

CARTA DE COMPROMISSO - 2021

Unidade Funcional USF Bracara Augusta

O Agrupamento de Centros de Saúde (ACES) ACES Cávado I - Braga, representado pelo seu Diretor Executivo, e a Unidade Funcional (UF) modelo Unidade de Saúde Familiar (USF) denominada USF Bracara Augusta representada pelo seu Coordenador, constituída nos termos da lei vigente, assumem nesta data a presente Carta de Compromisso, com efeitos para o ano civil de 2021 que se rege pelas seguintes condições:

1. A UF é parte integrante do ACES, sendo constituída por uma equipa multiprofissional, cuja composição 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 2020, 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 das atividades e recursos previstos no plano de ação, inerentes à carteira básica de serviços, com enfoque no plano de melhoria em áreas específicas, conforme previsto nos Termos de Referência para a Contratualização de Cuidados de Saúde no SNS para 2021, assim como na Operacionalização da Contratualização nos Cuidados de Saúde Primários Biénio 2020\2021.
4. A UF compromete-se perante a presente Carta de Compromisso, a cumprir as especificações associadas 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 o 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 2022, 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. Durante o ano de 2021 o acompanhamento incidirá preferencialmente sobre as áreas de melhoria que tenham sido identificadas durante a negociação e registadas no plano de ação anexo. 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 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 Cávado I
- Braga

O Coordenador da USF Bracara
Augusta

Plano de Ação 2021

USF Bracara Augusta

ACES Cávado I - Braga, ARS Norte

CARTA DE COMPROMISSO - 2021

1. Quem Somos	1
2. Quem Servimos	3
3. Visão Global do Plano de Ação	5
4. Problemas e Objetivos	7
5. Atividades	8
6. Plano de Formação	13
7. Recursos	15
8. IDG	17
9. Proposta de aplicação dos Incentivos institucionais	19
10. Plano de Melhoria	20

1. Quem Somos

Identificação

USF Bracara Augusta, ACES Cávado I - Braga, ARS Norte

Morada: Praça General Humberto Delgado 22, 4715-115 - Braga

Modelo: USF-B

Data início de atividade: 2009-02-27

Contratualização

Mês de início da contratualização 2021: 1

Nº meses contratualizados no ano 2021: 12

Compromisso Assistencial

Nº Inscritos:

Data Parecer Técnico:

Horário de Funcionamento

De 2ª a 6ª feira: 08:00 às 20:00; Sábados, domingos e feriados: Encerrado

Coordenação

Coordenador: José Manuel Pereira Machado

Conselho Técnico

Nome	Grupo Profissional	Especialidade
PAULA ALEXANDRA SOUSA FERNANDES	Pessoal Assistente Técnico	Sem especialidade
ANTONIO JOSE MOURA LEAL	Pessoal Médico	Medicina Geral e Familiar
MARTA SOFIA OLIVEIRA JACOME	Pessoal de Enfermagem	Reabilitação

Profissionais

Médicos

Nome	Especialidade	ETC
MARA BEATRIZ LIMA MELLO SOUZA	Medicina Geral e Familiar	1.0
JOSE MANUEL PEIXOTO PEREIRA	Medicina Geral e Familiar	1.0
JOSE ANTONIO PEREIRA FERNANDES	Medicina Geral e Familiar	1.0
JOSE MANUEL PEREIRA MACHADO	Medicina Geral e Familiar	1.0
ANTONIO JOSE MOURA LEAL	Medicina Geral e Familiar	1.0
MARIA LURDES FERREIRA REBELO	Medicina Geral e Familiar	1.0
ISABEL MARIA FERREIRA SILVA	Medicina Geral e Familiar	1.0
TOTAL		7.00

CARTA DE COMPROMISSO - 2021

Enfermeiros

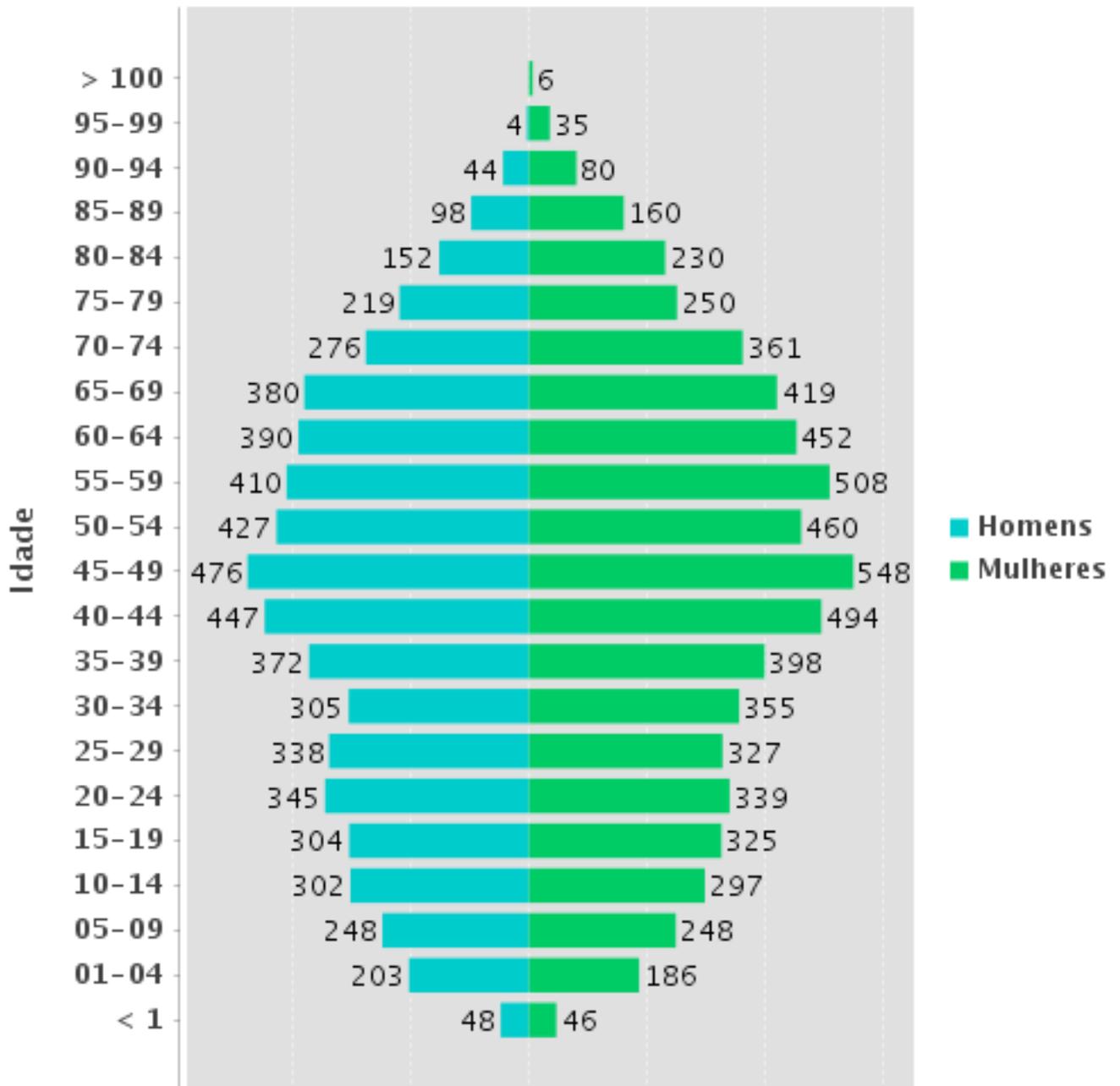
Nome	Especialidade	ETC
JOAO PAULO COELHO	Reabilitação	1.0
MARTA SOFIA OLIVEIRA JACOME	Reabilitação	1.0
LAURA ALEXANDRA PEREIRA BARREIRO	Sem especialidade	1.0
JOSE ANTONIO DE SOUSA NOGUEIRA	Sem especialidade	1.0
BRUNO RAFAEL QUEIROS DOURADO	Sem especialidade	1.0
SOFIA ALEXANDRA OLIVEIRA ABREU	Sem especialidade	1.0
DANIELA MARIA SILVA MENDES	Sem especialidade	1.0
TOTAL		7.00

Secretários Clínicos

Nome	Especialidade	ETC
SONIA ISABEL COSTA PEIXOTO MAGALHAES	Sem especialidade	1.0
MARIA JOSE RODRIGUES SOUSA MACHADO	Sem especialidade	1.0
PAULA ALEXANDRA SOUSA FERNANDES	Sem especialidade	1.0
HELENA PAULA COSTA FERNANDES SILVA	Sem especialidade	1.0
ELISABETE CUNHA SILVA	Sem especialidade	1.0
TOTAL		5.00

* ETC Ponderado ao n.º meses de atividade

Pirâmide Etária



3. Visão Global do Plano de Ação

Dimensões Contratualizadas

Desempenho Assistencial				
Acesso	2021	2022	2023	Justificação
Cobertura ou Utilização	X			
Personalização	X			
Atendimento Telefónico				Impossível operacionalizar 2021
Tempos Máximos de Resposta Garantidos	X			
Consulta no Próprio Dia	X			
Trajetos do Utente na Unidade Funcional				Impossível operacionalizar 2021
Distribuição das Consultas Presenciais no Dia	X			
Gestão da Saúde	2021	2022	2023	Justificação
Saúde Infantil e Juvenil	X			
Saúde da Mulher	X			
Saúde do Adulto	X			
Saúde do Idoso	X			
Gestão da Doença	2021	2022	2023	Justificação
Diabetes Mellitus	X			
Hipertensão Arterial	X			
Doenças Aparelho Respiratório	X			
Multimorbilidade e Outros Tipos de Doenças	X			
Qualificação da Prescrição	2021	2022	2023	Justificação
Prescrição Farmacoterapêutica	X			
Prescrição MCDT	X			
Prescrição de Cuidados				Impossível operacionalizar 2021
Satisfação de Utentes	2021	2022	2023	Justificação
Satisfação de Utentes	X			
Serviços				
Serviços de Carácter Assistencial	2021	2022	2023	Justificação
Serviços de Carácter Assistencial	X			
Serviços de Carácter não Assistencial	2021	2022	2023	Justificação
Atividades de Governação Clínica no ACES	X			
Outras Atividades não Assistenciais				Impossível operacionalizar 2021
Qualidade Organizacional				
Melhoria Contínua da Qualidade	2021	2022	2023	Justificação
Acesso	X			

CARTA DE COMPROMISSO - 2021

Dimensões Contratualizadas

Programas de Melhoria Contínua de Qualidade e Processos Assistenciais Integrados	X				
Segurança	2021	2022	2023	Justificação	
Segurança de Utentes	X				
Segurança de Profissionais	X				
Gestão do Risco					Impossível operacionalizar 2021
Centralidade no Cidadão	2021	2022	2023	Justificação	
Participação do Cidadão					Impossível operacionalizar 2021
Formação Profissional					
Formação Interna	2021	2022	2023	Justificação	
Formação da Equipa Multiprofissional	X				
Formação de Internos e Alunos	X				
Formação Externa	2021	2022	2023	Justificação	
Serviços de Formação Externa					Impossível operacionalizar 2021
Atividade Científica					
Autoria de Artigos Escritos, Apresentação de Comunicações e Participação em Conferências	2021	2022	2023	Justificação	
Autoria de Artigos Escritos, Apresentação de Comunicações e Participação em Conferências					Impossível operacionalizar 2021
Trabalhos de Investigação	2021	2022	2023	Justificação	
Trabalhos de Investigação					Impossível operacionalizar 2021

4. Problemas e Objetivos

Título	Problema	Objetivo
ACESSO - Atendimento telefónico.	Atendimento telefónico no secretariado clínico, atento o aumento do acesso por esta via na sequência dos efeitos da pandemia COVID.	Atingir mais 10% do número de chamadas atendidas relativamente ao período homólogo daquele que se encontra em avaliação.
GESTÃO DA DOENÇA - DIABETES MELLITUS	Acompanhamento do utente portador de DM, na sequência dos efeitos da pandemia COVID	Atingir, no mínimo, resultado 75% nos indicadores de monitorização 2013.261.01; 2013.038.01; 2013.097.01; 2013.274.01; 2013.037.01; e 2013.036.01.
GESTÃO DA DOENÇA - DPOC	Qualidade dos cuidados prestados aos utentes portadores de DPOC.	Atingir, pelo menos, em 75% dos utentes portadores de DPOC o cumprimento de pelos menos 4 das 5 condições seguintes (quando aplicáveis): espirometria; vacina antipneumocócica; intervenção breve ou muito breve relacionada com o tabaco, vacinação antigripal e agendamento de consulta (médica e/ou enfermagem).

5. Atividades

Serviços - Serviços de Carácter Assistencial												
Ano 2021												
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Atividade Juntas Médicas												
Atividade Serviço de Atendimento Prolongado ou Permanente												
Ano 2022												
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Atividade Juntas Médicas												
Atividade Serviço de Atendimento Prolongado ou Permanente												
Ano 2023												
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Atividade Juntas Médicas												
Atividade Serviço de Atendimento Prolongado ou Permanente												

Atividades

Juntas Médicas

Serviço de Atendimento Prolongado ou Permanente

Serviços - Serviços de Carácter não Assistencial												
Ano 2021												
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Atividade Juntas Médicas												
Atividade Reuniões plenárias dos CT's												
Ano 2022												
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Atividade Juntas Médicas												
Atividade Reuniões plenárias dos CT's												
Ano 2023												
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Atividade Juntas Médicas												
Atividade Reuniões plenárias dos CT's												

Atividades

Juntas Médicas

Reuniões plenárias dos CT's

CARTA DE COMPROMISSO - 2021

Qualidade Organizacional - Melhoria Contínua da Qualidade												
Ano 2021	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Atividade ATENDIMENTO TELEFÓNICO												
Atividade Reunião de Coordenadores												
Atividade QUALIDADE DOS CUIDADOS PRESTADOS A UTENTES PORTADORES DE DPOC												
Atividade Auditorias Internas ACES												
Atividade QUALIDADE DOS CUIDADOS PRESTADOS A UTENTES COM DIABETES MELLITUS												
Ano 2022	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Atividade ATENDIMENTO TELEFÓNICO												
Atividade Reunião de Coordenadores												
Atividade QUALIDADE DOS CUIDADOS PRESTADOS A UTENTES PORTADORES DE DPOC												
Atividade Auditorias Internas ACES												
Atividade QUALIDADE DOS CUIDADOS PRESTADOS A UTENTES COM DIABETES MELLITUS												
Ano 2023	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Atividade ATENDIMENTO TELEFÓNICO												
Atividade Reunião de Coordenadores												
Atividade QUALIDADE DOS CUIDADOS PRESTADOS A UTENTES PORTADORES DE DPOC												
Atividade Auditorias Internas ACES												
Atividade QUALIDADE DOS CUIDADOS PRESTADOS A UTENTES COM DIABETES MELLITUS												

Atividades

ATENDIMENTO TELEFÓNICO

Reunião de Coordenadores

QUALIDADE DOS CUIDADOS PRESTADOS A UTENTES PORTADORES DE DPOC

Auditorias Internas ACES

QUALIDADE DOS CUIDADOS PRESTADOS A UTENTES COM DIABETES MELLITUS

Qualidade Organizacional - Segurança												
Ano 2021	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Atividade Reunião de Coordenadores												
Atividade Auditorias Internas ACES												
Ano 2022	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Atividade Reunião de Coordenadores												

CARTA DE COMPROMISSO - 2021

Ano 2022	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Atividade Auditorias Internas ACES												
Ano 2023	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Atividade Reunião de Coordenadores												
Atividade Auditorias Internas ACES												

Atividades

Reunião de Coordenadores

Auditorias Internas ACES

Qualidade Organizacional - Centralidade no Cidadão

Ano 2021	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Atividade Reunião de Coordenadores												
Atividade Auditorias Internas ACES												
Ano 2022	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Atividade Reunião de Coordenadores												
Atividade Auditorias Internas ACES												
Ano 2023	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Atividade Reunião de Coordenadores												
Atividade Auditorias Internas ACES												

Atividades

Reunião de Coordenadores

Auditorias Internas ACES

CARTA DE COMPROMISSO - 2021

Formação Profissional - Formação Interna												
Ano 2021	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Atividade Gestão Indicadores na Diabetes												
Atividade Tratamento de feridas												
Atividade Vacinas: Rede frio												
Atividade Apoios / Direitos Sociais												
Atividade : "Norma de Orientação Clínica 004/2019: Prevenção e Tratamento da Deficiência da Vitamina D"												
Atividade NORMA CLÍNICA: 005/2019 Diagnóstico e Tratamento da Doença Pulmonar Obstrutiva Crónica no Adulto												
Atividade Suporte Básico de Vida												
Ano 2022	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Atividade Gestão Indicadores na Diabetes												
Atividade Tratamento de feridas												
Atividade Vacinas: Rede frio												
Atividade Apoios / Direitos Sociais												
Atividade : "Norma de Orientação Clínica 004/2019: Prevenção e Tratamento da Deficiência da Vitamina D"												
Atividade NORMA CLÍNICA: 005/2019 Diagnóstico e Tratamento da Doença Pulmonar Obstrutiva Crónica no Adulto												
Atividade Suporte Básico de Vida												
Ano 2023	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Atividade Gestão Indicadores na Diabetes												
Atividade Tratamento de feridas												
Atividade Vacinas: Rede frio												
Atividade Apoios / Direitos Sociais												
Atividade : "Norma de Orientação Clínica 004/2019: Prevenção e Tratamento da Deficiência da Vitamina D"												
Atividade NORMA CLÍNICA: 005/2019 Diagnóstico e Tratamento da Doença Pulmonar Obstrutiva Crónica no Adulto												
Atividade Suporte Básico de Vida												

Atividades

Gestão Indicadores na Diabetes

Tratamento de feridas

Vacinas: Rede frio

Apoios / Direitos Sociais

: "Norma de Orientação Clínica 004/2019: Prevenção e Tratamento da Deficiência da Vitamina D"

NORMA CLÍNICA: 005/2019 Diagnóstico e Tratamento da Doença Pulmonar Obstrutiva Crónica no Adulto

Atividades

Suporte Básico de Vida

6. Plano de Formação

Identificação das necessidades formativas

O presente Plano Anual Integrado de Formação Contínua (PAIFC) da Unidade de Saúde Familiar Bracara Augusta (USF Bracara Augusta) surge de forma a dar resposta às necessidades formativas identificadas pelos profissionais da referida unidade, tendo em consideração também as áreas e dimensões do Plano de Ação (PA). A especificidade deste plano prende-se também pela incapacidade em concretizá-lo no ano 2020.

O ano 2020 foi um ano de atípico em relação à planificação anual de uma USF, em que do plano de formação inicialmente traçado, só foi possível concretizar 2 formações.

Durante o ano 2020, é importante salvaguardar o fato da pandemia impedir reuniões presenciais da equipa durante quase todo o ano e a ausência de profissionais durante períodos prolongados, nomeadamente a Dra. Isabel Silva, o Enf. João Coelho, a Enf. Marta Jácome e a Enf. Daniela Mendes. Para além da dinâmica já alterada, também os profissionais, nomeadamente enfermeiros e secretários clínicos foram mobilizados para as Áreas Dedicadas Covid (ADC), atualmente conhecidas como Área Doentes Respiratórios (ADR).

Aliado a esta alteração na dinâmica normal da USF, também o cansaço e desgaste emocional acompanhou-nos ao longo deste percurso.

O ano 2021 teve o seu início conturbado aliado a uma nova vaga da pandemia, o que nos obriga a uma adaptação constante e a uma colaboração constante com o ACES, neste momento em ADR e no Centro de Vacinação.

O Conselho Técnico colocou à consideração da equipa adaptar o plano de 2020 ao ano 2021, uma vez que as necessidades formativas elencadas não foram ainda colmatadas.

Para além do email enviado a todos os elementos, na reunião de 5 Março de 2021, foi colocada a questão à equipa da manutenção dos temas de formação e a decisão foi unânime.

Para além das formações que transitam do ano 2020 para o ano 2021, serão também incluídas no plano formações relacionadas com o Plano de Ação da USF Bracara Augusta para o ano 2021.

De forma a salvaguardar o seu cumprimento, o Conselho Técnico pretende calendarizar a formação a partir do mês de Maio, uma vez que nos encontramos ainda em estado de emergência.

Atividades Formativas

Apoios / Direitos Sociais

: "Norma de Orientação Clínica 004/2019: Prevenção e Tratamento da Deficiência da Vitamina D"

Tratamento de feridas

Vacinas: Rede frio

NORMA CLÍNICA: 005/2019 Diagnóstico e Tratamento da Doença Pulmonar Obstrutiva Crónica no Adulto

Suporte Básico de Vida

Gestão Indicadores na Diabetes

Metodologia de Avaliação - Formação da Equipa Multiprofissional

	Numerador (Previsão)	Denominador (Previsão)	Meta Contratualizada (Previsão)
% Reuniões Formativas/ Total das Reuniões	7.0	30.0	23.33 %
% Ações de formação realizadas/ total das ações de formação programadas	7.0	7.0	100 %
% Formações externas partilhadas em reunião	12.0	15.0	80 %

CARTA DE COMPROMISSO - 2021

Metodologia de Avaliação - Formação da Equipa Multiprofissional

total formações externas frequentada				
% Profissionais envolvidos por cada grupo profissional (enquanto formandos)	Nº de profissionais da equipa (Previsão) (C)	Nº reuniões formativas (Previsão) (B)	Nº total de presenças (Previsão) (A)	Meta contratualizada (A/(BXC))
Médicos	7.0	7.0	28.0	57.14 %
Enfermeiros	7.0	6.0	28.0	66.67 %
Secretários Clínicos	5.0	5.0	20.0	80 %
Outros Profissionais	0.00	0.00	0.00	0.00 %

7. Recursos

Recursos Humanos

Serviços assistenciais

Dia da semana	Grupo Profissional	Especialidade	N.º H / Dia	N.º semanas / Ano	N.º Médio de profissionais / Dia	Total horas / Ano	Observações
3.ª feira	Pessoal Médico	Medicina Geral e Familiar	4	30	2	240	
Sábado	Pessoal de Enfermagem	Não especificado	5	6	1	30	

Recursos Físicos

Comunicações

Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Atividades
-----------	------------	----------------	-------------	------------

Sistemas de informação

Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Atividades
-----------	------------	----------------	-------------	------------

Amenidades

Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Atividades
-----------	------------	----------------	-------------	------------

Equipamento clínico

Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Atividades
-----------	------------	----------------	-------------	------------

Transportes

Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Atividades
-----------	------------	----------------	-------------	------------

Outros

Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Atividades
-----------	------------	----------------	-------------	------------

Documentos técnicos

Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Atividades
-----------	------------	----------------	-------------	------------

Obras

Obras

Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Atividades
-----------	------------	----------------	-------------	------------

Formação

Formação

Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Atividades
-----------	------------	----------------	-------------	------------

CARTA DE COMPROMISSO - 2021

Serviços

Investigação

Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Atividades
-----------	------------	----------------	-------------	------------

Acreditação

Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Atividades
-----------	------------	----------------	-------------	------------

8. IDG

IDG mês de partida (Setembro 2020)
64.0

IDG Esperado em Dezembro 2021
88.43

Área (A), Subárea (S) ou Dimensão (S)	IDS mês de partida (Setembro 2020)	IDS Esperado em Dezembro 2021
A - Desempenho Assistencial	64.0	79.49
S - Acesso	87.5	87.19
D - Cobertura ou Utilização	50.0	60.0
D - Personalização	75.0	50.0
D - Atendimento Telefónico	0.0	0.0
D - Tempos Máximos de Resposta Garantidos	100.0	100.0
D - Consulta no Próprio Dia	75.0	87.5
D - Trajeto do Utente na Unidade Funcional	Dimensão sem indicadores	Dimensão sem indicadores
D - Distribuição das Consultas Presenciais no Dia	100.0	100.0
S - Gestão da Saúde	67.4	73.83
D - Saúde Infantil e Juvenil	100.0	100.0
D - Saúde da Mulher	65.0	65.0
D - Saúde do Adulto	54.5	63.64
D - Saúde do Idoso	50.0	66.67
S - Gestão da Doença	37.1	83.71
D - Diabetes Mellitus	31.8	68.18
D - Hipertensão Arterial	66.7	91.67
D - Doenças Aparelho Respiratório	50.0	75.0
D - Multimorbilidade e Outros Tipos de Doenças	0.0	100.0
S - Qualificação da Prescrição	63.8	73.21
D - Prescrição Farmacoterapêutica	57.1	57.14
D - Prescrição MCDT	75.0	100.0
D - Prescrição de Cuidados	Dimensão sem indicadores	Dimensão sem indicadores
S - Satisfação de Utentes	0.0	0.0
D - Satisfação de Utentes	Dimensão sem indicadores	Dimensão sem indicadores
A - Serviços	0.0	98.4
S - Serviços de Carácter Assistencial	0.0	98.0
D - Serviços de Carácter Assistencial	0.0	98.0

CARTA DE COMPROMISSO - 2021

S - Serviços de Carácter não Assistencial	0.0	100.0
D - Atividades de Governação Clínica no ACES	0.0	100.0
D - Outras Atividades não Assistenciais	Dimensão sem indicadores	Dimensão sem indicadores
A - Qualidade Organizacional	0.0	100.0
S - Melhoria Contínua da Qualidade	0.0	100.0
D - Acesso	0.0	100.0
D - Programas de Melhoria Contínua de Qualidade e Processos Assistenciais Integrados	0.0	100.0
S - Segurança	0.0	100.0
D - Segurança de Utentes	0.0	100.0
D - Segurança de Profissionais	Dimensão sem indicadores	Dimensão sem indicadores
D - Gestão do Risco	Dimensão sem indicadores	Dimensão sem indicadores
S - Centralidade no Cidadão	0.0	0.0
D - Participação do Cidadão	Dimensão sem indicadores	Dimensão sem indicadores
A - Formação Profissional	0.0	100.0
S - Formação Interna	0.0	100.0
D - Formação da Equipa Multiprofissional	0.0	100.0
D - Formação de Internos e Alunos	0.0	100.0
S - Formação Externa	0.0	0.0
D - Serviços de Formação Externa	Dimensão sem indicadores	Dimensão sem indicadores
A - Atividade Científica	0.0	0.0
S - Autoria de Artigos Escritos, Apresentação de Comunicações e Participação em Conferências	0.0	0.0
D - Autoria de Artigos Escritos, Apresentação de Comunicações e Participação em Conferências	Dimensão sem indicadores	Dimensão sem indicadores
S - Trabalhos de Investigação	0.0	0.0
D - Trabalhos de Investigação	Dimensão sem indicadores	Dimensão sem indicadores

9. Proposta de aplicação dos Incentivos institucionais

10. Plano de Melhoria

Qualidade Organizacional - Melhoria Contínua da Qualidade
QUALIDADE DOS CUIDADOS PRESTADOS A UTENTES PORTADORES DE DPOC
QUALIDADE DOS CUIDADOS PRESTADOS A UTENTES COM DIABETES MELLITUS
ATENDIMENTO TELEFÓNICO