

CARTA DE COMPROMISSO - 2022

USF Fonte Luminosa

ACES Lisboa Central | ARS Lisboa e Vale do Tejo

O Agrupamento de Centros de Saúde Lisboa Central (ACES), representado pelo seu Diretor Executivo, Guilherme Augusto Bento Frazão Ferreira e a USF Fonte Luminosa (UF) representada pelo seu Coordenador, Mauro Capeleiro Henriques Siqueira da Silva, 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 Lisboa Central, 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 2022, 12,728 utentes inscritos a que correspondem 17,623 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 12,728 utentes, previsivelmente correspondentes a 1,7,5,1,8. 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, 7.42 ETC de médicos, 8 ETC de enfermeiros e 5 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 75.28, 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.

Lisboa, 27 de Janeiro de 2023

O Diretor Executivo do ACES Lisboa
Central

O Coordenador da USF Fonte
Luminosa

.....

.....

Plano de Ação 2022

USF Fonte Luminosa

ACES Lisboa Central, ARS Lisboa e Vale do Tejo

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 Fonte Luminosa, ACES Lisboa Central, ARS Lisboa e Vale do Tejo

Morada: Rua Carvalho Araújo, 103, pisos 4, 5 e 6, 1900-181 - Lisboa

Modelo: USF-A

Data início de atividade: 2015-09-01

Contratualização

Mês de início da contratualização 2022: 1

Nº meses contratualizados no ano 2022: 12

Compromisso Assistencial

Nº Inscritos: 12728

Unidades Ponderadas: 1,7,5,1,8.

Data Parecer Técnico:

Horário de Funcionamento

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

Coordenação

Coordenador: Mauro Capeleiro Henriques Siqueira da Silva

Conselho Técnico

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

Profissionais

Médicos

Nome	Especialidade	ETC
MARIA TERESA NUNES FERNANDES LOPES CHITAS	Medicina Geral e Familiar	0.86
HELENA MARIA CANDEIAS SOUSA GAGO	Medicina Geral e Familiar	0.83
MARIA MANUEL FIGUEIREDO BARROSO BAIA AFONSO	Medicina Geral e Familiar	0.83
AFONSO BARATA BRIOSA GALA	Medicina Geral e Familiar	0.9
CATARINA REI BARROS AVILLEZ BASTO PINA	Medicina Geral e Familiar	1.0
MAURO CAPELEIRO HENRIQUES SIQUEIRA SILVA	Medicina Geral e Familiar	1.0
MARIANA RAMOS SEQUEIRA AMARAL	Medicina Geral e Familiar	1.0
CRISTINA MARIA BARREIROS NUNES SILVA MENDES	Medicina Geral e Familiar	1.0
TOTAL		7.42

Enfermeiros

Nome	Especialidade	ETC
RICARDO ALEXANDRE SOUSA FERREIRA	Enfermagem Comunitária	1.0
CIDALIA MARIA DE OLIVEIRA MACHADO	Saúde Infantil e Pediátrica	1.0

CARTA DE COMPROMISSO - 2022

Enfermeiros

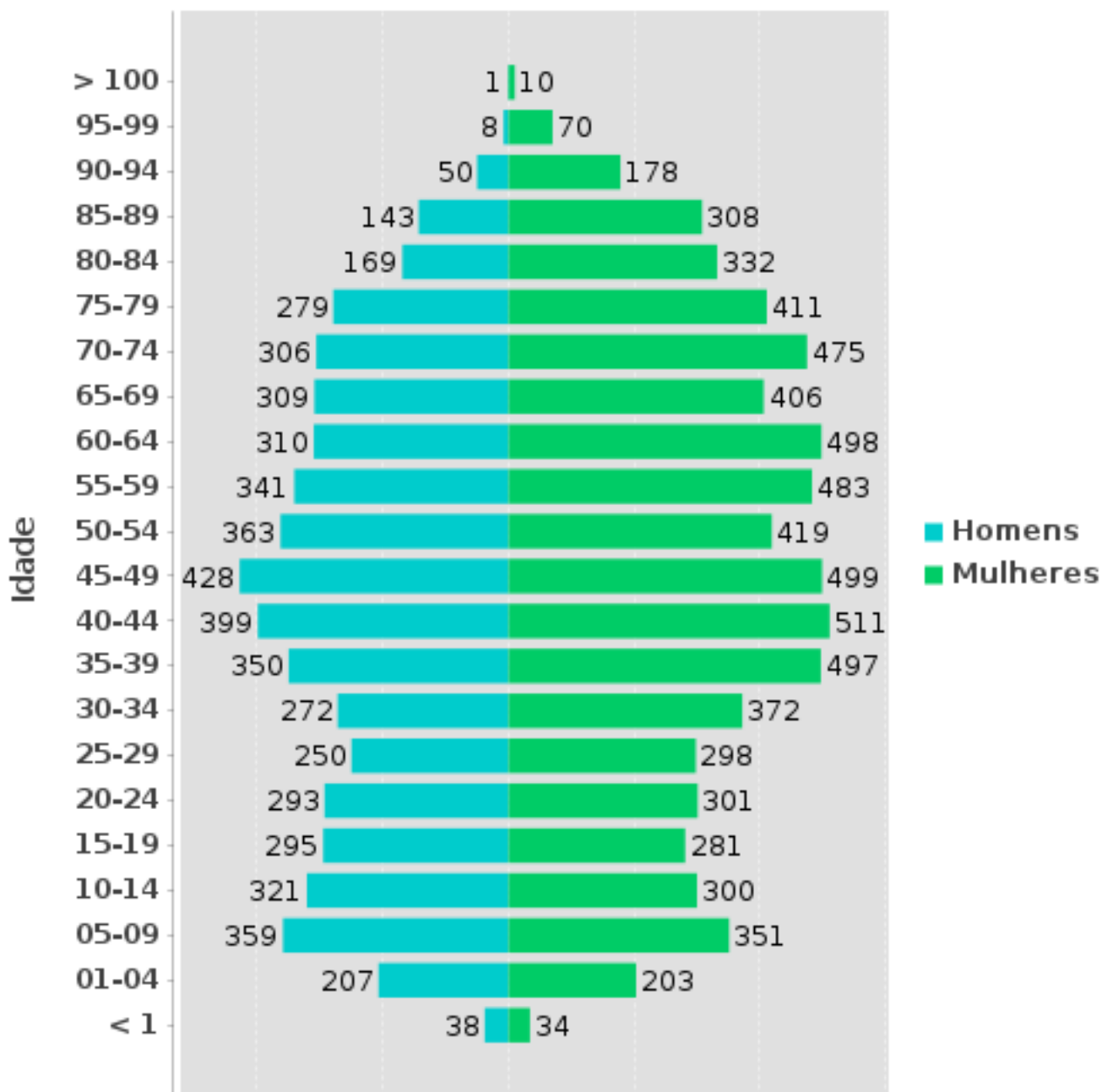
Nome	Especialidade	ETC
ANA ISABEL BERNARDES BATISTA FERREIRA	Saúde Materna e Obstétrica	1.0
MARISA BERMUDEZ BRITO	Saúde Mental e Psiquiátrica	1.0
SANDRA CRISTINA RODRIGUES CHANCA	Sem especialidade	1.0
MARTA ISABEL COELHO AVELANS	Sem especialidade	1.0
CARMEN MARIA MONTEIRO SERIZ GONCALVES SILVA	Sem especialidade	1.0
ELISABETE MARIA PINTO MADEIRA RODRIGUES	Sem especialidade	1.0
TOTAL		8.00

Secretários Clínicos

Nome	Especialidade	Data início funções	Data fim funções	ETC	ETC P*
MARIA LURDES BORGES OLIVEIRA FERREIRA	Não especificado			1.0	1.00
SUSANA CRISTINA DA SILVA SANTOS	Não especificado	02-12-2020		1.0	1.00
LISETE CRISTINA PACHECO TAVARES GOMES	Não especificado			1.0	1.00
NINAZ SADRUDIN ISMAIL	Não especificado			1.0	1.00
HELIA SUSANA SANTOS CORREIA TEIXEIRA	Não especificado			1.0	1.00
TOTAL				5.00	5.00

* 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				De acordo com "Operacionalização Contratualização" (2022 ACSS)
Tempos Máximos de Resposta Garantidos	X			
Consulta no Próprio Dia	X			
Trajetos do Utente na Unidade Funcional				De acordo com "Operacionalização Contratualização" (2022 ACSS)
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				De acordo com "Operacionalização Contratualização" (2022 ACSS)
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			

CARTA DE COMPROMISSO - 2022

Dimensões Contratualizadas

Outras Atividades não Assistenciais					De acordo com "Operacionalização Contratualização" (2022 ACSS)
Qualidade Organizacional					
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	X				
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					De acordo com "Operacionalização Contratualização" (ACSS 2022)
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	X				
Trabalhos de Investigação	2022	2023	2024	Justificação	
Trabalhos de Investigação					De acordo com "Operacionalização Contratualização" (ACSS 2022)

4. Problemas e Objetivos

Título	Problema	Objetivo
Substituição de equipamento obsoleto ou avariado	Muitos dos equipamentos de utilização diária encontram-se obsoletos e desadequados à prática clínica assistencial, potenciando a imprecisão e erro, como impressoras e computadores. Aquando de avarias não existe substituição de material ou reparação em tempo útil.	Solicitar ao ACES e este à ARSLVT a substituição de equipamento obsoleto e avariado.
Formação do Secretariado Clínico	Os elementos do secretariado clínico não têm qualquer formação específica para as suas funções. A mesma nunca foi garantida pela ARSLVT. Este fato traduz-se em constrangimentos no atendimento do utente e funcionamento da unidade.	Solicitar formação interna (ARSLVT) adequada às funções de secretariado clínico de modo a melhorar o grau de satisfação do utente e profissionais.
Registo de hábitos tabágicos e referência para Consulta de Cessação Tabágica	Registo insuficiente de hábitos tabágicos. A referência e resposta da consulta de Cessação Tabágica é ainda insuficiente para as necessidades sentidas.	Aumentar o registo de hábitos tabágicos na população com idade igual ou superior a 14 anos. Aumentar o número de utentes referenciados a consulta de cessação tabágica do ACES
Doenças Respiratórias	A DPCO faz parte dos problemas identificados pelo Plano Local de Saúde. A DPOC, Asma e Síndrome de Apneia Obstrutiva do Sono são doenças com impacto na qualidade de vida e elevada mortalidade que são ainda subdiagnosticados.	Aumentar a identificação e vigilância regular destes doentes. Desenvolver plano de acompanhamento interno para DPOC: aplicar fase II do PAI DPOC 2021/23.
Utentes não residentes em Portugal que mantêm inscrição na USF Fonte Luminosa	Existe elevado número de utentes estrangeiros que abandonaram o país, regressando ao seu país de origem. Estes utentes mantêm médico e enfermeiro de família na USF Fonte Luminosa por recusa de exclusão da ARSLVT. Este fato impede a inscrição de novos utentes e a diminuição da população sem médico atribuído.	Identificar utentes não residentes em Portugal. Proposta do ACES à ARSLVT que garanta a possibilidade de "excluir" ou passar a "sem médico" estes utentes que não voltaram a ser utilizadores.
Cumprimento do Plano Nacional de Vacinação (PNV)	Verifica-se um cumprimento do PNV aquém do esperado pela população inscrita.	Melhorar cobertura do PNV, nomeadamente das vacinas do tétano e gripe.
Comunicação com o utente - Divulgação da atividade prestada pela USF Fonte Luminosa	Existe um défice de conhecimento do utente em relação aos serviços prestados e funcionamento da USF Fonte Luminosa. A página da USF Fonte Luminosa no portal do utente tem informação escassa, desatualizada e não personalizável, não sendo possível expor conteúdos de interesse para o utente e facilmente acessíveis.	Solicitar à SPMS a criação de página própria ou autorização para a sua criação pela unidade de modo a melhorar a comunicação com o utente. Divulgar o guia de acolhimento ao utente especialmente na primeira consulta na unidade.

CARTA DE COMPROMISSO - 2022

Título	Problema	Objetivo
Cobertura Assistencial	A USF Fonte Luminosa apresenta ainda uma taxa de utilização de consultas médicas e de enfermagem abaixo do ambicionado, explicada pela dificuldade em contactar e motivar os utentes não utilizadores a recorrerem à unidade quando convocados.	Incentivar a utilização de consulta médica e de enfermagem na USF Fonte Luminosa através de convocatórias pró-ativas por parte da equipa de saúde.
Excesso de peso e Obesidade	O excesso de peso e obesidade são um problema de saúde cada vez mais prevalente em todas as faixas etárias.	Aumentar a identificação e registo de utentes com Excesso de Peso ou Obesidade. Incentivar e informar os utentes da unidade sobre alimentação adequada e prática de exercício físico. Solicitar ao ACES a contratação de nutricionista para referenciação.
Recursos Humanos	A USF Fonte Luminosa é actualmente constituída por 8 médicos, 8 enfermeiros e 4 secretários clínicos. Conta actualmente com um assistente técnico com contrato de termo incerto justificado pela contratualização excepcional pela pandemia SARS-CoV-2. Dada o número de utentes inscritos na USF mantém-se a necessidade de integrar dois secretários clínicos a título definitivo. Esta necessidade tem sido comunicada ao ACES Lisboa Central desde a criação da unidade.	Aumentar a equipa do secretariado clínico para 6 profissionais.
Vigilância de utentes dependentes em contexto domiciliário	Os profissionais da unidade não têm transporte do serviço que responda às necessidades assistenciais dos utentes o que causa enorme impacto na atividade assistencial aos utentes dependentes e gestão recursos humanos. A existência de viatura automóvel partilhada com outras unidades funcionais do ACES impede a realização do número de visitas domiciliárias solicitadas e programadas. Para dar resposta ao número de visitas a realizar, de modo a não desperdiçar tempo e recursos da unidade, os profissionais efetuam estes atos utilizando transportes públicos, portadores de mochilas carregadas de material para tratamentos.	Solicitar ao ACES e este à ARSLVT a atribuição de utilização de viatura em tempos adequados ao número de visitas domiciliárias agendadas. Alternativamente, ser possibilitada a utilização táxi pelos profissionais quando a viatura não estiver disponível.
Manutenção de equipamentos	A maioria dos equipamentos utilizados não são verificados com a regularidade estipulada (por exemplo, balanças e esfignomanómetros não são calibrados).	Reforçar junto do ACES a necessidade de manutenção de equipamentos. Reforço da aplicação do definido no Manual de Articulação com o ACES..
Material consumível em quantidade	O material de consumo clínico (por exemplo: ACO, espéculos, amostras ThinPrep) e de	Garantir a existência de material em quantidade suficiente de modo a responder às

CARTA DE COMPROMISSO - 2022

Título	Problema	Objetivo
adequada	economato não é fornecido em quantidade adequada ao pedido e necessidades.	necessidades.
Acessibilidade - atendimento telefónico	O atendimento telefónico é deficitário sendo necessário melhorar a acessibilidade através de contacto telefónico com os profissionais, assim como melhorar a possibilidade de contacto telefónico entre profissionais e dos mesmos para o exterior.	Instalação de linha telefónica nos 3 gabinetes de enfermagem que não dispõem de acesso telefónico. Questionar ACES Lisboa central sobre possibilidade de instalação de sistema atendimento telefónico automático ao utente.
Higienização das instalações da unidade	A limpeza das instalações da unidade é assegurada por prestador externo contratado pela ARSLVT. Este serviço tem sido de péssima qualidade, com higiene desadequada para unidades de prestação de cuidados de saúde. Os trabalhadores desta empresa não têm formação adequada para este serviço. Este serviço e qualidade do mesmo não é monitorizado pela UAG, sendo as múltiplas reclamações não têm impacto na alteração de práticas. Este problema acentuou-se durante o contexto pandémico. O elemento diurno único partilhado com a UCSP Alameda é insuficiente para as necessidades.	Solicitar e dispor de profissional exclusivo da USF Fonte Luminosa no período diurno. Formação destes profissionais e vigilância da sua atividade pela UAG.
Segurança do utente	Foram detetados em anos prévios eventos como quedas na USF Fonte Luminosa	Elaborar Mapa de Gestão de Riscos da USF Fonte Luminosa
Contacto com os utentes da USF	Existe dificuldade na comunicação com utentes pela existências de processos clínicos com moradas e contactos desatualizados o que dificulta, em caso de necessidade, a comunicação não presencial com o utente.	Manter atualizados os dados de contato dos utentes (morada, telefone e email).
Protocolo com CHLC utentes triados como verdes e azuis	A inexistência de agendamento direto dos utentes triados no SU como azuis e verdes, para consulta na USF.	Melhorar a comunicação entre serviço de urgência e unidade. Propor ao CCS revisão do protocolo com métodos alternativos de comunicação que garantam agendamento.

5. Atividades

Desempenho Assistencial - Acesso

Atividades

Resposta a e-mails provenientes do CHULC integrados nos protocolos ARPAT, PIAH e CPU
Envolvimento na resposta do serviço de urgência do CHULC ao atendimento de utentes triados
Identificação, avaliação e melhoria da prestação de cuidados domiciliários a utentes dependentes

Desempenho Assistencial - Gestão da Saúde

Atividades

Identificação, avaliação e melhoria da prestação de cuidados domiciliários a utentes dependentes

Desempenho Assistencial - Gestão da Doença

Atividades

Plano de Acompanhamento Interno - Doença Pulmonar Obstrutiva Crónica (DPOC)

Desempenho Assistencial - Qualificação da Prescrição

Atividades

Antibioterapia - avaliação e melhoria da qualidade da prescrição

Desempenho Assistencial - Satisfação de Utentes

Atividades

Avaliação de satisfação do utente da USF FL

CARTA DE COMPROMISSO - 2022

Serviços - Serviços de Carácter Assistencial

Atividades

Vacinação COVID19

Colaboração de elemento de enfermagem em Consultas de Saúde Infantil e Juvenil a utentes refugiados

Participação de elemento de enfermagem na Equipa Comunitária de Suporte em Cuidados Paliativos

Serviços de atendimento complementar

Serviços - Serviços de Carácter não Assistencial

Atividades

Reuniões de Direção de Enfermagem do ACES LC

Vacinação COVID19

Reuniões de coordenadores com a DE e CCS

Reuniões de conselho técnico com conselho clínico e de saúde

Orientadores de formação de alunos de enfermagem

CARTA DE COMPROMISSO - 2022

Qualidade Organizacional - Melhoria Contínua da Qualidade

Atividades

Antibioterapia - avaliação e melhoria da qualidade da prescrição

Plano de Acompanhamento Interno - Doença Pulmonar Obstrutiva Crónica (DPOC)

Qualidade Organizacional - Segurança

Atividades

Melhoria da segurança do utente na USF Fonte Luminosa

Qualidade Organizacional - Centralidade no Cidadão

Atividades

Avaliação de satisfação do utente da USF FL

Formação Profissional - Formação Interna

Atividades

Integração de um elemento de enfermagem no Grupo de Literacia em Saúde

Agenda Formativa

Orientadores de Formação Específica em MGF

Formação Profissional - Formação Externa

Atividades

Integração de um elemento de enfermagem no Grupo de Literacia em Saúde

Agenda Formativa

Orientadores de Formação Específica em MGF

6. Plano de Formação

Identificação das necessidades formativas

O programa de desenvolvimento profissional e formação da contínua USF Fonte Luminosa procura desenvolver aptidões e competências de todos os seus profissionais, o que para além de significar uma mais-valia pessoal e promover a satisfação profissional, tem como objetivo geral colmatar as necessidades de formação dos profissionais, contribuindo para a melhoria do desempenho profissional e consequentemente da qualidade dos cuidados de saúde prestados. Como objetivos específicos o programa visa permitir o aumento e a atualização de conhecimentos técnico-científicos e de práticas profissionais e instituir espaços de reflexão e de intervenção que levem a um processo de mudança de conceções e de atitudes.

Desta forma, pretende-se que o programa não seja interpretado como uma ação individual, descontinuada e desintegrada, mas que todos a entendam como uma atividade em constante desenvolvimento, integrada nos objetivos e metas definidos no plano de ação da USF Fonte Luminosa, tendo em conta as necessidades avaliadas e as motivações pessoais.

O programa de formação apresentado de seguida visa a satisfação das necessidades de formação identificadas pelos profissionais, contribuindo desta forma para a melhoria da competência profissional assim como da qualidade dos cuidados prestados aos utentes.

Sessões de formação de acordo com o Plano de Formação em anexo.

Atividades Formativas

Agenda Formativa

Metodologia de Avaliação - Formação da Equipa Multiprofissional

	Numerador (Previsão)	Denominador (Previsão)	Meta Contratualizada (Previsão)
% Reuniões Formativas/ Total das Reuniões	12.0	46.0	26.09 %
% Ações de formação realizadas/ total das ações de formação programadas	12.0	12.0	100 %
% Formações externas partilhadas em reunião total formações externas frequentada	8.0	10.0	80 %

% 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	8.0	12.0	96.0	100 %
Enfermeiros	8.0	12.0	96.0	100 %
Secretários Clínicos	5.0	3.0	15.0	100 %
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
6.ª feira	Pessoal de Enfermagem	Saúde Infantil e Pediátrica	7.0	27	1	189.0	
Sábado	Pessoal Médico	Medicina Geral e Familiar	8.0	8	1	64.0	
Domingo	Pessoal Médico	Medicina Geral e Familiar	4.0	8	1	32.0	
Sábado	Pessoal Assistente Técnico	Não especificado	8.0	8	1	64.0	
Domingo	Pessoal Assistente Técnico	Não especificado	4.0	8	1	32.0	
2.ª feira	Pessoal de Enfermagem	Não especificado	7.0	5	1	35.0	De acordo com necessidades do CVC e segundo escala rotativa
5.ª feira	Pessoal de Enfermagem	Não especificado	2.0	10	1	20.0	
Sábado	Pessoal de Enfermagem	Não especificado	8.0	8	1	64.0	
Domingo	Pessoal de Enfermagem	Não especificado	4.0	8	1	32.0	

Recursos Físicos

Comunicações

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

Sistemas de informação

Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Atividades
Software de atendimento telefónico automático	1	2500.0	2500.0	

Amenidades

Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Atividades
Frigorífico	1	200.0	200.0	

CARTA DE COMPROMISSO - 2022

Impressoras	8	150.0	1200.0	
-------------	---	-------	--------	--

Equipamento clínico

Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Atividades
Kit de avaliação de pé diabético + doppler para avaliação IPTB	5	130.0	650.0	

Transportes

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

Outros

Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Atividades
Fardamento	21	150.0	3150.0	

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
Curso na área de diabetes da APDP	8	230.0	1840.0	
Curso de inglês para profissionais de saúde	5	200.0	1000.0	
Formações da USF-AN	21	150.0	3150.0	
Formação em teambuilding para todos os grupos profissionais	1	1000.0	1000.0	
Formação em Controlo de Infecção para Profissionais de saúde	8	100.0	800.0	

Serviços

Investigação

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

Acreditação

CARTA DE COMPROMISSO - 2022

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

8. IDG

IDG mês de partida (Dezembro 2021)
77.1

IDG Esperado em Dezembro 2022
75.28

Área (A), Subárea (S) ou Dimensão (S)	IDS mês de partida (Dezembro 2021)	IDS Esperado em Dezembro 2022
A - Desempenho Assistencial	67.5	75.28
S - Acesso	74.8	80.63
D - Cobertura ou Utilização	32.3	45.0
D - Personalização	50.0	55.0
D - Atendimento Telefónico	0.0	0.0
D - Tempos Máximos de Resposta Garantidos	91.4	95.0
D - Consulta no Próprio Dia	91.0	95.0
D - Trajeto do Utente na Unidade Funcional	Dimensão sem indicadores	Dimensão sem indicadores
D - Distribuição das Consultas Presenciais no Dia	59.4	70.0
S - Gestão da Saúde	50.4	63.0
D - Saúde Infantil e Juvenil	36.6	45.0
D - Saúde da Mulher	40.5	55.0
D - Saúde do Adulto	52.4	70.0
D - Saúde do Idoso	72.1	82.0
S - Gestão da Doença	79.7	85.0
D - Diabetes Mellitus	53.3	80.0
D - Hipertensão Arterial	65.5	80.0
D - Doenças Aparelho Respiratório	100.0	100.0
D - Multimorbilidade e Outros Tipos de Doenças	100.0	80.0
S - Qualificação da Prescrição	65.2	72.5
D - Prescrição Farmacoterapêutica	88.4	95.0
D - Prescrição MCDT	26.6	35.0
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	0.0
S - Serviços de Carácter Assistencial	100.0	0.0

CARTA DE COMPROMISSO - 2022

D - Serviços de Carácter Assistencial	100.0	100.0
S - Serviços de Carácter não Assistencial	100.0	0.0
D - Atividades de Governação Clínica no ACES	100.0	100.0
D - Outras Atividades não Assistenciais	Dimensão sem indicadores	Dimensão sem indicadores
A - Qualidade Organizacional	78.0	0.0
S - Melhoria Contínua da Qualidade	100.0	0.0
D - Acesso	100.0	100.0
D - Programas de Melhoria Contínua de Qualidade e Processos Assistenciais Integrados	100.0	100.0
S - Segurança	56.0	0.0
D - Segurança de Utentes	56.0	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	0.0
S - Formação Interna	100.0	0.0
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 Fonte Luminosa procurou retomar a atividade assistencial e envolver a equipa no desenvolvimento de projetos de melhoria da qualidade, com o objetivo de melhorar a prestação de cuidados aos utentes. Reconhece também a importância de contato com a comunidade fomentando a participação do cidadão.

Desempenho Assistencial - Acesso
Identificação, avaliação e melhoria da prestação de cuidados domiciliários a utentes dependentes
Qualidade Organizacional - Segurança
Melhoria da segurança do utente na USF Fonte Luminosa
Desempenho Assistencial - Gestão da Doença
Plano de Acompanhamento Interno - Doença Pulmonar Obstrutiva Crónica (DPOC)
Qualidade Organizacional - Melhoria Contínua da Qualidade
Antibioterapia - avaliação e melhoria da qualidade da prescrição
Plano de Acompanhamento Interno - Doença Pulmonar Obstrutiva Crónica (DPOC)
Desempenho Assistencial - Qualificação da Prescrição
Antibioterapia - avaliação e melhoria da qualidade da prescrição
Qualidade Organizacional - Centralidade no Cidadão
Avaliação de satisfação do utente da USF FL
Desempenho Assistencial - Satisfação de Utentes
Avaliação de satisfação do utente da USF FL
Desempenho Assistencial - Gestão da Saúde
Identificação, avaliação e melhoria da prestação de cuidados domiciliários a utentes dependentes

10. Proposta de aplicação dos Incentivos institucionais

AMENIDADES Total: 1,400 €

Descrição	Qt.	Valor Unit.	Fundamentação	Total
Frigorífico	1	200 €	Acondicionamento da alimentação dos profissionais da unidade	200 €
Impressoras	8	150 €	As existentes são em quantidade insuficiente e estão obsoletas	1,200 €

EQUIPAMENTO CLÍNICO Total: 650 €

Descrição	Qt.	Valor Unit.	Fundamentação	Total
Kit de avaliação de pé diabético + doppler para avaliação IPTB	5	130 €	Falta de equipamento para consulta de enfermagem de pé diabético	650 €

FORMAÇÃO Total: 7,790 €

Descrição	Qt.	Valor Unit.	Fundamentação	Total
Curso na área de diabetes da APDP	8	230 €	Promover os conhecimentos e competências dos enfermeiros na consulta de diabetes	1,840 €
Curso de inglês para profissionais de saúde	5	200 €		1,000 €
Formações da USF-AN	21	150 €	Necessidade de atualização de conhecimentos	3,150 €
Formação em teambuilding para todos os grupos profissionais	1	1,000 €	Proporcionar oportunidades de melhoria das relações e comunicação em equipa	1,000 €
Formação em Controlo de Infeção para Profissionais de saúde	8	100 €		800 €

SISTEMAS DE INFORMAÇÃO Total: 2,500 €

Descrição	Qt.	Valor Unit.	Fundamentação	Total
Software de atendimento telefónico automático	1	2,500 €	Melhorar a acessibilidade e comunicação dos utentes com a unidade	2,500 €

OUTROS Total: 3,150 €

Descrição	Qt.	Valor Unit.	Fundamentação	Total
Fardamento	21	150 €	Diminuição do risco de infeção associados aos cuidados de saúde; Fortalecer a imagem da unidade	3,150 €