

CARTA DE COMPROMISSO - 2019

USF Nova Salus

1. A UF é parte integrante do ACES, sendo constituída por uma equipa multiprofissional, cuja constituição se encontra descrita no ponto 1 (Quem Somos) do Plano de Ação, em anexo.
2. A UF tem à data de 31 de Dezembro de 2018, uma caracterização da população a servir de acordo com o ponto 2 (Quem Servimos) do Plano de Ação, em anexo
3. A UF e o ACES negociaram e comprometem-se a assegurar o cumprimento do Plano de Ação, em anexo, conforme previsto nos Termos de Referência para a Contratualização de Cuidados de Saúde no SNS para 2019, assim como na Operacionalização da Contratualização de Cuidados de Saúde Primários 2019
4. A UF compromete-se perante a presente Carta de Compromisso, a cumprir as especificações ao modelo de unidade, de acordo com o estipulado nas Especificações do Compromisso Assistencial do Plano de Ação.
5. O ACES deve garantir as condições de funcionamento acordadas, de modo a que a UF cumpra as atividades previstas no Plano de Ação para o período em questão, disponibilizando os recursos mencionados no ponto 7 (Recursos) do mesmo, assim como respeito pelos procedimentos previstos no Manual de Articulação.
6. A UF compromete-se a utilizar e a zelar, de forma eficiente, os recursos que lhe sejam disponibilizados pelo ACES, desde as instalações até aos equipamentos e outros meios técnicos, que contribuam para a realização da sua atividade.
7. Se circunstâncias imprevisíveis determinarem a inadequação das atividades definidas no presente Plano de Ação, as partes contratantes assumem o compromisso de rever os referidos termos durante o ano em curso.
8. A UF compromete-se a efetuar os registos de todos os dados necessários à análise da sua atividade, nos sistemas de informação em uso, rigorosa e sistematicamente, nos termos do bilhete de identidade dos indicadores, sem os quais esta não poderá ser considerada em sede de contratualização.
9. A UF aceita e disponibiliza-se para prestar a colaboração necessária à realização de auditorias e ações de acompanhamento que venham a ser determinadas pela Administração Regional de Saúde (ARS) ou outras entidades para tal mandatadas pelo Ministério da Saúde.
10. A UF deve elaborar e remeter para o Diretor Executivo do ACES, até 15 de março de 2020, um Relatório de Atividades, com base nos dados fornecidos automaticamente pela plataforma de monitorização do IDG e dados locais validados pelo Conselho Clínico e de Saúde (CCS), que será submetido ao Conselho Diretivo da ARS para validação, após o parecer do Conselho Clínico e de Saúde do ACES.
11. O acompanhamento interno do desempenho da UF compete ao CCS do respetivo ACES com o apoio do Departamento de Contratualização da ARS. No entanto, sempre que necessário, a UF deve disponibilizar-se para prestar os esclarecimentos considerados como relevantes e solicitados pelo Diretor Executivo do ACES ou pelo Departamento de Contratualização da ARS.
12. O incumprimento das metas contratualizadas não releva se o mesmo tiver origem na não disponibilização atempada, por parte da parte da ARS ou do ACES, dos recursos mencionados como necessários ao desenvolvimento do Plano de Ação, em anexo.
13. O não cumprimento do articulado desta Carta de Compromisso, por parte da UF poderá excluí-la da atribuição dos incentivos institucionais, quando aplicável, e conduzir a uma reavaliação do processo de constituição e de desenvolvimento da UF, acompanhado pelo Conselho Clínico e de Saúde do ACES.

O Diretor Executivo do ACES Grande Porto
VII - Gaia

O Coordenador da USF Nova Salus


Dr.ª Isabel Chaves e Castro
Directora Executiva
ACES GAIA


José Luis Fernandes

Plano de Ação 2019

USF Nova Salus

ACES Grande Porto VII - Gaia, ARS Norte

USF Nova Salus
ACES Grande Porto VII - Gaia
ARS Norte

R

Índice

1. Quem Somos	1
2. Quem Servimos	4
3. Visão Global do Plano de Ação	5
4. Problemas e Objetivos	7
5. Atividades	9
6. Plano de Formação	66
7. Recursos	70
8. IDG	72
9. Proposta de aplicação dos incentivos institucionais	82

1. Quem Somos

Identificação

USF Nova Salus, ACES Grande Porto VII - Gaia, ARS Norte

Morada: Rua Bartolomeu Dias, 316 - 1º, 4400-043 Vila Nova de Gaia

Modelo: USF-B

Data início Modelo A: 29-12-2006

Data início Modelo B: 01-05-2008

Contratualização

Mês de início da contratualização 2019: 1 N° meses contratualizados no ano 2019: 12

Compromisso Assistencial

N° Inscritos: 14257 Data Parecer Técnico: 09-02-2017

Horário de Funcionamento

Dias úteis		Sabados		Domingos e Feriados	
08:00	20:00	00:00	00:00	00:00	00:00

Coordenação

Coordenador: Jose Luis Pinho Fernandes

Conselho Técnico

Médico de Família: MARTA LUISA RIBEIRO TAVARES

Enfermeiro de Família: JOAO ROLANDO BRAS AZEVEDO

Secretário Clínico: CARLA ALEXANDRA MARQUES MARTINS

Profissionais

Médicos N.º Total: 8.0

Vínculo	Provimento	% ETC	Utentes	UP
CARLA EUGENIA MARQUES RODRIGUES ARAGAO				
CTFP por Tempo Indeterminado	Contrato p/Tempo Indeterminado (ex-Nom.Definitiva)	100	1829	2269
DIANA TERESA DE LIMA MARTINS				
CTFP por Tempo Indeterminado	Contrato p/ Tempo Indeterminado	100	1760	2324.5
JOSE LUIS PINHO FERNANDES				
CTFP por Tempo Indeterminado	Contrato p/ Tempo Indeterminado	100	1735	2558
LIGIA ALEXANDRA FAUSTINO TRINDADE				
CTFP por Tempo Indeterminado	Contrato p/ Tempo Indeterminado	100	1776	2292
MARIA FILOMENA CARRAPA RIBEIRO CARVALHO E SA				
CTFP por Tempo Indeterminado	Contrato p/ Tempo Indeterminado	100	1755	2282.5
MARIA GORETTI ROCHA FERREIRA DA SILVA				
CTFP por Tempo Indeterminado	Contrato p/ Tempo Indeterminado	100	1802	2266.5

R

MARTA LUISA RIBEIRO TAVARES

CTFP por Tempo Indeterminado Contrato p/ Tempo Indeterminado 100 1714 2234.5

PATRICIA SILVA MARQUES

CTFP por Tempo Indeterminado Contrato p/ Tempo Indeterminado 100 1795 2321.5

Enfermeiros

N.º Total: 8.0

Vínculo	Provimento	% ETC
ESTER JOAQUINA RAIMUNDO PRETO		
CTFP por Tempo Indeterminado	Contrato p/ Tempo Indeterminado	100
JOAO ROLANDO BRAS AZEVEDO		
CTFP por Tempo Indeterminado	Contrato p/ Tempo Indeterminado	100
JORGE LUIS MACHADO VALE LIMA		
CTFP por Tempo Indeterminado	Contrato p/Tempo Indeterminado (ex-Nom.Definitiva)	100
LILIANA ISABEL SILVA MARQUES MAIA		
CTFP por Tempo Indeterminado	Contrato p/ Tempo Indeterminado	100
LILIANA MARIA DE SOUSA RICARDO		
CTFP por Tempo Indeterminado	Contrato p/ Tempo Indeterminado	100
MARIA JOSE JESUS TOPA		
CTFP por Tempo Indeterminado	Contrato p/ Tempo Indeterminado	100
MARIA LUZ MARTINS FERREIRA SILVA		
CTFP por Tempo Indeterminado	Contrato p/ Tempo Indeterminado	100
VERA MONICA PINHEIRO ALMEIDA RODRIGUES MOURA		
CTFP por Tempo Indeterminado	Contrato p/ Tempo Indeterminado	100

Por Grupo Profissional

Utentes: 1770.75 Unidades Ponderadas: 2318.38

Secretários Clínicos

N.º Total: 6.0

Vínculo	Provimento	% ETC
ANABELA ALVES PEREIRA		
CTFP por Tempo Indeterminado	Contrato p/ Tempo Indeterminado	100
CARLA ALEXANDRA MARQUES MARTINS		
Cedência de Interesse Público	Cedência de Interesse Público	100
MARIA CRISTINA RIBEIRO GOMES		
CTFP por Tempo Indeterminado	Contrato p/ Tempo Indeterminado	100
MARIA FATIMA TAVARES SANTOS		
CTFP por Tempo Indeterminado	Contrato p/ Tempo Indeterminado	100
MARIA FRANCELINA SANTOS CABRAL LOPES		
CTFP por Tempo Indeterminado	Contrato p/ Tempo Indeterminado	100
VITOR MANUEL DIAS SOUSA REIS		
CTFP por Tempo Indeterminado	Contrato p/ Tempo Indeterminado	100

Por Grupo Profissional

Utentes: 2361.00

Unidades Ponderadas: 3091.17

Internos

N.º Total: 7.0

Vínculo	Provimento	% ETC
ANA CATARINA SA MACHADO CTFP a Termo Resolutivo	CTFP - Termo Resolutivo Incerto - Internos	100
ANA CATARINA VENTURA ARAUJO CTFP a Termo Resolutivo	CTFP - Termo Resolutivo Incerto - Internos	100
ANA ISABEL NEVES SILVA CTFP a Termo Resolutivo	CTFP - Termo Resolutivo Incerto - Internos	100
ANITA OLIVEIRA MARQUES CTFP a Termo Resolutivo	CTFP - Termo Resolutivo Incerto - Internos	100
BÁRBARA AUGUSTA ALVES VAZ CTFP a Termo Resolutivo	CTFP - Termo Resolutivo Incerto - Internos	100
MARIA CONCEICAO PINHEIRO TORRES SILVA CTFP a Termo Resolutivo	CTFP - Termo Resolutivo Incerto - Internos	100
SARA RAQUEL OLIVEIRA ALBUQUERQUE CTFP a Termo Resolutivo	CTFP - Termo Resolutivo Incerto - Internos	100

JR

2. Quem servimos

Inscritos

N.º Inscritos: 14167

Índice de Dependência Jovens: 20.02% Idosos: 35.93% Total: 55.96%

Grupos Etários DL298/2007

Grupo	Homens	Mulheres	Total:	UPs
>= 0 e < 7 Anos	382	349	731	1096.5
>=7 e < 65 Anos	4754	5418	10172	10172
>= 65 e < 75 Anos	782	976	1758	3516
>= 75 Anos	591	915	1506	3765

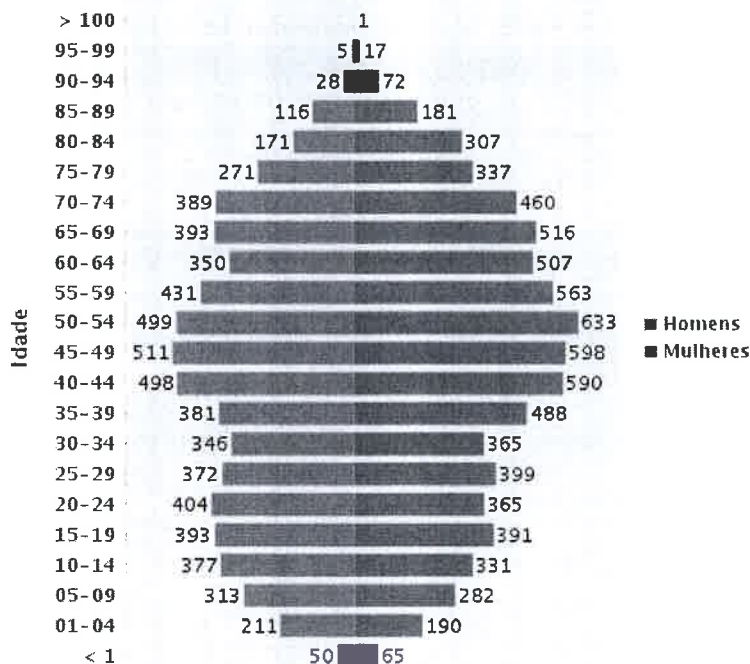
Grupos Especificos - Mulheres em Período Fértil

Grupo	Mulheres	Total:	UPs
15-49	3196	3196	3196

Grupos Especificos - Crianças

Grupo	Homens	Mulheres	Total:	UPs
<1	50	65	115	172.5
10-13	315	272	587	587
15-17	218	238	456	456

Pirâmide Etária



3. Visão Global do Plano de Ação

Dimensões não Contratualizadas

Desempenho Assistencial				
Acesso	2017	2018	2019	Justificação
Cobertura ou Utilização				
Personalização				
Atendimento Telefónico			X	De acordo com 'Operacionalização Contratualização' 2019 (ACSS)
Tempos Máximos de Resposta Garantidos				
Consulta no Próprio Dia				
Trajetos do Utente na Unidade Funcional			X	De acordo com 'Operacionalização Contratualização' 2019 (ACSS)
Distribuição das Consultas Presenciais no Dia				
Gestão da Saúde	2017	2018	2019	Justificação
Saúde Infantil e Juvenil				
Saúde da Mulher				
Saúde do Adulto				
Saúde do Idoso				
Gestão da Doença	2017	2018	2019	Justificação
Diabetes Mellitus				
Hipertensão Arterial				
Doenças Cardiovasculares				
Multimorbilidade e Outros Tipos de Doenças				
Qualificação da Prescrição	2017	2018	2019	Justificação
Prescrição Farmacoterapêutica				
Prescrição MCDTs				
Prescrição de Cuidados			X	De acordo com 'Operacionalização Contratualização' 2019 (ACSS)
Satisfação de Utentes	2017	2018	2019	Justificação
Satisfação de Utentes			X	De acordo com 'Operacionalização Contratualização' 2019 (ACSS)
Serviços				
Serviços de Carácter Assistencial	2017	2018	2019	Justificação
Serviços de Carácter Assistencial				
Serviços de Carácter não Assistencial	2017	2018	2019	Justificação
Atividades de Governação Clínica no ACES				
Outras Atividades não Assistenciais			X	De acordo com 'Operacionalização Contratualização' 2019 (ACSS)

Qualidade Organizacional

Melhoria Contínua da Qualidade	2017	2018	2019	Justificação
--------------------------------	------	------	------	--------------

Acesso

Programas de Melhoria Contínua de Qualidade e Processos Assistenciais Integrados

Segurança	2017	2018	2019	Justificação
-----------	------	------	------	--------------

Segurança de Utentes

X

De acordo com 'Operacionalização Contratualização' 2019 (ACSS)

Segurança de Profissionais

X

De acordo com 'Operacionalização Contratualização' 2019 (ACSS)

Gestão do Risco

X

De acordo com 'Operacionalização Contratualização' 2019 (ACSS)

Centralidade no Cidadão	2017	2018	2019	Justificação
-------------------------	------	------	------	--------------

Centralidade no Cidadão

X

De acordo com 'Operacionalização Contratualização' 2019 (ACSS)

Formação Profissional

Formação Interna	2017	2018	2019	Justificação
------------------	------	------	------	--------------

Formação da Equipa Multiprofissional

Formação de Internos e Alunos

Formação Externa	2017	2018	2019	Justificação
------------------	------	------	------	--------------

Serviços de Formação Externa

X

De acordo com 'Operacionalização Contratualização' 2019 (ACSS)

Atividade Científica

Autoria de Artigos Escritos, Apresentação de Comunicações e Participação em Conferências	2017	2018	2019	Justificação
--	------	------	------	--------------

Autoria de Artigos Escritos, Apresentação de Comunicações e Participação em Conferências

X

De acordo com 'Operacionalização Contratualização' 2019 (ACSS)

Trabalhos de Investigação	2017	2018	2019	Justificação
---------------------------	------	------	------	--------------

Trabalhos de Investigação

X

De acordo com 'Operacionalização Contratualização' 2019 (ACSS)

4. Problemas e Objetivos

Problema n.º 1

Título: Índice de utilização anual de consultas médicas (330)

Descrição: Resultado (0,764) inferior ao valor considerado como esperado (0,85-2,0)

Objetivo n.º 1

Descrição: Atingir um resultado dentro do intervalo esperado (0,85-2,0)

Problema n.º 2

Título: Prop. idosos s/ presc. prol. ansiol/sedat/hipnót (297)

Descrição: Resultado (76,7%) inferior ao valor considerado como esperado (80,0-100,0)

Objetivo n.º 1

Descrição: Atingir um resultado dentro do intervalo esperado (80,0-100,0)

Problema n.º 3

Título: Proporção de consultas médicas realizada no dia agendamento (344)

Descrição: Resultado (42,9) superior ao valor considerado como esperado (20,0-35,0)

Objetivo n.º 1

Descrição: Atingir um resultado dentro do intervalo esperado (20,0-35,0)

Problema n.º 4

Título: Proporção de consultas realizadas pelo MF (1)

Descrição: Resultado (88,45) superior ao valor considerado como esperado (78,0-88,0)

Objetivo n.º 1

Descrição: Atingir um resultado dentro do intervalo esperado (78,0-88,0)

Problema n.º 5

Título: Propor. DM2 c/ indic. insul., em terap. adequada (274)

Descrição: Resultado (82,86) inferior ao valor considerado como esperado (85,0-100,0)

Objetivo n.º 1

Descrição: Atingir um resultado dentro do intervalo esperado (85,0-100,0)

Problema n.º 6

Título: Custo c/ terapêut. do doente c/ Diabetes Mellitus (350)

Descrição: Resultado (318,11) superior ao valor considerado como esperado (120,00-300,00)

Objetivo n.º 1

Descrição: Atingir um resultado dentro do intervalo esperado (120,00-300,00)

Problema n.º 7

Título: Proporção hipertensos <65 A, com PA <150/90 (20)

Descrição: Resultado (64,9) inferior ao valor considerado como esperado (67,0-100,0)

Objetivo n.º 1

Descrição: Atingir um resultado dentro do intervalo esperado (67,0-100,0)

Problema n.º 8

Título: Propor. puérp. 5+ cons. vig. enf. grav. e c/ RP (295)

Descrição: Resultado (70,87) inferior ao valor considerado como esperado (75,0-100,0)

Objetivo n.º 1

Descrição: Atingir um resultado dentro do intervalo esperado (75,0-100,0)

Problema n.º 9

Título: Proporção grávidas com ecografia 1º trimestre (307)

Descrição: Resultado (74,0) inferior ao valor considerado como esperado (75,0-100,0)

Objetivo n.º 1

Descrição: Atingir um resultado dentro do intervalo esperado (75,0-100,0))

Problema n.º 10

Título: Taxa domicílios enferm. p/ 1000 inscritos idosos (294)

Descrição: Resultado (567,64) inferior ao valor considerado como esperado (650,0-1650,0)

Objetivo n.º 1

Descrição: Atingir um resultado dentro do intervalo esperado (650,0-1650,0)

Problema n.º 11

Título: Proporção crianças 2A, c/ PNV cumprido ou execução (93)

Descrição: Resultado (97,1) inferior ao valor considerado como esperado (98,0-100,0)

Objetivo n.º 1

Descrição: Atingir um resultado dentro do intervalo esperado (98,0-100,0) e/ou ter identificadas as justificações para o não cumprimento de cada uma das crianças

5. Atividades

Desempenho - Acesso

Ano 2017

	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Atividade 74												
Atividade 73												
Atividade 72												
Atividade 71												
Atividade 70												
Atividade 59												
Atividade 54												
Atividade 51												
Atividade 50												
Atividade 49												
Atividade 48												
Atividade 47												
Atividade 46												
Atividade 45												
Atividade 44												
Atividade 43												
Atividade 42												
Atividade 41												
Atividade 40												
Atividade 39												
Atividade 38												

Ano 2018

	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Atividade 74												
Atividade 73												
Atividade 72												
Atividade 71												
Atividade 70												
Atividade 59												
Atividade 54												
Atividade 51												
Atividade 50												
Atividade 49												
Atividade 48												
Atividade 47												
Atividade 46												
Atividade 45												
Atividade 44												
Atividade 43												
Atividade 42												
Atividade 41												
Atividade 40												
Atividade 39												
Atividade 38												

P

Ano 2019	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Atividade 74												
Atividade 73												
Atividade 72												
Atividade 71												
Atividade 70												
Atividade 59												
Atividade 54												
Atividade 51												
Atividade 50												
Atividade 49												
Atividade 48												
Atividade 47												
Atividade 46												
Atividade 45												
Atividade 44												
Atividade 43												
Atividade 42												
Atividade 41												
Atividade 40												
Atividade 39												
Atividade 38												

Atividade n.º 74 Sistema de intersubstituição equipa médica (2)

Título: Sistema de intersubstituição equipa médica (2)

Descrição: Sempre que seja previsível a ausência de algum médico (programada, por férias, CGS ou outras, ou não programada), o coordenador da USF, ou a quem ele delegar essa tarefa, providenciará a substituição dos períodos de CAG do(s) médico(s) ausente(s), com recurso a banco de horas, por forma a manter tanto quanto possível a normal arquitectura de agendamento de consultas abertas da USF. O objectivo é não sobrecarregar as agendas dos médicos ao serviço.

Áreas | Sub-Áreas | Dimensões: Desempenho | Acesso | Personalização

Dimensões associadas: Personalização;

Indicadores associados:

Outros indicadores/métricas:

Problemas:

Atividade n.º 73 Reforçar as medidas de implementação do procedimento elaborado para o atendimento telefónico na USF

Título: Reforçar as medidas de implementação do procedimento elaborado para o atendimento telefónico na USF

Descrição:

Áreas | Sub-Áreas | Dimensões: Desempenho | Acesso | Atendimento Telefónico

Dimensões associadas: Atendimento Telefónico;

Indicadores associados:

Outros indicadores/métricas:

Problemas:

Atividade n.º 72 Consulta aberta

Título: Consulta aberta

Descrição: Iniciar um processo de melhoria contínua organizacional a contratualizar no âmbito da sub-área "Melhoria Contínua da Qualidade", dimensão "Acesso".

Áreas | Sub-Áreas | Dimensões: Desempenho | Acesso | Consulta no Próprio Dia

Dimensões associadas: Consulta no Próprio Dia;

Indicadores associados:

Outros indicadores/métricas:

Problemas:

Atividade n.º 71 Consulta em 5 dias

Título: Consulta em 5 dias

Descrição: Colocar em cada agenda médica/enfermagem 5 consultas por semana destinadas a serem ocupadas apenas quando o utente solicita consulta em 15 dias. Estas consultas serão designadas em agendamento como "outras". O secretariado clínico apenas as pode ocupar com uma antecedência máxima de 15 dias

Áreas | Sub-Áreas | Dimensões: Desempenho | Acesso | Tempos Máximos de Resposta Garantidos

Dimensões associadas: Tempos Máximos de Resposta Garantidos;

Indicadores associados:

Outros indicadores/métricas:

Problemas:

Atividade n.º 70 Manter as actividades em curso para esta sub-área

Título: Manter as actividades em curso para esta sub-área

Descrição:

Áreas | Sub-Áreas | Dimensões: Desempenho | Acesso; Gestão da Doença; Satisfação Utentes; Gestão da Saúde; Qualificação da Prescrição | Saúde do Adulto; Saúde Infantil e Juvenil; Cobertura ou Utilização; Prescrição de Cuidados; Trajeto do Utente na Unidade Funcional; Saúde da Mulher; Diabetes Mellitus; Multimorbilidade e Outros Tipos de Doenças; Atendimento Telefónico; Distribuição das Consultas Presenciais no Dia; Consulta no Próprio Dia; Saúde do Idoso; Prescrição MCDTs; Tempos Máximos de Resposta Garantidos; Hipertensão Arterial; Prescrição Farmacoterapêutica; Personalização; Doenças Aparelho Respiratório; Satisfação de Utentes

Dimensões associadas: Atendimento Telefónico; Tempos Máximos de Resposta Garantidos; Trajeto do Utente na Unidade Funcional; Personalização; Distribuição das Consultas Presenciais no Dia; Cobertura ou Utilização; Consulta no Próprio Dia; Saúde da Mulher; Saúde do Idoso; Saúde do Adulto; Saúde Infantil e Juvenil; Hipertensão Arterial; Diabetes Mellitus; Doenças Cardiovasculares; Multimorbilidade e Outros Tipos de Doenças; Prescrição Farmacoterapêutica; Prescrição MCDTs; Prescrição de Cuidados; Satisfação de Utentes;

Indicadores associados:

Outros indicadores/métricas:

Problemas:

Atividade n.º 59 Uso de correio eletrónico profissional

Título: Uso de correio eletrónico profissional

Descrição: Reforço dos conceitos do atendimento em Unidades de Saúde

Localização: Sala de Reuniões Edifício Soares dos Reis

Formador: Vítor Reis e Anabela Pereira

Destinatários: N.º MF: 8.0 N.º EF: 8.0 N.º SC: 6.0 N.º OP: 0.0 N.º INT: 7.0

Áreas | Sub-Áreas | Dimensões: Formação Profissional; Desempenho | Acesso; Formação Interna | Tempos Máximos de Resposta Garantidos; Trajeto do Utente na Unidade Funcional; Atendimento Telefónico; Formação da Equipa Multiprofissional

Dimensões associadas: Atendimento Telefónico; Tempos Máximos de Resposta Garantidos; Trajeto do Utente na Unidade Funcional; Formação da Equipa Multiprofissional;

Indicadores associados:

Outros indicadores/métricas:

Problemas:

Atividade n.º 54 Regras básicas do atendimento ao público

Título:	Regras básicas do atendimento ao público
Descrição:	Dar a conhecer as regras e fundamentos no atendimento de utentes em unidades de saúde. Respeitar o código deontológico da atividade em função pública
Localização:	Sala de Reuniões Edifício Soares dos Reis
Formador:	Francelina Cabral e Carla Martins
Destinatários:	Nº MF: 8.0 Nº EF: 8.0 Nº SC: 6.0 Nº OP: 0.0 Nº INT: 7.0
Áreas Sub-Áreas Dimensões:	Formação Profissional; Desempenho; Qualidade Organizacional Acesso; Formação Interna; Centralidade no Cidadão Trajeto do Utente na Unidade Funcional; Centralidade no Cidadão; Formação da Equipa Multiprofissional
Dimensões associadas:	Trajeto do Utente na Unidade Funcional; Centralidade no Cidadão; Formação da Equipa Multiprofissional;
Indicadores associados:	
Outros indicadores/métricas:	
Problemas:	

Atividade n.º 51

Descrição:	<ol style="list-style-type: none">1. Até Março de cada ano, o secretário clínico de cada mini-equipa tira uma listagem dos utentes com 20 ou mais anos, que não tiveram consulta nos últimos 3 anos, e entrega ao respectivo médico de família2. O médico de família consulta a respectiva lista e convoca para consulta pelo menos 60% desses utentes, segundo os critérios de prioridade: primeiro os que tiveram consulta há mais tempo, de seguida aqueles que se possam incluir em algum programa específico de saúde (nomeadamente MIF ou que se incluem no RCCU do respectivo ano)
Áreas Sub-Áreas Dimensões:	Desempenho Acesso Cobertura-ou-Utilização
Dimensões associadas:	Cobertura ou Utilização;
Indicadores associados:	330- Índice de utilização dimensionado à estimativa de necessidade anual de consultas médicas;
Outros indicadores/métricas:	

Atividade n.º 50

Descrição:

1. Até dezembro de cada ano civil, o secretário clínico da mini-equipa retira uma listagem dos utentes com R96 como problema activo e entrega ao respectivo médico de família
2. O médico de família consulta a respectiva lista e convoca para consulta todos esses utentes, para o primeiro semestre. Convocará ainda para nova consulta aqueles asmáticos que não apresentem asma controlada.

Áreas | Sub-Áreas | Dimensões:

Desempenho | Acesso | Cobertura-ou-Utilização

Dimensões associadas:

Cobertura ou Utilização;

Indicadores associados:

330- Índice de utilização dimensionado à estimativa de necessidade anual de consultas médicas;

Outros indicadores/métricas:

Atividade n.º 49

Descrição:

1. Até dezembro de cada ano civil, o secretário clínico da mini-equipa retira uma listagem dos utentes com R95 como problema activo e entrega ao respectivo médico de família
2. O médico de família consulta a respectiva lista e convoca para consulta todos esses utentes, para o primeiro semestre. Convocará ainda para nova consulta de seguimento nesse mesmo ano.

Áreas | Sub-Áreas | Dimensões:

Desempenho | Acesso | Cobertura-ou-Utilização

Dimensões associadas:

Cobertura ou Utilização;

Indicadores associados:

330- Índice de utilização dimensionado à estimativa de necessidade anual de consultas médicas;

Outros indicadores/métricas:

Atividade n.º 48

Descrição:

1. O secretário clínico retira, em setembro de cada ano, uma listagem de utentes com código P76 e outra listagem com código P74, como problemas activos, e entrega a mesma ao respectivo médico de família.
2. Até 21 de dezembro de cada ano, cada médico de família revê cada utente; se o problema já não for activo, deve ser dada data de fim ao problema, passando o mesmo a constar na lista dos inactivos

Áreas | Sub-Áreas | Dimensões:

Desempenho | Acesso | Cobertura-ou-Utilização

Dimensões associadas:

Cobertura ou Utilização;

Indicadores associados:

330- Índice de utilização dimensionado à estimativa de necessidade anual de consultas médicas;

Outros indicadores/métricas:

Atividade n.º 47

Descrição:

1. O secretário clínico de cada mini-equipa retira, até Março de cada ano, uma listagem dos utentes com código P17 activo, que não tiveram consulta nos últimos 2 anos e entrega ao respectivo MF
2. O MF deve convocar no mínimo 50% desses utentes para consulta nesse ano

Áreas | Sub-Áreas | Dimensões:

Desempenho | Acesso | Cobertura-ou-Utilização

Dimensões associadas:

Cobertura ou Utilização;

Indicadores associados:

330- Índice de utilização dimensionado à estimativa de necessidade anual de consultas médicas;

Outros indicadores/métricas:

R

Atividade n.º 46

Descrição:

1. O secretário clínico de cada mini-equipa retira, até Março de cada ano, uma listagem dos utentes com código P15 activo e entrega ao respectivo MF
2. O MF deve convocar pelo menos 50% desses utentes para consulta nesse ano

Áreas | Sub-Áreas | Dimensões:

Desempenho | Acesso | Cobertura-ou-Utilização

Dimensões associadas:

Cobertura ou Utilização;

Indicadores associados:

330- Índice de utilização dimensionado à estimativa de necessidade anual de consultas médicas;

Outros indicadores/métricas:

Atividade n.º 45

Descrição:

1. O secretário clínico de cada mini-equipa retira, até Março de cada ano, uma listagem dos utentes com código B90 activo e que não tiveram consulta nos últimos 3 anos, e entrega ao respectivo MF
2. O MF deve convocar todos esses utentes para consulta nesse ano

Áreas | Sub-Áreas | Dimensões:

Desempenho | Acesso | Cobertura-ou-Utilização

Dimensões associadas:

Cobertura ou Utilização;

Indicadores associados:

330- Índice de utilização dimensionado à estimativa de necessidade anual de consultas médicas;

Outros indicadores/métricas:

Atividade n.º 44

Descrição:

Após o preenchimento das disponibilidades previstas para cada MF, em período de consulta aberta ou consulta do próprio dia, o secretário clínico que faz o atendimento do utente que solicita consulta, informa o utente que será orientado para outro colega em regime de intersubstituição, tentando minimizar a utilização de consultas supranumerárias para um(a) determinado(a) MF. A excepção a esta actividade, serão os períodos de maior procura, nomeadamente os períodos de plano de contingência de combate à gripe e os períodos de férias em que estejam ausentes mais de 25% dos MF da USF

Áreas | Sub-Áreas | Dimensões:

Desempenho | Acesso | Personalização

Dimensões associadas:

Personalização;

Indicadores associados:

1- Proporção de consultas realizadas pelo respetivo médico de família;

Outros indicadores/métricas:

Atividade n.º 43

Descrição:

Sempre que seja previsível a ausência de algum médico (programada, por férias, CGS ou outras, ou não programada), o coordenador da USF, ou a quem ele delegar essa tarefa, providenciará a substituição dos períodos de CAG 1h de duração do(s) médico(s) ausente(s), com recurso a banco de horas, por forma a manter tanto quanto possível a normal arquitectura de agendamento de consultas abertas da USF. O objectivo é não sobrecarregar as agendas dos médicos ao serviço.

Áreas | Sub-Áreas | Dimensões:

Desempenho | Acesso | Personalização

Dimensões associadas:

Personalização;

Indicadores associados:

1- Proporção de consultas realizadas pelo respetivo médico de família;

Outros indicadores/métricas:

Atividade n.º 42

Descrição:

Reforçar as medidas de implementação do procedimento elaborado para o atendimento telefónico na USF

Áreas | Sub-Áreas | Dimensões:

Desempenho | Acesso | Atendimento-Telefónico

Dimensões associadas:

Atendimento Telefónico;

Outros indicadores/métricas:

Atividade n.º 41

Descrição: Continuar o processo de melhoria contínua organizacional, iniciado em 2017, e a contractualizar no âmbito do IDS da sub-área Melhoria Contínua da Qualidade.

Áreas | Sub-Áreas | Dimensões: Desempenho | Acesso | Tempos-Máximos-de-Resposta-Garantidos

Dimensões associadas: Tempos Máximos de Resposta Garantidos;

Outros indicadores/métricas:

Atividade n.º 40

Descrição: Será aumentado para 5 consultas por semana, à razão média de uma consulta por dia, em cada agenda médica e de enfermagem, o número de consultas destinadas a serem ocupadas apenas quando o utente solicita consulta em 15 dias. Estas consultas serão designadas em agendamento como "outras". O secretariado clínico apenas as pode ocupar com uma antecedência máxima de 15 dias

Áreas | Sub-Áreas | Dimensões: Desempenho | Acesso | Tempos-Máximos-de-Resposta-Garantidos

Dimensões associadas: Tempos Máximos de Resposta Garantidos;

Outros indicadores/métricas:

Atividade n.º 39

Descrição:

Reformular o horário de Consulta Aberta Geral de Enfermagem, durante o período de funcionamento da USF.

Áreas | Sub-Áreas | Dimensões: Desempenho | Acesso | Personalização

Dimensões associadas: Personalização;

Outros indicadores/métricas:

Atividade n.º 38

Descrição: Manter as actividades em curso para esta sub-área

Áreas | Sub-Áreas | Dimensões: Desempenho | Acesso |

Dimensões associadas:

Outros indicadores/métricas:

Desempenho - Gestão da Saúde

Ano 2017

	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Atividade 78												
Atividade 76												
Atividade 70												
Atividade 58												
Atividade 55												
Atividade 53												
Atividade 37												
Atividade 36												
Atividade 35												
Atividade 34												
Atividade 33												
Atividade 32												
Atividade 31												
Atividade 30												
Atividade 29												
Atividade 28												
Atividade 27												

Ano 2018

	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Atividade 78												
Atividade 76												
Atividade 70												
Atividade 58												
Atividade 55												
Atividade 53												
Atividade 37												
Atividade 36												
Atividade 35												
Atividade 34												
Atividade 33												
Atividade 32												
Atividade 31												
Atividade 30												
Atividade 29												
Atividade 28												
Atividade 27												

Ano 2019	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Atividade 78												
Atividade 76												
Atividade 70												
Atividade 58												
Atividade 55												
Atividade 53												
Atividade 37												
Atividade 36												
Atividade 35												
Atividade 34												
Atividade 33												
Atividade 32												
Atividade 31												
Atividade 30												
Atividade 29												
Atividade 28												
Atividade 27												

Atividade n.º 78 Rastreo Saúde Visual Infantil (RSVI)

Título: Rastreo Saúde Visual Infantil (RSVI)

Descrição: O ACES entendeu que no ano de 2019 a metodologia adotada para realização do RSVI seria que cada unidade funcional realizaria os testes aos seus utentes elegíveis. Definiu que, tendo em conta a existência de apenas 1 aparelho no ACES as crianças da USF Nova Salus deveriam ser rastreadas entre 16 de setembro e 15 de outubro. Definiu também que o agendamento seria de 6 crianças por hora. Tendo em conta que os profissionais da USF completam a totalidade do seu horário de trabalho no cumprimento da Carteira Básica de Serviços esta atividade será realizada em trabalho extraordinário com a respetiva remuneração. Em 2019 serão convocadas 98 crianças o que corresponde a 17 horas de trabalho extraordinário (a dividir pelos enfermeiros da USF). Por imposição do ACES esta atividade foi inserida nesta área em detrimento da área de "Serviços Assistenciais", tal como proposto pela USF

Áreas | Sub-Áreas | Dimensões: Desempenho | Gestão da Saúde | Saúde Infantil e Juvenil

Dimensões associadas: Saúde Infantil e Juvenil;

Indicadores associados:

Outros indicadores/métricas:

Problemas:

Atividade n.º 76 Cumprimento de Programa Prioritário do PNS - aumentar a % de utentes com prescrição de atividade física

Título:	Cumprimento de Programa Prioritário do PNS - aumentar a % de utentes com prescrição de atividade física
Descrição:	A inclusão desta atividade foi proposta pelo ACES Gaia na reunião de Coordenadores de 08.11.2019. Divulgar informação sobre prática da atividade física regular e redução do tempo sedentário e Promover a prescrição da atividade física
Áreas Sub-Áreas Dimensões:	Desempenho Gestão da Saúde Saúde do Idoso; Saúde do Adulto; Saúde Infantil e Juvenil; Saúde da Mulher
Dimensões associadas:	Saúde da Mulher; Saúde do Idoso; Saúde Infantil e Juvenil; Saúde do Adulto;
Indicadores associados:	
Outros indicadores/métricas:	
Problemas:	

Atividade n.º 70 Manter as actividades em curso para esta sub-área

Título:	Manter as actividades em curso para esta sub-área
Descrição:	
Áreas Sub-Áreas Dimensões:	Desempenho Acesso; Gestão da Doença; Satisfação Utentes; Gestão da Saúde; Qualificação da Prescrição Saúde do Adulto; Saúde Infantil e Juvenil; Cobertura ou Utilização; Prescrição de Cuidados; Trajeto do Utente na Unidade Funcional; Saúde da Mulher; Diabetes Mellitus; Multimorbilidade e Outros Tipos de Doenças; Atendimento Telefónico; Distribuição das Consultas Presenciais no Dia; Consulta no Próprio Dia; Saúde do Idoso; Prescrição MCDTs; Tempos Máximos de Resposta Garantidos; Hipertensão Arterial; Prescrição Farmacoterapêutica; Personalização; Doenças Aparelho Respiratório; Satisfação de Utentes
Dimensões associadas:	Atendimento Telefónico; Tempos Máximos de Resposta Garantidos; Trajeto do Utente na Unidade Funcional; Personalização; Distribuição das Consultas Presenciais no Dia; Cobertura ou Utilização; Consulta no Próprio Dia; Saúde da Mulher; Saúde do Idoso; Saúde do Adulto; Saúde Infantil e Juvenil; Hipertensão Arterial; Diabetes Mellitus; Doenças Cardiovasculares; Multimorbilidade e Outros Tipos de Doenças; Prescrição Farmacoterapêutica; Prescrição MCDTs; Prescrição de Cuidados; Satisfação de Utentes;
Indicadores associados:	
Outros indicadores/métricas:	
Problemas:	

Atividade n.º 58 Protocolo de rastreio pré-natal do 1º trimestre

Título: Protocolo de rastreio pré-natal do 1º trimestre

Descrição: Descrever o circuito entre a USF e o Hospital no âmbito do rastreio pré-natal

Localização: Sala de Reuniões Edifício Soares dos Reis

Formador: Fátima Santos e Cristina Gomes

Destinatários: N° MF: 8.0 N° EF: 8.0 N° SC: 6.0 N° OP: 0.0 N° INT: 7.0

Áreas | Sub-Áreas | Dimensões: Formação Profissional; Desempenho | Formação Interna; Gestão da Saúde | Saúde da Mulher; Formação da Equipa Multiprofissional

Dimensões associadas: Saúde da Mulher; Formação da Equipa Multiprofissional;

Indicadores associados:

Outros indicadores/métricas:

Problemas:

Atividade n.º 55 Sinais indiretos de maus tratos infantis

Título: Sinais indiretos de maus tratos infantis

Descrição: Alertar para indícios precoces de vários tipos de maus tratos

Localização: Sala de Reuniões Edifício Soares dos Reis

Formador: Marta Tavares e formador externo

Destinatários: N° MF: 8.0 N° EF: 8.0 N° SC: 6.0 N° OP: 0.0 N° INT: 7.0

Áreas | Sub-Áreas | Dimensões: Formação Profissional; Desempenho | Formação Interna; Gestão da Saúde | Saúde Infantil e Juvenil; Formação da Equipa Multiprofissional

Dimensões associadas: Saúde Infantil e Juvenil; Formação da Equipa Multiprofissional;

Indicadores associados:

Outros indicadores/métricas:

Problemas:

Atividade n.º 53 Plano de cuidados ao utente dependente

Título:	Plano de cuidados ao utente dependente
Descrição:	Identificar os critérios da prestação de cuidados ao utente dependente (médicos e de enfermagem); quem faz o quê e quando.
Localização:	Sala de Reuniões Edifício Soares dos Reis
Formador:	Ester Preto e Filomena Sá
Destinatários:	Nº MF: 8.0 Nº EF: 8.0 Nº SC: 0.0 Nº OP: 0.0 Nº INT: 7.0
Áreas Sub-Áreas Dimensões:	Formação Profissional; Desempenho Formação Interna; Gestão da Saúde Saúde do Idoso; Formação da Equipa Multiprofissional
Dimensões associadas:	Saúde do Idoso; Formação da Equipa Multiprofissional;
Indicadores associados:	
Outros indicadores/métricas:	
Problemas:	

Atividade n.º 37

Descrição:

Criar documento para anexar à credencial da ecografia do 1.ºT e respectivo e-mail de marcação no CHVNG/E, a informar a grávida (e, assim mesmo, os colegas do hospital) da importância da realização de ecografia e da tomada de conhecimento do seu resultado pela equipa que segue a grávida

Áreas Sub-Áreas Dimensões:	Desempenho Gestão da Saúde Saúde-da-Mulher
Dimensões associadas:	Saúde da Mulher;
Indicadores associados:	307- Proporção de grávidas que realizaram, pelo menos um exame ecográfico durante o 1º trimestre de gravidez;
Outros indicadores/métricas:	

Atividade n.º 36

Descrição:	Elaborar um folheto informativo, para entregar aos utentes na consulta e para colocar na sala de espera, a informar do tempo de tratamento expectável e dos riscos associados ao consumo crónico de benzodiazepinas, sensibilizando para a sua descontinuação
Áreas Sub-Áreas Dimensões:	Desempenho Gestão da Saúde Saúde-do-Idoso
Dimensões associadas:	Saúde do Idoso;
Indicadores associados:	297- Proporção de utentes com idade igual ou superior a 65 anos, sem prescrição prolongada de ansiolíticos, nem de sedativos, nem de hipnóticos, no período em análise;
Outros indicadores/métricas:	

Atividade n.º 35

Descrição:	<ul style="list-style-type: none"> •Elaborar e apresentar em reunião médica trabalho de revisão sobre "Descontinuação de BZD" •Na mesma reunião médica em que é apresentado o trabalho de revisão sobre descontinuação de benzodiazepinas, será incluída recomendação para ao iniciar o tratamento, deixar desde logo ao utente esquema de tratamento e de descontinuação
Áreas Sub-Áreas Dimensões:	Desempenho Gestão da Saúde Saúde-do-Idoso
Dimensões associadas:	Saúde do Idoso;
Indicadores associados:	297- Proporção de utentes com idade igual ou superior a 65 anos, sem prescrição prolongada de ansiolíticos, nem de sedativos, nem de hipnóticos, no período em análise;
Outros indicadores/métricas:	

Atividade n.º 34

Descrição:

Proceder à descontinuação/redução da dose dos fármacos (sedativos, ansiolíticos e hipnóticos), aos utentes que tenham dado o seu consentimento, utilizando um esquema de desmame gradual entregue por escrito na consulta.

Áreas | Sub-Áreas | Dimensões:

Desempenho | Gestão da Saúde | Saúde-do-Idoso

Dimensões associadas:

Saúde do Idoso;

Indicadores associados:

297- Proporção de utentes com idade igual ou superior a 65 anos, sem prescrição prolongada de ansiolíticos, nem de sedativos, nem de hipnóticos, no período em análise;

Outros indicadores/métricas:

Atividade n.º 33

Descrição:

Secretariado retira listagem das crianças que durante o próximo ano civil completam 5 anos de idade. De seguida, marca consulta conjunta de enfermagem e médica para a vacinação e exame global de saúde.

Áreas | Sub-Áreas | Dimensões:

Desempenho | Gestão da Saúde | Saúde-Infantil-e-Juvenil

Dimensões associadas:

Saúde Infantil e Juvenil;

Outros indicadores/métricas:

Atividade n.º 32

Descrição:

Secretariado retira listagem das crianças que durante o próximo ano civil completam 10 anos de idade. De seguida, marca consulta conjunta de enfermagem e médica para exame global de saúde.

Áreas | Sub-Áreas | Dimensões:

Desempenho | Gestão da Saúde | Saúde-Infantil-e-Juvenil

Dimensões associadas:

Saúde Infantil e Juvenil;

Outros indicadores/métricas:

Atividade n.º 31

Descrição: Monitorizar mensalmente a implementação do PNV a todas as crianças até aos 2 anos de vida, e no 1.º mês de cada trimestre até aos 14 anos.

Áreas | Sub-Áreas | Dimensões: Desempenho | Gestão da Saúde | Saúde-Infantil-e-Juvenil

Dimensões associadas: Saúde Infantil e Juvenil;

Outros indicadores/métricas:

Atividade n.º 30

Descrição: Reforçar a implementação das medidas constantes no procedimento para agendamento e realização da vacina da gripe.

Áreas | Sub-Áreas | Dimensões: Desempenho | Gestão da Saúde | Saúde-do-Idoso

Dimensões associadas: Saúde do Idoso;

Outros indicadores/métricas:

Atividade n.º 29

Descrição: Reforçar a implementação das medidas constantes no procedimento dos dependentes.

Áreas | Sub-Áreas | Dimensões: Desempenho | Gestão da Saúde | Saúde-do-Idoso

Dimensões associadas: Saúde do Idoso;

Outros indicadores/métricas:

Atividade n.º 28

Descrição: Reforçar a implementação das medidas constantes do procedimento relativo à realização e registo da ecografia do 1º trimestre

Áreas | Sub-Áreas | Dimensões: Desempenho | Gestão da Saúde | Saúde-da-Mulher

Dimensões associadas: Saúde da Mulher;

Outros indicadores/métricas:

Atividade n.º 27

Descrição: Manter as actividades em curso para esta sub-área.

Áreas | Sub-Áreas | Dimensões: Desempenho | Gestão da Saúde |

Dimensões associadas:

Outros indicadores/métricas:

R

Desempenho - Gestão da Doença

Ano 2017

	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Atividade 77												
Atividade 70												
Atividade 60												
Atividade 26												
Atividade 25												
Atividade 24												
Atividade 23												
Atividade 22												
Atividade 21												
Atividade 20												
Atividade 19												
Atividade 18												

Ano 2018

	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Atividade 77												
Atividade 70												
Atividade 60												
Atividade 26												
Atividade 25												
Atividade 24												
Atividade 23												
Atividade 22												
Atividade 21												
Atividade 20												
Atividade 19												
Atividade 18												

Ano 2019

	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Atividade 77												
Atividade 70												
Atividade 60												
Atividade 26												
Atividade 25												
Atividade 24												
Atividade 23												
Atividade 22												
Atividade 21												
Atividade 20												
Atividade 19												
Atividade 18												

Atividade n.º 77 Gestão de Percursos Integrados - Projeto de Hospitalização Domiciliária

Título:	Gestão de Percursos Integrados - Projeto de Hospitalização Domiciliária
Descrição:	A inclusão desta atividade foi proposta pelo ACES Gaia na reunião de Coordenadores de 08.11.2019. Doentes em hospitalização domiciliária - Visita conjunta da Equipa Hospitalar e dos CSP, sempre que possível e considerado necessário, para estabelecimento da proposta de continuidade de cuidados no momento da alta.
Áreas Sub-Áreas Dimensões:	Desempenho Gestão da Doença Multimorbilidade e Outros Tipos de Doenças
Dimensões associadas:	Multimorbilidade e Outros Tipos de Doenças;
Indicadores associados:	
Outros indicadores/métricas:	
Problemas:	

Atividade n.º 70 Manter as actividades em curso para esta sub-área

Título:	Manter as actividades em curso para esta sub-área
Descrição:	
Áreas Sub-Áreas Dimensões:	Desempenho Acesso; Gestão da Doença; Satisfação Utentes; Gestão da Saúde; Qualificação da Prescrição Saúde do Adulto; Saúde Infantil e Juvenil; Cobertura ou Utilização; Prescrição de Cuidados; Trajeto do Utente na Unidade Funcional; Saúde da Mulher; Diabetes Mellitus; Multimorbilidade e Outros Tipos de Doenças; Atendimento Telefónico; Distribuição das Consultas Presenciais no Dia; Consulta no Próprio Dia; Saúde do Idoso; Prescrição MCDTs; Tempos Máximos de Resposta Garantidos; Hipertensão Arterial; Prescrição Farmacoterapêutica; Personalização; Doenças Aparelho Respiratório; Satisfação de Utentes
Dimensões associadas:	Atendimento Telefónico; Tempos Máximos de Resposta Garantidos; Trajeto do Utente na Unidade Funcional; Personalização; Distribuição das Consultas Presenciais no Dia; Cobertura ou Utilização; Consulta no Próprio Dia; Saúde da Mulher; Saúde do Idoso; Saúde do Adulto; Saúde Infantil e Juvenil; Hipertensão Arterial; Diabetes Mellitus; Doenças Cardiovasculares; Multimorbilidade e Outros Tipos de Doenças; Prescrição Farmacoterapêutica; Prescrição MCDTs; Prescrição de Cuidados; Satisfação de Utentes;
Indicadores associados:	
Outros indicadores/métricas:	
Problemas:	

R

Atividade n.º 60 Cuidados Paliativos

Título: Cuidados Paliativos

Descrição: Dar a conhecer as novas abordagens no tratamento do utente em fase terminal

Localização: Sala de Reuniões Edifício Soares dos Reis

Formador: Formador externo

Destinatários: N° MF: 8.0 N° EF: 8.0 N° SC: 6.0 N° OP: 0.0 N° INT: 7.0

Áreas | Sub-Áreas | Dimensões: Formação Profissional; Desempenho | Gestão da Doença; Formação Interna | Multimorbilidade e Outros Tipos de Doenças; Formação da Equipa Multiprofissional

Dimensões associadas: Multimorbilidade e Outros Tipos de Doenças; Formação da Equipa Multiprofissional;

Indicadores associados:

Outros indicadores/métricas:

Problemas:

Atividade n.º 26

Descrição:

1. O secretário clínico de cada mini-equipa retira listagem de todos os diabéticos com código T89 e T90, em Março e Setembro de cada ano e entrega a mesma ao respectivo MF e EF
2. Cada MF e EF verificarão, em equipa ou isoladamente, até ao final de Abril e de Outubro de cada ano, todos os utentes diabéticos que ainda não tiveram consulta nesse semestre e marcam a mesma
3. Ambos verificarão ainda, de todos os diabéticos, quais os que têm registo de HgbA1c datada desse próprio semestre, ou que têm pelo menos o exame pedido. Aos que têm pedido mas não têm ainda o resultado, a mini-equipa irá telefonar solicitando a entrega do resultado na USF até o dia 15 de Julho e de Janeiro (máx 15 dias após o final do semestre), garantindo o registo
4. Aos diabéticos que não têm HgbA1c 8%, o EF fará educação para a saúde sobre medidas higienodietéticas (alimentação e exercício) e o MF fará os ajustes terapêuticos (principalmente farmacológicos) considerados adequados face às individualidades dos utentes e ao estado da arte. As medidas serão avaliadas quanto à sua eficácia, pela reavaliação da HgbA1c, num prazo de 12 semanas após a sua instituição. Serão repetidas as intervenções tantas vezes quanto as necessárias para a obtenção do objectivo desejado, ou até que se prove necessária a referenciação ao seguinte nível de cuidados (ambas as situações devem ficar registadas no SOAP do processo clínico do utente e, idealmente, também no campo "Observações" ou notas dos diagnósticos da lista de problemas).

Áreas | Sub-Áreas | Dimensões:

Desempenho | Gestão da Doença | Diabetes-Mellitus

Dimensões associadas:

Diabetes Mellitus;

Indicadores associados:

39- Proporção de utentes com diabetes, com o último registo de HgbA1c inferior ou igual a 8,0%;

Outros indicadores/métricas:

Atividade n.º 25

Descrição:

1. Fazer 1 formação em reunião médica, em Junho de 2018, onde serão abordados os seguintes pontos:
 1. Apresentação da norma DGS 025/2011, actualizada a 27/01/2014, "Insulinoterapia na Diabetes Mellitus tipo 2"
 2. Importância de actualização da lista de medicação crónica, por forma a inserir o nome da insulina quando ela é iniciada, retirar insulinas que o utente deixou de usar e actualizar sempre que existe uma mudança

Áreas | Sub-Áreas | Dimensões:

Desempenho | Gestão da Doença | Diabetes-Mellitus

Dimensões associadas:

Diabetes Mellitus;

Indicadores associados:

274- Proporção de utentes com diabetes tipo 2 e indicação para insulinoterapia, a fazer terapêutica adequada;

Outros indicadores/métricas:

Atividade n.º 24

Descrição:

1. Será elaborado, até setembro de 2018, um Guia da Automonitorização da Diabetes (documento de educação para a saúde), destinado à distribuição aos utentes diabéticos e seus familiares, versando os seguintes pontos:
 1. Qual o objectivo da automonitorização
 2. A quem se destina
 3. Diferentes esquemas consoante controle metabólico

Áreas | Sub-Áreas | Dimensões:

Desempenho | Gestão da Doença | Diabetes-Mellitus

Dimensões associadas:

Diabetes Mellitus;

Indicadores associados:

350- Custo com terapêutica do doente com Diabetes Mellitus;

Outros indicadores/métricas:

Atividade n.º 23

Descrição:

Cada mini-equipa MF/EF é responsável por reduzir a prescrição de tiras teste e agulhas de doseamento de glicemia, especificamente aos utentes que têm bom controle metabólico (no geral, aqueles cuja última HgbA1c seja 6.5% e com idade inferior a 65 anos):

1. Ambos, MF e EF, devem desmistificar a necessidade de automonitorizações frequentes, através de educação para a saúde

Áreas | Sub-Áreas | Dimensões:

Desempenho | Gestão da Doença | Diabetes-Mellitus

Dimensões associadas:

Diabetes Mellitus;

Indicadores associados:

350- Custo com terapêutica do doente com Diabetes Mellitus;

Outros indicadores/métricas:

Atividade n.º 22

Descrição:

Análise semestral dos perfis de prescrição de antidiabéticos orais e insulinas, em reunião médica. A análise deverá ser realizada em Setembro e Março de cada ano.

Áreas | Sub-Áreas | Dimensões:

Desempenho | Gestão da Doença | Diabetes-Mellitus

Dimensões associadas:

Diabetes Mellitus;

Indicadores associados:

350- Custo com terapêutica do doente com Diabetes Mellitus;

Outros indicadores/métricas:

Atividade n.º 21

Descrição:	<p>Reforço ao procedimento:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Dado que a consulta de HTA é sequencial, sempre que o EF detecte, na avaliação inicial, um valor de TA superior ao desejado, não preenche o campo respectivo e informa desse facto o respectivo MF, por programa POP Messenger (preferencialmente) ou por telefone 2. Na consulta médica, o MF procura saber junto do utente o estado ambulatorio da pressão arterial e procede a novas medições, duas, espaçadas por um intervalo mínimo entre ambas de 1 a 2min. Regista então no campo próprio o valor obtido mais baixo da PAD e PAS. 3. Procede ao ajuste que possa (ou não) ser considerado adequado e remarca a próxima consulta de acordo com o verificado (se tiver valores superiores ao desejado, deve ser uma consulta ainda no mesmo semestre)
Áreas Sub-Áreas Dimensões:	Desempenho Gestão da Doença Hipertensão-Arterial
Dimensões associadas:	Hipertensão Arterial;
Indicadores associados:	20- Proporção de utentes com hipertensão arterial, com idade inferior a 65 anos, com pressão arterial inferior a 150/90 mmHg;
Outros indicadores/métricas:	

Atividade n.º 20

Descrição:	<p>Revisitar o procedimento "Diagnóstico inicial e revisão DPOC e asma" e reforçar a sua implementação. Em particular:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. O secretário clínico de cada mini-equipa obtém em Março e em Setembro de cada ano listagem dos doentes com diagnóstico DPOC (R95 do ICPC-2) e entrega ao respectivo MF 2. O MF confirma a data da última espirometria realizada e registada, por cada utente 3. Se a 31 de Dezembro de cada ano essa espirometria tiver >3 anos, deve ser pedida nova espirometria, ao abrigo do protocolo com o CHVNG/E 4. Essa informação deve ser acrescentada no ficheiro dos utentes com DPOC, para que na última quinzena de Dezembro e primeira de Janeiro o médico possa confirmar que tem o resultado registado, ou contactar o utente para o obter e registar
Áreas Sub-Áreas Dimensões:	Desempenho Gestão da Doença Doenças-Aparelho-Respiratório
Dimensões associadas:	Doenças Cardiovasculares;
Indicadores associados:	49- Proporção de utentes com DPOC, com pelo menos um registo de avaliação de FeV1 nos últimos 3 anos;
Outros indicadores/métricas:	

Atividade n.º 19

Descrição: Anualmente, em Setembro de cada ano, será feita uma selecção aleatória de 3 casos de utentes diabéticos com HgbA1c >10%. Será feita uma análise/discussão do plano terapêutico destes utentes.

Áreas | Sub-Áreas | Dimensões: Desempenho | Gestão da Doença |

Dimensões associadas:

Outros indicadores/métricas:

Atividade n.º 18

Descrição: Manter as actividades em curso para esta sub-área.

Áreas | Sub-Áreas | Dimensões: Desempenho | Gestão da Doença |

Dimensões associadas:

Outros indicadores/métricas:

R

Desempenho - Qualificação da Prescrição

Ano 2017	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Atividade 75												
Atividade 70												
Atividade 17												

Ano 2018	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Atividade 75												
Atividade 70												
Atividade 17												

Ano 2019	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Atividade 75												
Atividade 70												
Atividade 17												

Atividade n.º 75 Qualificação da Prescrição (tiras glicemia) - Vigilância adequada dos utentes diabéticos

Título: Qualificação da Prescrição (tiras glicemia) - Vigilância adequada dos utentes diabéticos

Descrição: A inclusão desta atividade foi proposta pelo ACES Gaia na reunião de Coordenadores de 08.11.2019. Informação/ensino sobre as recomendações de auto vigilância da glicemia capilar aos utentes diabéticos não insulino-tratados. Esta informação será prestada pelos enfermeiros/médicos nas consultas. Entrega do folheto "Autovigilância do controle glicémico na pessoa com diabetes" nas consultas. Análise da prescrição de tiras de glicemia e discussão de medidas corretivas em reunião geral. Esta atividade complementa as atividades 28 e 29 deste Plano de Acção.

Áreas | Sub-Áreas | Dimensões: Desempenho | Qualificação da Prescrição | Prescrição MCDTs; Prescrição de Cuidados; Prescrição Farmacoterapêutica

Dimensões associadas: Prescrição MCDTs; Prescrição Farmacoterapêutica; Prescrição de Cuidados;

Indicadores associados:

Outros indicadores/métricas:

Problemas:

Atividade n.º 70 Manter as actividades em curso para esta sub-área

Título:	Manter as actividades em curso para esta sub-área
Descrição:	
Áreas Sub-Áreas Dimensões:	Desempenho Acesso; Gestão da Doença; Satisfação Utentes; Gestão da Saúde; Qualificação da Prescrição Saúde do Adulto; Saúde Infantil e Juvenil; Cobertura ou Utilização; Prescrição de Cuidados; Trajeto do Utente na Unidade Funcional; Saúde da Mulher; Diabetes Mellitus; Multimorbilidade e Outros Tipos de Doenças; Atendimento Telefónico; Distribuição das Consultas Presenciais no Dia; Consulta no Próprio Dia; Saúde do Idoso; Prescrição MCDTs; Tempos Máximos de Resposta Garantidos; Hipertensão Arterial; Prescrição Farmacoterapêutica; Personalização; Doenças Aparelho Respiratório; Satisfação de Utentes
Dimensões associadas:	Atendimento Telefónico; Tempos Máximos de Resposta Garantidos; Trajeto do Utente na Unidade Funcional; Personalização; Distribuição das Consultas Presenciais no Dia; Cobertura ou Utilização; Consulta no Próprio Dia; Saúde da Mulher; Saúde do Idoso; Saúde do Adulto; Saúde Infantil e Juvenil; Hipertensão Arterial; Diabetes Mellitus; Doenças Cardiovasculares; Multimorbilidade e Outros Tipos de Doenças; Prescrição Farmacoterapêutica; Prescrição MCDTs; Prescrição de Cuidados; Satisfação de Utentes;
Indicadores associados:	
Outros indicadores/métricas:	
Problemas:	

Atividade n.º 17

Descrição:	Manter as actividades em curso para esta sub-área
Áreas Sub-Áreas Dimensões:	Desempenho Qualificação da Prescrição Prescrição-MCDT's; Prescrição-Farmacoterapêutica
Dimensões associadas:	Prescrição Farmacoterapêutica; Prescrição MCDT's;
Outros indicadores/métricas:	

Desempenho - Satisfação Utentes												
Ano 2017	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Atividade 70												
Ano 2018	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Atividade 70												
Ano 2019	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Atividade 70												

Atividade n.º 70 Manter as actividades em curso para esta sub-área

Título: Manter as actividades em curso para esta sub-área

Descrição:

Áreas | Sub-Áreas | Dimensões: Desempenho | Acesso; Gestão da Doença; Satisfação Utentes; Gestão da Saúde; Qualificação da Prescrição | Saúde do Adulto; Saúde Infantil e Juvenil; Cobertura ou Utilização; Prescrição de Cuidados; Trajeto do Utente na Unidade Funcional; Saúde da Mulher; Diabetes Mellitus; Multimorbilidade e Outros Tipos de Doenças; Atendimento Telefónico; Distribuição das Consultas Presenciais no Dia; Consulta no Próprio Dia; Saúde do Idoso; Prescrição MCDTs; Tempos Máximos de Resposta Garantidos; Hipertensão Arterial; Prescrição Farmacoterapêutica; Personalização; Doenças Aparelho Respiratório; Satisfação de Utentes

Dimensões associadas: Atendimento Telefónico; Tempos Máximos de Resposta Garantidos; Trajeto do Utente na Unidade Funcional; Personalização; Distribuição das Consultas Presenciais no Dia; Cobertura ou Utilização; Consulta no Próprio Dia; Saúde da Mulher; Saúde do Idoso; Saúde do Adulto; Saúde Infantil e Juvenil; Hipertensão Arterial; Diabetes Mellitus; Doenças Cardiovasculares; Multimorbilidade e Outros Tipos de Doenças; Prescrição Farmacoterapêutica; Prescrição MCDTs; Prescrição de Cuidados; Satisfação de Utentes;

Indicadores associados:

Outros indicadores/métricas:

Problemas:

Serviços - Serviços Assistenciais

Ano 2017	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Atividade 64												
Atividade 63												
Atividade 16												
Ano 2018	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Atividade 64												
Atividade 63												
Atividade 16												
Ano 2019	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Atividade 64												
Atividade 63												
Atividade 16												

Atividade n.º 64 Atendimento Complementar Vila Nova de Gaia

Título:	Atendimento Complementar Vila Nova de Gaia																																													
Descrição:	Atendimento de utentes com doença aguda fora do horário de funcionamento da USF: 20-23/24h (dias úteis) e 8-20 (fim de semana e feriados). Para este serviço existe uma Escala elaborada pelo ACES.																																													
Tipologia:	Serviço de Atendimento Permanente ou Prolongado																																													
População abrangida:	Utentes do Concelho de Vila Nova de Gaia e fora dele																																													
Resultados esperados:	Atendimento dos utentes com doença aguda que se dirijam a este Serviço																																													
Recursos a alocar:	Profissionais da USF que não se encontram dispensados de realizar esta atividade																																													
Carga de trabalho (Horas/Ano):	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Período</th> <th>Frequência</th> <th>HS</th> <th>NS</th> <th>MF</th> <th>EF</th> <th>SC</th> <th>OP</th> <th>Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Dias Úteis</td> <td>5x Semana</td> <td>0.0</td> <td>0</td> <td>0.0</td> <td>0.0</td> <td>0.0</td> <td>0.0</td> <td>0.0</td> </tr> <tr> <td>Sábados</td> <td>1x Semana</td> <td>0.0</td> <td>0</td> <td>0.0</td> <td>0.0</td> <td>0.0</td> <td>0.0</td> <td>0.0</td> </tr> <tr> <td>Domingos</td> <td>1x Semana</td> <td>0.0</td> <td>0</td> <td>0.0</td> <td>0.0</td> <td>0.0</td> <td>0.0</td> <td>0.0</td> </tr> <tr> <td>Feridos</td> <td>1x Semana</td> <td>0.0</td> <td>0</td> <td>0.0</td> <td>0.0</td> <td>0.0</td> <td>0.0</td> <td>0.0</td> </tr> </tbody> </table>	Período	Frequência	HS	NS	MF	EF	SC	OP	Total	Dias Úteis	5x Semana	0.0	0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	Sábados	1x Semana	0.0	0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	Domingos	1x Semana	0.0	0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	Feridos	1x Semana	0.0	0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Período	Frequência	HS	NS	MF	EF	SC	OP	Total																																						
Dias Úteis	5x Semana	0.0	0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0																																						
Sábados	1x Semana	0.0	0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0																																						
Domingos	1x Semana	0.0	0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0																																						
Feridos	1x Semana	0.0	0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0																																						
Áreas Sub-Áreas Dimensões:	Serviços Serviços Assistenciais Serviços de Carácter Assistencial																																													
Dimensões associadas:	Serviços de Carácter Assistencial;																																													
Indicadores associados:																																														
Outros indicadores/métricas:																																														
Problemas:																																														

Atividade n.º 63 Atendimento de utentes com necessidade de contato esporádico

Título:	Atendimento de utentes com necessidade de contato esporádico																		
Descrição:	Atendimento de utentes com necessidade de contato esporádico durante os meses em que a USF Nova Salus se encontra a realizar esta atividade (segundo escala rotativa pré-estabelecida) e utentes com necessidade de contato esporádico que sejam familiares coabitantes de um utente inscrito na USF.																		
Tipologia:	Outros tipos																		
População abrangida:	Utentes com necessidade de contato esporádico																		
Resultados esperados:	Atendimento dos utentes com necessidade de contato esporádico que preenchem os critérios para serem atendidos na USF. Indicadores de monitorização e de avaliação: 1 - N.º de atendimentos pelo secretariado clínico a utentes com necessidade de contato esporádico. 2 - N.º de consultas médicas a utentes com necessidade de contato esporádico. 3 - N.º de consultas de enfermagem a utentes com necessidade de contato esporádico. 4 - N.º de domicílios médicos a utentes com necessidade de contato esporádico. 5 - N.º de domicílios de enfermagem a utentes com necessidade de contato esporádico.																		
Recursos a alocar:	Profissionais da USF																		
Carga de trabalho (Horas/Ano):	<table><thead><tr><th>Período</th><th>Frequência</th><th>HS</th><th>NS</th><th>MF</th><th>EF</th><th>SC</th><th>OP</th><th>Total</th></tr></thead><tbody><tr><td>Dias Úteis</td><td>5x Semana</td><td>0.0</td><td>0</td><td>0.0</td><td>0.0</td><td>0.0</td><td>0.0</td><td>0.0</td></tr></tbody></table>	Período	Frequência	HS	NS	MF	EF	SC	OP	Total	Dias Úteis	5x Semana	0.0	0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Período	Frequência	HS	NS	MF	EF	SC	OP	Total											
Dias Úteis	5x Semana	0.0	0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0											
Fundamentação:	Tendo em conta a impossibilidade de prever a afluência a este serviço será realizada monitorização mensal e um relatório anual da atividade realizada. A retribuição a ser devida é estipulada da seguinte forma: 1 - A cada 4 atendimentos esporádicos (secretário clínico, médico ou de enfermagem) corresponderá 1 hora de trabalho extraordinário, sendo o calculado separadamente para cada grupo profissional ao ano e por n.º inteiro, em arredondamento ($[n^{\circ} \text{ de atendimentos mensais}/4]$; ex: 27 atendimentos médicos no ano/ $4 = 6,75$ ao que corresponde um pagamento de 6 horas extraordinárias a distribuir pelo grupo médico). 2 - Por cada 2 domicílios (médico ou de enfermagem) corresponderá 1 hora de trabalho extraordinário $[n^{\circ} \text{ de domicílios anual}/2]$.																		
Áreas Sub-Áreas Dimensões:	Serviços Serviços Assistenciais Serviços de Carácter Assistencial																		
Dimensões associadas:	Serviços de Carácter Assistencial;																		
Indicadores associados:																			
Outros indicadores/métricas:																			
Problemas:																			

Atividade n.º 16

Descrição:

Objeto e âmbito: Atendimento de utentes com necessidade de contacto esporádico durante os meses em que a USF Nova Salus se encontra a realizar esta atividade (segundo escala rotativa pré-estabelecida) e utentes com necessidade de contacto esporádico que sejam familiares coabitantes de um utente inscrito na USF.

População abrangida: Utentes com necessidade de contacto esporádico

Carga de trabalho / Carga horária por grupo profissional: Tendo em conta a impossibilidade de prever a afluência a este serviço será realizada monitorização mensal da atividade realizada. A retribuição a ser devida deverá ser estipulada da seguinte forma:

- A cada 4 atendimentos esporádicos (secretário clínico, médico ou de enfermagem) corresponderá 1 hora de trabalho extraordinário, sendo calculo, separadamente para cada grupo profissional ao mês e por número inteiro, em arredondamento (n° atendimentos mensal/4); ex: 27 atendimentos médicos no mês/4 = 6,75 ao que corresponde um pagamento de 6 horas extraordinárias a distribuir pelo grupo médico)

- Por cada 2 domicílios (médico ou de enfermagem) corresponderá 1 hora extraordinária [n° de domicílios mensal/2]

Resultados esperados: Atendimento dos utentes com necessidade de contacto esporádico que preencham os critérios para serem atendidos na USF.

Recursos a alocar: Profissionais da USF

Proposta de indicadores de monitorização e de avaliação:

Número de atendimentos pelo secretariado clínico a utentes com necessidade de contacto esporádico.

Número de consultas médicas a utentes com necessidade de contacto esporádico.

Número de consultas de enfermagem a utentes com necessidade de contacto esporádico.

Número de domicílios médicos a utentes com necessidade de contacto esporádico.

Número de domicílios de enfermagem a utentes com necessidade de contacto esporádico.

Áreas | Sub-Áreas |
Dimensões:

Serviços | Serviços Assistenciais |

Dimensões associadas:

Outros indicadores/métricas:

Serviços - Serviços não Assistenciais

Ano 2017	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Atividade 66												
Atividade 65												
Atividade 15												

Ano 2018	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Atividade 66												
Atividade 65												
Atividade 15												

Ano 2019	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Atividade 66												
Atividade 65												
Atividade 15												

Atividade n.º 66 Reuniões do Grupo de Consensos do ACES Gaia

Título:	Reuniões do Grupo de Consensos do ACES Gaia
Descrição:	Reuniões mensais do Conselho Clínico do ACES e dos Conselhos Técnicos das UF. Cada reunião tem a duração de 2,5h. Cada UF pode estar representada por 3 profissionais.
Tipologia:	Reuniões plenárias dos conselhos técnicos e conselho clínico e de saúde
Identificação dos profissionais envolvidos:	MARTA-LUISA-RIBEIRO-TAVARES; CARLA-ALEXANDRA-MARQUES-MARTINS; JOAO-ROLANDO-BRAS-AZEVEDO
Horas Contratualizadas:	55
Áreas Sub-Áreas Dimensões:	Serviços Serviços não Assistenciais Outras Atividades não Assistenciais
Dimensões associadas:	Outras Atividades não Assistenciais;
Indicadores associados:	
Outros indicadores/métricas:	
Problemas:	

Atividade n.º 65 Acreditação/Auditoria Clínica/Qualidade e Segurança

Título:	Acreditação/Auditoria Clínica/Qualidade e Segurança
Descrição:	Atividades do processo de acreditação. Reunião mensal (3 horas) da equipa responsável por este processo.
Tipologia:	Qualidade e Segurança
Identificação dos profissionais envolvidos:	MARIA-FILOMENA-CARRAPA-RIBEIRO-CARVALHO-E-SA; CARLA-EUGENIA-MARQUES-RODRIGUES-ARAGAO; JOAO-ROLANDO-BRAS-AZEVEDO; MARIA-JOSE-JESUS-TOPA; CARLA-ALEXANDRA-MARQUES-MARTINS; VITOR-MANUEL-DIAS-SOUSA-REIS
Horas Contratualizadas:	144
Áreas Sub-Áreas Dimensões:	Serviços Serviços não Assistenciais Outras Atividades não Assistenciais
Dimensões associadas:	Outras Atividades não Assistenciais;
Indicadores associados:	
Outros indicadores/métricas:	
Problemas:	

Atividade n.º 15

Descrição:	Identificação: Acreditação/Auditoria Clínica/Qualidade e Segurança Identificação dos profissionais envolvidos: Equipa dinamizadora: Dra Filomena Sá, Dra Carla Aragão, Enf. Maria José Topa, Enf. João Azevedo, SC Vitor Reis, SC Anabela Pereira, Dra Sílvia Alves, Dra Adriana Meneses + Restantes profissionais da USF. Nº de horas contratualizadas: 20 horas semanais (Dra Sílvia Alves) até término do próximo concurso de colocação de recém-especialistas + 20 horas semanais (Dra Adriana Meneses) até término do próximo concurso de colocação de recém-especialistas + 54 horas semanais (restantes profissionais da equipa dinamizadora) + 48 horas semanais (restantes profissionais da equipa)
Áreas Sub-Áreas Dimensões:	Serviços Serviços não Assistenciais
Dimensões associadas:	
Outros indicadores/métricas:	



Qualidade Organizacional - Melhoria Contínua da Qualidade

Ano 2017	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Atividade 68												
Atividade 67												
Atividade 62												
Atividade 14												
Atividade 13												

Ano 2018	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Atividade 68												
Atividade 67												
Atividade 62												
Atividade 14												
Atividade 13												

Ano 2019	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Atividade 68												
Atividade 67												
Atividade 62												
Atividade 14												
Atividade 13												

Atividade n.º 68 Processo Assistencial Intergrado Diabetes Mellitus (DM) Tipo 2

Título:	Processo Assistencial Intergrado Diabetes Mellitus (DM) Tipo 2
Descrição:	
Identificação:	Processo Assistencial Intergrado Diabetes Mellitus (DM) Tipo 2
Resultados esperados:	Indicadores e respetivos resultados esperados: 271 - Índice de acompanhamento adequado de utentes com diabetes (0,74); 37 - Proporção de utentes com diabetes com consulta de enfermagem de vigilância da doença no último ano (93%); 262 - Proporção de utentes com avaliação do risco de desenvolver DM2 (3 anos) (35%); 261 - Proporção de utentes com diabetes com registo de úlcera do pé (91%); 97 - Proporção de utentes com diabetes com microalbuminúria no último ano (87%); 38 - Proporção de utentes com diabetes com 1 registo de HgbA1c por semestre (77%); 91 - Proporção de utentes com diabetes com < 65 anos com HgbA1c < 6.5% (70%); 39 - Proporção de utentes com diabetes com HgbA1c < 8% (65%); 275 - Proporção de novos utentes com DM2 em terapêutica com metformina em monoterapia (75%); 274 - Proporção de utentes com DM2 com indicação para insulina em terapêutica adequada (87%)
Definição Processo:	Monitorização, avaliação e eventuais medidas corretivas ao Processo Assistencial Integrado da DM tipo 2 em vigor
Áreas Sub-Áreas Dimensões:	Qualidade Organizacional Melhoria Contínua da Qualidade Programas de Melhoria Contínua de Qualidade e Processos Assistenciais Integrados
Dimensões associadas:	Programas de Melhoria Contínua de Qualidade e Processos Assistenciais Integrados;
Indicadores associados:	
Outros indicadores/métricas:	
Problemas:	

Atividade n.º 67 Consulta Aberta da USF

Título:	Consulta Aberta da USF
Descrição:	Monitorizar e avaliar as consultas abertas médicas e do sistema de intersubstituição realizadas. Monitorizar e avaliar o cumprimento do procedimento de consulta aberta da USF. Aplicação a todos os utentes do questionário da marcação de "Consulta Aberta". Análise mensal (pelas mini-equipas) e anual (pela equipa) do questionário sobre marcação de consulta aberta. Introdução de eventuais medidas correctoras na resposta à doença aguda.
Identificação:	Caracterização da resposta à doença aguda
Resultados esperados:	Resultado do indicador 344- Proporção de consultas médicas realizadas no próprio dia de registo do agendamento dentro do intervalo esperado (20-35%)
Definição Processo:	Em 2018, resultado da USF no indicador 344- Proporção de consultas médicas realizadas no próprio dia de registo do agendamento superior ao valor considerado como esperado
Áreas Sub-Áreas Dimensões:	Qualidade Organizacional Melhoria Contínua da Qualidade Acesso
Dimensões associadas:	Acesso;
Indicadores associados:	
Outros indicadores/métricas:	
Problemas:	

Atividade n.º 62 Processo de contratualização

Título:	Processo de contratualização
Descrição:	Dar o conhecer as novas indicações no processo de contratualização a toda a equipa
Localização:	Sala de Reuniões Edifício Soares dos Reis
Formador:	Marta Tavares e José Luis Fernandes
Destinatários:	Nº MF: 8.0 Nº EF: 8.0 Nº SC: 6.0 Nº OP: 0.0 Nº INT: 7.0
Áreas Sub-Áreas Dimensões:	Formação Profissional; Qualidade Organizacional Melhoria Contínua da Qualidade; Formação Interna Acesso; Formação da Equipa Multiprofissional
Dimensões associadas:	Acesso; Formação da Equipa Multiprofissional;
Indicadores associados:	
Outros indicadores/métricas:	
Problemas:	

R

Atividade n.º 14

Descrição:**Identificação:**

Durante a fase de preparação/elaboração do Plano de Acção 2017, detectou-se falha/não conformidade organizacional no procedimento com vista ao cumprimento de contactos não presenciais, ou indirectos, no prazo estabelecido de 72h úteis. Esta falha/não conformidade traduzia-se em heterogeneidade de procedimentos entre os vários elementos da USF, levando a que alguns conseguissem atingir maior cumprimento deste indicador, enquanto outros apresentavam resultados menos favoráveis. As falhas/não conformidades verificadas foram: mistura de contactos pedidos em dias diferentes, não atribuição de prioridade no cumprimento dos contactos mais antigos, não atribuição de prioridade ao cumprimento dos contactos com prescrição de medicação (no caso dos médicos), exposição do local onde eram armazenados os contactos em local de acesso visual directo ao público utilizador da USF.

Após a identificação deste problema, foi elaborado um procedimento denominado "Contactos Indirectos", onde foram estabelecidas normas de actuação, com vista à uniformização das formas de actuação e, por consequência, à obtenção de resultados mais consistentes e mais robustos entre toda a equipa, com as salvaguardas inerentes às especificidades de cada grupo profissional.

No mês seguinte à implementação do procedimento foi efectuada uma auditoria, que foi constante do PAUF 2017. Dos relatórios de auditoria elaborados (foi elaborado um relatório de auditoria respeitante aos contactos indirectos de enfermagem e outros relativo aos contactos indirectos médicos), destacam-se os seguintes resultados:

- Apenas 50% dos contactos indirectos para enfermagem, com >72h úteis, apresentavam critérios de cumprimento, pelo que o resultado esperado não foi atingido
- Os aspectos logísticos do procedimento respeitantes à equipa de enfermagem não se encontravam assegurados
- O resultado esperado para os contactos indirectos médicos foi atingido e os aspectos logísticos para a equipa médica encontravam-se assegurados.

Foram posteriormente sugeridas medidas correctoras, as quais foram implementadas no último mês de 2017 e primeiro semestre de 2018. Pretende-se efectuar nova auditoria para avaliação da eficácia da implementação de tais medidas, durante o mês de setembro de 2018, consoante cronograma em secção própria.

A equipa considerou adequado estabelecer este como um programa de melhoria continua da qualidade a 2 anos, pelos seguintes motivos:

- Não existia histórico prévio a 2016, pelo que não se considera ainda estabelecida a fase de plateau, em que não são expectáveis mudanças apreciáveis no indicador;
- Na fase anterior do processo de melhoria continua da qualidade, a equipa apresentava ainda défices procedimentais que importa corrigir, por forma a atingir um nível elevado de qualidade quanto ao cumprimento deste procedimento.

Definição do processo: Ver a descrição em "Calendarização"

Resultado esperado:

O objectivo da presente auditoria permanece o mesmo da auditoria inicial:

- garantir a existência das condições que foram consideradas necessárias para o cumprimento do prazo estabelecido de 72h úteis para a prescrição de medicação solicitada pelos utentes desta USF, bem como dos contactos indirectos para os enfermeiros para pedido de registos vacinais e entrega de cartas de serviços externos dirigidos à equipa de enfermagem.
- determinar a percentagem de casos em que o prazo é efectivamente cumprido pelos médicos da USF, garantindo um cumprimento superior a 91%, e pelos enfermeiros da USF, garantindo uma percentagem de cumprimento superior a 75%.

Calendarização prevista (ao mês) das seguintes fases:

• **Avaliação do desempenho atual:** Verificou-se, na auditoria efectuada em Novembro de 2017, uma percentagem de cumprimento de contactos médicos em 72h úteis de 91,02% e uma percentagem de cumprimento de contactos de enfermagem em 72h úteis de 50%.

• **Discussão e análise dos resultados:** Durante o mês de Novembro de 2017 foram discutidas em reunião multidisciplinar as mudanças a instituir

Introdução das mudanças:

• As medidas sugeridas foram as seguintes:

1. Proposta de alteração para o "Procedimento de contatos indiretos"
- a. No ponto 3.4 deve ser substituído: "Na ausência do enfermeiro de família por um período superior a 2 dias, deve agendar no SClínico um contato "Não presencial" para o enfermeiro que estiver de consulta aberta geral, escrevendo em notas associadas o que

enfermeiro que estiver de consulta aberta geral, escrevendo em notas associadas o que se trata" **por** "Na ausência do enfermeiro de família, o SC deve agendar no SClínico um contato "Não presencial" para o enfermeiro que estiver de consulta aberta geral, escrevendo em notas associadas o que se trata".

•Reavaliação:

- Por forma a fazer uma avaliação da situação após a implementação das medidas correctoras, serão auditados os seguintes pontos do procedimento visado:
 - 1. Confirmar a presença de 1 capa de contactos indirectos para os enfermeiros
 - 2. Confirmar a localização da pasta no back-office
 - 3. Confirmar, no dia da realização da auditoria, se os contactos indirectos médicos (tanto os contactos para renovação do receituário como os restantes), e de enfermagem estão colocados na pasta por ordem cronológica (em cima os mais antigos). Admite-se que a percentagem de erro na colocação dos contactos por ordem cronológica, possa ser de até 10% de contactos que não respeitam esta ordem
 - 4. Avaliar a percentagem de contactos indirectos médicos com emissão de receituário e de enfermagem cumpridos em 72h úteis:
 - Serão avaliados os contactos indirectos de todos os médicos e enfermeiros da USF, solicitados durante os segundos 5 dias úteis de trabalho do mês de Abril do corrente ano. Critérios de exclusão: não serão avaliados contactos médicos em que não houve lugar à emissão de receituário.
- Por forma a proceder a esta avaliação, a equipa auditora solicitará a todos os colegas uma lista dos contactos indirectos solicitados neste período de tempo, que poderá ser fornecido sob a forma de "print screen" das suas agendas diárias.
- Em cada destes contactos elegíveis, será verificada a hora em que foi solicitado e a hora em que foi efectivado, verificando se cumpre o prazo de 72h úteis.
- 5. Quanto aos pontos 6.1), 6.2), e 6.3), serão considerados cumpridos ou não cumpridos.
 - existir 1 capa de contactos indirectos para enfermagem,
 - pelo menos 75% das capas têm de estar localizadas no back-office e em pelo menos 75% das capas os contactos têm de estar por ordem cronológica, respeitando a percentagem de erro máximo de 10%
- 6. Quanto ao ponto 6.4), será considerada a meta de 91% dos contactos médicos elegíveis cumpridos num prazo de 72h e de 75% dos contactos de enfermagem cumpridos em 72h.
- 7. Nova discussão e análise dos resultados
 - a) Caso qualquer um dos pontos 6.1), 6.2) e 6.3) não seja considerado cumprido, será dado conhecimento à equipa e feita nova avaliação, segundo abaixo descrito
 - b) Caso o ponto 6.4) não seja considerado cumprido, será feita discussão sobre os pontos e formas de o melhorar, em reunião multidisciplinar. Pretende-se que da mesma saiam pontos de actuação concretos a aplicar na
 - prática clínica.
- 8. Cronograma a aplicar
 - Data da auditoria: 14/09/2018
 - Apresentação de resultados à equipa: 21/09/2018
 - Em caso de se verificar incumprimento no ponto 6.5), será feita nova auditoria a 28/09/2018 e
 - nova apresentação de resultados sobre este ponto a 12/10/2018
 - Em caso de se verificar incumprimento no ponto 6.6), pretende-se que a equipa reflecta sobre os resultados e elabore sugestões práticas, que serão comunicadas à equipa, em reunião multidisciplinar e por correio electrónico dia 12/10/2018, para aplicação prática a partir de 15/10/2018

Dimensões associadas: Acesso;

Outros indicadores/métricas:

Atividade n.º 13

Descrição:

Identificação: Auditoria à Norma de Orientação Clínica nº 007/2012 de 16/12/2012 atualizada a 28/10/2014 "Diagnóstico e Tratamento da Otite Média Aguda na Idade Pediátrica"

Definição do processo:

Resultado esperado:

Atingir 90% de cumprimento nos seguintes pontos:

1-Ponto 3 da NOC - Deve existir evidência de que o diagnóstico de OMA é baseado sempre na clínica e otoscopia, sendo necessária a presença de membrana timpânica com abaulamento moderado a grave ou presença de otorreia de início recente e não devida a otite externa ou membrana timpânica com abaulamento ligeiro e início-recente de otalgia (que poderá manifestar-se por irritabilidade no lactente) ou eritema intenso da membrana timpânica

2-Ponto 5 da NOC - Deve existir evidência de que, na OMA, a atitude de observação sem tratamento imediato com antibiótico é utilizada na criança com idade >6 meses e: sem quadro clínico grave, sem otorreia, sem otite recorrente, sem otite bilateral e <2A, sem persistência dos sintomas na reavaliação às 48-72h ou sem agravamento dos mesmos

3- Ponto 7 da NOC - Existe evidência de que o antibiótico de primeira linha prescrito para o tratamento de OMA é a amoxicilina

4-Ponto 9 a) da NOC - Existe evidência de que sempre que se verifique persistência dos sintomas 48-72 horas após o início do antibiótico, se o utente mantém o diagnóstico de OMA não complicada, é prescrito um dos seguintes antibióticos: amoxicilina + ácido clavulânico ou cefuroxima-axetil ou ceftriaxona (se falência das opções prévias ou impossibilidade de via oral)

5 – Ponto 10 da NOC - Existe evidência de que sempre que o utente com OMA é alérgico à penicilina, no caso de reação de hipersensibilidade tipo 1 (anafilaxia, broncospasmo, angioedema e urticária), é prescrito um dos seguintes antibióticos: claritromicina ou eritromicina ou azitromicina

6-Ponto 11 c) da NOC - Existe evidência de que a duração de terapêutica antibiótica na OMA é de 5 dias se criança >2 anos, sem OMA recorrente e sem falência do tratamento inicial

Calendarização prevista (ao mês) das seguintes fases:

•Avaliação do desempenho atual:

•Discussão e análise dos resultados:

•Introdução das mudanças:

•Reavaliação:

Áreas | Sub-Áreas | Dimensões:

Qualidade Organizacional | Melhoria Contínua da Qualidade | Programas-de-Melhoria-Contínua-de-Qualidade-e-Processos-Assistenciais-Integrados

Dimensões associadas:

Programas de Melhoria Contínua de Qualidade e Processos Assistenciais Integrados;

Outros indicadores/métricas:

R

Qualidade Organizacional - Segurança

Ano 2017	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Atividade 57												
Atividade 56												
Atividade 52												

Ano 2018	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Atividade 57												
Atividade 56												
Atividade 52												

Ano 2019	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Atividade 57												
Atividade 56												
Atividade 52												

Atividade n.º 57 Medicina Integrativa

Título: Medicina Integrativa

Descrição: Dar a conhecer esta nova corrente da Medicina em Portugal

Localização: Sala de Reuniões Edifício Soares dos Reis

Formador: Patrícia Marques e formador externo

Destinatários: Nº MF: 8.0 Nº EF: 8.0 Nº SC: 6.0 Nº OP: 0.0 Nº INT: 7.0

Áreas | Sub-Áreas | Dimensões: Formação Profissional; Qualidade Organizacional | Segurança; Formação Interna | Segurança de Utentes; Formação da Equipa Multiprofissional

Dimensões associadas: Segurança de Utentes; Formação da Equipa Multiprofissional;

Indicadores associados:

Outros indicadores/métricas:

Problemas:

Atividade n.º 56 Organização interna - manual de procedimentos

Título: Organização interna - manual de procedimentos

Descrição: Dar a conhecer a estruturação interna dos procedimentos na USF e distribuição metodológica

Localização: Sala de Reuniões Edifício Soares dos Reis

Formador: João Azevedo e José Luís Fernandes

Destinatários: Nº MF: 8.0 Nº EF: 8.0 Nº SC: 6.0 Nº OP: 0.0 Nº INT: 7.0

Áreas | Sub-Áreas | Dimensões: Formação Profissional; Qualidade Organizacional | Segurança; Formação Interna | Segurança de Utentes; Formação da Equipa Multiprofissional

Dimensões associadas: Segurança de Utentes; Formação da Equipa Multiprofissional;

Indicadores associados:

Outros indicadores/métricas:

Problemas:

Atividade n.º 52 Kanban

Título: Kanban

Descrição: Implementação do sistema Kanban para reposição dos materiais na USF Nova Salus

Localização: Sala de Reuniões Edifício Soares dos Reis

Formador: Jorge Lima e Liliana Ricardo

Destinatários: N° MF: 8.0 N° EF: 8.0 N° SC: 6.0 N° OP: 0.0 N° INT: 7.0

Áreas | Sub-Áreas | Dimensões: Formação Profissional; Qualidade Organizacional | Segurança; Formação Interna | Gestão do Risco; Formação da Equipa Multiprofissional

Dimensões associadas: Gestão do Risco; Formação da Equipa Multiprofissional;

Indicadores associados:

Outros indicadores/métricas:

Problemas:

Qualidade Organizacional - Centralidade no Cidadão

Ano 2017	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Atividade 54												
Ano 2018	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Atividade 54												
Ano 2019	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Atividade 54												

Atividade n.º 54 Regras básicas do atendimento ao público

Título:	Regras básicas do atendimento ao público
Descrição:	Dar a conhecer as regras e fundamentos no atendimento de utentes em unidades de saúde. Respeitar o código deontológico da atividade em função pública
Localização:	Sala de Reuniões Edifício Soares dos Reis
Formador:	Francelina Cabral e Carla Martins
Destinatários:	Nº MF: 8.0 Nº EF: 8.0 Nº SC: 6.0 Nº OP: 0.0 Nº INT: 7.0
Áreas Sub-Áreas Dimensões:	Formação Profissional; Desempenho; Qualidade Organizacional Acesso; Formação Interna; Centralidade no Cidadão Trajeto do Utente na Unidade Funcional; Centralidade no Cidadão; Formação da Equipa Multiprofissional
Dimensões associadas:	Trajeto do Utente na Unidade Funcional; Centralidade no Cidadão; Formação da Equipa Multiprofissional;
Indicadores associados:	
Outros indicadores/métricas:	
Problemas:	

Formação Profissional - Formação Interna

Ano 2017

	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Atividade 69												
Atividade 62												
Atividade 61												
Atividade 60												
Atividade 59												
Atividade 58												
Atividade 57												
Atividade 56												
Atividade 55												
Atividade 54												
Atividade 53												
Atividade 52												
Atividade 12												
Atividade 11												
Atividade 10												
Atividade 9												
Atividade 8												
Atividade 7												
Atividade 6												
Atividade 5												
Atividade 4												
Atividade 3												
Atividade 2												
Atividade 1												

Ano 2018

	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Atividade 69												
Atividade 62												
Atividade 61												
Atividade 60												
Atividade 59												
Atividade 58												
Atividade 57												
Atividade 56												
Atividade 55												
Atividade 54												
Atividade 53												
Atividade 52												
Atividade 12												
Atividade 11												
Atividade 10												
Atividade 9												
Atividade 8												
Atividade 7												
Atividade 6												
Atividade 5												
Atividade 4												
Atividade 3												
Atividade 2												
Atividade 1												

Ano 2019

	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Atividade 69												
Atividade 62												
Atividade 61												
Atividade 60												
Atividade 59												
Atividade 58												
Atividade 57												
Atividade 56												
Atividade 55												
Atividade 54												
Atividade 53												
Atividade 52												
Atividade 12												
Atividade 11												
Atividade 10												
Atividade 9												
Atividade 8												
Atividade 7												
Atividade 6												
Atividade 5												
Atividade 4												
Atividade 3												
Atividade 2												
Atividade 1												

Atividade n.º 69 Manual de Acolhimento

Título:	Manual de Acolhimento
Descrição:	Atualização do Manual de Acolhimento. Entrega a todos os Internos e Alunos que realizem estagios na USF durante o ano de 2019.
Localização:	USF
Formador:	SC Cristina Gomes e Orientador de Estágio
Destinatários:	Nº MF: 8.0 Nº EF: 8.0 Nº SC: 6.0 Nº OP: 1.0 Nº INT: 7.0
Áreas Sub-Áreas Dimensões:	Formação Profissional Formação Interna Formação de Internos e Alunos
Dimensões associadas:	Formação de Internos e Alunos;
Indicadores associados:	
Outros indicadores/métricas:	
Problemas:	

Atividade n.º 62 Processo de contratualização

Título:	Processo de contratualização
Descrição:	Dar o conhecer as novas indicações no processo de contratualização a toda a equipa
Localização:	Sala de Reuniões Edifício Soares dos Reis
Formador:	Marta Tavares e José Luís Fernandes
Destinatários:	Nº MF: 8.0 Nº EF: 8.0 Nº SC: 6.0 Nº OP: 0.0 Nº INT: 7.0
Áreas Sub-Áreas Dimensões:	Formação Profissional; Qualidade Organizacional Melhoria Contínua da Qualidade; Formação Interna Acesso; Formação da Equipa Multiprofissional
Dimensões associadas:	Acesso; Formação da Equipa Multiprofissional;
Indicadores associados:	
Outros indicadores/métricas:	
Problemas:	

Atividade n.º 61 Actividades Específicas e Incentivos Financeiros das USF modelo B

Título:	Actividades Específicas e Incentivos Financeiros das USF modelo B
Descrição:	Dar a conhecer os resultados obtidos no ano 2018 e suas implicações
Localização:	Sala de Reuniões Edifício Soares dos Reis
Formador:	José Luís Fernandes
Destinatários:	Nº MF: 8.0 Nº EF: 8.0 Nº SC: 6.0 Nº OP: 0.0 Nº INT: 7.0
Áreas Sub-Áreas Dimensões:	Formação Profissional Formação Interna Formação da Equipa Multiprofissional
Dimensões associadas:	Formação da Equipa Multiprofissional;
Indicadores associados:	
Outros indicadores/métricas:	
Problemas:	

Atividade n.º 60 Cuidados Paliativos

Título:	Cuidados Paliativos
Descrição:	Dar a conhecer as novas abordagens no tratamento do utente em fase terminal
Localização:	Sala de Reuniões Edifício Soares dos Reis
Formador:	Formador externo
Destinatários:	Nº MF: 8.0 Nº EF: 8.0 Nº SC: 6.0 Nº OP: 0.0 Nº INT: 7.0
Áreas Sub-Áreas Dimensões:	Formação Profissional; Desempenho Gestão da Doença; Formação Interna Multimorbilidade e Outros Tipos de Doenças; Formação da Equipa Multiprofissional
Dimensões associadas:	Multimorbilidade e Outros Tipos de Doenças; Formação da Equipa Multiprofissional;
Indicadores associados:	
Outros indicadores/métricas:	
Problemas:	

Atividade n.º 59 Uso de correio eletrónico profissional

Título:	Uso de correio eletrónico profissional
Descrição:	Reforço dos conceitos do atendimento em Unidades de Saúde
Localização:	Sala de Reuniões Edifício Soares dos Reis
Formador:	Vítor Reis e Anabela Pereira
Destinatários:	Nº MF: 8.0 Nº EF: 8.0 Nº SC: 6.0 Nº OP: 0.0 Nº INT: 7.0
Áreas Sub-Áreas Dimensões:	Formação Profissional; Desempenho Acesso; Formação Interna Tempos Máximos de Resposta Garantidos; Trajeto do Utente na Unidade Funcional; Atendimento Telefónico; Formação da Equipa Multiprofissional
Dimensões associadas:	Atendimento Telefónico; Tempos Máximos de Resposta Garantidos; Trajeto do Utente na Unidade Funcional; Formação da Equipa Multiprofissional;
Indicadores associados:	
Outros indicadores/métricas:	
Problemas:	

Atividade n.º 58 Protocolo de rastreio pré-natal do 1º trimestre

Título:	Protocolo de rastreio pré-natal do 1º trimestre
Descrição:	Descrever o circuito entre a USF e o Hospital no âmbito do rastreio pré-natal
Localização:	Sala de Reuniões Edifício Soares dos Reis
Formador:	Fátima Santos e Cristina Gomes
Destinatários:	Nº MF: 8.0 Nº EF: 8.0 Nº SC: 6.0 Nº OP: 0.0 Nº INT: 7.0
Áreas Sub-Áreas Dimensões:	Formação Profissional; Desempenho Formação Interna; Gestão da Saúde Saúde da Mulher; Formação da Equipa Multiprofissional
Dimensões associadas:	Saúde da Mulher; Formação da Equipa Multiprofissional;
Indicadores associados:	
Outros indicadores/métricas:	
Problemas:	

Atividade n.º 57 Medicina Integrativa

Título:	Medicina Integrativa
Descrição:	Dar a conhecer esta nova corrente da Medicina em Portugal
Localização:	Sala de Reuniões Edifício Soares dos Reis
Formador:	Patrícia Marques e formador externo
Destinatários:	Nº MF: 8.0 Nº EF: 8.0 Nº SC: 6.0 Nº OP: 0.0 Nº INT: 7.0
Áreas Sub-Áreas Dimensões:	Formação Profissional; Qualidade Organizacional Segurança; Formação Interna Segurança de Utentes; Formação da Equipa Multiprofissional
Dimensões associadas:	Segurança de Utentes; Formação da Equipa Multiprofissional;
Indicadores associados:	
Outros indicadores/métricas:	
Problemas:	

Atividade n.º 56 Organização interna - manual de procedimentos

Título: Organização interna - manual de procedimentos

Descrição: Dar a conhecer a estruturação interna dos procedimentos na USF e distribuição metodológica

Localização: Sala de Reuniões Edifício Soares dos Reis

Formador: João Azevedo e José Luís Fernandes

Destinatários: N° MF: 8.0 N° EF: 8.0 N° SC: 6.0 N° OP: 0.0 N° INT: 7.0

Áreas | Sub-Áreas | Dimensões: Formação Profissional; Qualidade Organizacional | Segurança; Formação Interna | Segurança de Utentes; Formação da Equipa Multiprofissional

Dimensões associadas: Segurança de Utentes; Formação da Equipa Multiprofissional;

Indicadores associados:

Outros indicadores/métricas:

Problemas:

Atividade n.º 55 Sinais indiretos de maus tratos infantis

Título: Sinais indiretos de maus tratos infantis

Descrição: Alertar para indícios precoces de vários tipos de maus tratos

Localização: Sala de Reuniões Edifício Soares dos Reis

Formador: Marta Tavares e formador externo

Destinatários: N° MF: 8.0 N° EF: 8.0 N° SC: 6.0 N° OP: 0.0 N° INT: 7.0

Áreas | Sub-Áreas | Dimensões: Formação Profissional; Desempenho | Formação Interna; Gestão da Saúde | Saúde Infantil e Juvenil; Formação da Equipa Multiprofissional

Dimensões associadas: Saúde Infantil e Juvenil; Formação da Equipa Multiprofissional;

Indicadores associados:

Outros indicadores/métricas:

Problemas:

Atividade n.º 54 Regras básicas do atendimento ao público

Título:	Regras básicas do atendimento ao público
Descrição:	Dar a conhecer as regras e fundamentos no atendimento de utentes em unidades de saúde. Respeitar o código deontológico da atividade em função pública
Localização:	Sala de Reuniões Edifício Soares dos Reis
Formador:	Francelina Cabral e Carla Martins
Destinatários:	Nº MF: 8.0 Nº EF: 8.0 Nº SC: 6.0 Nº OP: 0.0 Nº INT: 7.0
Áreas Sub-Áreas Dimensões:	Formação Profissional; Desempenho; Qualidade Organizacional Acesso; Formação Interna; Centralidade no Cidadão Trajeto do Utente na Unidade Funcional; Centralidade no Cidadão; Formação da Equipa Multiprofissional
Dimensões associadas:	Trajeto do Utente na Unidade Funcional; Centralidade no Cidadão; Formação da Equipa Multiprofissional;
Indicadores associados:	
Outros indicadores/métricas:	
Problemas:	

Atividade n.º 53 Plano de cuidados ao utente dependente

Título:	Plano de cuidados ao utente dependente
Descrição:	Identificar os critérios da prestação de cuidados ao utente dependente (médicos e de enfermagem): quem faz o quê e quando.
Localização:	Sala de Reuniões Edifício Soares dos Reis
Formador:	Ester Preto e Filomena Sá
Destinatários:	Nº MF: 8.0 Nº EF: 8.0 Nº SC: 0.0 Nº OP: 0.0 Nº INT: 7.0
Áreas Sub-Áreas Dimensões:	Formação Profissional; Desempenho Formação Interna; Gestão da Saúde Saúde do Idoso; Formação da Equipa Multiprofissional
Dimensões associadas:	Saúde do Idoso; Formação da Equipa Multiprofissional;
Indicadores associados:	
Outros indicadores/métricas:	
Problemas:	

Atividade n.º 52 Kanban

Título:	Kanban				
Descrição:	Implementação do sistema Kanban para reposição dos materiais na USF Nova Salus				
Localização:	Sala de Reuniões Edifício Soares dos Reis				
Formador:	Jorge Lima e Liliana Ricardo				
Destinatários:	Nº MF: 8.0	Nº EF: 8.0	Nº SC: 6.0	Nº OP: 0.0	Nº INT: 7.0
Áreas Sub-Áreas Dimensões:	Formação Profissional; Qualidade Organizacional Segurança; Formação Interna Gestão do Risco; Formação da Equipa Multiprofissional				
Dimensões associadas:	Gestão do Risco; Formação da Equipa Multiprofissional;				
Indicadores associados:					
Outros indicadores/métricas:					
Problemas:					

Atividade n.º 12

Descrição:	<p>Título: Registo e vigilância epidemiologica de doenças de notificação obrigatória</p> <p>Formador: Anita Marques</p> <p>Destinatários: Toda a equipa de médicos e internos da USF</p> <p>Localização: Sala de Reuniões Edifício Soares dos Reis</p>
	<p>Descrição: Descrição do processo de notificação e identificação das doenças que fazem parte da lista.</p>
Áreas Sub-Áreas Dimensões:	Formação Profissional Formação Interna Multimorbilidade-e-Outros-Tipos-de-Doenças
Dimensões associadas:	Multimorbilidade e Outros Tipos de Doenças;
Outros indicadores/métricas:	

Atividade n.º 11

Descrição:	<p>Título: Privacidade e intimidade/protecção de dados/confidencialidade de registos</p> <p>Formador: João Rolando e/ou formador externo</p> <p>Destinatários: Toda a equipa da USF</p> <p>Localização: Sala de Reuniões Edifício Soares dos Reis</p> <p>Descrição:</p>
Áreas Sub-Áreas Dimensões:	Formação Profissional Formação Interna Centralidade-no-Cidadão
Dimensões associadas:	Centralidade no Cidadão;
Outros indicadores/métricas:	

Atividade n.º 10

Descrição: **Título:** Conflitos éticos
Formador: Jorge Lima
Destinatários: Toda a equipa da USF
Localização: Sala de Reuniões Edifício Soares dos Reis

Áreas | Sub-Áreas | Dimensões: **Descrição:** Formação Profissional | Formação Interna | Centralidade-no-Cidadão

Dimensões associadas: Centralidade no Cidadão;

Outros indicadores/métricas:

Atividade n.º 9

Descrição: **Título:** Manual de antibioterapia
Formador: Núcleo de Internos da USF Nova Salus
Destinatários: Toda a equipa de médicos e internos da USF
Localização: Sala de Reuniões Edifício Soares dos Reis

Áreas | Sub-Áreas | Dimensões: **Descrição:** Apresentação do manual elaborado, seguindo as normas DGS e recomendações de sociedades científicas mais recentes
Formação Profissional | Formação Interna | Prescrição-Farmacoterapêutica

Dimensões associadas: Prescrição Farmacoterapêutica;

Outros indicadores/métricas:

Atividade n.º 8

Descrição: **Título:** Prevenção e controlo de infeções associadas à prestação de cuidados
Formador: Elos de Ligação da USF à Comissão de Controle de Infecção
Destinatários: Toda a equipa da USF
Localização: Sala de Reuniões Edifício Soares dos Reis

Áreas | Sub-Áreas | Dimensões: **Descrição:** Formação Profissional | Formação Interna | Segurança-de-Utentes; Segurança-de-Profissionais

Dimensões associadas: Segurança de Utentes; Segurança de Profissionais;

Outros indicadores/métricas:

Atividade n.º 7

Descrição: **Título:** Utilização do processo clínico eletrónico
Formador: João Rolando, Vanessa Silva, Secretário Clínico a designar
Destinatários: toda a equipa da USF
Localização: Sala de Reuniões Edifício Soares dos Reis

Áreas | Sub-Áreas | Dimensões: **Descrição:** Formação Profissional | Formação Interna | Formação-da-Equipa-Multiprofissional

Dimensões associadas: Formação da Equipa Multiprofissional;

Outros indicadores/métricas:

Atividade n.º 6

Descrição: **Título:** Ansiolíticos e hipnóticos - quais as alternativas ao seu uso?
Formador: Marta Tavares
Destinatários: Toda a equipa de médicos e internos da USF
Localização: Sala de Reuniões Edifício Soares dos Reis

Áreas | Sub-Áreas | Dimensões: **Descrição:** apresentação de alternativas à prescrição de benzodiazepinas e similares
Formação Profissional | Formação Interna | Prescrição-Farmacoterapêutica

Dimensões associadas: Prescrição Farmacoterapêutica;

Outros indicadores/métricas:

Atividade n.º 5

Descrição: **Título:** Insulinização do doente diabético - quando e como iniciar
Formador: Vera Moura e Patrícia Marques e/ou formador externo
Destinatários: Toda a equipa de médicos, enfermeiros e internos da USF
Localização: Sala de Reuniões Edifício Soares dos Reis

Áreas | Sub-Áreas | Dimensões: **Descrição:** Revisão de indicações para insulinização
Formação Profissional | Formação Interna | Prescrição-Farmacoterapêutica; Diabetes-Mellitus

Dimensões associadas: Prescrição Farmacoterapêutica; Diabetes Mellitus;

Outros indicadores/métricas:

Atividade n.º 4

Descrição:	Título: Auto-vigilância do controle glicémico no doente diabético - quais os melhores esquemas de acordo com a terapêutica farmacológica Formador: Bárbara Vaz e Ester Preto Destinatários: Toda a equipa de médicos, enfermeiros e internos da USF Localização: Sala de Reuniões Edifício Soares dos Reis
Áreas Sub-Áreas Dimensões:	Descrição: Actividade formativa destinada a melhorar a adequação dos esquemas de autovigilância e redução da prescrição inadequada de pesquisas de glicemias capilares Formação Profissional Formação Interna Prescrição-Farmacoterapêutica; Diabetes-Mellitus
Dimensões associadas:	Diabetes Mellitus; Prescrição Farmacoterapêutica;
Outros indicadores/métricas:	

Atividade n.º 3

Descrição:	Título: Etiqueta respiratória - o que ensinar aos nossos utentes Formador: Goretti Silva, Maria José Topa e Cristina Gomes Destinatários: Toda a equipa da USF Localização: Sala de Reuniões Edifício Soares dos Reis
Áreas Sub-Áreas Dimensões:	Descrição: Breve apresentação para a sensibilização dos utentes ao ensino da etiqueta respiratória aos utentes, nas proximidades do início da época da gripe 2018/2019 Formação Profissional Formação Interna Segurança-de-Utentes; Segurança-de-Profissionais; Doenças-Aparelho-Respiratório
Dimensões associadas:	Doenças Cardiovasculares, Segurança de Utentes, Segurança de Profissionais;
Outros indicadores/métricas:	

Atividade n.º 2

Descrição:	Título: Prevenção do burn-out nos profissionais de saúde Formador: Diana Martins, Lílíana Maia e Carla Martins Destinatários: Toda a equipa da USF Localização: Sala de Reuniões Edifício Soares dos Reis
Áreas Sub-Áreas Dimensões:	Descrição: pequena apresentação sobre técnicas de prevenção de burn-out, aplicáveis em contexto diário Formação Profissional Formação Interna Segurança-de-Profissionais
Dimensões associadas:	Segurança de Profissionais;
Outros indicadores/métricas:	

R

Atividade n.º 1

Descrição:

Título: Nomenclatura de registo de enfermagem para médicos
Formador: João Rolando
Destinatários: Toda a equipa de médicos, enfermeiros e internos da USF
Localização: Sala de Reuniões Edifício Soares dos Reis

Descrição: Apresentação de nomenclatura utilizada na prática clínica de enfermagem, para adequada interpretação pelos elementos médicos

**Áreas | Sub-Áreas |
Dimensões:**

Formação Profissional | Formação Interna | Segurança-de-Utentes

Dimensões associadas:

Segurança de Utentes;

Outros indicadores/métricas:

Atividades não categorizadas

Atividade n.º 79 Avaliar e registar grau de dependência dos utentes com mais de 65 anos

Título:	Avaliar e registar grau de dependência dos utentes com mais de 65 anos
Descrição:	Atualizar anualmente, na primeira consulta de enfermagem, o grau de dependência aos utentes com mais de 65 anos
Áreas Sub-Áreas Dimensões:	
Dimensões associadas:	
Indicadores associados:	
Outros indicadores/métricas:	
Problemas:	

6. Plano de Formação

Identificação das necessidades formativas

Foi feito, pelo Conselho Técnico, o levantamento das necessidades formativas percebidas pela equipa, através da administração de questionários electrónicos. O plano delineado resultou das sugestões que reuniram maior consenso.

Atividade n.º 69

Título: Manual de Acolhimento
Descrição: Atualização do Manual de Acolhimento. Entrega a todos os Internos e Alunos que realizem estágios na USF durante o ano de 2019.

Área	Sub-Áreas	Dimensões
Formação Profissional	Formação Interna	Formação de Internos e Alunos

Indicadores associados:

Outros indicadores/métricas:

Problemas:

Atividade n.º 62

Título: Processo de contratualização
Descrição: Dar o conhecer as novas indicações no processo de contratualização a toda a equipa

Área	Sub-Áreas	Dimensões
Qualidade Organizacional	Melhoria Contínua da Qualidade	Acesso
Formação Profissional	Formação Interna	Formação da Equipa Multiprofissional

Indicadores associados:

Outros indicadores/métricas:

Problemas:

Atividade n.º 61

Título: Actividades Específicas e Incentivos Financeiros das USF modelo B
Descrição: Dar a conhecer os resultados obtidos no ano 2018 e suas implicações

Área	Sub-Áreas	Dimensões
Formação Profissional	Formação Interna	Formação da Equipa Multiprofissional

Indicadores associados:

Outros indicadores/métricas:

Problemas:

Atividade n.º 60

Título: Cuidados Paliativos
Descrição: Dar a conhecer as novas abordagens no tratamento do utente em fase terminal

Área	Sub-Áreas	Dimensões
Desempenho	Gestão da Doença	Multimorbilidade e Outros Tipos de Doenças
Formação Profissional	Formação Interna	Formação da Equipa Multiprofissional

Indicadores associados:

Outros indicadores/métricas:

Problemas:

Atividade n.º 59

Título: Uso de correio eletrónico profissional
Descrição: Reforço dos conceitos do atendimento em Unidades de Saúde

Área	Sub-Áreas	Dimensões
Desempenho	Acesso	Tempos Máximos de Resposta Garantidos; Trajeto do Utente na Unidade Funcional; Atendimento Telefónico
Formação Profissional	Formação Interna	Formação da Equipa Multiprofissional

Indicadores associados:

Outros indicadores/métricas:

Problemas:

Atividade n.º 58

Título: Protocolo de rastreio pré-natal do 1º trimestre
Descrição: Descrever o circuito entre a USF e o Hospital no âmbito do rastreio pré-natal

Área	Sub-Áreas	Dimensões
Desempenho	Gestão da Saúde	Saúde da Mulher
Formação Profissional	Formação Interna	Formação da Equipa Multiprofissional

Indicadores associados:

Outros indicadores/métricas:

Problemas:

Atividade n.º 57

Título: Medicina Integrativa
Descrição: Dar a conhecer esta nova corrente da Medicina em Portugal

Área	Sub-Áreas	Dimensões
Qualidade Organizacional	Segurança	Segurança de Utentes
Formação Profissional	Formação Interna	Formação da Equipa Multiprofissional

Indicadores associados:

Outros indicadores/métricas:

Problemas:

Atividade n.º 56

Título: Organização interna - manual de procedimentos
Descrição: Dar a conhecer a estruturação interna dos procedimentos na USF e distribuição metodológica

Área	Sub-Áreas	Dimensões
Qualidade Organizacional	Segurança	Segurança de Utentes
Formação Profissional	Formação Interna	Formação da Equipa Multiprofissional

R

Indicadores associados:

Outros indicadores/métricas:

Problemas:

Atividade n.º 55

Título: Sinais indiretos de maus tratos infantis
Descrição: Alertar para indícios precoces de vários tipos de maus tratos

Área	Sub-Áreas	Dimensões
Desempenho	Gestão da Saúde	Saúde Infantil e Juvenil
Formação Profissional	Formação Interna	Formação da Equipa Multiprofissional

Indicadores associados:

Outros indicadores/métricas:

Problemas:

Atividade n.º 54

Título: Regras básicas do atendimento ao público
Descrição: Dar a conhecer as regras e fundamentos no atendimento de utentes em unidades de saúde. Respeitar o código deontológico da atividade em função pública

Área	Sub-Áreas	Dimensões
Desempenho	Acesso	Trajetos do Utente na Unidade Funcional
Qualidade Organizacional	Centralidade no Cidadão	Centralidade no Cidadão
Formação Profissional	Formação Interna	Formação da Equipa Multiprofissional

Indicadores associados:

Outros indicadores/métricas:

Problemas:

Atividade n.º 53

Título: Plano de cuidados ao utente dependente
Descrição: Identificar os critérios da prestação de cuidados ao utente dependente (médicos e de enfermagem); quem faz o quê e quando.

Área	Sub-Áreas	Dimensões
Desempenho	Gestão da Saúde	Saúde do Idoso
Formação Profissional	Formação Interna	Formação da Equipa Multiprofissional

Indicadores associados:

Outros indicadores/métricas:

Problemas:

Atividade n.º 52

Título: Kanban
Descrição: Implementação do sistema Kanban para reposição dos materiais na USF Nova Salus

Área	Sub-Áreas	Dimensões
Qualidade Organizacional	Segurança	Gestão do Risco
Formação Profissional	Formação Interna	Formação da Equipa Multiprofissional

Indicadores associados:

Outros indicadores/métricas:

Problemas:

Metodologia de Avaliação - Formação da Equipa Multiprofissional

	Numerador (Previsão)	Denominador (Previsão)	Meta Contratualizada (Previsão)
% Reuniões Formativas/ Total das Reuniões	11.0	33.0	33.33 %
% Ações de formação realizadas/ total das ações de formação programadas	9.0	11.0	81.82 %
% Formações externas partilhadas em reunião/ total formações externas frequentada	14.0	20.0	70 %

	N.º de Profissionais da Equipa (Previsão)(C)	N.º Reuniões Formativas (Previsão) (B)	N.º Total de Presenças (Previsão) (A)	Meta Contratualizada (A/(BxC))
% Profissionais envolvidos por cada grupo profissional				
Médicos	8.0	11.0	66.0	75 %
Enfermeiros	8.0	11.0	66.0	75 %
Secretários Clínicos	6.0	10.0	42.0	70 %
Outros Profissionais	0.0	0.0	0.0	0 %

JR

7. Recursos

Recursos Humanos

Carteiras de serviço

Área Assistencial	Período	Freq.	HS	NS	MF	EF	SC	OP	Total	Fundamentação
Serviço de Atendimento Permanente ou Prolongado	Dias Úteis	5x Semana	0.0	0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	
Serviço de Atendimento Permanente ou Prolongado	Sábados	1x Semana	0.0	0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	
Serviço de Atendimento Permanente ou Prolongado	Domingos	1x Semana	0.0	0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	
Serviço de Atendimento Permanente ou Prolongado	Feriados	1x Semana	0.0	0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	
Outros tipos	Dias Úteis	5x Semana	0.0	0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	Tendo em conta a impossibilidade de prever a afluência a este serviço será realizada monitorização mensal e um relatório anual da atividade realizada. A retribuição a ser devida é estipulada da seguinte forma: 1 - A cada 4 atendimentos esporádicos (secretário clínico, médico ou de enfermagem) corresponderá 1 hora de trabalho extraordinário, sendo o calculado separadamente para cada grupo profissional ao ano e por nº inteiro, em arredondamento ([nº de atendimentos mensais/4]; ex: 27 atendimentos médicos no ano/4 = 6,75 ao que corresponde um pagamento de 6 horas extraordinárias a distribuir pelo grupo médico). 2 - Por cada 2 domicílios (médico ou de enfermagem) corresponderá 1 hora de trabalho extraordinário [nº de domicílios anual/2].

Profissionais

Área Assistencial	Período	Freq.	HS	NS	MF	EF	SC	OP	Total	Fundamentação
Assistente operacional	Dias Úteis	5x Semana	0		0.0	0.0	0.0	12.0	12.0	Assistente Operacional em exclusividade para a USF, durante todo o horário de funcionamento
Rastreio Saúde Visual Infantil (RSVI)	Dias Úteis	5x Semana	0		0.0	17.0	0.0	0.0	17.0	17 horas de trabalho extraordinário para a realização do RSVI

Recursos Físicos

Comunicações

Descrição	Qt.	Valor Unitário	Atividades
Site da USF	1	2190	
Central Telefónica	1		
Quiosque eletrônico	1		

Sistemas de informação

Descrição	Qt.	Valor Unitário	Atividades
Acesso ao site UpToDate	1		

Amenidades

Descrição	Qt.	Valor Unitário	Atividades
Cadeira de rodas	1		

Equipamento Clínico

Descrição	Qt.	Valor Unitário	Atividades
Ecodoppler fetal	1		
Oxímetro de dedo para adulto	8		
Oxímetro de dedo pediátrico	4		
Esfingomanómetro digital	8		
Estetoscópio	8		
Equipamento MAPA	1		
Marquesa elétrica ginecológica tripartida	6		
Candeeiro de observação	6		
Frigorífico de vacinas (de grande capacidade)	1		

Outros

Sem Recursos

Transportes

Sem Recursos

Obras

Obras

Descrição	Qt.	Valor Unitário	Atividades
Substituição de instalações ou em alternativa remodelação total das instalações da Unidade com criação de mais gabinetes, substituição do pavimento, criação de WC para profissionais dentro da USF, mais espaços de armazém/arquivo, criação de biblioteca, saída de emergência, etc	1		

Formação

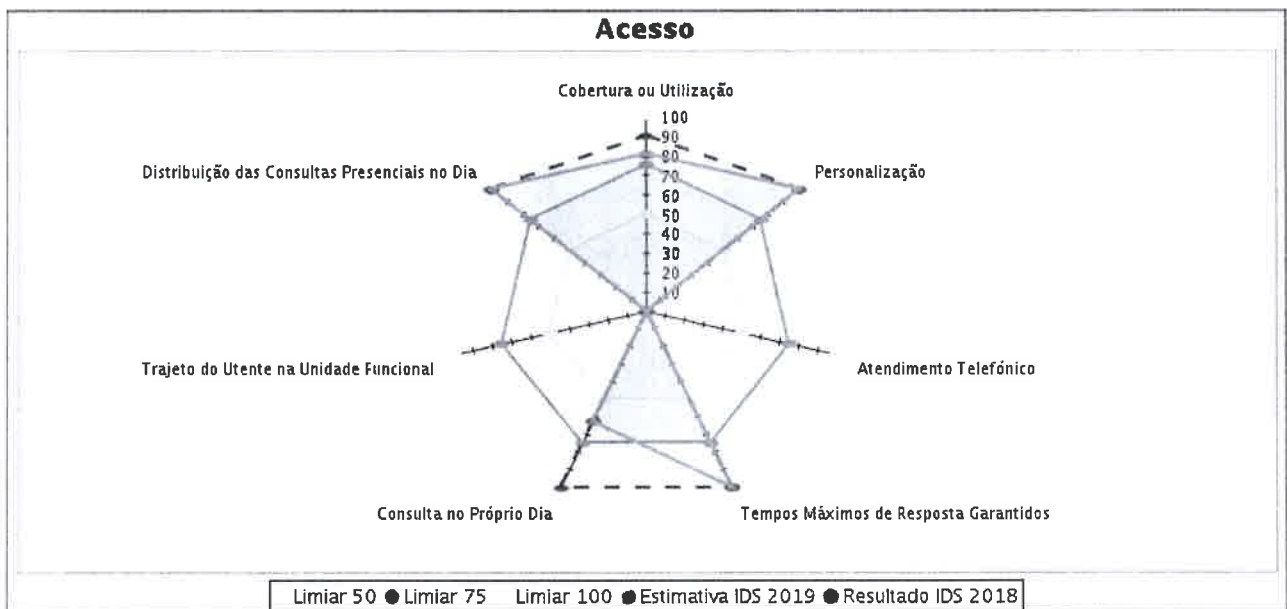
Formação

Sem Recursos

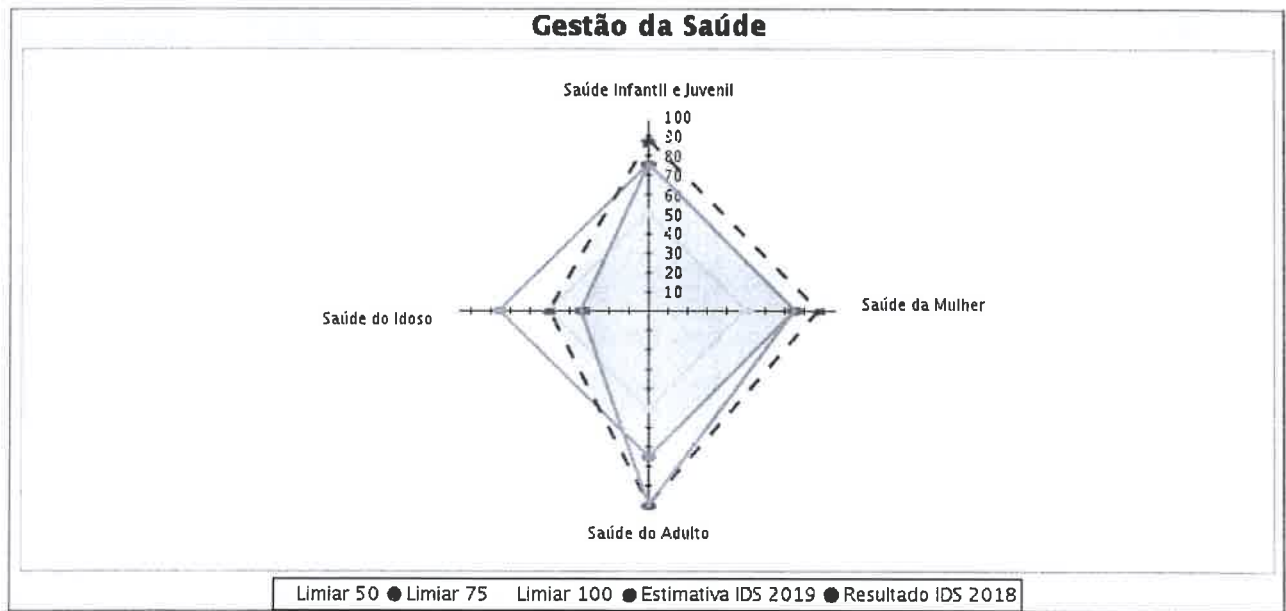
8. IDG

Visão Global do IDG	2017	2018	2019
Valor de referência	-	78.3 C	86.7 D
Valor esperado	-	87.2 D	92.3 D
Resultado	-	93.6 D	-

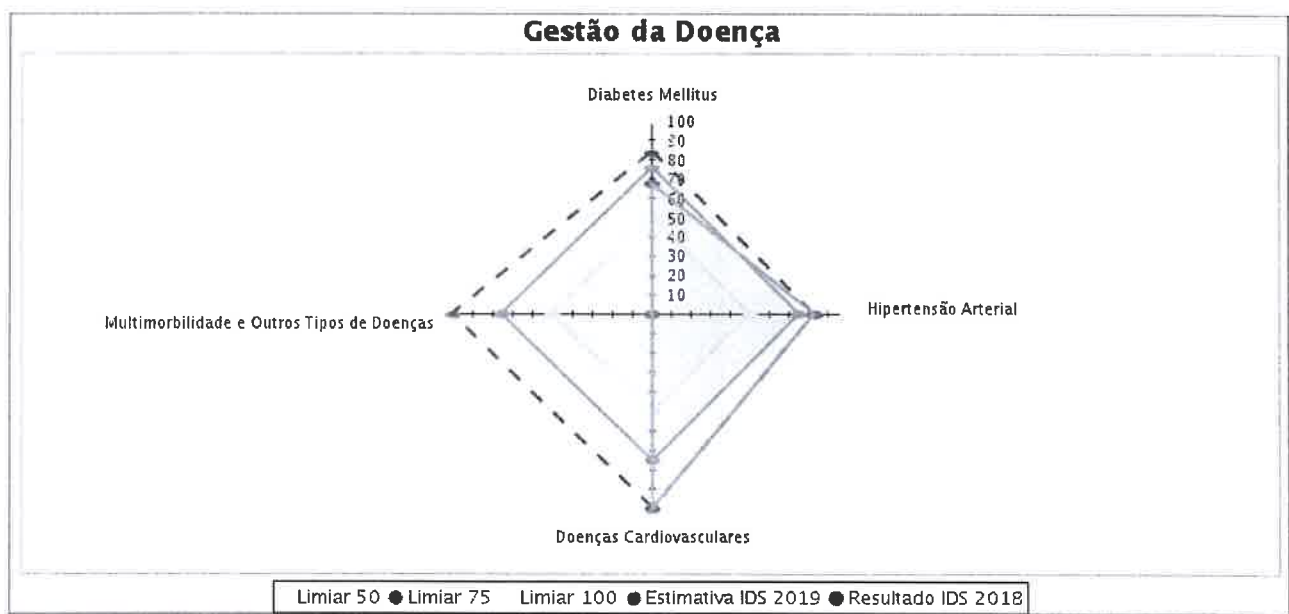
Desempenho	2017	2018	2019
Valor de referência	-	78.3 C	86.7 D
Valor esperado	-	87.2 D	92.3 D
Resultado	-	88.8 D	-



	Valor de Referência	2017	2018	2019			
Acesso	Outubro 2018	Esperado	Resultado	Esperado	Resultado	Esperado	Resultado
Cobertura ou Utilização	80 C	-	-	90.0 D	80 C	90.0 D	-
Personalização	100 E	-	-	75.0 C	75 C	100.0 E	-
Atendimento Telefónico	-	-	-	-	-	-	-
Tempos Máximos de Resposta Garantidos	100 E	-	-	100.0 E	100 E	100.0 E	-
Consulta no Próprio Dia	62.5 B	-	-	100.0 E	50 B	100.0 E	-
Trajeto do Utente na Unidade Funcional	-	-	-	-	-	-	-
Distribuição das Consultas Presenciais no Dia	100 E	-	-	100.0 E	100 E	100.0 E	-



	Valor de Referência	2017		2018		2019	
Gestão da Saúde	Outubro 2018	Esperado	Resultado	Esperado	Resultado	Esperado	Resultado
Saúde Infantil e Juvenil	75 C	-	-	87.5 D	87.5 D	87.5 D	-
Saúde da Mulher	75 C	-	-	87.8 D	75 C	87.5 D	-
Saúde do Adulto	100 E	-	-	83.3 C	100 E	100.0 E	-
Saúde do Idoso	33.3 A	-	-	50.0 B	50 B	50.0 B	-
IDS Gestão da Saúde	70.8 B	-	-	77.1 C	78.1 C	81.3 C	-



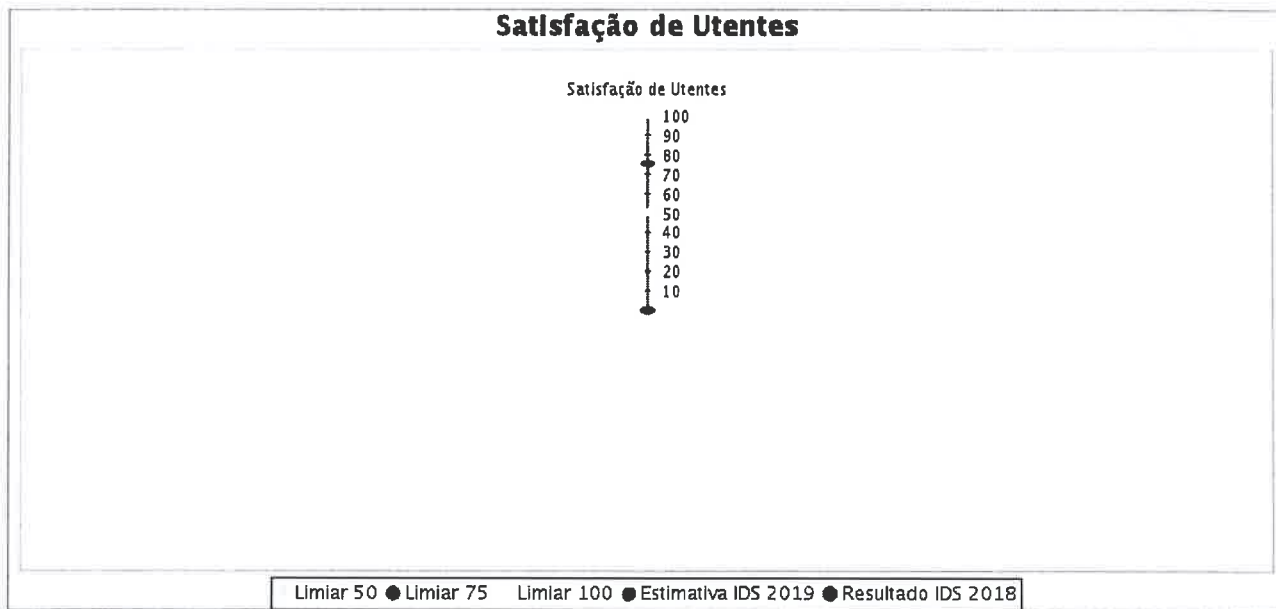
Valor de Referência	2017	2018	2019
---------------------	------	------	------

Gestão da Doença	Outubro 2018	Esperado	Resultado	Esperado	Resultado	Esperado	Resultado
Diabetes Mellitus	66.7 B	-	-	83.3 C	83.3 C	83.3 C	-
Hipertensão Arterial	83.3 C	-	-	100.0 E	83.3 C	83.3 C	-
Doenças Aparelho Respiratório	100 E	-	-	50.0 B	100 E	100.0 E	-
Multimorbilidade e Outros Tipos de Doenças	-	-	-	100.0 E	-	100.0 E	-
IDS Gestão da Doença	83.3 C	-	-	83.3 C	88.9 D	88.9 D	-



Qualificação da Prescrição	Valor de Referência	2017		2018		2019	
	Outubro 2018	Esperado	Resultado	Esperado	Resultado	Esperado	Resultado
Prescrição Farmacoterapêutica	100 E	-	-	100.0 E	100 E	100.0 E	-
Prescrição MCDT's	100 E	-	-	100.0 E	100 E	100.0 E	-
Prescrição de Cuidados	-	-	-	-	-	-	-
IDS Qualificação da Prescrição	100 E	-	-	100.0 E	100 E	100.0 E	-

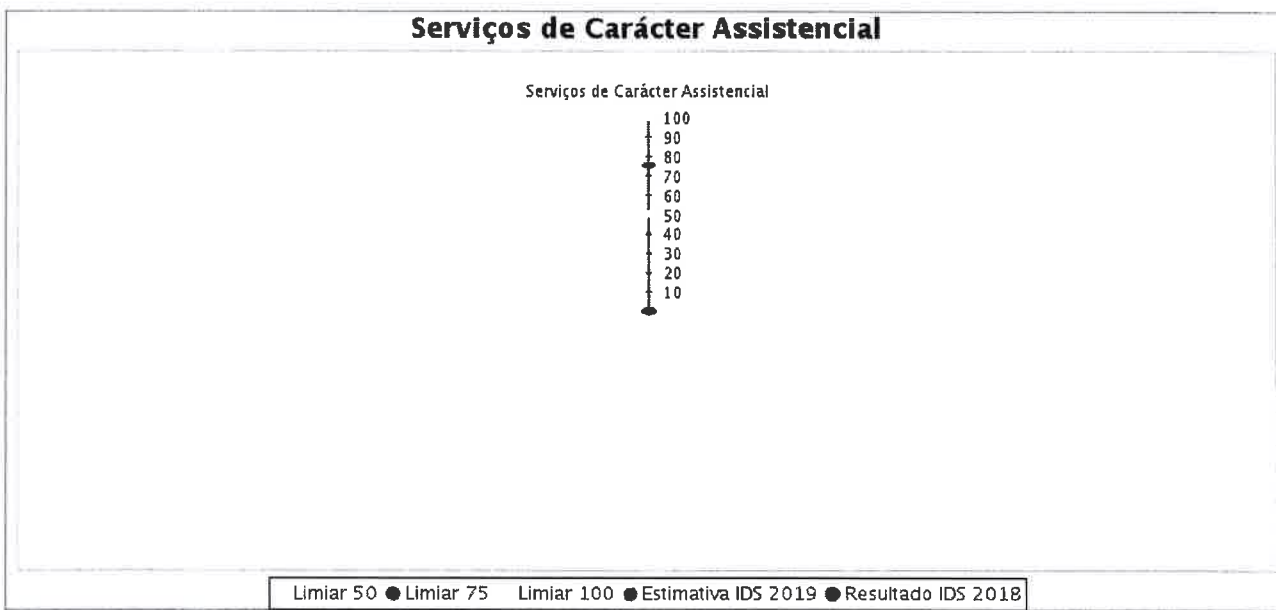
Satisfação de Utentes



	Valor de Referência	2017		2018		2019	
Satisfação Utentes	Outubro 2018	Esperado	Resultado	Esperado	Resultado	Esperado	Resultado
Satisfação de Utentes	-	-	-	-	-	-	-
IDS Satisfação Utentes	-	-	-	0.0 A	-	-	-

Serviços	2017	2018	2019
Valor de referência	-	-	-
Valor esperado	-	87.2 D	-
Resultado	-	98.9 E	-

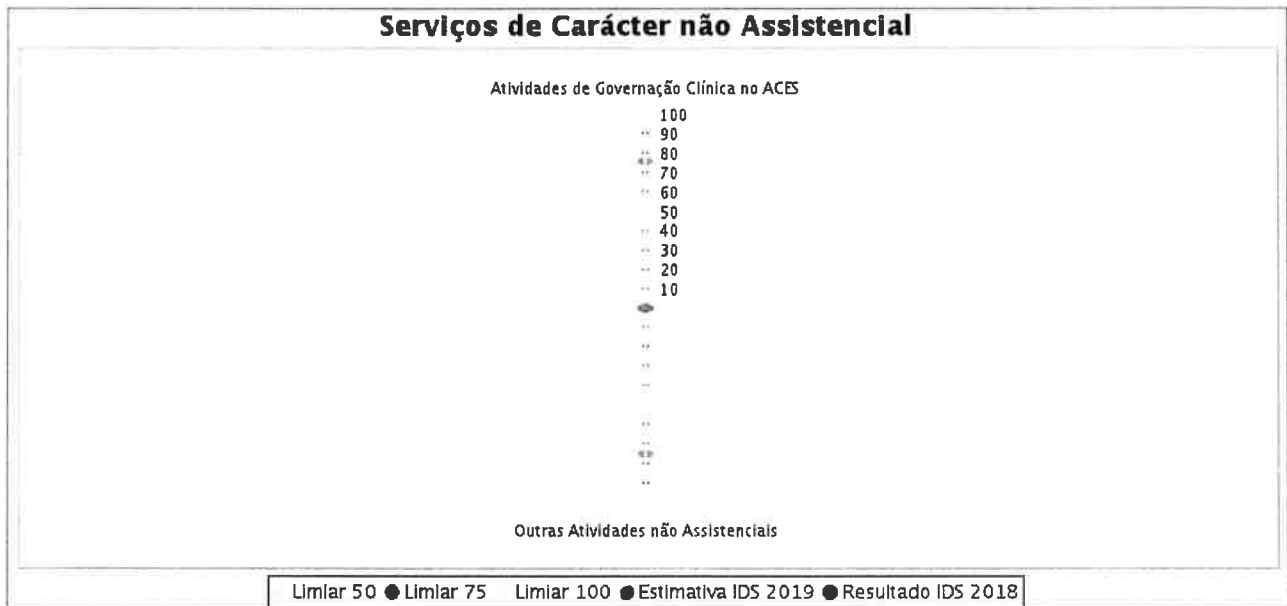
Serviços de Carácter Assistencial



Valor de Referência	2017	2018	2019
---------------------	------	------	------

R

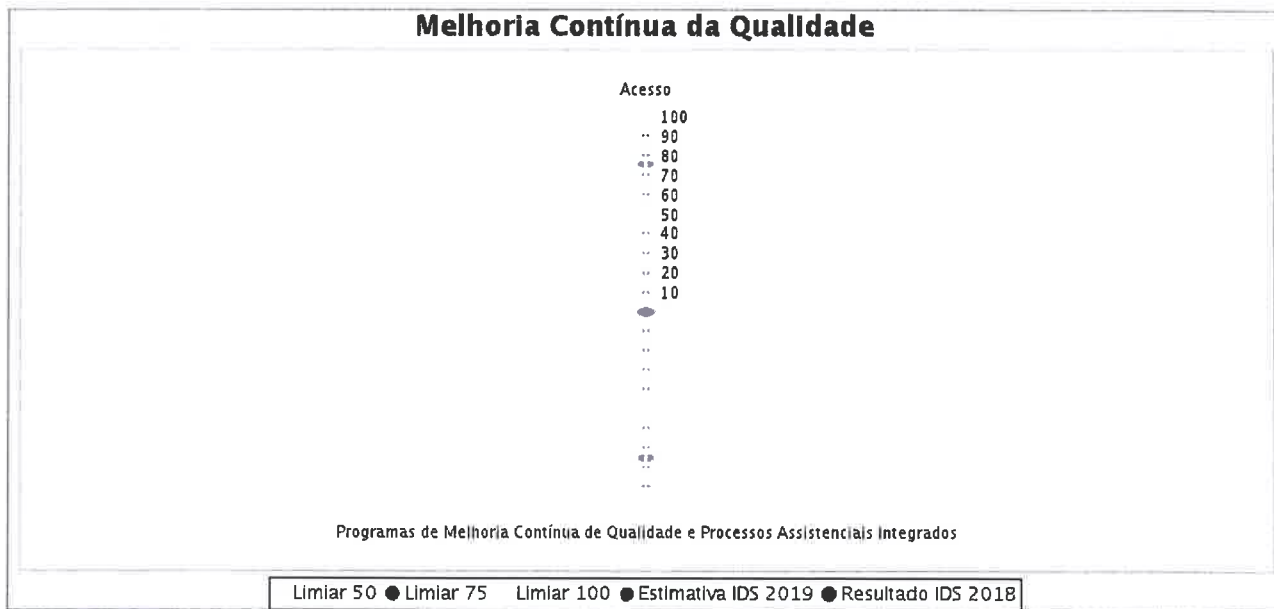
Serviços Assistenciais	Outubro 2018	Esperado	Resultado	Esperado	Resultado	Esperado	Resultado
Serviços de Carácter Assistencial	-	-	-	-	100 E	-	-
IDS Serviços Assistenciais	-	-	-	0.0 A	100 E	-	-



Serviços não Assistenciais	Valor de Referência	2017		2018		2019	
	Outubro 2018	Esperado	Resultado	Esperado	Resultado	Esperado	Resultado
Atividades de Governação Clínica no ACES	-	-	-	-	94.3 D	-	-
Outras Atividades não Assistenciais	-	-	-	-	-	-	-
IDS Serviços não Assistenciais	-	-	-	0.0 A	94.3 D	-	-

Qualidade Organizacional	2017	2018	2019
Valor de referência	-	-	-
Valor esperado	-	87.2 D	-
Resultado	-	100 E	-

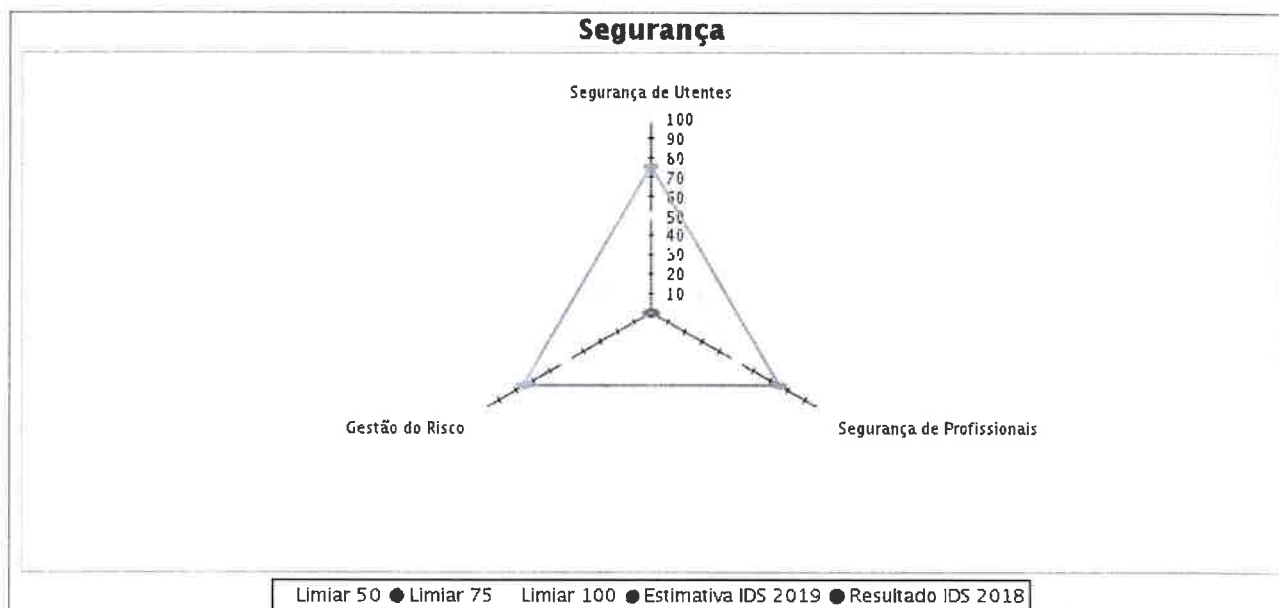
Melhoria Contínua da Qualidade



Valor de Referência 2017 2018 2019

Melhoria Contínua da Qualidade	Outubro 2018	Esperado	Resultado	Esperado	Resultado	Esperado	Resultado
Acesso	-	-	-	-	100 E	-	-
Programas de Melhoria Contínua de Qualidade e Processos Assistenciais Integrados	-	-	-	-	100 E	-	-
IDS Melhoria Contínua da Qualidade	-	-	-	0.0 A	100 E	-	-

Segurança

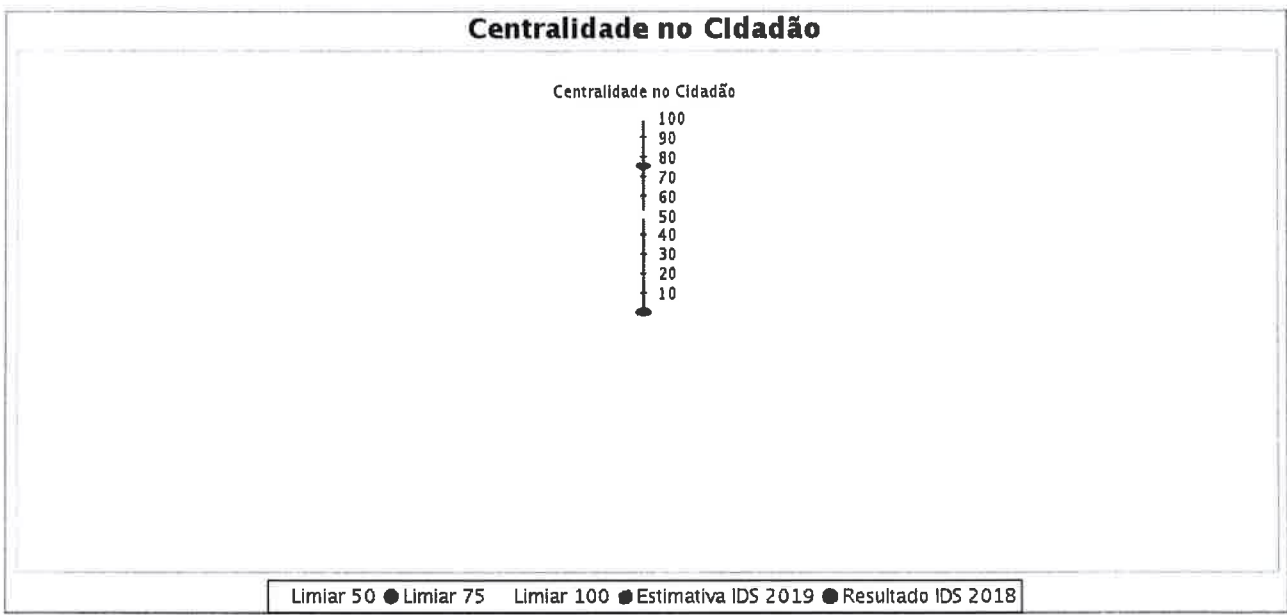


Valor de Referência 2017 2018 2019

Segurança	Outubro 2018	Esperado	Resultado	Esperado	Resultado	Esperado	Resultado
-----------	--------------	----------	-----------	----------	-----------	----------	-----------

R

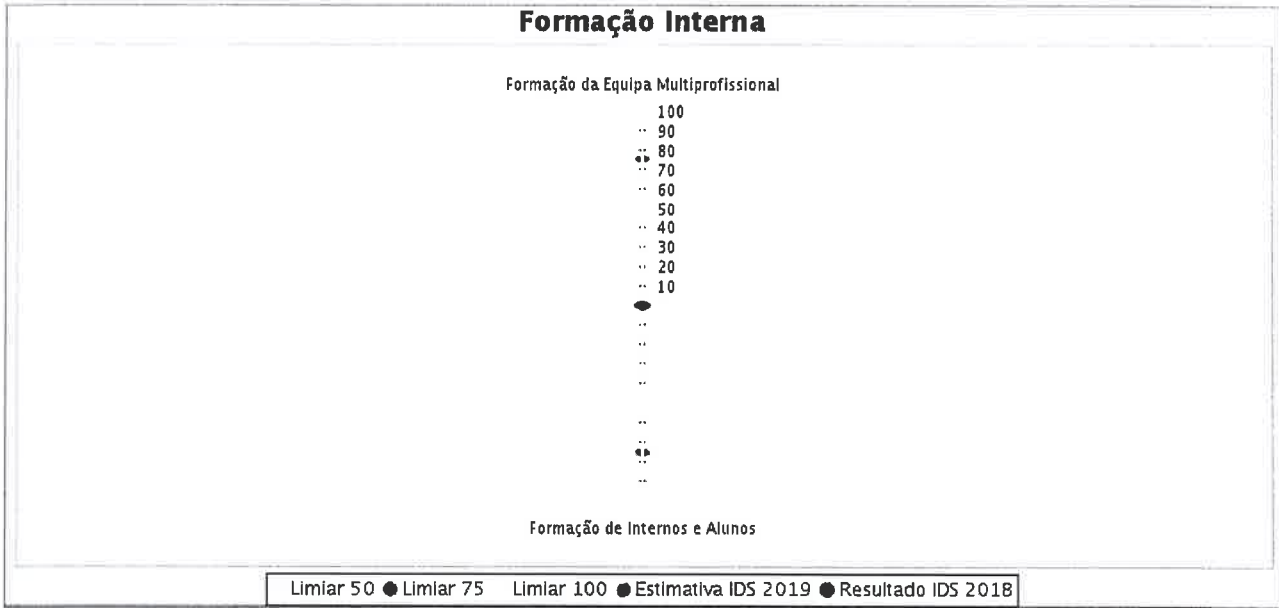
Segurança de Utentes	-	-	-	-	-	-	-
Segurança de Profissionais	-	-	-	-	-	-	-
Gestão do Risco	-	-	-	-	-	-	-
IDS Segurança	-	-	-	-	-	-	-



	Valor de Referência	2017		2018		2019	
	Outubro 2018	Esperado	Resultado	Esperado	Resultado	Esperado	Resultado
Centralidade no Cidadão	-	-	-	-	-	-	-
IDS Centralidade no Cidadão	-	-	-	-	-	-	-

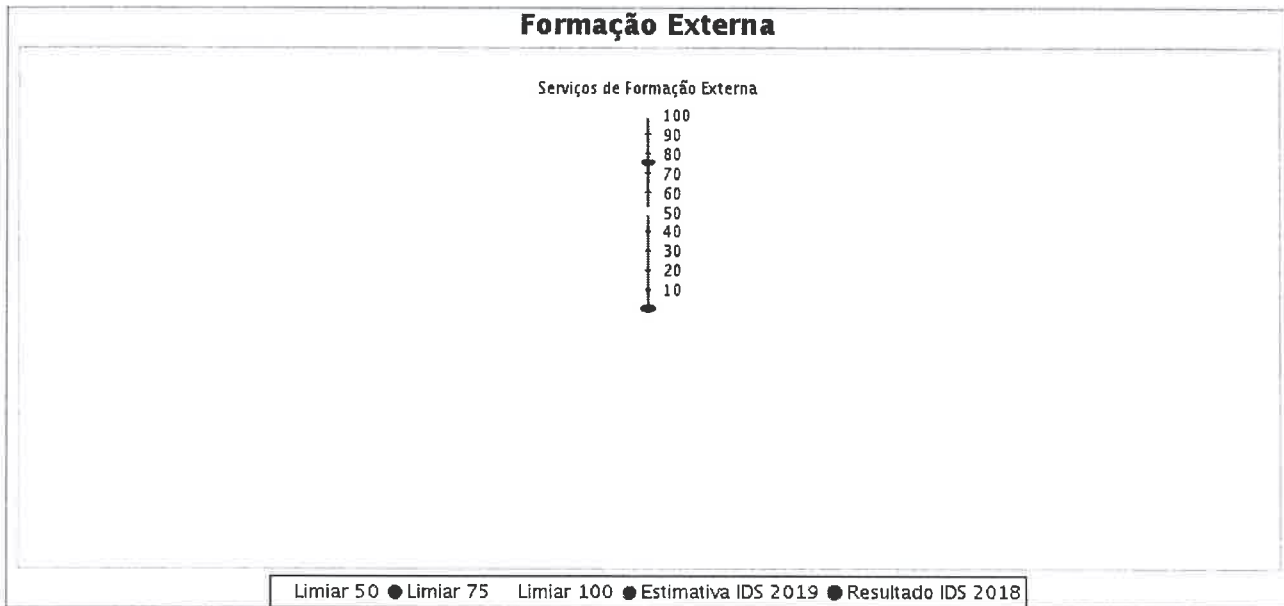
Formação Profissional	2017	2018	2019
Valor de referência	-	-	-
Valor esperado	-	87.2 D	-
Resultado	-	100 E	-

Formação Interna



	Valor de Referência	2017		2018		2019	
Formação Interna	Outubro 2018	Esperado	Resultado	Esperado	Resultado	Esperado	Resultado
Formação da Equipa Multiprofissional	-	-	-	-	100 E	-	-
Formação de Internos e Alunos	-	-	-	-	100 E	-	-
IDS Formação Interna	-	-	-	-	100 E	-	-

Formação Externa

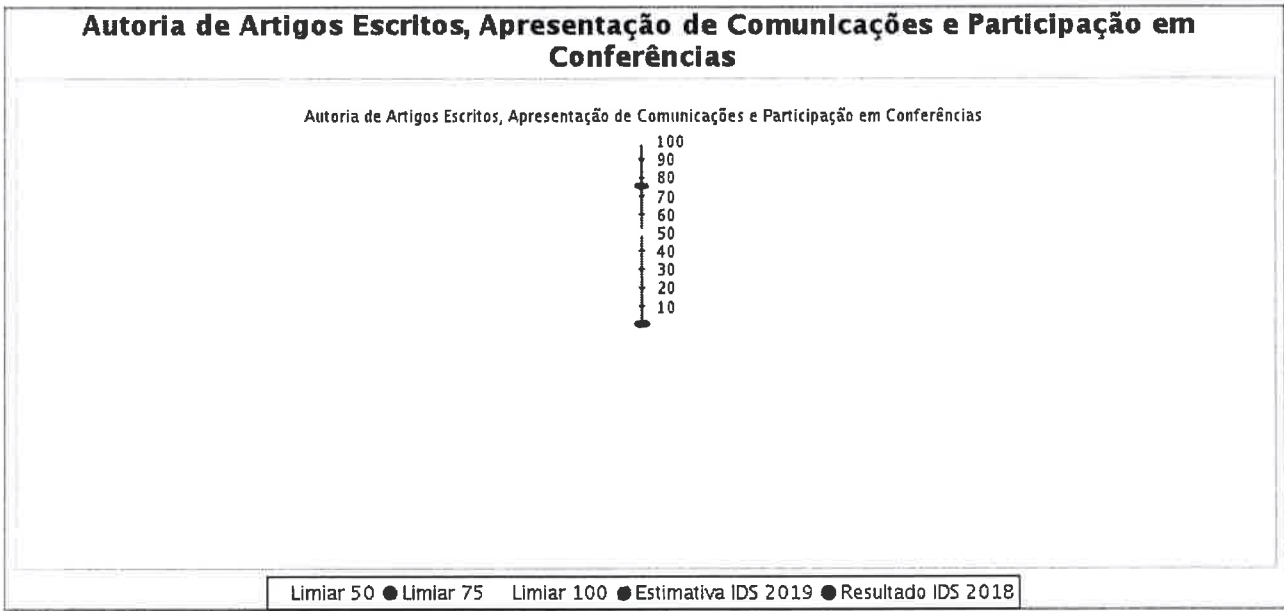


	Valor de Referência	2017		2018		2019	
Formação Externa	Outubro 2018	Esperado	Resultado	Esperado	Resultado	Esperado	Resultado
Serviços de Formação Externa	-	-	-	-	-	-	-

JK

IDS Formação Externa -

Atividade Científica	2017	2018	2019
Valor de referência	-	-	-
Valor esperado	-	87.2 D	-
Resultado	-	-	-



Artigos, Comunicações e Conferências	Valor de Referência	2017		2018		2019	
	Outubro 2018	Esperado	Resultado	Esperado	Resultado	Esperado	Resultado
Autoria de Artigos Escritos, Apresentação de Comunicações e Participação em Conferências	-	-	-	-	-	-	-
IDS Artigos, Comunicações e Conferências	-	-	-	-	-	-	-

Trabalhos de Investigação



	Valor de Referência	2017		2018		2019	
Trabalhos de Investigação	Outubro 2018	Esperado	Resultado	Esperado	Resultado	Esperado	Resultado
Trabalhos de Investigação	-	-	-	-	-	-	-
IDS Trabalhos de Investigação	-	-	-	-	-	-	-

9. Proposta de aplicação dos Incentivos institucionais

Documentos Técnicos

Total: 750 €

Descrição	Qt.	Valor Unit.	Observações
Subscrição da Revista Prescrire	1	750	Atualização de conhecimentos
Subscrição UPTODATE	1	0	Atualização de conhecimentos

Formação

Total: 10000 €

Descrição	Qt.	Valor Unit.	Observações
Encontro Nacional das USF	1	5000	Atualização de conhecimentos
Outras formações externas	1	5000	Atualização de conhecimentos

Amenidades

Total: 1000 €

Descrição	Qt.	Valor Unit.	Observações
Vestuário impermeável para os profissionais	1	1000	
Disco Externo	1	0	
Quiosque eletrónico	1	0	
Central telefónica	1	0	
Candeeiros de observação com Luz fria	6	0	

Qualidade

Total: 2190 €

Descrição	Qt.	Valor Unit.	Observações
Site da USF	1	2190	
Oxímetro de dedo para adultos	8	0	
Oxímetro de dedo para crianças	2	0	
Escala de avaliação desenvolvimento infantil	1	0	
Esfingomanómetro digital	8	0	
Estetoscópio	8	0	
Ecodoppler fetal	1	0	
Oftalmoscópio	1	0	
Projeter	1	0	
Marquesa ginecológica tripartida	6	0	
Aparelho para RSVI	1	0	

Acreditação

Total: 5000 €

Descrição	Qt.	Valor Unit.	Observações
Acreditação	1	5000	

Total: 18940 €

