

CARTA DE COMPROMISSO - 2022

USF Flor d'Areosa

ACES Baixo Vouga | ARS Centro

O Agrupamento de Centros de Saúde Baixo Vouga (ACES), representado pelo seu Diretor Executivo, Pedro Nelson Castelo Branco de Almeida e a USF Flor d'Areosa (UF) representada pelo seu Coordenador, Micaela Ferreira Oliveira, 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 Baixo Vouga, 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, 11,353 utentes inscritos a que correspondem 15,087 unidades ponderadas (conforme o nº 4 do artigo 9.º do Decreto-Lei n.º 298/2007, de 22 de agosto, na sua redação atual) e uma caracterização da população a servir descrita no ponto 2 (Quem Servimos) do Plano de Ação, em anexo.
3. A UF compromete-se a inscrever nas listas dos respetivos médicos de família, até ao limite máximo de 12,300 utentes, previsivelmente correspondentes a 15,212.322 unidades ponderadas. O ACES compromete-se a assegurar, ao longo do ano, os recursos humanos necessários à prestação de cuidados de saúde a esses utentes, designadamente, em média, 6.667 ETC de médicos, 7 ETC de enfermeiros e 5.583 ETC de secretários clínicos.
4. 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 74.06, 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.
 - c) O plano de aplicação dos incentivos institucionais.
5. Os compromissos assumidos no ponto anterior, 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. Quando aplicável, a(s) carteira(s) adiciona(ais) contratualizada(s) têm o enquadramento, população abrangida, recursos alocados, níveis de serviço esperados, objetivos, metas, bem como as compensações devidas aos profissionais, definidos em anexo a esta Carta de Compromisso.
7. Quando aplicável, a contratualização de alargamento de horário encontra-se devidamente detalhada, designadamente em matéria de horários de funcionamento para além do horário normal, tipologia de serviços prestados, recursos alocados e compensações devidas aos profissionais, definidos em anexo a esta Carta de Compromisso.
8. 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 mencionados no ponto 7 (Recursos) do mesmo, assim como o respeito pelos procedimentos previstos no Manual de Articulação.
9. Para dar cumprimento ao ponto nº 3 do artigo 21º do Decreto-Lei nº 298/2007, de 22 de agosto, na sua redação atual, os profissionais da UF, subscrevem a declaração de inexistência de incompatibilidades, que integra como anexo a esta carta de compromisso.

CARTA DE COMPROMISSO - 2022

10. A UF tem de assegurar o cumprimento dos serviços mínimos estabelecidos no seu regulamento interno, assegurando solidariamente dentro de cada grupo profissional o cumprimento das obrigações dos demais elementos da equipa durante os períodos de férias e durante qualquer ausência, desde que esta seja igual ou inferior a duas semanas, conforme o nº 1 do artigo 24.º do Decreto-Lei n.º 298/2007, de 22 de agosto, na sua redação atual.
11. 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.
12. 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, formalizando esse novo acordo numa adenda a esta carta de compromisso.
13. 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 dos bilhetes de identidade dos indicadores, sem os quais esta não poderá ser considerada em sede de contratualização.
14. 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.
15. A UF elabora e remete ao Diretor Executivo do ACES, até 15 de março de 2023, 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.
16. 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.
17. 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.

Oliveira do Bairro, 30 de Junho de 2022

O Diretor Executivo do ACES Baixo
Vouga

O Coordenador da USF Flor d'Areosa

.....

.....

Plano de Ação 2022

USF Flor d'Areosa

ACES Baixo Vouga, ARS Centro

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	10
6. Plano de Formação	14
7. Recursos	15
8. IDG	18
9. Plano de Melhoria	20
10. Proposta de aplicação dos Incentivos institucionais	21

1. Quem Somos

Identificação

USF Flor d'Areosa, ACES Baixo Vouga, ARS Centro

Morada: Rua 25 de Abril, 3770-059 - Oiã

Modelo: USF-A

Data início de atividade: 2018-06-14

Contratualização

Mês de início da contratualização 2022: 1

Nº meses contratualizados no ano 2022: 12

Compromisso Assistencial

Nº Inscritos: 12300

Data Parecer Técnico: 2016-11-23

Horário de Funcionamento

De 2ª a 6ª feira: 08:00 às 20:00; Sábados, domingos e feriados: 08:00 às 14:00

Coordenação

Coordenador: Micaela Ferreira Oliveira

Conselho Técnico

Nome	Grupo Profissional	Especialidade
CATARINA ISABEL MARQUES SANTOS	Pessoal Assistente Técnico	Sem especialidade
SERGIO FERNANDO CARVALHO PINTO	Pessoal Médico	Medicina Geral e Familiar
LUCIA MARIA LIMAS POUSEIRO ANTUNES	Pessoal de Enfermagem	Sem especialidade

Profissionais

Médicos

Nome	Especialidade	Data início funções	Data fim funções	ETC	ETC P*
ANA FILIPE LEITE ROCHA	Medicina Geral e Familiar			1.0	1.00
MICAELA FERREIRA OLIVEIRA	Medicina Geral e Familiar			1.0	1.00
SERGIO FERNANDO CARVALHO PINTO	Medicina Geral e Familiar			1.0	1.00
ANA MARGARIDA SIMAO ANTUNES	Medicina Geral e Familiar			1.0	1.00
TINO BARBOSA BIAGUE	Medicina Geral e Familiar			1.0	1.00
AMÉLIA PEREIRA FERNANDES	Medicina Geral e Familiar	02-05-2022		1.0	0.67
MARCELO CORREIA ALFAR	Medicina Geral e Familiar			1.0	1.00
TOTAL				7.00	6.67

CARTA DE COMPROMISSO - 2022

Enfermeiros

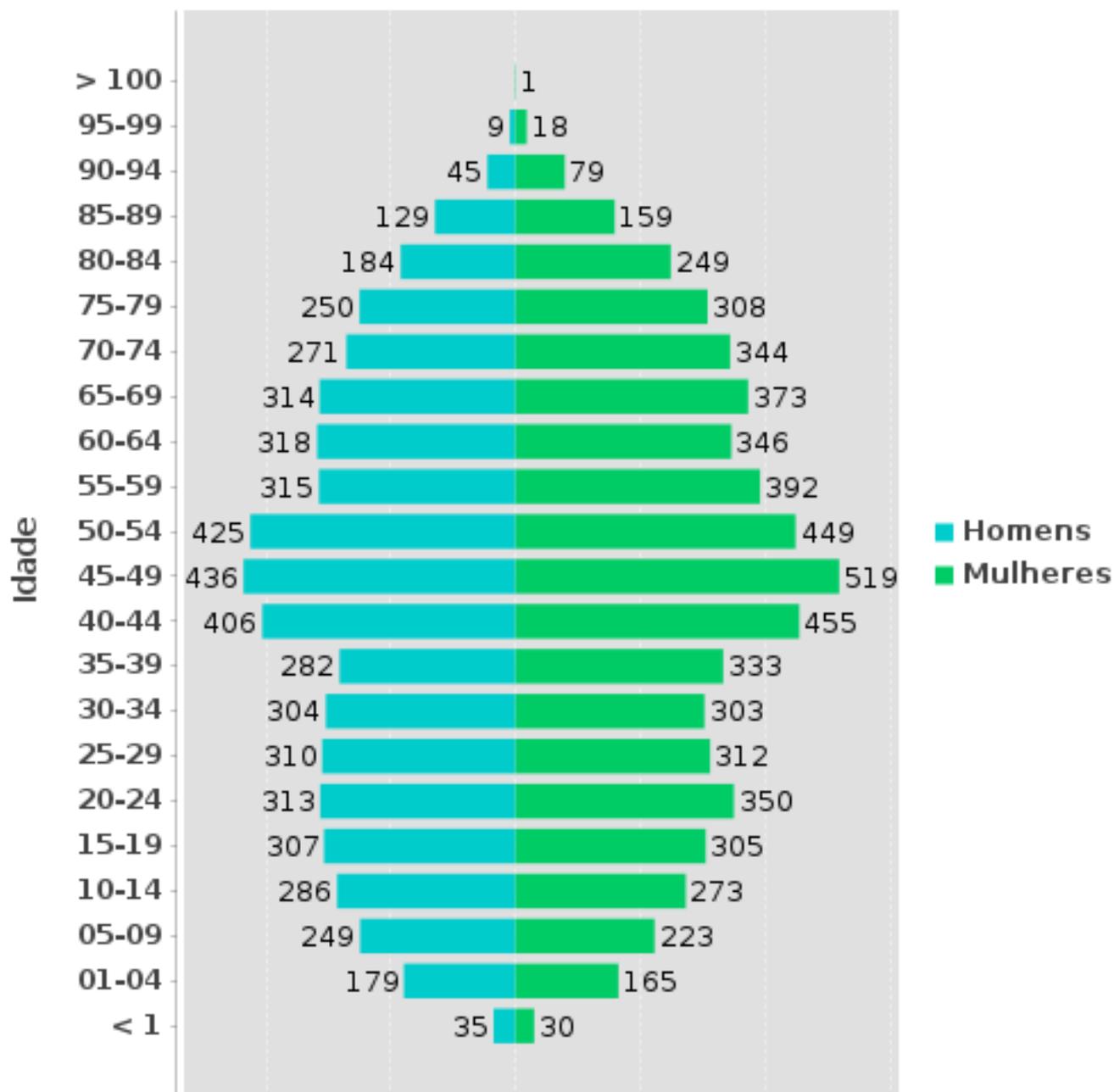
Nome	Especialidade	ETC
CUSTODIO MANUEL MELO OLIVEIRA	Reabilitação	1.0
CONCEICAO MACEDO HELENO CARVALHO MAIA	Saúde Mental e Psiquiátrica	1.0
MARIA LURDES RAMISIO DAS NEVES	Sem especialidade	1.0
LUCIA MARIA LIMAS POUSEIRO ANTUNES	Sem especialidade	1.0
ROGERIO SOARES MARQUES	Sem especialidade	1.0
FILOMENA FERNANDA PINTO ARAUJO	Sem especialidade	1.0
SYLVIE ADELINA DUARTE AREIAS	Sem especialidade	1.0
TOTAL		7.00

Secretários Clínicos

Nome	Especialidade	Data início funções	Data fim funções	ETC	ETC P*
DULCE MARIA QUEIROS AZEVEDO	Não especificado			1.0	1.00
Recurso não nomeável	Não especificado	03-01-2022		1.0	1.00
Recurso não nomeável	Sem especialidade	01-06-2022		1.0	0.58
CATARINA ISABEL MARQUES SANTOS	Sem especialidade			1.0	1.00
CARLA MARIA COSTA LIBORIO	Sem especialidade			1.0	1.00
MARIA LOURDES SANTOS OLIVEIRA MIGUEL	Sem especialidade			1.0	1.00
TOTAL				6.00	5.58

* ETC Ponderado ao n.º meses de atividade

Pirâmide Etária



3. Visão Global do Plano de Ação

Dimensões Contratualizadas

Desempenho Assistencial				
Acesso	2022	2023	2024	Justificação
Cobertura ou Utilização	X			
Personalização	X			
Atendimento Telefónico				Dimensão excluída pela matriz
Tempos Máximos de Resposta Garantidos	X			
Consulta no Próprio Dia	X			
Trajetos do Utente na Unidade Funcional				Dimensão excluída pela matriz
Distribuição das Consultas Presenciais no Dia	X			
Gestão da Saúde	2022	2023	2024	Justificação
Saúde Infantil e Juvenil	X			
Saúde da Mulher	X			
Saúde do Adulto	X			
Saúde do Idoso	X			
Gestão da Doença	2022	2023	2024	Justificação
Diabetes Mellitus	X			
Hipertensão Arterial	X			
Doenças Aparelho Respiratório	X			
Multimorbilidade e Outros Tipos de Doenças	X			
Qualificação da Prescrição	2022	2023	2024	Justificação
Prescrição Farmacoterapêutica	X			
Prescrição MCDT	X			
Prescrição de Cuidados				Dimensão excluída pela matriz
Satisfação de Utentes	2022	2023	2024	Justificação
Satisfação de Utentes	X			
Serviços				
Serviços de Carácter Assistencial	2022	2023	2024	Justificação
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				Dimensão excluída pela matriz
Qualidade Organizacional				
Melhoria Contínua da Qualidade	2022	2023	2024	Justificação
Acesso	X			

CARTA DE COMPROMISSO - 2022

Dimensões Contratualizadas

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					Dimensão excluída pela matriz
Centralidade no Cidadão	2022	2023	2024	Justificação	
Participação do Cidadão	X				
Formação Profissional					
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					Dimensão excluída pela matriz
Atividade Científica					
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					Dimensão excluída pela matriz
Trabalhos de Investigação	2022	2023	2024	Justificação	
Trabalhos de Investigação					Dimensão excluída pela matriz

4. Problemas e Objetivos

Título	Problema	Objetivo
Acessibilidade à consulta de doença aguda/consulta aberta	Perceção de utilização desajustada da consulta no próprio dia, com frequente procura de atendimento por motivos não agudos, provavelmente justificada pela ausência prolongada de 2 elementos médicos, pela diminuição da acessibilidade da consulta de saúde do adulto e pelo crescente número de utentes sem médico no Centro de Saúde e com área de residência na área de influência da USF.	Melhorar a resposta da USF às solicitações de consulta no próprio dia. Otimizar a procura (por efetivos motivos de doença aguda); Melhorar o tempo de resposta e subseqüentemente aumentar a satisfação global dos utentes e a educação dos mesmos no que respeita a motivos de consulta no próprio dia.
Doença cardiovascular	De acordo com o PLS do ACES Baixo Vouga, as doenças cardiovasculares representam um dos 5 principais problemas de saúde. A pandemia Covid-19, desde há 2 anos e meio, interferiu negativamente na vigilância e controlo dos doentes com patologia cardiovascular: Obesidade, Hipertensão, Diabetes, Dislipidemia, Doença Cerebrovascular. Este facto foi agravado pela ausência prolongada de profissionais, e pelas múltiplas tarefas impostas que as equipas de saúde da USF foram obrigadas a desempenhar, prejudicando a acessibilidade dos utentes à USF. Torna-se por isso uma prioridade da USF a otimização do controlo e seguimento dos fatores de risco cardiovasculares da população.	Continuar o compromisso de vigilância dos grupos de risco ao longo do ano de 2022, definindo estratégias que garantam o seu seguimento regular e presencial.
Mortalidade por patologia oncológica rastreável	De acordo com o PLS do ACES Baixo Vouga, as doenças oncológicas representam uma das principais causas de morte, nomeadamente CCR. É por isso fundamental a aposta no rastreio dos cancros rastreáveis, cujos programas foram prejudicados nos últimos há 2 anos e meio de pandemia Covid-19. É compromisso da USF a retoma de todas as consultas de rastreio, nomeadamente no que diz respeito ao rastreio do cancro do colo do útero e do cancro do colon e do reto.	Retomar a realização das consultas de PF, com especial relevo para o RCCU. Priorizar o rastreio em mulheres com citologias cervico-vaginais alteradas, com indicação para repetir ou no limite etário superior. Sensibilização da equipa para rastreio do cancro do colon e do reto, de forma oportunista, em qualquer contacto de consulta com o utente elegível e/ou fatores de risco.
Pandemia COVID-19	A pandemia provocou alterações significativas no funcionamento da USF, nomeadamente no cumprimento das orientações das normas da DGS, que implicavam questões logísticas inultrapassáveis pela USF:	Salientar a importância da permanência dos profissionais na sua USF, devendo o serviço nos CVC ser assegurado pela USP e profissionais contratados para o efeito (incluindo médicos), à semelhança do que já

CARTA DE COMPROMISSO - 2022

Título	Problema	Objetivo
	<p>a) impossibilidade de circuitos separados de utentes;</p> <p>b) existência de dois polos com características distintas;</p> <p>c) carência de AT para cumprimento no atendimento dos utentes de forma célere, mas correta, naquilo que respeita a possíveis situações suspeitas;</p> <p>d) carência de AO para agilização de processos de desinfeção dos espaços, quando necessário;</p> <p>e) encaminhamento de forma inadequada por parte da linha SNS 24, apesar da informação constante no SIIP.</p> <p>A manutenção da vacinação nos CVC, com necessidade de médico (atualmente apenas médico, antes com necessidade de AT e enfermeiros), mantém a obrigatoriedade de deslocação de profissionais da USF, durante o seu horário assistencial, prejudicando a acessibilidade ou em situação de trabalho extraordinário, agravando a exaustão e situação de burnout em que os profissionais se encontram.</p>	<p>acontece em outros CVC do ACES Baixo Vouga.</p> <p>Completar o quadro de recursos humanos da USF, salientando-se o pedido de mobilidade de uma AT desde outubro de 2021, ainda não concretizado.</p> <p>Resolução da situação das AO, sendo necessário definir o mais rapidamente a sua tutoria para estabilidade dos serviços.</p> <p>Comunicação entre instituições responsáveis com a linha SNS 24, para evitar o encaminhamento incorreto, responsáveis pela grande maioria das reclamações dos utentes.</p>
Doença mental	<p>De acordo com o PLS do ACES Baixo Vouga, as Perturbações Depressivas representam um dos 5 principais problemas de saúde.</p> <p>Na retoma da atividade assistencial tem sido evidente e indubitável o impacto que a pandemia teve nos profissionais de saúde (pela sobrecarga emocional e particularmente excesso laboral) e nos utentes, verificando-se um acréscimo significativo da procura de consulta por motivos ansioso-depressivos e pelo aumento de prescrição de medicação direcionada a estas patologias. É notório que, mesmo em consultas de vigilância e/ou de agudos por outros motivos, este tipo de sintomas acabam por ser, na verdade, o principal motivo da agenda do doente.</p> <p>Acrescente-se que este problema motiva longos períodos de absentismo laboral, dificultando para as equipas de saúde, já por si fragilizadas, a gestão da consulta.</p> <p>A perturbação depressiva apresenta particular relevância na população idosa, fruto do isolamento provocado pela pandemia Covid-</p>	<p>Realizar consultas domiciliárias de forma preventiva, aumentando a proximidade da equipa de família em articular junto dos utentes em situação de maior isolamento e fragilidade.</p> <p>Articular com outras instituições de saúde ou da comunidade, com o objetivo de desenvolver atividades que promovam a proximidade com a comunidade, a diminuição do isolamento social e a promoção do envelhecimento ativo.</p> <p>Garantir o acompanhamento regular e adequado dos utentes com patologia mental descompensada.</p> <p>Pesquisa ativa de sintomatologia depressiva/ansiosa sempre que possível.</p>

CARTA DE COMPROMISSO - 2022

Título	Problema	Objetivo
	19, criando situações sociais com necessidade de intervenção da equipa de família e da assistente social.	

5. Atividades

Desempenho Assistencial - Acesso

Atividades

Consulta aberta

Desempenho Assistencial - Gestão da Saúde

Atividades

Rastreios

Alimentação no 1^a ano de vida

Desempenho Assistencial - Gestão da Doença

Atividades

Rastreios

Pé do doente com diabetes - avaliação e orientação

Hipertensão arterial

Diabetes

CARTA DE COMPROMISSO - 2022

Serviços - Serviços de Carácter Assistencial

Atividades

Atendimento aos utentes sem médico - carteira adicional

Alargamento de Horário - carteira adicional

Colaboração com a UCC Cubo Mágico da Saúde

Consulta de alcoologia - carteira adicional

Serviços - Serviços de Carácter não Assistencial

Atividades

Reuniões dos conselhos técnicos e conselho clínico e de saúde

Colaboração com a ERA Centro

CARTA DE COMPROMISSO - 2022

Qualidade Organizacional - Melhoria Contínua da Qualidade

Atividades

PAI - identificação inequívoca do utente

PAI - DPOC

PAI - Acesso

Qualidade Organizacional - Segurança

Atividades

Segurança do utente - Identificação inequívoca do utente

Segurança do utente - carro de emergência

Formação Profissional - Formação Interna

Atividades

Plataforma Min@uf - como utilizar no dia-a-dia

Alimentação no 1ª ano de vida

Pé do doente com diabetes - avaliação e orientação

EPVA - parte 2

Ferramentas da qualidade - 5S

6. Plano de Formação

Identificação das necessidades formativas

Necessidades formativas identificadas pela equipa, em dezembro de 2021:

- Apoio familiar em situação de fim de vida;
- Alimentação no 1ª ano de vida;
- Pé do doente com diabetes - avaliação e orientação;
- Estratégias para melhoria de indicadores de enfermagem;
- Como lidar com situações de conflito - casos práticos;
- Ferramentas da qualidade - 5S;
- Cuidados de enfermagem no domicílio;
- Registos clínicos médicos - SClínico e ICPC-2;
- Registos de enfermagem no SClínico;
- Identificação de riscos familiares (pessoa/família);
- Plataforma Min@uf - como utilizar no dia-a-dia;
- EPVA - parte 2.

Atividades Formativas

Plataforma Min@uf - como utilizar no dia-a-dia

Pé do doente com diabetes - avaliação e orientação

EPVA - parte 2

Ferramentas da qualidade - 5S

Alimentação no 1ª ano de vida

Metodologia de Avaliação - Formação da Equipa Multiprofissional

	Numerador (Previsão)	Denominador (Previsão)	Meta Contratualizada (Previsão)
% Reuniões Formativas/ Total das Reuniões	5.0	30.0	16.67 %
% Ações de formação realizadas/ total das ações de formação programadas	4.0	5.0	80 %
% Formações externas partilhadas em reunião total formações externas frequentada	4.0	8.0	50 %

% 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	5.0	27.0	77.14 %
Enfermeiros	7.0	5.0	27.0	77.14 %
Secretários Clínicos	4.0	3.0	9.0	75 %
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 Médico	Medicina Geral e Familiar	12.0	20	1	240.0	Carga horária distribuída pelos 5 dias úteis da semana. Optou-se por concentrar o total na segunda por facilidade de edição do PAUF.
3.ª feira	Pessoal Médico	Medicina Geral e Familiar	2.0	40	1	80.0	Médico em colaboração - Dr, Sérgio C. Pinto
4.ª feira	Pessoal Médico	Medicina Geral e Familiar	3.0	40	1	120.0	Colaboração da Dr.ª Micaela Oliveira
4.ª feira	Pessoal Médico	Medicina Geral e Familiar	2.0	20	1	40.0	Colaboração do Dr. Marcelo Alfar
Sábado	Pessoal Médico	Medicina Geral e Familiar	6.0	52	1	312.0	
Domingo	Pessoal Médico	Medicina Geral e Familiar	6.0	52	1	312.0	
Feriado	Pessoal Médico	Medicina Geral e Familiar	6.0	10	1	60.0	
Sábado	Pessoal Assistente Técnico	Não especificado	6.0	52	1	312.0	
Domingo	Pessoal Assistente Técnico	Não especificado	6.0	52	1	312.0	
Feriado	Pessoal Assistente Técnico	Não especificado	6.0	10	1	60.0	
2.ª feira	Pessoal de Enfermagem	Não especificado	12.0	20	1	240.0	Carga horária distribuída pelos

CARTA DE COMPROMISSO - 2022

Recursos Humanos

							5 dias úteis da semana. Optou-se por concentrar o total na segunda por facilidade de edição do PAUF.
4.ª feira	Pessoal de Enfermagem	Não especificado	2.0	20	1	40.0	Colaboração da Enf.ª Conceição Maia.
Sábado	Pessoal de Enfermagem	Não especificado	6.0	52	1	312.0	
Domingo	Pessoal de Enfermagem	Não especificado	6.0	52	1	312.0	
Feriado	Pessoal de Enfermagem	Não especificado	6.0	10	1	60.0	

Recursos Físicos

Comunicações

Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Atividades
Central telefónica com número de linhas adequado ao nº utentes/ficheiros e atendimento automático	1	200.0	200.0	

Sistemas de informação

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

Amenidades

Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Atividades
Quiosque digital	1	7200.0	7200.0	
Esfingomanómetro digital automático de braço	3	120.0	360.0	
Televisão LCD	1	250.0	250.0	

Equipamento clínico

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

Transportes

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

Outros

CARTA DE COMPROMISSO - 2022

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
Pequena rampa de acesso a cadeiras de rodas e macas diretamente na porta principal da USF	1	100.0	100.0	

Formação

Formação

Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Atividades
Suporte Avançado de Vida	13	100.0	1300.0	

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)
58.9

IDG Esperado em Dezembro 2022
74.06

Área (A), Subárea (S) ou Dimensão (S)	IDS mês de partida (Dezembro 2021)	IDS Esperado em Dezembro 2022
A - Desempenho Assistencial	58.6	73.3
S - Acesso	79.9	87.5
D - Cobertura ou Utilização	36.4	60.0
D - Personalização	50.0	75.0
D - Atendimento Telefónico	0.0	0.0
D - Tempos Máximos de Resposta Garantidos	100.0	100.0
D - Consulta no Próprio Dia	78.3	90.0
D - Trajeto do Utente na Unidade Funcional	Dimensão sem indicadores	Dimensão sem indicadores
D - Distribuição das Consultas Presenciais no Dia	74.3	75.0
S - Gestão da Saúde	58.6	73.75
D - Saúde Infantil e Juvenil	83.1	100.0
D - Saúde da Mulher	62.0	75.0
D - Saúde do Adulto	23.8	54.5
D - Saúde do Idoso	65.3	65.5
S - Gestão da Doença	48.7	63.63
D - Diabetes Mellitus	27.5	54.5
D - Hipertensão Arterial	34.4	50.0
D - Doenças Aparelho Respiratório	33.1	50.0
D - Multimorbilidade e Outros Tipos de Doenças	100.0	100.0
S - Qualificação da Prescrição	47.2	68.31
D - Prescrição Farmacoterapêutica	45.4	64.3
D - Prescrição MCDT	50.0	75.0
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	100.0	100.0
S - Serviços de Carácter Assistencial	100.0	100.0

CARTA DE COMPROMISSO - 2022

D - Serviços de Carácter Assistencial	100.0	100.0
S - Serviços de Carácter não Assistencial	0.0	0.0
D - Atividades de Governação Clínica no ACES	0.0	0.0
D - Outras Atividades não Assistenciais	Dimensão sem indicadores	Dimensão sem indicadores
A - Qualidade Organizacional	18.8	50.0
S - Melhoria Contínua da Qualidade	18.8	50.0
D - Acesso	0.0	50.0
D - Programas de Melhoria Contínua de Qualidade e Processos Assistenciais Integrados	25.0	50.0
S - Segurança	0.0	0.0
D - Segurança de Utentes	0.0	0.0
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	0.0
A - Formação Profissional	100.0	100.0
S - Formação Interna	100.0	100.0
D - Formação da Equipa Multiprofissional	100.0	100.0
D - Formação de Internos e Alunos	100.0	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. Plano de Melhoria

A USF tem como desafio a contínua melhoria da formação dos profissionais, o desenvolvimento de atividades e mudanças que visem garantir a melhor prestação de cuidados aos seus utentes. Neste sentido propõe-se, e ainda no rescaldo da situação particular dos últimos 2 anos, a aceitar e cumprir os desafios expostos e que se encontram listados abaixo.

Estes centram-se fundamentalmente na recuperação do seguimento "perdido" em termos de controlo de doenças crónicas e na realização dos rastreios de doença oncológica rastreável.

Desempenho Assistencial - Acesso
Consulta aberta
Desempenho Assistencial - Gestão da Doença
Rastreios
Diabetes
Pé do doente com diabetes - avaliação e orientação
Hipertensão arterial
Qualidade Organizacional - Melhoria Contínua da Qualidade
PAI - identificação inequívoca do utente
PAI - DPOC
PAI - Acesso
Desempenho Assistencial - Gestão da Saúde
Alimentação no 1º ano de vida
Rastreios
Formação Profissional - Formação Interna
Alimentação no 1º ano de vida
Pé do doente com diabetes - avaliação e orientação

10. Proposta de aplicação dos Incentivos institucionais

AMENIDADES **Total: 7,810 €**

Descrição	Qt.	Valor Unit.	Fundamentação	Total
Quiosque digital	1	7,200 €	Distribuição de senhas organizativas do funcionamento da USF de forma a diminuir tempo de espera para atendimento e melhorar atendimento administrativo	7,200 €
Esfingomanómetro digital automatico de braço	3	120 €	Falta de aparelhos de TA; possibilidade de medição fora do ambiente de consulta eliminando efeito da "bata branca"	360 €
Televisão LCD	1	250 €	Permitir passar informação útil aos utentes durante o tempo que aguardam atendimento.	250 €

COMUNICAÇÕES **Total: 200 €**

Descrição	Qt.	Valor Unit.	Fundamentação	Total
Central telefónica com número de linhas adequado ao nº utentes/ficheiros e atendimento automático	1	200 €	Aumento do número de contactos telefónicos; várias reclamações por desconhecimento do funcionamento da linha única	200 €

FORMAÇÃO **Total: 1,300 €**

Descrição	Qt.	Valor Unit.	Fundamentação	Total
Suporte Avançado de Vida	13	100 €	Formação essencial para os profissionais médicos e de enfermagem da USF (apenas 1 possui atualizado)	1,300 €

OBRAS **Total: 100 €**

Descrição	Qt.	Valor Unit.	Fundamentação	Total
Pequena rampa de acesso a cadeiras de rodas e macas diretamente na porta principal da USF	1	100 €	Vários utentes com mobilidade reduzida e degrau de entrada na USF	100 €