

## CARTA DE COMPROMISSO - 2022

UCC Atalaia do Vimioso

ACES Alto Trás-os-Montes - Nordeste | ULS Nordeste | ARS Norte

O Agrupamento de Centros de Saúde Alto Trás-os-Montes - Nordeste (ACES), representado pelo seu Diretor Executivo, Maria Manuela Santos e a UCC Atalaia do Vimioso (UF) representada pelo seu Coordenador, José Luís Pires Rodrigues, constituída nos termos da lei vigente, assumem nesta data a presente Carta de Compromisso, com efeitos para o ano de 2022 que se rege pelas seguintes condições:

1. A UF é parte integrante do ACES Alto Trás-os-Montes - Nordeste, sendo constituída por uma equipa multiprofissional, identificada no ponto 1 (Quem Somos) do Plano de Ação, em anexo.
2. A UF tem à data de 31 de Dezembro de 2021, 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 e cumprimento dos tempos máximos de resposta garantidos, 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 2022, assim como na Operacionalização da Contratualização nos Cuidados de Saúde Primários para 2022, incluindo designadamente:
  - a) O Índice de Desempenho Global (IDG) previsto a atingir de 77.22, resultante do Plano de Ação negociado, com enfoque no plano de melhoria dirigido às seguintes áreas:
    - ✓ Melhoria e qualificação do acesso: ao nível da garantia do cumprimento dos Tempos Máximos de Resposta Garantidos (TMRG) definidos; do atendimento presencial, com pré-agendamento da atividade assistencial, ajustamento de horários e reorganização dos espaços; das visitas domiciliárias e respostas comunitárias de proximidade; do atendimento não presencial qualificado e dedicado; da resposta no próprio dia a situações de doença aguda; diminuição das urgências evitáveis; referenciação adequada para consultas de especialidade.
    - ✓ Qualificação da prescrição (meios complementares de diagnóstico e terapêutica e medicamentos).
    - ✓ Qualificação da discussão clínica e da referenciação hospitalar.
    - ✓ Segurança dos utentes nos termos do Plano Nacional para a Segurança dos Doentes 2021-2026, publicado pelo Despacho nº 9390/2021 de 24 de setembro.
    - ✓ Satisfação (utentes e profissionais).
    - ✓ Intervenção nas Subáreas a necessitarem de melhoria, em função da análise de resultados do ano anterior.
  - b) O plano de formação contínuo.
4. A UF compromete-se através da 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. Os compromissos assumidos no ponto 4, a implementar durante o ano de 2022, deverão ser desenvolvidos com o apoio do ACES, nomeadamente do Conselho Clínico e de Saúde (CCS), e das entidades responsáveis pelo acompanhamento das UF.
6. O ACES deve garantir as condições de funcionamento acordadas, de modo que a UF cumpra as atividades previstas no Plano de Ação para o período em questão, disponibilizando os recursos lá mencionados, assim como o respeito pelos procedimentos previstos no Manual de Articulação.
7. 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.
8. 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.
9. 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.
10. 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.
11. A UF elabora e remete ao Diretor Executivo do ACES, até 15 de março de [ano civil de contratualização mais 1], o Relatório de Atividades, com base nos dados fornecidos automaticamente pela plataforma de monitorização do IDG e dados locais validados pelo CCS que, após parecer do CCS, o submete à apreciação do conselho diretivo da ARS.

## CARTA DE COMPROMISSO - 2022

12. O acompanhamento interno do desempenho da UF compete ao ACES com o apoio do Departamento de Contratualização da ARS. Durante o ano de 2022 o acompanhamento incidirá preferencialmente sobre as áreas de melhoria que tenham sido identificadas durante a negociação e registadas no plano de melhoria do 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.
13. 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.
14. O não cumprimento do articulado desta Carta de Compromisso, por parte da UF, poderá conduzir a uma reavaliação do processo de constituição e de desenvolvimento da UF, acompanhado pelo Conselho Clínico e de Saúde do ACES.

Vimioso, 30 de Junho de 2022

O Diretor Executivo do ACES Alto  
Trás-os-Montes - Nordeste

O Coordenador da UCC Atalaia do  
Vimioso

.....

.....

# Plano de Ação 2022

**UCC Atalaia do Vimioso**

ACES Alto Trás-os-Montes - Nordeste, ARS Norte

## CARTA DE COMPROMISSO - 2022

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 .....	11
7. Recursos .....	12
8. IDG .....	15
9. Plano de Melhoria .....	17

## 1. Quem Somos

### Identificação

UCC Atalaia do Vimioso, ACES Alto Trás-os-Montes - Nordeste, ARS Norte

Morada: Av. Alcanices, 5230-308 - Vimioso

Modelo: UCC

Data início de atividade: 2011-04-11

### Contratualização

Mês de início da contratualização 2022: 1

Nº meses contratualizados no ano 2022: 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: 09:00 às 17:00

### Coordenação

Coordenador: José Luís Pires Rodrigues

### Conselho Técnico

Nome	Grupo Profissional	Especialidade
------	--------------------	---------------

### Profissionais

#### Médicos

Nome	Especialidade	Data início funções	Data fim funções	ETC	ETC P*
Sara Margarida Preto Roca	Medicina Geral e Familiar	26-02-2021		0.1	0.10
<b>TOTAL</b>				<b>0.10</b>	<b>0.10</b>

#### Enfermeiros

Nome	Especialidade	ETC
JOSE LUIZ PIRES RODRIGUES	EC - Saúde Comunitária e de Saúde Pública	0.6
TIAGO JOÃO ALVES LUIS DOS SANTOS HENRIQUES	Reabilitação	0.5
FRANCISCO JOSE SA ANTUNES	Saúde Materna e Obstétrica	0.1
PATRÍCIA SOFIA VAZ LOPES	Sem especialidade	0.8
PATRICIA SUSANA MARTINS ANTÃO	Sem especialidade	0.8
<b>TOTAL</b>		<b>2.80</b>

#### Secretários Clínicos

Nome	Especialidade	ETC
ANABELA VALENTE GONÇALVES	Não especificado	0.2

## CARTA DE COMPROMISSO - 2022

### Secretários Clínicos

Nome	Especialidade	ETC
<b>TOTAL</b>		<b>0.20</b>

### Técnicos Superiores de Saúde

Nome	Especialidade	ETC
IOLANDA LIGIA RODRIGUES AFONSO	Nutrição e Dietética	0.1
<b>TOTAL</b>		<b>0.10</b>

### Técnicos Superiores

Nome	Especialidade	Data início funções	Data fim funções	ETC	ETC P*
ANA SOFIA PRETO RODRIGUES	Sem especialidade			0.1	0.10
Rosa Maria de Jesus Magalhães Rosete	Serviço Social	06-08-2020		0.1	0.10
<b>TOTAL</b>				<b>0.20</b>	<b>0.20</b>

\* ETC Ponderado ao n.º meses de atividade

## 2. Quem Servimos

### Inscritos nas USF/UCSP que estão na área de abrangência da UCC

N.º Inscritos: 4069

Índice de Dependência                                  Jovens: 15.97%                                  Idosos: 82.71%                                  Total: 98.68%

### Grupos Etários DL298/2007

Grupo	Homens	Mulheres	Total	UPs
>= 0 e < 7 Anos	72	74	146	219
>=7 e < 65 Anos	1123	1106	2229	2229
>= 65 e < 75 Anos	361	362	723	1446
>= 75 Anos	400	571	971	2427.5

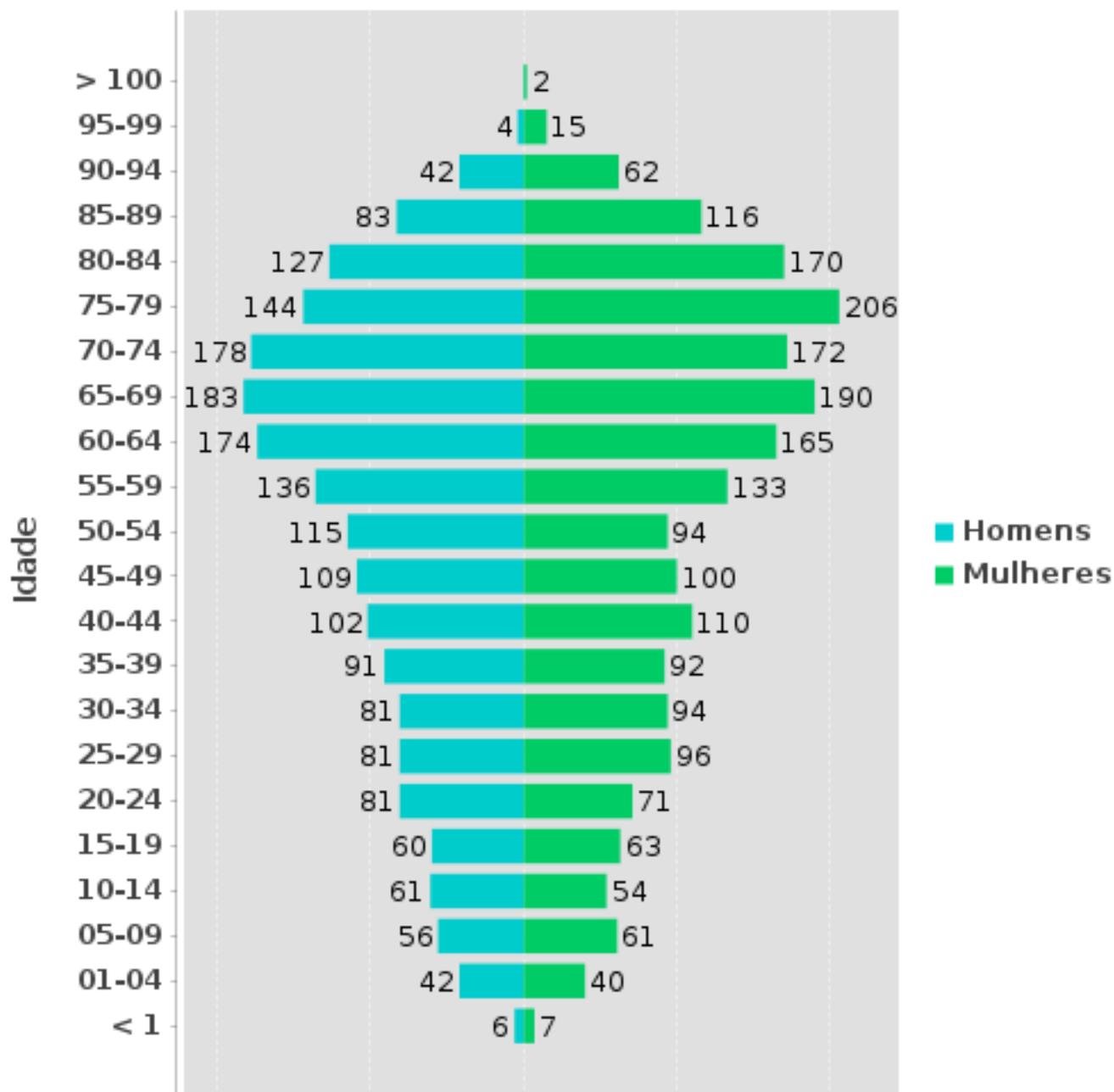
### Grupos Especificos - Mulheres em Período Fértil

Grupo	Mulheres	Total	UPs
15-49	626	626	626

### Grupos Especificos - Crianças

Grupo	Homens	Mulheres	Total	UPs
<1	6	7	13	19.5
10-13	46	41	87	87
15-17	32	33	65	65

Pirâmide Etária



### 3. Visão Global do Plano de Ação

#### Dimensões Contratualizadas

Desempenho Assistencial				
Acesso	2022	2023	2024	Justificação
Cobertura ou Utilização	X			
Distribuição da Atividade	X			
Tempos Máximos de Resposta Garantidos	X			
Gestão da Saúde	2022	2023	2024	Justificação
Criança e Adolescência				Sem indicação de contratualização.
Saúde Reprodutiva	X			
Saúde do Adulto				Sem indicação de contratualização.
Saúde do Idoso	X			
Gestão da Doença	2022	2023	2024	Justificação
Reabilitação	X			
Saúde Mental	X			
Abordagem Paliativa	X			
Doença Crónica	X			
ECCI	X			
Intervenção Comunitária	2022	2023	2024	Justificação
Saúde Escolar	X			
Intervenção Precoce				Sem indicação de contratualização.
Núcleo de Apoio a Crianças e Jovens em Risco				Sem indicação de contratualização.
Núcleo Local de Inserção				Sem indicação de contratualização.
Comissão de Proteção de Jovens em Risco				Sem indicação de contratualização.
Equipa de Prevenção da Violência em Adultos				Sem indicação de contratualização.
Rede Social				Sem indicação de contratualização.
Satisfação de Utentes	2022	2023	2024	Justificação
Satisfação de Utentes	X			
Serviços				
Serviços de Carácter Assistencial	2022	2023	2024	Justificação

## CARTA DE COMPROMISSO - 2022

### Dimensões Contratualizadas

Serviços de Carácter Assistencial	X				
Serviços de Carácter não Assistencial	2022	2023	2024	Justificação	
Atividades de Governação Clínica no ACES	X				
Outras Atividades não Assistenciais					Sem indicação de contratualização.
<b>Qualidade Organizacional</b>					
Melhoria Contínua da Qualidade	2022	2023	2024	Justificação	
Acesso	X				
Programas de Melhoria Contínua de Qualidade e Processos Assistenciais Integrados	X				
Segurança	2022	2023	2024	Justificação	
Segurança de Utentes	X				
Segurança de Profissionais	X				
Gestão do Risco					Sem indicação de contratualização.
Centralidade no Cidadão	2022	2023	2024	Justificação	
Participação do Cidadão	X				
<b>Formação Profissional</b>					
Formação Interna	2022	2023	2024	Justificação	
Formação da Equipa Multiprofissional	X				
Formação de Internos e Alunos	X				
Formação Externa	2022	2023	2024	Justificação	
Serviços de Formação Externa					Sem indicação de contratualização.
<b>Atividade Científica</b>					
Autoria de Artigos Escritos, Apresentação de Comunicações e Participação em Conferências	2022	2023	2024	Justificação	
Autoria de Artigos Escritos, Apresentação de Comunicações e Participação em Conferências					Sem indicação de contratualização.
Trabalhos de Investigação	2022	2023	2024	Justificação	
Trabalhos de Investigação					Sem indicação de contratualização.

## 4. Problemas e Objetivos

Título	Problema	Objetivo
Proporção de crianças e jovens com necessidades de saúde especiais com intervenção em Saúde Escolar.	Dificuldade em desenvolver intervenções de apoio a crianças e jovens com necessidades de saúde especiais no âmbito do PNSE.	Dinamizar intervenções junto das crianças e jovens com necessidades de saúde especiais.
Défice na referenciação de utentes para a ECCI, pelas EGAS e pelas equipas de saúde familiar.	Taxa de ocupação inferior ao esperado.	Aumentar o número de utentes referenciados para a ECCI.
Referenciação de utentes para o Projeto de RR na DPOC.	Défice na referenciação de utentes para o Projeto de RR na DPOC.	Aumentar a referenciação de utentes para o Projeto de RR na DPOC.
Registos de contactos não presenciais.	Carência de registos de contactos não presenciais.	Criar estratégias que permitam aproximar ou igualar o número de registos aos contactos realizados.
Imprecisão nos registos no SClínico.	Imprecisão nos registos no SClínico que se traduzem num baixo IDG.	Discrepância nos registos efetuados no SClínico que não refletem adequadamente o trabalho desenvolvido no terreno.
Retoma das atividades da UCC	Dificuldade na retoma das atividades da UCC penalizadas no período pandémico	Recuperar atividades assistenciais e não assistenciais abrangidas no plano de atividades.
Visitação domiciliária durante o fim-de-semana	Fraca realização de VD durante o fim-de-semana.	Aumentar a visitação domiciliária durante os fins-de-semana atingindo pelo menos 80% do valor esperado.
Centro de Vacinação Covid e vacinação nas ERPI.	Assegurar a vacinação nos CVC/ERPI o que penaliza o normal funcionamento da UCC.	Assumir o compromisso com o CVC/ERPI mantendo a execução dos projetos ao nível do possível, evitando a sua suspensão.
Recursos humanos	Dificuldade na gestão de recursos humanos devido à afetação a várias unidades funcionais.	Ajustar o desempenho ao conteúdo funcional de acordo com a formação específica de cada enfermeiro.

## 5. Atividades

### Desempenho Assistencial - Acesso

#### Atividades

---

Programa de ajudas técnicas.

### Desempenho Assistencial - Gestão da Doença

#### Atividades

---

Cuidados Paliativos

Reabilitação respiratória em doentes com DPOC

### Desempenho Assistencial - Intervenção Comunitária

#### Atividades

---

Saúde escolar

Saúde escolar

Participação em parcerias do âmbito comunitário.

Saúde oral

## CARTA DE COMPROMISSO - 2022

### Serviços - Serviços de Carácter Assistencial

#### Atividades

---

Vacinação sazonal

Vacinação SARS-COV-2

Pesquisa de RNA do Vírus SARS-COV-2

### Serviços - Serviços de Carácter não Assistencial

#### Atividades

---

Atividades de governação clínica no ACES

## CARTA DE COMPROMISSO - 2022

### Qualidade Organizacional - Melhoria Contínua da Qualidade

#### Atividades

---

Reuniões de equipa no âmbito da UCC

Auditoria interna (A06)

Auditoria interna (A08)

Reorganização dos recursos humanos

Referenciação de utentes para o Projeto de RR na DPOC

Codificação de crianças com NSE

Referenciação de utentes para a ECCI

### Qualidade Organizacional - Segurança

#### Atividades

---

Reuniões de equipa no âmbito da UCC

Auditoria interna (A07)

Reorganização dos recursos humanos

Referenciação de utentes para o Projeto de RR na DPOC

### Qualidade Organizacional - Centralidade no Cidadão

#### Atividades

---

Reuniões de equipa no âmbito da UCC

Reorganização dos recursos humanos

Referenciação de utentes para o Projeto de RR na DPOC

## 6. Plano de Formação

### Identificação das necessidades formativas

Qualidade dos registos efetuados no SClinico.  
 Uniformização dos critérios no tratamento de feridas.  
 Gestão dos resíduos.  
 Precauções básicas de controlo de infeção e resistência aos antimicrobianos.

### Atividades Formativas

#### Metodologia de Avaliação - Formação da Equipa Multiprofissional

	Numerador (Previsão)	Denominador (Previsão)	Meta Contratualizada (Previsão)
% Reuniões Formativas/ Total das Reuniões	4.0	6.0	66.67 %
% Ações de formação realizadas/ total das ações de formação programadas	3.0	4.0	75 %
% Formações externas partilhadas em reunião total formações externas frequentada	3.0	4.0	75 %

% 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	1.0	4.0	2.0	50 %
Enfermeiros	5.0	6.0	24.0	80 %
Secretários Clínicos	1.0	4.0	2.0	50 %
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
2.ª feira	Pessoal de Enfermagem	Não especificado	7.0	2	2	28.0	
2.ª feira	Pessoal de Enfermagem	Não especificado	2.0	28	1	56.0	Pode não coincidir no dia selecionado, mas em média é um 1 enfermeiro da UCC que realiza a colheita 1 vez por semana.
3.ª feira	Pessoal de Enfermagem	Não especificado	7.0	2	2	28.0	
4.ª feira	Pessoal de Enfermagem	Não especificado	4.0	28	3	336.0	
4.ª feira	Pessoal de Enfermagem	Não especificado	7.0	2	2	28.0	
5.ª feira	Pessoal de Enfermagem	Não especificado	7.0	2	2	28.0	
6.ª feira	Pessoal de Enfermagem	Não especificado	4.0	28	3	336.0	
2.ª feira	Pessoal Assistente Técnico	Administrativa	1.0	2	1	2.0	
2.ª feira	Pessoal Assistente Técnico	Administrativa	1.0	28	1	28.0	Pode não coincidir no dia selecionado, mas em média é um 1 assistente técnico da UCC que realiza o agendamento.
3.ª feira	Pessoal Assistente Técnico	Administrativa	1.0	2	1	2.0	
4.ª feira	Pessoal Assistente	Administrativa	4.0	28	1	112.0	

## CARTA DE COMPROMISSO - 2022

### Recursos Humanos

	Técnico						
4.ª feira	Pessoal Assistente Técnico	Administrativa	1.0	2	1	2.0	
5.ª feira	Pessoal Assistente Técnico	Administrativa	1.0	2	1	2.0	
6.ª feira	Pessoal Assistente Técnico	Administrativa	4.0	28	1	112.0	

### 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 - 2022

### Serviços

#### Investigação

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

#### Acreditação

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

## 8. IDG

IDG mês de partida (Dezembro 2021)	IDG Esperado em Dezembro 2022
32.8	77.22

Área (A), Subárea (S) ou Dimensão (S)	IDS mês de partida (Dezembro 2021)	IDS Esperado em Dezembro 2022
A - Desempenho Assistencial	19.3	75.0
S - Acesso	19.1	75.0
D - Cobertura ou Utilização	37.9	75.0
D - Distribuição da Atividade	38.6	75.0
D - Tempos Máximos de Resposta Garantidos	0.0	75.0
S - Gestão da Saúde	25.0	75.0
D - Criança e Adolescência	Dimensão sem indicadores	Dimensão sem indicadores
D - Saúde Reprodutiva	50.0	75.0
D - Saúde do Adulto	Dimensão sem indicadores	Dimensão sem indicadores
D - Saúde do Idoso	0.0	75.0
S - Gestão da Doença	33.2	75.0
D - Reabilitação	50.0	75.0
D - Saúde Mental	0.0	75.0
D - Abordagem Paliativa	0.0	75.0
D - Doença Crónica	28.3	75.0
D - ECCI	21.4	75.0
S - Intervenção Comunitária	0.0	75.0
D - Saúde Escolar	0.0	75.0
D - Intervenção Precoce	Dimensão sem indicadores	Dimensão sem indicadores
D - Núcleo de Apoio a Crianças e Jovens em Risco	Dimensão sem indicadores	Dimensão sem indicadores
D - Núcleo Local de Inserção	Dimensão sem indicadores	Dimensão sem indicadores
D - Comissão de Proteção de Jovens em Risco	Dimensão sem indicadores	Dimensão sem indicadores
D - Equipa de Prevenção da Violência em Adultos	Dimensão sem indicadores	Dimensão sem indicadores
D - Rede Social	Dimensão sem	Dimensão sem

**CARTA DE COMPROMISSO - 2022**

	indicadores	indicadores
S - Satisfação de Utentes	0.0	0.0
D - Satisfação de Utentes	Dimensão sem indicadores	Dimensão sem indicadores
<b>A - Serviços</b>	<b>100.0</b>	<b>95.0</b>
S - Serviços de Carácter Assistencial	100.0	100.0
D - Serviços de Carácter Assistencial	100.0	100.0
S - Serviços de Carácter não Assistencial	0.0	75.0
D - Atividades de Governação Clínica no ACES	0.0	75.0
D - Outras Atividades não Assistenciais	Dimensão sem indicadores	Dimensão sem indicadores
<b>A - Qualidade Organizacional</b>	<b>0.0</b>	<b>75.0</b>
S - Melhoria Contínua da Qualidade	0.0	75.0
D - Acesso	0.0	75.0
D - Programas de Melhoria Contínua de Qualidade e Processos Assistenciais Integrados	0.0	75.0
S - Segurança	0.0	75.0
D - Segurança de Utentes	0.0	75.0
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	0.0	75.0
<b>A - Formação Profissional</b>	<b>0.0</b>	<b>75.0</b>
S - Formação Interna	0.0	75.0
D - Formação da Equipa Multiprofissional	0.0	75.0
D - Formação de Internos e Alunos	0.0	75.0
S - Formação Externa	0.0	0.0
D - Serviços de Formação Externa	Dimensão sem indicadores	Dimensão sem indicadores
<b>A - Atividade Científica</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>
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. Plano de Melhoria

Na maior parte das situações a equipa da ECCI realiza as 3 visitas domiciliárias previstas no indicador traduzidas no plano de trabalho, no entanto, ausências por motivos alheios relacionados com consultas de especialidades e/ou exames que coincidem com os dias programados para a visita domiciliária impedem que esse indicador seja atingido até porque em pequenos números a mínima variação traduz um forte impacto negativo sobre o indicador. Esta realidade preocupa-nos pelo que vamos procurar estratégias para a sua mitigação.

Reajustamento da escala de trabalho que permita aumentar a disponibilidade dos enfermeiros da UCC ao fim de semana tendo em conta que estes também exercem funções noutras unidades funcionais.

Qualidade Organizacional - Segurança
Reuniões de equipa no âmbito da UCC
Reorganização dos recursos humanos
Referenciação de utentes para o Projeto de RR na DPOC
Qualidade Organizacional - Melhoria Contínua da Qualidade
Codificação de crianças com NSE
Referenciação de utentes para a ECCI
Reuniões de equipa no âmbito da UCC
Reorganização dos recursos humanos
Referenciação de utentes para o Projeto de RR na DPOC
Qualidade Organizacional - Centralidade no Cidadão
Reuniões de equipa no âmbito da UCC
Reorganização dos recursos humanos
Referenciação de utentes para o Projeto de RR na DPOC