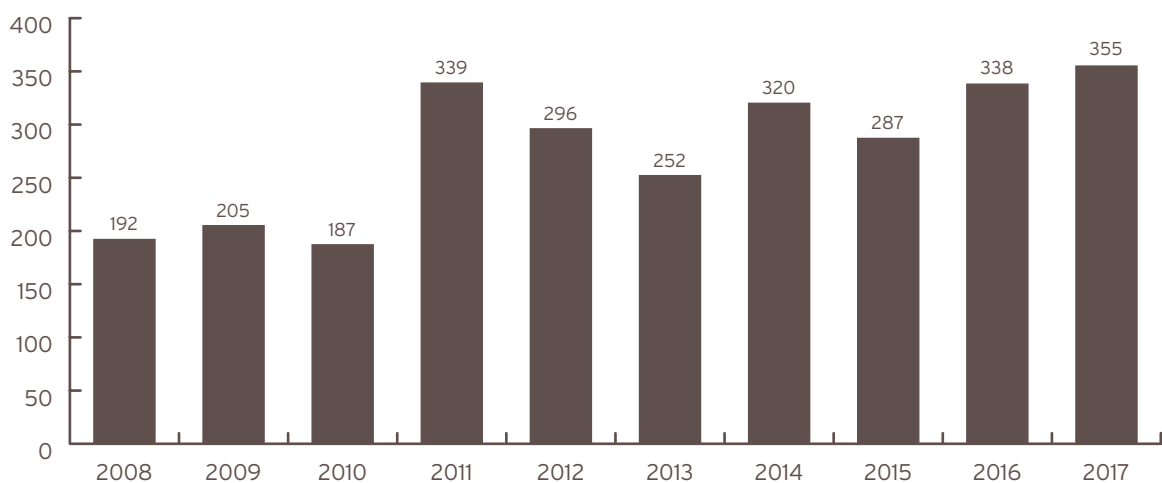
## 6.2 ACTIVIDADE

Ao longo de 2017 impartíronse un total de 355 cursos de formación, implicando a un total de 6.188 alumnos cunha carga docente total de 13.409 horas impartidas.

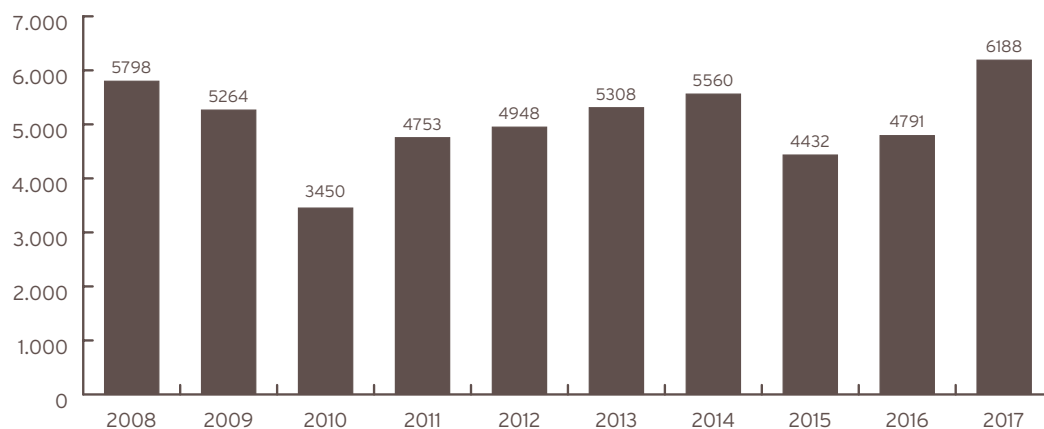
Dende a creación do Centro de Formación impartíronse 180.454 horas de clase en 4.104 cursos a un total de 83.176 alumnos.

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

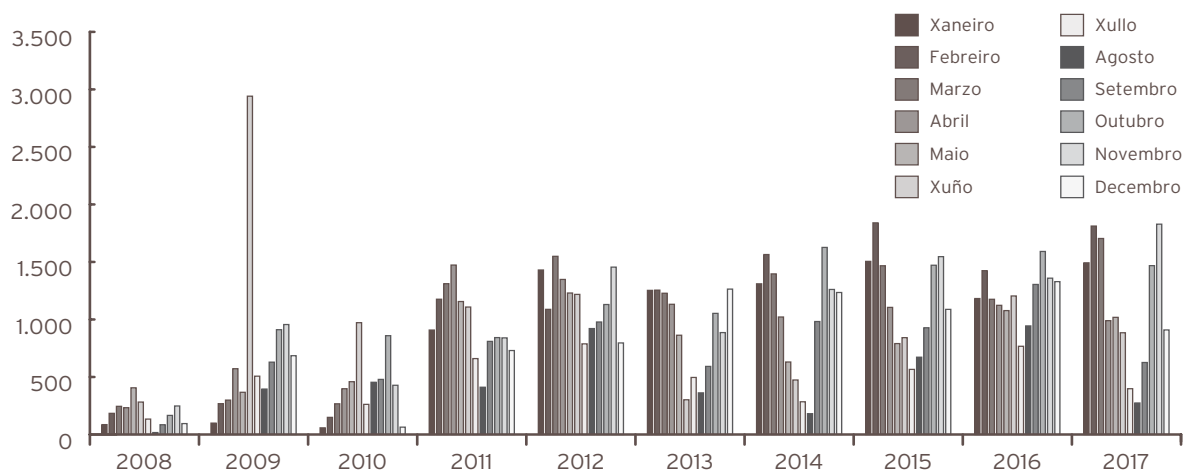


### 6.3 DISTRIBUCIÓN E DESCENTRALIZACIÓN DA ACTIVIDADE DOCENTE

2017	Horas	Alumnos	Actividades
Xaneiro	1.492,5	301	27
Febreiro	1.812	418	33
Marzo	1.704	1054	40
Abril	989,75	754	35
Maio	1.018,5	943	56
Xuño	884,5	1.151	47
Xullo	398	32	14
Agosto	274	9	6
Setembro	626	131	13
Outubro	1.468	207	22
Novembro	1.828,5	871	40
Decembro	909	317	22
<b>TOTAL</b>	<b>13.408,75</b>	<b>6.188</b>	<b>355</b>

No ano 2017 mantense a homoxeneización progresiva da actividade nos diferentes meses do ano, se ben no período estival a actividade decae lixeiramente.

Evolución das horas de docencia impartidas por mes



No que respecta á distribución xeográfica da actividade, as diferentes bases medicalizadas teñen un elevado número de horas de formación. 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).

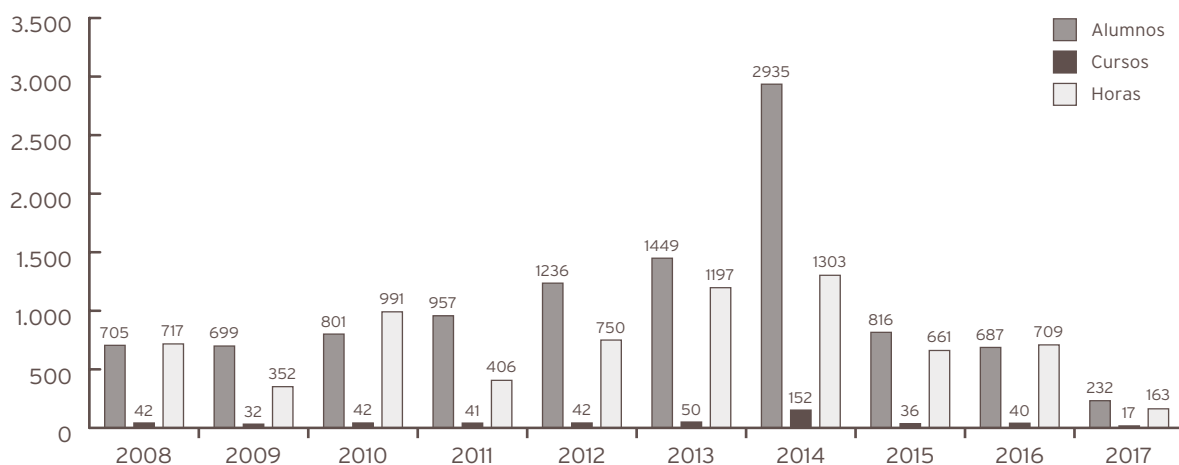
Cómpre salientar que no ano 2017 fíxose un importante esforzo de planificación dunha actividade formativa en colaboración con ACIS e o Servizo Galego de Saúde (REDECasa) que verá reflectida a participación de todas as bases medicalizadas no programa.

2017	Actividades	Horas	Alumnos
<b>A CORUÑA</b>	54	3.141,5	868
<b>LUGO/FOZ</b>	81	1.822	1.246
<b>FERROL</b>	28	841	597
<b>SANTIAGO</b>	63	2.382	1.237
<b>PONTEVEDRA</b>	66	2.063,25	1.389
<b>VIGO/MOS</b>	42	2.212	729
<b>OURENSE</b>	20	947	122
<b>TOTAL</b>	354	13.408,75	6.188

## 6.4 DESTINATARIOS DA ACTIVIDADE FORMATIVA

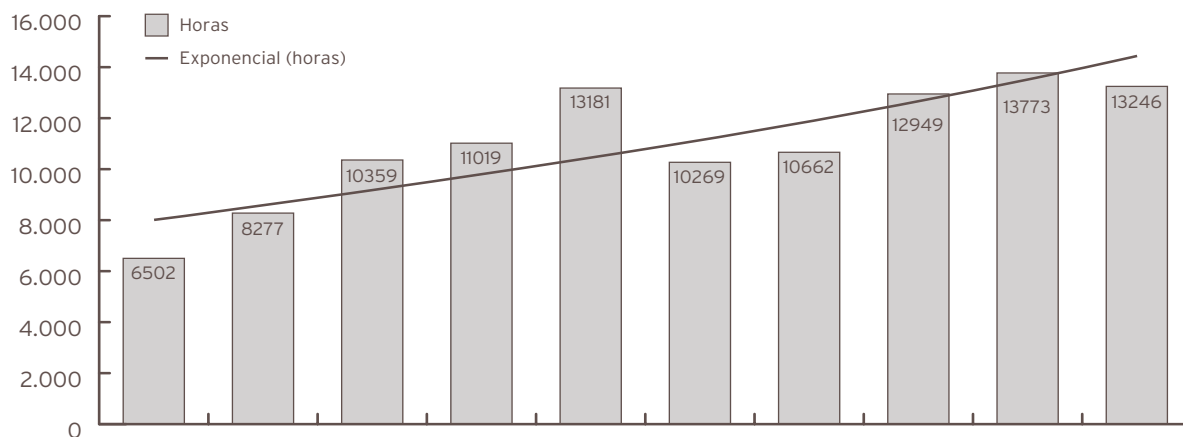
No que respecta ao plan de formación interno organizáronse 17 cursos, con 232 participantes e 163 horas impartidas. Polo tanto, a media é de 13,6 alumnos por curso cunha duración de 9,5 horas.

Evolución anual da formación interna



Sobre as actividades de formación externa, realizáronse 338 cursos cunha duración media de 39 horas para un total de 5.956 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

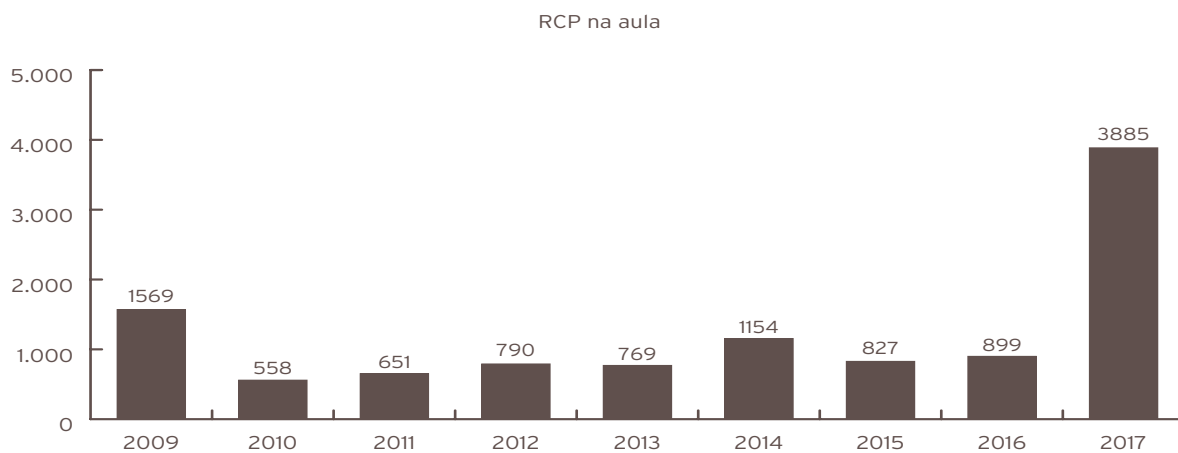


## 6.5 ACTIVIDADES ESPECIAIS

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.** Fundamentalmente a través de exercicios de adestramento masivo (mass trainig) como o desenvolvido no mes de novembro en Santiago de Compostela, e a formación de cidadáns a través de Escola de Padres e profesores desenvolvidas en colaboración coa Consellería de Educación.

› **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.



› **Formación de profesionais sanitarios** para fomentar o adestramento en soporte vital avanzado (SVA) no marco da formación continuada dos profesionais de Atención Primaria. Ao longo do ano 2017 constituíuse un grupo de traballo multidisciplinar incorporando profesionais do Servizo Galego de Saúde, a Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061 e representantes de Sociedades Científicas para o deseño dun programa de adestramento en tempo de traballo e no lugar de traballo. O resultado foi a creación dun plan de adestramento de profesionais de atención primaria no manexo da parada cardiorrespiratoria presenciada e do infarto agudo de miocardio. O plan coñecido como REDeCasa (Rede de capacitación sanitaria) iniciará o seu desenvolvemento no ano 2018 co obxectivo de adestrar ao 35% dos profesionais sanitarios 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 ata o día 1 de maio (coa entrada en vigor do Decreto 38/2017) 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).

## 6.6 AVALIACIÓN DA ACTIVIDADE

### 6.6.1 FORMACIÓN DOUTROS ESPECIALISTAS

En 2017 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-O61 en Servizos Hospitalarios.

As rotacións dos residentes pasaron de 6.506 horas en 2010 a 10.774 horas en 2017 (acadando as 33 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,; 101 MIR e 12 EIR no curso 2016/2017. No ano 2017/18 comezaron a formación 84 MIR e 19 EIR).

Tamén realizaron rotacións mestres do ciclo medio de formación profesional “Técnicos en Emerxencias Sanitarias” cun total de 180 horas no ano 2017 (3 mestres), e amosaron un maior interese en facer as rotacións do seu período voluntario no noso servizo. Voluntarios do propio O61 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 Autónoma de Formación Continuada. Acadáronse 98,8 créditos para un total de 667 alumnos. A media de créditos por curso no ano 2017 foi de 2,74. Cada hora obtivo 0,26 créditos, sensiblemente superior aos 0,10 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.

	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
<b>Créditos</b>	194,5	177,9	165,9	169,3	72,8	234,9	216,7	183,2	147,6	169	98,8
<b>Actividades</b>	64	51	54	47	25	68	45	44	36	57	36
<b>Créditos/ Cursos</b>	3,03	3,48	3,07	3,6	2,9	3,45	4,81	4,16	4,1	2,96	2,74
<b>Horas</b>	869	772	837	833,5	507	995,5	1.001	963	661,25	908,8	472,25
<b>Horas/Crédito</b>	0,22	0,23	0,19	0,20	0,14	0,23	0,21	0,19	0,22	0,19	0,26
<b>Alumnos</b>	1.406	1.102	1.435	1.040	1.114	1.582	1.302	1.077	816	1.105	667

### 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 2017 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. No ano 2017 continúase a traballar no campo da calidade para avaliar a formación e tratouse de dar un novo impulso á formación interna con accións formativas máis cortas, específicas, dirixidas e descentralizadas.

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. A actividade do centro, sen prexuízo da formación interna, enfócase a estratexias poboacionais que permitan achegar os cuidados de terceiros ben adestrados (RCP na Aula, REDeCasa, Acude e axuda) ao doente crítico.

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.

A ensinanza mediante simulación clínica e a formación en seguridade clínica son 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. Ademais gracias a colaboración con ACIS e coa USC, tamén dispón de simuladores sen fíos de última xeración (SimMan 3G) de paciente pediátrico (SimBaby) e de embarazada (SimMom).

	2017	TOTAL 2000-2017
	<b>DOCENCIA EXTERNA</b>	
<b>Nº horas</b>	13.242	<b>139.478</b>
<b>Nº accións formativas</b>	338	<b>2.951</b>
<b>Horas/acción formativa</b>	39,19	<b>47,26</b>
<b>Nº participantes</b>	5.956	<b>61.347</b>
	<b>DOCENCIA INTERNA</b>	
<b>Nº horas</b>	162,75	<b>26.486,50</b>
<b>Nº accións formativas</b>	17	<b>787</b>
<b>Horas/acción formativa</b>	9,57	<b>34,55</b>
<b>Nº participantes</b>	232	<b>15.969</b>

## 6.8 ÁREA DE INVESTIGACIÓN: ACTIVIDADE CIENTÍFICO-DOCENTE

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

### 6.8.1 RELATORIOS E COMUNICACIÓNS

> Mateos Lorenzo, J, Fernández Vidal, N, Vázquez Corveiras, C, Navaro Patón, R, Freire Tellado, M, Burgos Castro, B. **"Estudo da calidade das compresións torácicas externas en Médicos Residentes"**. 29º Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias. Murcia, do 7 ao 9 de xuño de 2017.

> Fernández Vidal, N, Mateos Lorenzo, J. **"¿Por qué no por la nariz?"** 29º Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias. Murcia, do 7 ao 9 de xuño de 2017.

> **General characteristics of drowning episodes in**

**Galicia.** José Flores Arias, Antonio Rodríguez Rivera, Gabina Pérez López, Olga Dosil Díaz, Emilia Pérez Meiriño, Manuel Bernárdez Otero, Antonio Iglesias Vázquez. 11º Congreso de la Sociedad Europea de Urgencias y Emergencias (EUSEM). Atenas, 23 ao 27 de setembro de 2017.

> **Management of anaphylaxis crisis in prehospital care.** Luis Sánchez Santos, Antonio Iglesias Vázquez, Carlos Mirás Bello, Manuel Bernárdez Otero. 11º Congreso de la Sociedad Europea de Urgencias y Emergencias (EUSEM). Atenas, 23 ao 27 de setembro de 2017.

> **The influence of the teacher in the acquisition of knowledge and skills related to cardiopulmonary resuscitation in schoolchildren. Anxos Project.** María Pichel López, Luis Sánchez Santos, Roberto Barcala Furelos, Santiago Martínez Isasi, David Vázquez Santasmariñas, Antonio Rodríguez Núñez, Felipe Fernández Méndez, Cristina Varela Casal, Noelia Vigo Rivas, Antonio Iglesias Vázquez. 11º Congreso de la Sociedad Europea de Urgencias y Emergencias (EUSEM).



Atenas, 23 ao 27 de setembro de 2017.

> **Quality of the dispatcher-assisted bystander resuscitation from emergency call center.** Miguel Freire Tellado, Antonio Iglesias Vázquez, Marta Fernández López, Pilar Pavón Prieto, Rubén Navarro Patón, Daniel Vázquez López, Iván López, Olga Dosil Díaz. 11º Congreso de la Sociedad Europea de Urgencias y Emergencias (EUSEM). Atenas, 23 ao 27 de setembro de 2017.

### 6.8.2 PUBLICACIÓNS EN REVISTAS CIENTÍFICAS

> **Estudo observacional descritivo da incidencia e variabilidade de manexo da axitación nos servizos de emerxencias médicas.** Isabel Casado Flórez, Luis Sánchez Santos, Rafael Rodríguez Calzada, Fernando Rico-Villademoros, Pere Roset Arissó, Ervigio Corral Torres e grupo estudio SOSEGA. *Emergencias* 2017;29(4): 253-256

> **Avaliación e tratamento da dor de orixe traumático en Medicina Prehospitalaria.** López Unanua MC, Muñoz Agius F, García Estraviz C, Sánchez Santos L. *Emergencias* 2018;30(1): 66-66

> **Out-of-hospital cardiac arrest (OHCA) attended by mobile emergency teams with a physician on board. Results of the Spanish OHCA Registry (OSHCAR).** Rosell-Ortiz F, Escalada-Roig X, Fernández Del Valle P, Sánchez-Santos L, et al. *Resuscitation*. 2017 Apr;113:90-95. doi: 10.1016/j.resuscitation.2017.01.029. Epub 2017 Feb 13.

> Carmen López-Unanua et al. **Uncontrolled donation programs after out-of-hospital cardiac arrest. An estimation of potential donors.** *Resuscitation* 122 (2018) 87-91.

> María Pichel López, Santiago Martínez-Isasi, Roberto Barcala-Furelosa, Felipe Fernández-Méndez, David Vázquez Santasmariñas, Luis Sánchez-Santos y Antonio Rodríguez-Núñez. **Un primer paso en la enseñanza del soporte vital básico en las escuelas: la**

**formación de los profesores.** Aceptada 2017. *An Pediatr (Barc)*.2018;89:265-71.

### 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.

> **HTRECE: hipotermia.** Aplicación da hipotermia terapéutica moderada durante a reanimación cardiopulmonar extrahospitalaria.

> **OSHCAR.** Rexistro nacional da parada cardiorrespiratoria (PCR) extrahospitalaria.

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

## PLAN ESTRATÉGICO 2017

Fundación Pública Urgencias Sanitarias de Galicia-061



Sempre ao teu carón

### 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

A Fundación Pública Urgencias Sanitarias de Galicia-061 ten como obxectivo a busca da excelencia en todas as actividades que desenvolve coa finalidade de aportar valor á saúde dos cidadáns da Comunidade Autónoma de Galicia.

Pensando neles, a organización evolucionou no seu sistema de xestión da calidade ao longo dos máis de 20 anos de traxectoria baseándose fundamentalmente en tres aspectos: o modelo EFQM, asumido por Urgencias Sanitarias de Galicia-061 como un modelo integral de xestión e base para acadar a excelencia, a xestión por procesos, como forma de levar a estratexia ao día a día da organización e a seguridade do paciente.

Os fitos máis relevantes en materia de calidade durante o ano 2017 resúmense nos seguintes:

No ano 2017, e relacionado coa xestión por procesos, iníciase un ambicioso proxecto de elaborar e actualizar todas as fichas dos procesos descritos no mapa de procesos vixente na organización, acometéndose así a revisión completa e exhaustiva dos procesos estratéxicos, operativos e de soporte. Seguindo unha metodoloxía de traballo activo-participara, mediante a creación de grupos de traballo multidisciplinares para cada un dos procesos, perseguíase involucrar directamente as persoas da organización implicadas nos procesos. Esta metodoloxía permitíalle á Fundación un elevado grao de sensibilización e implicación do persoal da organización co proxecto, o que posibilitaba non só a definición e descrición eficaz dos procesos, se non tamén unha implantación posterior máis áxil.

En cada reunión de traballo conxunta, realizáronse diferentes actividades co fin de alcanzar os seguintes obxectivos: revisión das principais actividades e características do proceso cun diagrama de fluxo do proceso (secuencia de actividades) e as características do proceso (obxecto, alcance, propietario ou xestor, entradas, saídas, documentos relacionados e indicadores asociados).

Así mesmo, nestas reunións e para cada proceso

realizouse unha revisión da documentación e unha nova revisión dos seus indicadores.

Continuando co proceso de mellora continua e a busca da excelencia Urgencias Sanitarias de Galicia-061 FPUSG-061 decidiu consolidar o camiño iniciado no ano 2013 de xestión estratéxica que deu lugar ao Plan estratéxico 2017 revisando dito proxecto e seus resultados. Este exercicio concluíu cun novo plan estratéxico "Plan estratéxico 2018-2021", nel participaron activamente as persoas da área de calidade, coordinando e dando apoio metodolóxico.

Para a definición do presente plan estratéxico constituíuse un órgano executivo Comité de Planificación Estratéxica (CPE), grupo de traballo constituído especificamente para este fin e integrado polos líderes de primeiro nivel e técnicos da Fundación.

PS.03.01-01	Xestión da contabilización de gastos e ingresos
IT.ASI.39A	Recomendacións no manexo de pacientes con lesión medular
IT.SAU.04	Xestión de visitas á Fundación Pública Urgencias Sanitarias de Galicia-061

Levou a cabo a segunda revisión dos seguintes procesos e IT:

IT.ASI.06	Normas xerais de actuación para a realización do transporte sanitario urxente do 061
IT.ASI.22	Asistencia á parada cardiorrespiratoria. Manexo do desfibrilador semiautomático na RTSU
IT.ASI.26	Procedemento de triaxe en incidentes con múltiples vítimas (IMV)

IT.ASI.27	Control do escenario en incidentes con múltiples vítimas (IMV)
IT.ASI.29	Asistencia e transporte en incidentes con múltiples vítimas (IMV)

En relación á xestión de riscos e seguridade do paciente, durante o ano 2017 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 2017 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 2017º 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.

› Plan de emerxencias de Galicia.

› Plan de emerxencias de Galicia.

› Memoria 2016. Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061.

› Boletín de actualizacións bibliográficas en urxencias prehospitalarias/ Boletín de actualizacións bibliográficas en urxencias prehospitalarias n.º 8 e 9. Trátase dun boletín dixital trimestral que achega as últimas novidades na atención das urxencias no medio

extrahospitalario.

› Simulación e coordinación de equipos na asistencia o neonato e paciente pediátrico críticos/ Simulación y coordinación de equipos en la asistencia al neonato y paciente pediátrico críticos.

› Simulación avanzada de ventilación mecánica no transporte/ Simulación avanzada de ventilación mecánica en el transporte.

› Taller de ventilación mecánica na emerxencia/ Taller de ventilación mecánica en la emerxencia.

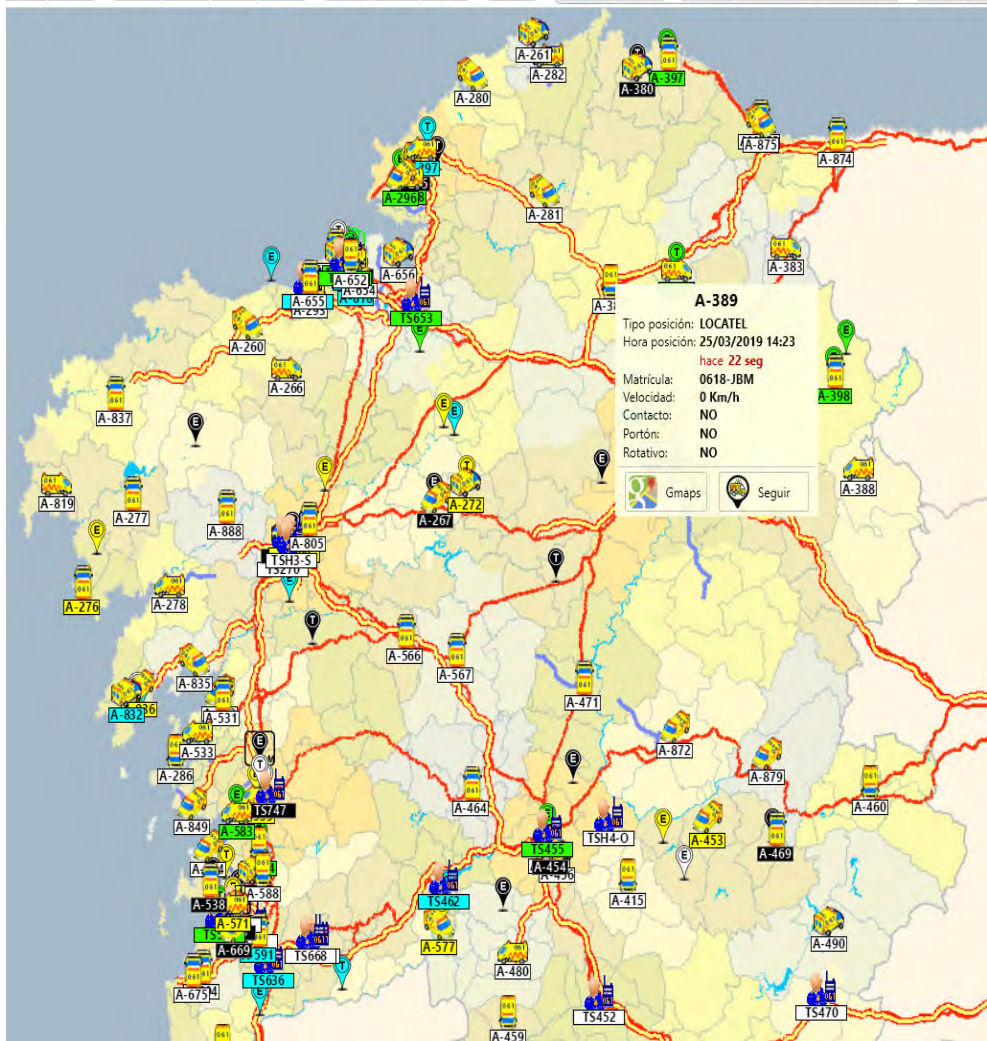
› A historia clínica electrónica e os datos sanitarios. Regulación legal e condicións de acceso/ La historia clínica electrónica y los datos sanitarios. Regulación legal y condiciones de acceso.





ZOOM DIRECTO

CORUÑA VIGO FERROL SANTIAGO PONTEVEDRA LUGO OURENSE



**EMERGENCIAS**

E-234282		MONTEDERAMO	SIN ACTI
E-234271	Espera	PONTEVEDRA	SIN ACTI
E-234267	A-571	VIGO	MOVILIZ
E-234263	A-453	PARADA DE SIL	MOVILIZ
E-234262	A-398	FONSAGRADA, A	ASISTEN
E-234260	A-398	FONSAGRADA, A	ASISTEN
E-234257	AZOT1	FERROL	MOVILIZ
E-234254	A-296	FERROL	ASISTEN
E-234250	A-298	FERROL	ASISTEN
E-234247	A-800	SANTIAGO	MOVILIZ
E-234246	A-649	CORUÑA, A	ASISTEN
E-234243	AZOR4	VILASANTAR	MOVILIZ
E-234242	AM740	CORUÑA, A	ASISTEN
E-234237	A-276	CARNOTA	MOVILIZ

**TUD**

T-234279		CORUÑA, A	SIN ACTI
T-234276	Espera	RIBEIRA	SIN ACTI
T-234275	Espera	PONTEVEDRA	SIN ACTI
T-234240	A-836	RIBEIRA	MOVILIZADO
T-234236	A-272	MELIDE	MOVILIZADO
T-234222	A-569	VIGO	ASISTENCIA (
T-234220	A-658	CULLEREDO	TRANSPORTE
T-234218	A-397	XOVE	ASISTENCIA (

### 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 2017 traballouse principalmente nos seguintes proxectos:

#### **Preparación do traslado da sede de Urgencias Sanitarias de Galicia- O61 ao Centro Integrado de Atención ás Emerxencias sito no concello da Estrada.**

Para isto, foi necesario determinar a arquitectura tecnolóxica a empregar nas infraestruturas tecnolóxicas necesarias na súa nova sede. Por unha banda, tomouse

en consideración a arquitectura xa existente e por outra, as novas tecnoloxías presentes no mercado, identificadas como posibles puntos de mellora no contexto de busca da excelencia.

Así, optouse por manter unha arquitectura Wintel/VMWare, similar á existente, e incorporar melloras en forma de: sistemas de almacenamento baseados integramente en estado sólido sistemas de copia de seguridade a disco, electrónica de rede a 10 G, cun esquema de core e acceso, e un sistema de balanceo de carga por hardware. Todos os elementos se disporán en configuración e alta dispoñibilidade e se considerarán as necesidades propias do servizo de atención ás urxencias e emerxencias en Galicia.

Elaboráronse pregos técnicos e leváronse a cabo procesos de contratación para todos os elementos necesarios para implantar esta arquitectura tecnolóxica. En concreto, adquiríronse: servidores, sistema de almacenamento, electrónica de rede, sistema de gravación, software de base, ordenadores PC, sistema de vídeo wall e radios tetra.

Para obter eficiencia económica, aliñáronse os tempos do ciclo de vida do equipamento de CPD actual cos tempos do traslado previsto ao novo edificio na Estrada. Deseñouse o proceso de adquisición contando con situar todo o material novo no novo edificio, e prolongouse a vida de

equipamento clave no CPD actual mediante contratos de soporte. Ademais, identificáronse elementos para trasladar (central telefónica, determinados servidores, gravadora de chamadas) e se reducíron, polo tanto, as compras necesarias.

Definiuse unha arquitectura de rede estendida, para simplificar o traslado de elementos e prever problemas de continuidade do servizo no momento do traslado. O traslado a A Estrada quedou previsto para o ano 2018.

#### **Novo Sistema de Información Xeográfica (SIX):**

Desenvolveuse un novo SIX (Sistema de Información Xeográfica), baseado en tecnoloxía moderna. Este desenvolvemento foi posibilitado polos acordos entre a Xunta de Galicia e a compañía ESRI, provedor clave de tecnoloxía GIS que permiten a utilización de tecnoloxía punteira en condicións económicas idóneas para os organismos da administración galega.

O SIX utiliza servidores de cartografía ESRI ArcGISMapServer, en configuración de alta dispoñibilidade, diferenciando entre un ámbito de produción e un ámbito para a preparación de cartografía.

O novo SIX desenvolveuse, ao longo deste ano, nun estado piloto, que permitiu validar a solución por parte dos usuarios, así como obter propostas de mellora. A súa implantación completa previuise para o ano 2018.

#### **Melloras en aplicacións:**

Realizáronse unha serie de melloras nas aplicacións que se utilizan nos diferentes departamentos de Urgencias Sanitarias de Galicia-O61. A xeito de resumo, os principais cambios foron:

##### **Aplicacións de Xestión:**

› Nova aplicación para a xestión de usuarios: permite xestionar de xeito eficiente e sen erros os permisos dos

perfís estandarizados (médicos, enfermeiros, operadores, persoal de coordinación e asistencial).

› Integracións en aplicacións de xestión: a aplicación de xestión de quendas de persoal para xerar automaticamente información para o programa de nóminas, para todos aqueles conceptos cunha repercusión económica. Deste xeito, reducíase a carga de traballo manual.

› Xestión de gardas voluntarias para persoal asistencial: créase unha solución integrada para o proceso de xestión de gardas voluntarias de persoal asistencial, desde unha única aplicación. Este proceso inclúe o envío de mensaxes SMS para ofrecer gardas.

##### **Aplicacións de Área Clínica:**

› Acceso a IANUS desde a aplicación HAI (Folla Asistencial Informatizada), en modo lectura, para que o persoal asistencial poda ter acceso á información dos pacientes.

› Aplicación ACORDE: levouse a cabo a implantación de varias versións de mellora. Implantáronse, entre outras, as seguintes funcionalidades:

› Visualización de forma integrada de comunicacións vía TETRA dentro da árbore de chamadas asociadas a un proceso.

› Sistema de comunicación entre médicos e locutores a través da aplicación; anteriormente a este cambio as devanditas comunicacións facíanse mediante voz. Gañouse en eficiencia e trazabilidade.

› Envío de mensaxes con coordenadas dos servizos ás ambulancias, para poder ser visualizadas en mapa.







## 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 achegar 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	2017
Número total de entradas	1.985
Reclamacións xestionadas	99
Informes solicitados por xulgados	302
Informes solicitados por particulares	605
Incidencias de transporte*	290
Informes solicitados por empresas de ambulancias	195
Agradecementos**	494

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

\*\*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.





