

# CARTA DE COMPROMISSO - 2022

USF Descobertas

ACES Lisboa Ocidental e Oeiras | ARS Lisboa e Vale do Tejo

O Agrupamento de Centros de Saúde Lisboa Ocidental e Oeiras (ACES), representado pelo seu Diretor Executivo, Rafic Ali Nordin e a USF Descobertas (UF) representada pelo seu Coordenador, José Armando Mendes Gomes, 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 Ocidental e Oeiras, 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, 14,442 utentes inscritos a que correspondem 19,609 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 14,736 utentes, previsivelmente correspondentes a 18,225.105 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, 8 ETC de médicos, 8 ETC de enfermeiros e 6 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 89.5, 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.
18. Nos termos do nº 2 do artigo 23º do Decreto-Lei nº 298/2007, de 22 de agosto na sua redação atual, considerando que os profissionais da USF Descobertas, em modelo B, têm direito ao suplemento remuneratório associado ao aumento das unidades ponderadas (UP) da lista de utentes, discrimina-se em anexo, por grupo profissional e/ou por profissional, o valor do incremento do horário acima das 35 horas do horário base, que tenha sido aprovado em conselho geral nos termos da referida legislação.

Lisboa, 31 de Maio de 2022

O Diretor Executivo do ACES Lisboa  
Ocidental e Oeiras

O Coordenador da USF Descobertas

.....

.....

# Plano de Ação 2022

## USF Descobertas

ACES Lisboa Ocidental e Oeiras, 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 .....	8
6. Plano de Formação .....	13
7. Recursos .....	14
8. IDG .....	16
9. Plano de Melhoria .....	18
10. Proposta de aplicação dos Incentivos institucionais .....	20

## 1. Quem Somos

### Identificação

USF Descobertas, ACES Lisboa Ocidental e Oeiras, ARS Lisboa e Vale do Tejo  
 Morada: Rua Fernão Mendes Pinto, nº 19, 1400-145 - Lisboa  
 Modelo: USF-B  
 Data início de atividade: 2009-10-28

### Contratualização

Mês de início da contratualização 2022: 1  
 Nº meses contratualizados no ano 2022: 12

### Compromisso Assistencial

Nº Inscritos: 14736  
 Data Parecer Técnico: 2011-11-27

### Horário de Funcionamento

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

### Coordenação

Coordenador: José Armando Mendes Gomes

### Conselho Técnico

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

### Profissionais

#### Médicos

Nome	Especialidade	ETC
VASCO ANDRE GONCALVES VARELA	Medicina Geral e Familiar	1.0
DIOGO TOMAS GAMITO BARATA ALMEIDA	Medicina Geral e Familiar	1.0
MARIA MANUEL RAMA RODRIGUES ALVES	Medicina Geral e Familiar	1.0
RAQUEL ANDRADE FERREIRA	Medicina Geral e Familiar	1.0
DINORA ALMEIDA MAIA MENDES	Medicina Geral e Familiar	1.0
MARIA LUISA RAMOS CARVALHO JESUS	Medicina Geral e Familiar	1.0
MARCIA SOFIA REIS GONCALVES LOPES BRAGA	Medicina Geral e Familiar	1.0
JOSE ARMANDO MENDES GOMES	Medicina Geral e Familiar	1.0
<b>TOTAL</b>		<b>8.00</b>

#### Enfermeiros

Nome	Especialidade	ETC
ANTONIO AUGUSTO SILVA SOUSA	Enfermagem Comunitária	1.0
ANA FILIPA CANTINHO DAMAS	Saúde Infantil e Pediátrica	1.0
MARIA ALICE BARATA MARTINS	Sem especialidade	1.0

## CARTA DE COMPROMISSO - 2022

### Enfermeiros

Nome	Especialidade	ETC
CECILIA ARAUJO FARINHA FERREIRA VICENTE	Sem especialidade	1.0
SILVIA CRISTINA PEREIRA GERALDES	Sem especialidade	1.0
SONIA MARIA ROSA ALVES	Sem especialidade	1.0
ANA TERESA PINTO SA BRITO HENRIQUES	Sem especialidade	1.0
MARIA VIRGINIA FERREIRA RESINA ALMEIDA	Sem especialidade	1.0
<b>TOTAL</b>		<b>8.00</b>

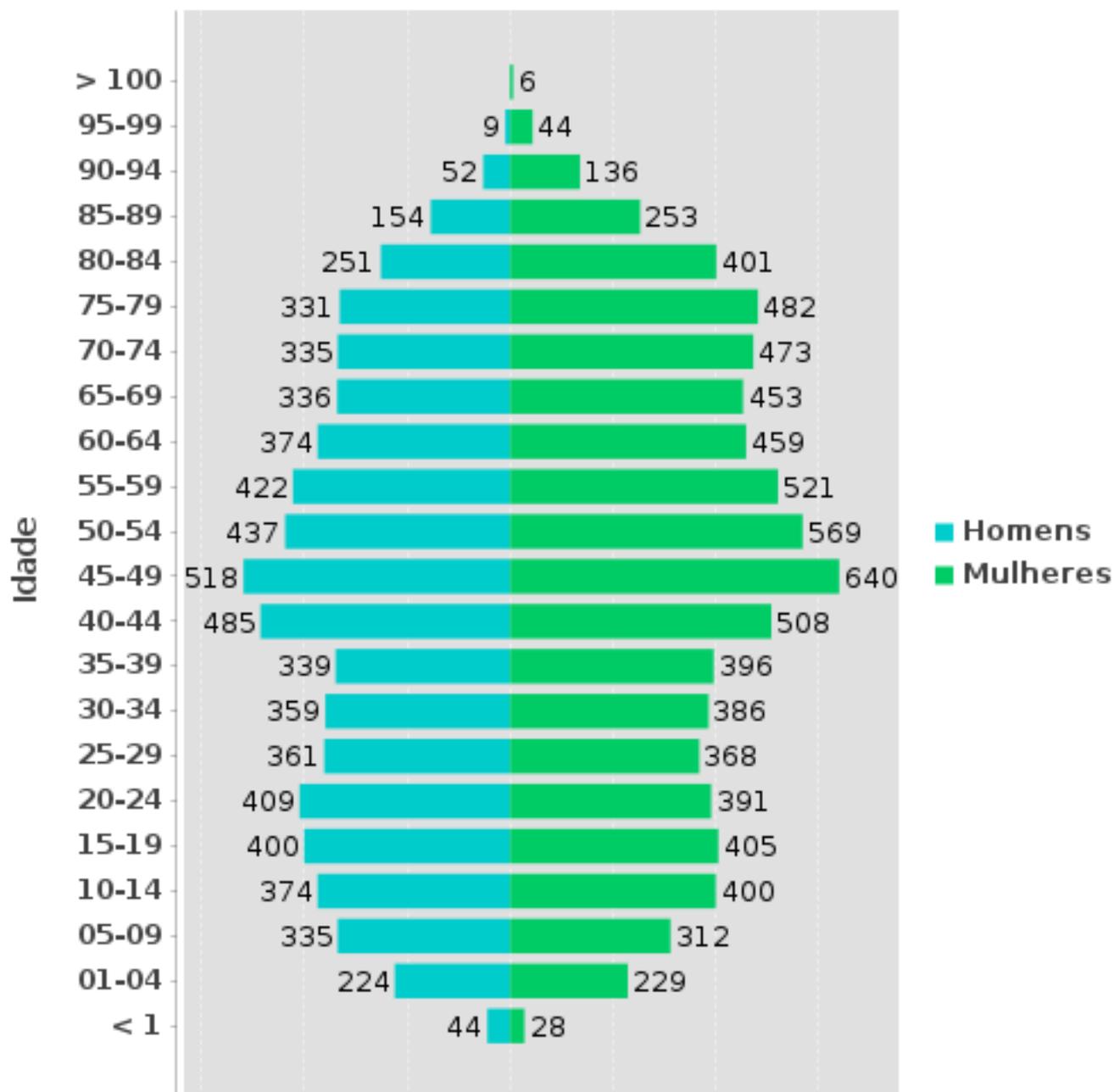
### Secretários Clínicos

Nome	Especialidade	ETC
ALEXANDRA VIEIRA SILVA COSTA FERREIRA RIBEIRO	Não especificado	1.0
ISABEL MARIA CONCEICAO CARVALHO CESAR	Não especificado	1.0
LUIZA HELENA OLEIRO LUCAS	Não especificado	1.0
NUNO MIGUEL SANTOS LAVOURAS	Não especificado	1.0
IVAN RICARDO PAULO ALBERTO SANTOS	Não especificado	1.0
RUI MIGUEL VIEIRA GUEDES	Não especificado	1.0
<b>TOTAL</b>		<b>6.00</b>

\* 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				Não consta na matriz dos Indicadores
Tempos Máximos de Resposta Garantidos	X			
Consulta no Próprio Dia	X			
Trajetos do Utente na Unidade Funcional				Não consta na matriz dos Indicadores
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	X			
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				Não consta na matriz dos Indicadores
Qualidade Organizacional				

## CARTA DE COMPROMISSO - 2022

### Dimensões Contratualizadas

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				Não consta na matriz dos Indicadores
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				Não consta na matriz dos Indicadores
<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				Não consta na matriz dos Indicadores
Trabalhos de Investigação	2022	2023	2024	Justificação
Trabalhos de Investigação				Não consta na matriz dos Indicadores

## 4. Problemas e Objetivos

Título	Problema	Objetivo
Recursos de enfermagem	Recursos deficientes por mobilização para o CVC.	Pressionar o ACES para contratualização externa Garantir 75% dos enfermeiros na USF
Gestão da Saúde com IDA baixo	Utentes não frequentadores Utentes frequentadores mas não cumpridores	Melhorar o desempenho: 1. Convocar utentes não cumpridores através das listagens MIM@UF 2. Pedir à SPMS a introdução dos SMS diretos do SClinico para convocar não cumpridores
Acesso	Dificuldade de contactar com a USF por telefone	Melhorar o acesso por telefone Promover contacto por mail
Gestão da Doença com IDA baixo	IDA baixo	Melhorar o desempenho
Registo de MCDTs	Tempo gasto com o registo	Continuar a pressionar a SPMS para o envio direto dos MCDTs dos laboratórios para a ficha do utente
Segurança do Utente	Cumprir o Plano Nacional de Segurança do Utente - Indicador 428	A7 - Implementação de medidas destinadas à "prevenção de incidentes". A4 - Implementação de medidas relacionadas com a "identificação inequívoca dos utentes".

## 5. Atividades

### Desempenho Assistencial - Acesso

#### Atividades

---

Auditoria ao Acesso do utente  
Melhoria do desempenho (IDG)  
Retoma da atividade presencial  
Atendimento CVC; testagem Covid  
Consulta de Gestão de Pêso  
Auditoria aos Registos Clínicos  
Colaboração com a UCC Consigo  
Auditoria ao Processo Assistencial da Saúde Materna  
Juntas Médicas para emissão do certificado multiusos  
Consulta de Cessação Tabágica  
Auditoria ao Acesso  
Atendimento Complementar  
Auditoria ao Processo Assistencial do Planeamento Familiar

### Desempenho Assistencial - Gestão da Saúde

#### Atividades

---

Auditoria ao Acesso do utente  
Melhoria do desempenho (IDG)  
Retoma da atividade presencial  
Atendimento CVC; testagem Covid  
Consulta de Gestão de Pêso  
Auditoria aos Registos Clínicos  
Colaboração com a UCC Consigo  
Auditoria ao Processo Assistencial da Saúde Materna  
Juntas Médicas para emissão do certificado multiusos  
Consulta de Cessação Tabágica  
Auditoria ao Acesso  
Atendimento Complementar  
Auditoria ao Processo Assistencial do Planeamento Familiar

### Desempenho Assistencial - Gestão da Doença

#### Atividades

---

Auditoria ao Acesso do utente  
Melhoria do desempenho (IDG)  
Retoma da atividade presencial

**Atividades**

---

Atendimento CVC; testagem Covid  
Consulta de Gestão de Pêso  
Auditoria aos Registos Clínicos  
Colaboração com a UCC Consigo  
Auditoria ao Processo Assistencial da Saúde Materna  
Juntas Médicas para emissão do certificado multiusos  
Consulta de Cessação Tabágica  
Auditoria ao Acesso  
Atendimento Complementar  
Auditoria ao Processo Assistencial do Planeamento Familiar

**Desempenho Assistencial - Qualificação da Prescrição**

**Atividades**

---

Auditoria ao Acesso do utente  
Melhoria do desempenho (IDG)  
Retoma da atividade presencial  
Atendimento CVC; testagem Covid  
Consulta de Gestão de Pêso  
Auditoria aos Registos Clínicos  
Colaboração com a UCC Consigo  
Auditoria ao Processo Assistencial da Saúde Materna  
Juntas Médicas para emissão do certificado multiusos  
Consulta de Cessação Tabágica  
Auditoria ao Acesso  
Atendimento Complementar  
Auditoria ao Processo Assistencial do Planeamento Familiar

**Desempenho Assistencial - Satisfação de Utentes**

**Atividades**

---

Auditoria ao Acesso do utente  
Melhoria do desempenho (IDG)  
Retoma da atividade presencial  
Atendimento CVC; testagem Covid  
Consulta de Gestão de Pêso  
Auditoria aos Registos Clínicos  
Colaboração com a UCC Consigo  
Auditoria ao Processo Assistencial da Saúde Materna  
Juntas Médicas para emissão do certificado multiusos

**Atividades**

---

Consulta de Cessação Tabágica

Auditoria ao Acesso

Atendimento Complementar

Auditoria ao Processo Assistencial do Planeamento Familiar

Serviços - Serviços de Carácter Assistencial

**Atividades**

---

Conselho Coordenador da Avaliação

Enfermeiro em funções de chefia

Equipa Local de apoio aos Rastreios

CAEC - Comissão de Acompanhamento Externo da Contratualização

Auditoria ao Processo Assistencial do Planeamento Familiar

Serviços - Serviços de Carácter não Assistencial

**Atividades**

---

Conselho Coordenador da Avaliação

Enfermeiro em funções de chefia

Equipa Local de apoio aos Rastreios

CAEC - Comissão de Acompanhamento Externo da Contratualização

Reunião de Coordenadores Interlocutores e membros do Conselho Técnico

Auditoria ao Processo Assistencial do Planeamento Familiar

## CARTA DE COMPROMISSO - 2022

### Qualidade Organizacional - Melhoria Contínua da Qualidade

#### Atividades

---

Gestão de Não Conformidades

Auditoria à Segurança do Utente na USF Descobertas

Elos de ligação RNCCI; ECSP; PPCIRA; IMPEC; COM. ALEITA. MAT; NACJR; EPVA; VAC. e RASTREIOS

### Qualidade Organizacional - Segurança

#### Atividades

---

Gestão de Não Conformidades

Auditoria à Segurança do Utente na USF Descobertas

Elos de ligação RNCCI; ECSP; PPCIRA; IMPEC; COM. ALEITA. MAT; NACJR; EPVA; VAC. e RASTREIOS

### Qualidade Organizacional - Centralidade no Cidadão

#### Atividades

---

Gestão de Não Conformidades

Auditoria à Segurança do Utente na USF Descobertas

Elos de ligação RNCCI; ECSP; PPCIRA; IMPEC; COM. ALEITA. MAT; NACJR; EPVA; VAC. e RASTREIOS

## 6. Plano de Formação

### Identificação das necessidades formativas

Foi elaborado um inquérito interno on line e identificadas as necessidades formativas para elaboração do Plano de Formação.

Ações a programar de acordo com inquérito:

Team building ; --A convidar

Gestão do stress e Gestão de conflitos– A convidar

Foram já apresentadas 9 ações de formação sobre S Clínico:

Para Médicos pelos Dr. Valter Moreira(Usf Lusa) ,Dr.Carlos Russo(Usf Conde de Oeiras) Dr<sup>a</sup>. Adriana( Clínico Mais)e Dr. Diogo Almeida —4 ações, na nossa USF.Uma ação de formação na usf conde de oeiras.

. Para Médicos e enfermeiros dr.Vasco Varela ; Gestão do ficheiro clinico através do Mimuf.

Para Enfermeiros pela Enf<sup>a</sup> Emilia Raposo Luz (Usf Conde de oeiras)—2 ações,na Usf Descobertas e 1 ação de formação na USF da Linha.

Para Administrativos pelos Secretarios Clinicos Marina( Usf Paço D arcos) e Paulo Bastos (planeamento do ACES LXOO)

Saúde infantil ? Desenvolvimento--- convidado externo

Excell--Preletor a combinar

Power Point– Preletor a combinar

Cuidados Paliativos– DR<sup>a</sup> Vera (em data a programar)

Cuidados Paliativos Pediatricos

Assertividade-Preletor a convidar

Qualidade no atendimento-Preletor a convidar

### Atividades Formativas

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

	Numerador (Previsão)	Denominador (Previsão)	Meta Contratualizada (Previsão)
% Reuniões Formativas/ Total das Reuniões	20.0	25.0	80 %
% Ações de formação realizadas/ total das ações de formação programadas	17.0	20.0	85 %
% Formações externas partilhadas em reunião total formações externas frequentada	12.0	15.0	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	20.0	130.0	81.25 %
Enfermeiros	8.0	20.0	120.0	75 %
Secretários Clínicos	6.0	10.0	50.0	83.33 %
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
Sábado	Pessoal Assistente Técnico	Administrativa	4	4	2	32	
2.ª feira	Pessoal Médico	Medicina Geral e Familiar	2	40	1	80	
Sábado	Pessoal Médico	Medicina Geral e Familiar	4	10	1	40	
2.ª feira	Pessoal de Enfermagem	Sem especialidade	7	25	1	175	
3.ª feira	Pessoal de Enfermagem	Sem especialidade	7	25	1	175	
4.ª feira	Pessoal de Enfermagem	Sem especialidade	7	25	1	175	
5.ª feira	Pessoal de Enfermagem	Sem especialidade	7	25	1	175	
6.ª feira	Pessoal de Enfermagem	Sem especialidade	7	25	1	175	
Sábado	Pessoal de Enfermagem	Sem especialidade	4	25	2	200	
4.ª feira	Pessoal Médico	Clínica Geral	4	42	1	168	
Sábado	Pessoal Médico	Medicina Geral e Familiar	4	4	2	32	
Sábado	Pessoal de Enfermagem	Administração Serviços Enfermagem	4	4	2	32	

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

## CARTA DE COMPROMISSO - 2022

Aquisição de cadeiras para os gabinetes	30	200.0	6000.0	
---	----	-------	--------	--

### 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
Espelhamento das janelas	35	100.0	3500.0	

### Formação

#### Formação

Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Atividades
Provisão para as V Jornadas	1	5000.0	5000.0	
Inscrições em cursos e congressos	15	200.0	3000.0	

### Serviços

#### Investigação

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

#### Acreditação

Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Atividades
Provisão para despesas várias com a manutenção dos padrões de qualidade	1	2000.0	2000.0	

## 8. IDG

IDG mês de partida (Dezembro 2021)
82.9

IDG Esperado em Dezembro 2022
89.5

Área (A), Subárea (S) ou Dimensão (S)	IDS mês de partida (Dezembro 2021)	IDS Esperado em Dezembro 2022
A - Desempenho Assistencial	69.2	81.1
S - Acesso	71.3	87.5
D - Cobertura ou Utilização	10.0	50.0
D - Personalização	27.3	50.0
D - Atendimento Telefónico	0.0	0.0
D - Tempos Máximos de Resposta Garantidos	83.2	100.0
D - Consulta no Próprio Dia	100.0	100.0
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	50.3	67.5
D - Saúde Infantil e Juvenil	36.2	55.0
D - Saúde da Mulher	35.2	55.0
D - Saúde do Adulto	54.7	75.0
D - Saúde do Idoso	75.3	85.0
S - Gestão da Doença	65.6	78.75
D - Diabetes Mellitus	32.1	65.0
D - Hipertensão Arterial	58.8	75.0
D - Doenças Aparelho Respiratório	98.3	100.0
D - Multimorbilidade e Outros Tipos de Doenças	73.0	75.0
S - Qualificação da Prescrição	89.8	90.63
D - Prescrição Farmacoterapêutica	83.7	85.0
D - Prescrição MCDT	100.0	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	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	100.0	100.0
D - Atividades de Governação Clínica no ACES	100.0	100.0
D - Outras Atividades não Assistenciais	Dimensão sem indicadores	Dimensão sem indicadores
<b>A - Qualidade Organizacional</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
S - Melhoria Contínua da Qualidade	100.0	100.0
D - Acesso	100.0	100.0
D - Programas de Melhoria Contínua de Qualidade e Processos Assistenciais Integrados	100.0	100.0
S - Segurança	100.0	100.0
D - Segurança de Utentes	100.0	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	0.0	50.0
<b>A - Formação Profissional</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
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
<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

Auditorias focadas nos resultados e na qualidade dum ciclo de melhoria contínua. (Deming)

Melhorar o Acesso telefónico, o desempenho e a qualidade dos serviços.

Assegurar as condições de segurança dos utentes e profissionais com auditorias periódicas

<b>Desempenho Assistencial - Acesso</b>
Auditoria ao Acesso
Auditoria ao Processo Assistencial do Planeamento Familiar
Auditoria ao Processo Assistencial da Saúde Materna
Auditoria aos Registos Clínicos
Retoma da atividade presencial
Melhoria do desempenho (IDG)
Auditoria ao Acesso do utente
<b>Qualidade Organizacional - Segurança</b>
Auditoria à Segurança do Utente na USF Descobertas
<b>Desempenho Assistencial - Gestão da Doença</b>
Auditoria ao Acesso
Auditoria ao Processo Assistencial do Planeamento Familiar
Auditoria ao Processo Assistencial da Saúde Materna
Auditoria aos Registos Clínicos
Retoma da atividade presencial
Melhoria do desempenho (IDG)
Auditoria ao Acesso do utente
<b>Qualidade Organizacional - Melhoria Contínua da Qualidade</b>
Auditoria à Segurança do Utente na USF Descobertas
<b>Desempenho Assistencial - Qualificação da Prescrição</b>
Auditoria ao Acesso
Auditoria ao Processo Assistencial do Planeamento Familiar
Auditoria ao Processo Assistencial da Saúde Materna
Auditoria aos Registos Clínicos
Retoma da atividade presencial
Melhoria do desempenho (IDG)
Auditoria ao Acesso do utente
<b>Serviços - Serviços de Carácter Assistencial</b>
Auditoria ao Processo Assistencial do Planeamento Familiar
<b>Desempenho Assistencial - Gestão da Saúde</b>
Auditoria ao Acesso

## CARTA DE COMPROMISSO - 2022

Auditoria ao Processo Assistencial do Planeamento Familiar
Auditoria ao Processo Assistencial da Saúde Materna
Auditoria aos Registos Clínicos
Retoma da atividade presencial
Melhoria do desempenho (IDG)
Auditoria ao Acesso do utente
<b>Desempenho Assistencial - Satisfação de Utentes</b>
Auditoria ao Acesso
Auditoria ao Processo Assistencial do Planeamento Familiar
Auditoria ao Processo Assistencial da Saúde Materna
Auditoria aos Registos Clínicos
Retoma da atividade presencial
Melhoria do desempenho (IDG)
Auditoria ao Acesso do utente
<b>Qualidade Organizacional - Centralidade no Cidadão</b>
Auditoria à Segurança do Utente na USF Descobertas
<b>Serviços - Serviços de Carácter não Assistencial</b>
Auditoria ao Processo Assistencial do Planeamento Familiar

## 10. Proposta de aplicação dos Incentivos institucionais

**AMENIDADES** **Total: 6,000 €**

Descrição	Qt.	Valor Unit.	Fundamentação	Total
Aquisição de cadeiras para os gabinetes	30	200 €	Cadeiras deterioradas e sem afinação para o conforto	6,000 €

**FORMAÇÃO** **Total: 8,000 €**

Descrição	Qt.	Valor Unit.	Fundamentação	Total
Provisão para as V Jornadas	1	5,000 €	Formação e divulgação científica	5,000 €
Inscrições em cursos e congressos	15	200 €	Incentivar a formação profissional	3,000 €

**OBRAS** **Total: 3,500 €**

Descrição	Qt.	Valor Unit.	Fundamentação	Total
Espelhamento das janelas	35	100 €	possibilitar a privacidade nos gabinetes	3,500 €

**ACREDITAÇÃO** **Total: 2,000 €**

Descrição	Qt.	Valor Unit.	Fundamentação	Total
Provisão para despesas várias com a manutenção dos padrões de qualidade	1	2,000 €	Manutenção dos padrões de qualidade	2,000 €