



## ACTA DA REUNIÓN CELEBRADA NA CONSELLERÍA DE SANIDADE COS CATRO COLEXIOS DE ENFERMERÍA DE GALICIA E AGEFEC PARA ESTUDAR AS SÚAS ALEGACIÓNS.

**Data da reunión:** 03 de abril de 2019

**Hora da reunión:** 11:00 horas

**Lugar:** Sala 3.2 da Consellería de Sanidade.

### Asistentes:

- Polos Colexios de Enfermería de Galicia:
  - Presidente do Colexio de Enfermería de A Coruña, D. Amador Villaverde Castiñeiras
  - Presidente do Colexio de Enfermería de Lugo, D<sup>a</sup>. Lourdes Bermello López.
  - Presidente do Colexio de Enfermería de Ourense, D<sup>a</sup>. Ascensión Pérez Sampayo
  - Presidente do Colexio de Enfermería de Pontevedra, D. Carlos Fernández Gómez
- Por parte da Consellería de Sanidade:
  - Xerente do Servizo Galego de Saúde, D. Antonio Fernández-Campa García-Bernardo
  - Director xeral de Asistencia Sanitaria, Jorge Aboal Viñas.
  - Xefa do Servizo de Integración Asistencial, M<sup>a</sup> Blanca Cimadevila Álvarez
- Presidente de AGEFEC, Álvaro Carrera García

Tras realizar unha análise e posta en común das alegacións presentadas no seu documento, a Consellería de Sanidade asume a inclusión dentro do borrador das alegacións presentadas, entre as que se inclúen as seguintes:



**Alegación punto 1.1.1: creación, dentro de la estructura de servicios centrales del Servicio Gallego de Salud, de una Subdirección General de Atención Primaria dependiente de la Dirección General de Asistencia Sanitaria.**

Confirmase que dentro da Dirección Xeral de Asistencia Sanitaria creárase una Subdirección Xeral de Atención Primaria.

Así mesmo a Subdirección Xeral de Xestión Asistencial e Innovación, incluírá o Servizo de Integración Asistencial.

**Alegación punto 1.1.2: creación de una dirección de Atención Primaria en cada área sanitaria,**

Confirmase a existencia da Dirección de Enfermería ao mesmo nivel que a Dirección de Atención Primaria con competencias específicas en relación á xestión e planificación de coidados de enfermería.

**Alegación punto 1.2.1: creación de una Comisión de atención primaria da Área**

Confirmase e creación dunha Comisión de Atención Primaria en cada área que contará coa participación da Dirección de Enfermería de cada Área.

**Alegación punto 1.2.2 y 1.2.3. Funciones del jefe de servicio y coordinador de servicio.**

Considerase necesario traballar na autonomía na xestión dos servizos de atención primaria, dentro dun modelo que permita a flexibilidade necesaria para adecuarse en cada caso ás necesidades socio-demográficas.

Por tal motivo é preciso promover a figura da xefatura de servizo de atención primaria e do coordinador de servizo incrementando o seu protagonismo na xestión dos servizos.

En calquera caso traballarase na definición dun modelo de gobernanza nos centros de saúde que promova a xestión dos mesmos e que estableza o procedemento máis axeitado para o seu nomeamento e reavaliación no seu caso.

O xefe de Servizo de Atención Primaria e o coordinador do Servizo de Atención Primaria traballarán de maneira conxunta nas diferentes áreas funcionais, e substituíranse mutuamente na ausencia dun deles nas tarefas de xestión e representación:



- Velar e garantir o cumprimento dos obxectivos e plans de actuación programados polo servizo.
- Harmonizar os criterios organizativos do conxunto de profesionais sanitarios e non sanitarios que se recollerán nun regulamento de réxime interior, o cal se axustará ás normas básicas que sobre esta materia se ditén.
- Asegurar a actualización e adecuación de métodos e procedementos do equipo de atención primaria.
- Facilitar e posibilitar a consolidación do servizo, así como o diálogo e a comunicación entre os profesionais.
- Promocionar e participar nos programas de formación continuada e reciclaxe do persoal do equipo de AP.
- Todas aquelas outras que se determinen para a mellor planificación, organización e funcionamento do servizo.

#### **Alegaciones punto 1.2.4. Reducir las cotas atendidas por estos profesionales.**

Realizarase un estudo sobre a redistribución de cargas de traballo para reaxustar posteriormente as cotas en función das características sociodemográficas, etarias e a cronicidade.

Identificar e definir un mapa coas prazas de difícil cobertura.

Promover que se cubran as prazas de difícil cobertura a efectos de primar a prestación de servizos nas mesmas nos procesos de provisión e carreira profesional.

Incrementaranse as prazas de enfermería nos dispositivos de atención primaria con menor ratio enfermeira/médico conforme co desempeño dos novos roles asistenciais asignados a enfermería.



### **Alegaciones punto 1.3.2**

Igualmente, continuarase coa progresiva implantación da categoría de enfermería familiar e comunitaria, e de enfermería especialista en pediatría, mediante a dotación de novas prazas.

Solicitar ao Ministerio de Sanidade, Consumo e Benestar Social

- Convocatoria das probas precisas para a obtención do recoñecemento de persoal de enfermería como especialistas en enfermería familiar e comunitaria.

### **Alegaciones punto 1.3.4 - Alegaciones punto 1.3.5 - Alegaciones punto 1.3.6 -Alegaciones punto 1.3.7**

Nos Centros de orientación familiar, a medida que se vaian producindo vacantes, serán cubertas por enfermeiras especialistas en obstetricia e xinecoloxía.

No ano 2019 incorporaranse na atención primaria 8 profesionais coa especialidade de enfermería pediátrica.

### **Alegaciones puntos 1.4.1, 1.4.2 y 1.4.3**

Habilitarase o acceso ao novo IANUS orientado a procesos (HCPRO) en todos os postos médicos de atención primaria e aos novos módulos de enfermería de IANUS HCPRO en todos os postos de enfermería de atención primaria.

Dispoñibilidade de cadros de mando con acceso para xefes e coordinadores de servizo, nos que figure a actividade diaria dos centros en todas as áreas (administrativa, clínica e loxística), contemplando indicadores de resultados.

Dotarase aos profesionais de ferramentas informáticas que lles permitan valorar o seu traballo diario de forma individualizada.

Desenvolvemento da capacidade de indicación de produtos sanitarios e medicación crónica según Real Decreto.

### **Alegaciones puntos 1.4.5 y 1.4.9**





O farmacéutico de atención primaria conciliará a medicación dos pacientes nas transicións asistenciais, sen prexuízo da conciliación que se realice noutro nivel asistencial, e actualizará a árbore de prescrición de forma consensuada co médico de familia e o persoal de enfermería, no seu caso.

**Alegación punto 1.5.2 y 1.5.3 sobre programa de atención domiciliaria para personas en situación de vulnerabilidad, fragilidad y actualización del inmovilizado.**

Elaboración dun programa de atención domiciliaria para persoas en situación de vulnerabilidade e fragilidade e actualización do programa de atención ao paciente inmovilizado. Neles, colaborarán todas as categorías profesionais implicadas.

**Alegación punto 2.2.1: nombrar profesionales consultores de referencia en atención hospitalaria para pacientes pluripatolóxicos.**

Designar profesionais consultores de referencia en atención hospitalaria para pacientes pluripatolóxicos, médicos, enfermería, e outros como maxilofacial para odontólogos, xinecólogo/obstetra para matronas, traballador social, ou os que se consideren necesarios.

**Alegación punto 2.3.1 y 2.3.2 reuniones periódicas entre profesionales**

Convocar reunións periódicas entre profesionais de atención primaria e atención hospitalaria onde estarán presentes todas as categorías profesionais relacionadas co tema a tratar e convocar reunións periódicas de profesionais de atención primaria cos profesionais do resto de dispositivos asistenciais e sociais (residencias, outros centros de saúde) da area de influencia.

**Alegación punto 2.4.2 y 2.4.3 habilitación de prescrición electrónica en IANUS al 061.**

Habilitar a prescrición electrónica de IANUS aos facultativos médicos e persoal de enfermería, no seu caso, do 061 para a xeración de receita electrónica na atención domiciliaria e segundo as directrices do Servizo Galego de Saúde.





**Alegación punto 2.5.2 sobre inclusión de los enfermeiros de atención primaria en todas las comisiones hospitalarias con repercusión en la atención primaria.**

Participación nas comisións hospitalarias e na elaboración de plans, proxectos e programas, de todas as categorías profesionais de atención primaria relacionadas co tema a tratar.

**Alegación puntos 2.5.11 y 2.5.12 realización de informes de continuidad de cuidados entre atención primaria y hospitalizada. Actualización do Conecta 72.**

Actualización do Conecta 72.

**Objetivo: Definir criterios de calidad de las agendas y mejorar su gestión.**

O xefe e o coordinador de servizo:

- Xestionarán as axendas, coa colaboración do propio profesional, con compromiso de resultados (demoras), e tendo en conta as características dos pacientes.
- Poderán modificar (ou indicar a modificación ao persoal administrativo) nas axendas un tipo de acto, se non se ocupa, por outro acto de diferente tipo.
- Comunicarán con suficiente antelación e na medida do posible ao persoal da área administrativa do centro de saúde, as ausencias de persoal non substituídas para a organización da atención.
- Adaptarán as axendas para que se axusten ás demandas puntuais.
- Elaborarase unha Instrución cos criterios mínimos de calidade para a organización das axendas en todo o Servizo Galego de Saúde e definiranse axendas "tipo", homoxéneas para os profesionais do Servizo Galego de Saúde, que teñan en conta o tamaño das cotas, as características sociodemográficas, etarias e a cronicidade.





### **Alegación punto 3.2.3 de transporte sanitario non urgente**

Transporte sanitario non urgente: o médico de familia de atención primaria (ou o persoal de enfermería cando o permita a normativa vixente) certificarán, cando proceda, que o paciente non pode desprazarse debido a súa enfermidade polos seus medios habituais, por un período determinado ou indefinido. Os trámites administrativos para a solicitude da prestación os realizará o persoal de servizos xerais.

### **Alegación punto 3.3**

Implantarase de forma progresiva un procedemento de resolución colaborativa para dar resposta á ordenación da demanda non programada ou urgente.

### **Alegación punto 3.3.6**

Creación dos grupos de traballo para a elaboración das carteiras de servizos das distintas categorías profesionais de atención primaria (medicina, enfermería, farmacia, traballo social, matronas, fisioterapeutas, odontólogos, etc.)

### **Alegación punto 3.4.1**

Non se bloquearán as axendas de maneira completa, agás en caso de imposibilidade de cobertura mediante outro sistema.

### **Alegación punto 3.4.3**

As ausencias do persoal serán cubertas polos profesionais das listaxes de contratación. En caso de indispoñibilidade de persoal nas listas, incorporaranse novas fórmulas para a cobertura das ausencias a través da prolongación da xornada ou pola intersubstitución, cuxa xestión corresponda ao xefe de servizo en colaboración co coordinador de servizo de atención primaria que aplicará os criterios establecidos para isto, o máis homoxéneos posible para o conxunto de Galicia. Revisaranse as condicións de prestacións económicas da intersubstitución e prolongación de xornada co obxecto de incentivar as mesmas.





#### **Alegación punto 3.5.1**

Realizárase un estudo sobre a redistribución de cargas de traballo para reaxustar posteriormente as cotas en función das características sociodemográficas, etarias e a cronicidade.

#### **Alegación punto 3.6.1.**

Co obxectivo de manter a confidencialidade e acadar unha maior humanización na atención sanitaria, fomentárase o traballo nas consultas para as técnicas realizadas en salas comúns (por exemplo o seguimento do TAO). En todo caso, tendo en conta a autonomía de xestión, cada centro de saúde establecerá ou non o uso de axendas de sala.

#### **Alegación punto 3.7.1**

Elaboración dun programa de atención domiciliaria para persoas en situación de vulnerabilidade e fragilidade e actualización do programa de atención ao paciente inmobilizado. Neles, colaborarán todas as categorías profesionais implicadas.

Promoverase a zonificación para a atención domiciliaria entre os servizos de atención primaria. O xefe de servizo e o Coordinador do servizo planificarán a atención domiciliaria de xeito compartido entre profesionais dun mesmo centro e incluso con outros servizos de atención primaria.

Tramitárase dende as áreas sanitarias unha autorización municipal para o estacionamento nas visitas domiciliarias ou nas urxentes. Así como espazos reservados para estacionamento na contorna do centro de saúde sempre que sexa posible.

#### **Alegaciones punto 4.1**

Promoverase nos baremos dos procesos selectivos, traslados e carreira profesional, a valoración da participación en actividades formativas e na investigación en atención primaria.





**4.4. Obxectivo: Incrementar el número de centros docentes o plazas de formación especializada.**

Solicitar ao Ministerio de Sanidade, Consumo e Benestar Social:

Un incremento do número das prazas acreditadas para residentes de medicina e enfermería familiar e comunitaria e pediatría, e ofertar o 100% das prazas acreditadas.

**4.5. Obxectivo: Facilitar las rotaciones y estadias en otros centros o CCAA.**

Facilitar estadias e períodos de formación: O xefe e/ou o coordinador do servizo establecerán un programa de rotacións internas en distintas unidades/servizos dentro do centro ou no hospital para os distintos profesionais que así o requiran, de forma voluntaria, coordinada, así como o cronograma que presentarán na dirección da área sanitaria para a súa aprobación e posta en marcha.

**Alegación puntos 4.7.4 y 4.7.5**

Promoverase o incremento das horas destinadas á formación continuada dentro da xornada laboral

**6. LÍNEA ESTRATÉGICA: PLAN DE NECESIDADES Y PRIORIZACIÓN DE LAS MISMAS**

Cada servizo de atención realizará anualmente un plan de necesidades de material e mantemento (obras, equipos, aparataxe, limpeza...), en concordancia coa actividade asistencial. Nesta planificación participarán todos os profesionais e estará liderada polo xefe e/ou coordinador de servizo de atención primaria.

Desta forma, os/as presidentes dos Colexios de Enfermería e a AGEFEC dan o seu respaldo e apoian as accións recollidas neste documento do Plan Galego de Atención Primaria 2019-2021.

Santiago de Compostela, a 03 de abril de 2019





Antonio Fernández-Campa

Jorge Aboal Viñas

Amador Villaverde Castiñeiras

Lourdes Bermello López

Ascension Pérez Sampayo

Carlos Fernández Gómez

Álvaro Carrera García

