

CARTA DE COMPROMISSO - 2018

3957 8-AGO '18

USF + Carandá

O Agrupamento dos Centros de Saúde (ACES) Cávado I - Braga, representado pelo seu Diretor Executivo, Dr(a). Margarida Pedreira Lima e a Unidade Funcional (UF) modelo USF-B denominada USF + Carandá representada pelo seu Coordenador, Dr(a). Tahydi Rosalia Valle Collado, constituída nos termos da lei vigente, assumem nesta data a presente Carta de Compromisso, com efeitos para o ano civil de 2018, que se rege pelas seguintes condições:

1. A UF é parte integrante do ACES, sendo constituída por uma equipa multiprofissional, cuja constituição se encontra descrita no ponto 1 (Quem Somos) do Plano de Ação, em anexo.
2. A UF tem à data de 31 de Dezembro de 2017, uma caracterização da população a servir de acordo com o ponto 2 (Quem Servimos) do Plano de Ação, em anexo
3. A UF e o ACES negociaram e comprometem-se a assegurar o cumprimento do Plano de Ação, em anexo, conforme previsto nos Termos de Referência para a Contratualização de Cuidados de Saúde no SNS para 2018, assim como na Operacionalização da Contratualização de Cuidados de Saúde Primários 2018
4. A UF compromete-se perante a presente Carta de Compromisso, a cumprir as especificações ao modelo de unidade, de acordo com o estipulado no ponto 6 (Especificações do Compromisso Assistencial) do Plano de Ação, em anexo.
5. O ACES deve garantir as condições de funcionamento acordadas, de modo a que a UF cumpra as atividades previstas no Plano de Ação para o período em questão, disponibilizando os recursos mencionados no ponto 7 (Recursos) do mesmo, assim como respeito pelos procedimentos previstos no Manual de Articulação (ponto 9).
6. A UF compromete-se a utilizar e a zelar, de forma eficiente, os recursos que lhe sejam disponibilizados pelo ACES, desde as instalações até aos equipamentos e outros meios técnicos, que contribuam para a realização da sua atividade.
7. Se circunstâncias imprevisíveis determinarem a inadequação das atividades definidas no presente Plano de Ação, as partes contratantes assumem o compromisso de rever os referidos termos durante o ano em curso.
8. A UF compromete-se a efetuar os registos de todos os dados necessários à análise da sua atividade, nos sistemas de informação em uso, rigorosa e sistematicamente, nos termos do bilhete de identidade dos indicadores, sem os quais esta não poderá ser considerada em sede de contratualização.
9. A UF aceita e disponibiliza-se para prestar a colaboração necessária à realização de auditorias e ações de acompanhamento que venham a ser determinadas pela Administração Regional de Saúde (ARS) ou outras entidades para tal mandatadas pelo Ministério da Saúde.
10. A UF deve elaborar e remeter para o Diretor Executivo do ACES, até 15 de março de 2019, um Relatório de Atividades, com base nos dados fornecidos automaticamente pela plataforma de monitorização do IDG e dados locais validados pelo Conselho Clínico e de Saúde (CCS), que será submetido ao Conselho Diretivo da ARS para validação, após o parecer do Conselho Clínico e de Saúde do ACES.
11. O acompanhamento interno do desempenho da UF compete ao CCS do respetivo ACES com o apoio do Departamento de Contratualização da ARS. No entanto, sempre que necessário, a UF deve disponibilizar-se para prestar os esclarecimentos considerados como relevantes e solicitados pelo Diretor Executivo do ACES ou pelo Departamento de Contratualização da ARS.
12. O incumprimento das metas contratualizadas não releva se o mesmo tiver origem na não disponibilização atempada, por parte da parte da ARS ou do ACES, dos recursos mencionados como necessários ao desenvolvimento do Plano de Ação, em anexo.
13. O não cumprimento do articulado desta Carta de Compromisso, por parte da UF poderá excluí-la da atribuição dos incentivos institucionais, quando aplicável, e conduzir a uma reavaliação do processo de constituição e de desenvolvimento da UF, acompanhado pelo Conselho Clínico e de Saúde do ACES.

O Diretor Executivo do ACES Cávado I -
Braga

ACES Cávado I - Braga
Presidente do Conselho
Clínico e de Saúde
Dra. Margarida Lima

O Coordenador da USF + Carandá

Tahydi Rosalia Valle Collado

Plano de Ação 2018

USF + Carandá

ACES Cávado I - Braga, ARS Norte



Índice

1. Quem Somos	1
2. Quem Servimos	4
3. Problemas e Objetivos	5
4. Plano de Ação	6
5. Plano de Formação	20
6. Especificações do Compromisso Assistencial	21
7. Recursos	22
8. Proposta de aplicação dos Incentivos institucionais	24
9. Anexos	25
9.1. Manual de Articulação	
9.2. Declaração de Incompatibilidades	



1. Quem Somos

Identificação

USF + Carandá, ACES Cávado I - Braga, ARS Norte

Morada: Rua D. Pedro V, 10, 4710-374 Braga

Modelo: USF-B

Data início Modelo A: 02-05-2007

Data início Modelo B: 01-07-2012

Compromisso Assistencial

Nº Inscritos: 14369

Data Parecer Técnico: 27-10-2017

Horário de Funcionamento

Dias úteis		Sabados		Domingos e Feriados	
08:00	20:00	00:00	00:00	00:00	00:00

Coordenação

Coordenador: Tahydi Rosalia Valle Collado

Conselho Técnico

Médico de Família: MARIA PALMIRA FERNANDES CARNEIRO

Enfermeiro de Família: ALEXANDRA MARIA OLIVEIRA FERNANDES

Secretário Clínico: SANDRA ISABEL FERREIRA OLIVEIRA

Profissionais

Médicos				N.º Total: 7.0	
Vínculo	Provimento	% ETC	Utentes	UP	
ANA PAULA LOPES GOMES					
CTFP por Tempo Indeterminado	Contrato p/ Tempo Indeterminado	100	1804	2222	
DINA EMANUELA NOVAIS FERNANDES					
CTFP por Tempo Indeterminado	Contrato p/ Tempo Indeterminado	100	1836	2294.5	
MARIA ANTONIA MIGUEL HERNANDEZ					
CTFP por Tempo Indeterminado	Contrato p/ Tempo Indeterminado	100	1858	2350.5	
MARIA LUISA ARAUJO ALVAO SERRA					
CTFP por Tempo Indeterminado	Contrato p/Tempo Indeterminado (ex-Nom.Definitiva)	100	1827	2291.5	
MARIA PALMIRA FERNANDES CARNEIRO					
CTFP por Tempo Indeterminado	Contrato p/Tempo Indeterminado (ex-Nom.Definitiva)	100	1803	2232.5	
MILENA NIKOLOVA ROUYTCHEVA					
CTFP por Tempo Indeterminado	Contrato p/ Tempo Indeterminado	100	1816	2274	
TAHYDI ROSALIA VALLE COLLADO					
CTFP por Tempo Indeterminado	Contrato p/ Tempo Indeterminado	100	1862	2348.5	

Enfermeiros**N.º Total: 7.0**

Vínculo	Provimento	% ETC
ABEL PINTO GONCALVES		
CTFP por Tempo Indeterminado	Contrato p/ Tempo Indeterminado	100
ALEXANDRA MARIA OLIVEIRA FERNANDES		
CTFP por Tempo Indeterminado	Contrato p/ Tempo Indeterminado	100
CRISTINA MARIA MENDES MARQUES		
CTFP por Tempo Indeterminado	Contrato p/ Tempo Indeterminado	100
MARIA CARMO CARVALHO OLIVEIRA SILVA		
CTFP por Tempo Indeterminado	Contrato p/ Tempo Indeterminado	100
NUNO MIGUEL TEIXEIRA GONCALVES		
CTFP por Tempo Indeterminado	Contrato p/ Tempo Indeterminado	100
SONIA MARISA MACIEL ROSAS RAMOS		
CTFP por Tempo Indeterminado	Contrato p/ Tempo Indeterminado	100
ZILDA MARIA MACEDO RIBEIRO		
CTFP por Tempo Indeterminado	Contrato p/ Tempo Indeterminado	100
Por Grupo Profissional		

Utentes:	1829.57	Unidades Ponderadas:	2287.64
-----------------	---------	-----------------------------	---------

Secretários Clínicos**N.º Total: 6.0**

Vínculo	Provimento	% ETC
ALEXANDRINA MARIA CORREIA COSTA FADIGAS		
CTFP por Tempo Indeterminado	Contrato p/Tempo Indeterminado (ex-Nom.Definitiva)	100
ANA PAULA SAMPAIO CARNEIRO GARCIA		
CTFP por Tempo Indeterminado	Contrato p/ Tempo Indeterminado	100
CONCEICAO SAMEIRO SILVA COSTA		
CTFP por Tempo Indeterminado	Contrato p/ Tempo Indeterminado	100
ROSA SILVIA VILACA OLIVEIRA		
CTFP por Tempo Indeterminado	Contrato p/ Tempo Indeterminado	100
SANDRA ISABEL FERREIRA OLIVEIRA		
CTFP por Tempo Indeterminado	Contrato p/ Tempo Indeterminado	100
ZELIA CRISTINA SILVA VIEIRA		
CTFP por Tempo Indeterminado	Contrato p/ Tempo Indeterminado	100
Por Grupo Profissional		

Utentes:	2134.50	Unidades Ponderadas:	2668.92
-----------------	---------	-----------------------------	---------

Internos**N.º Total: 6.0**

Vínculo	Provimento	% ETC
ANA CATARINA SOUSA GUIMARAES		
CTFP a Termo Resolutivo	CTFP - Termo Resolutivo Incerto - Internos	100

ANGELA MARGARIDA OLIVEIRA FERNANDES

CTFP a Termo Resolutivo	CTFP - Termo Resolutivo Incerto - Internos	100
-------------------------	--	-----

ARMANDA SOFIA PEIXOTO DE OLIVEIRA

CTFP a Termo Resolutivo	CTFP - Termo Resolutivo Incerto - Internos	100
-------------------------	--	-----

CRISTIANA JOAO DE SOUSA ANTUNES

CTFP a Termo Resolutivo	CTFP - Termo Resolutivo Incerto - Internos	100
-------------------------	--	-----

JOSÉ MIGUEL COSTA FERREIRA MARQUES

CTFP a Termo Resolutivo	CTFP - Termo Resolutivo Incerto - Internos	100
-------------------------	--	-----

NUNO HIPÓLITO DOS SANTOS

CTFP a Termo Resolutivo	CTFP - Termo Resolutivo Incerto - Internos	100
-------------------------	--	-----



2. Quem servimos

Inscritos

N.º Inscritos: 12809

Índice de Dependência

Jovens: 21.44%

Idosos: 26.86%

Total: 48.3%

Grupos Etários DL298/2007

Grupo	Homens	Mulheres	Total:	UPs
>= 0 e < 7 Anos	397	355	752	1128
>=7 e < 65 Anos	4578	5159	9737	9737
>= 65 e < 75 Anos	574	723	1297	2594
>= 75 Anos	375	648	1023	2557.5

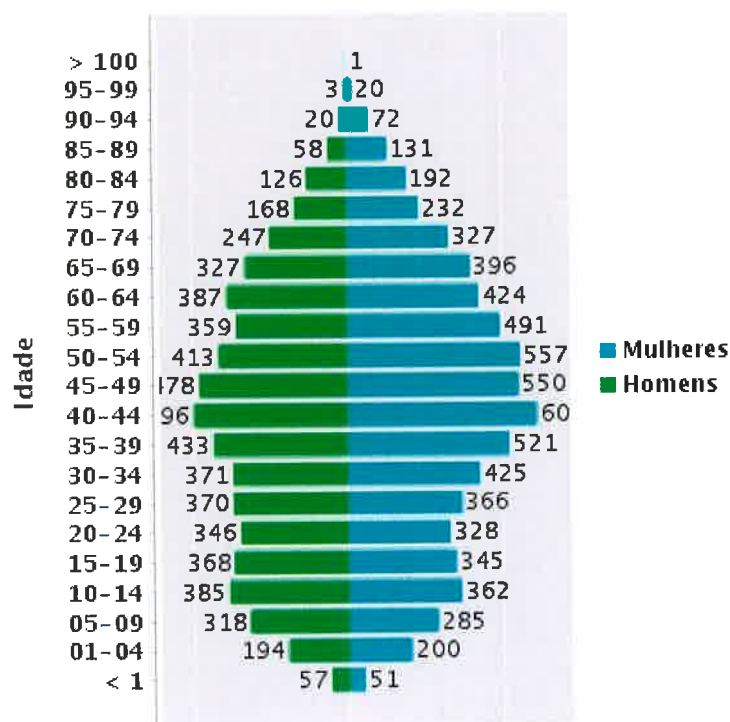
Grupos Especificos - Mulheres em Período Fértil

Grupo	Homens	Mulheres	Total:	UPs
15-49	0	3144	3144	3144

Grupos Especificos - Crianças

Grupo	Homens	Mulheres	Total:	UPs
<1	57	51	108	162
10-13	301	278	579	579
15-17	210	204	414	414

Pirâmide Etária



3. Problemas e Objetivos

Problema n.º 1

Título: Excesso de Peso e Obesidade Infantil

Descrição: A prevalência da obesidade está a aumentar em todo o mundo, justificando a designação de epidemia global, que lhe é atribuída pela OMS. A abordagem da Obesidade Infantil é um dos eixos prioritários do Plano Nacional de Saúde - extensão a 2020, tornando-se por isso fundamental uma avaliação detalhada e compreensiva da magnitude deste problema de saúde através da vigilância do estado nutricional, nomeadamente a monitorização da prática de actividade física e identificação dos erros alimentares.

Neste sentido, a USF +Carandá considera fundamental a continuidade da problemática.

Objetivo n.º 1

Título: Conhecer o estado nutricional das crianças com 8 anos com compromisso de vigilância na USF +Carandá.

Descrição: Para dar resposta a este objectivo a equipa definiu como actividades:

- Codificar as crianças de 8 anos com excesso de peso e obesidade;
- Identificar os erros alimentares (plataforma PNSIJ: cuidados antecipatórios/PR/CL2 erros alimentares) e prática de actividade física (intervenção de enfermagem: "avaliar padrão de exercício").

4. Plano de Ação

Visão Global do Plano de Ação

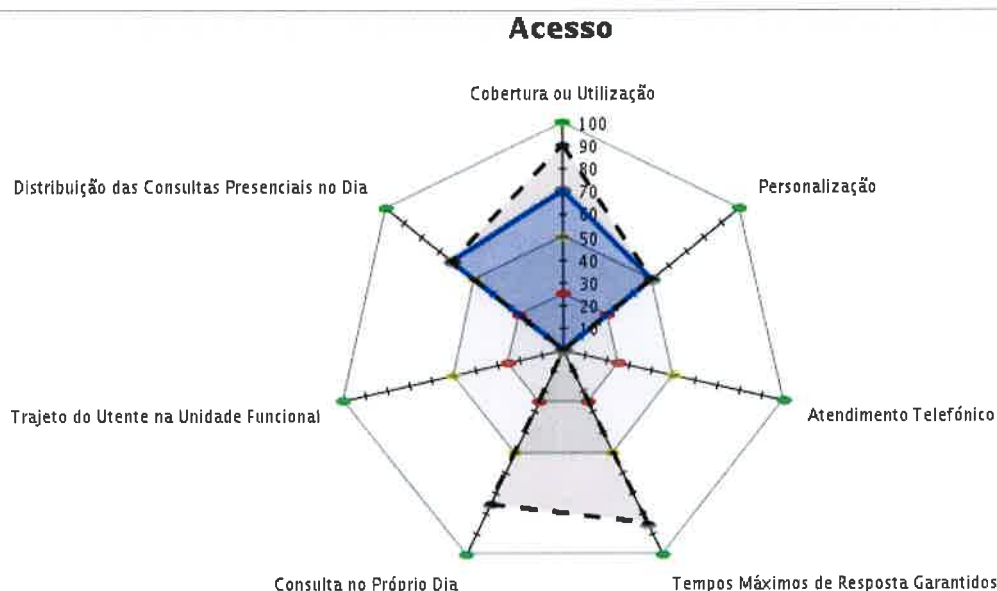
IDG 2017 - 80.1

IDG 2018 - 89.0

Desempenho Assistencial	IDS 2017 - 80.1	IDS 2018 - 89.0
Acesso	2017	2018
Cobertura ou Utilização	70	90
Personalização	50	50
Atendimento Telefónico	-	-
Tempos Máximos de Resposta Garantidos	-	85
Consulta no Próprio Dia	-	75
Trajetória do Utente na Unidade Funcional	-	-
Distribuição das Consultas Presenciais no Dia	62.5	62.5
Resultado Subárea	60.8	67.5
Gestão da Saúde	2017	2018
Saúde Infantil e Juvenil	75	100
Saúde da Mulher	87.5	87.5
Saúde do Adulto	100	100
Saúde do Idoso	33.3	66.7
Resultado Subárea	74	88.5
Gestão da Doença	2017	2018
Diabetes Mellitus	91.7	100
Hipertensão Arterial	100	100
Doenças Cardiovasculares	50	100
Multimorbilidade e Outros Tipos de Doenças	100	100
Resultado Subárea	85.4	100.0
Qualificação da Prescrição	2017	2018
Prescrição Farmacoterapêutica	100	100
Prescrição MCDT's	100	100
Prescrição de Cuidados	-	-
Resultado Subárea	100	100.0
Satisfação de Utentes	2017	2018
Satisfação de Utentes	-	75
Resultado Subárea	-	-
Serviços	IDS 2017 -	IDS 2018 -
Serviços de Carácter Assistencial	2017	2018
Serviços de Carácter Assistencial	-	75
Resultado Subárea	-	-
Serviços de Carácter não Assistencial	2017	2018
Atividades de Governação Clínica no ACES	-	75
Outras Atividades não Assistenciais	-	100
Resultado Subárea	-	-
Qualidade Organizacional	IDS 2017 -	IDS 2018 -

Melhoria Contínua da Qualidade	2017	2018
Acesso	-	85
Programas de Melhoria Contínua de Qualidade e Processos Assistenciais Integrados	-	85
Resultado Subárea	-	-
Segurança	2017	2018
Segurança de Utentes	-	-
Segurança de Profissionais	-	-
Gestão do Risco	-	-
Resultado Subárea	-	-
Centralidade no Cidadão	2017	2018
Centralidade no Cidadão	-	-
Resultado Subárea	-	-
Formação Profissional	IDS 2017 -	IDS 2018 -
Formação Interna	2017	2018
Formação da Equipa Multiprofissional	-	90
Formação de Internos e Alunos	-	90
Resultado Subárea	-	-
Formação Externa	2017	2018
Serviços de Formação Externa	-	-
Resultado Subárea	-	-
Atividade Científica	IDS 2017 -	IDS 2018 -
Autoria de Artigos Escritos, Apresentação de Comunicações e Participação em Conferências	2017	2018
Autoria de Artigos Escritos, Apresentação de Comunicações e Participação em Conferências	-	-
Resultado Subárea	-	-
Trabalhos de Investigação	2017	2018
Trabalhos de Investigação	-	-
Resultado Subárea	-	-

Desempenho Assistencial

**Cronograma**

	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	2019	2020
Atividade 1														
Atividade 2														
Atividade 3														

Atividade n.º 1

1. Avaliar o cumprimento dos critérios de inclusão, definidos em Manual de Procedimentos "Visita Domiciliária" da USF +Carandá, para realização de Visita Domiciliária.

Dimensões associadas: Cobertura ou Utilização;

Indicadores associados: 3- Taxa de consultas médicas no domicílio por 1.000 inscritos;

Atividade n.º 2

1. Monitorização de lista de utentes que não frequentam consulta médica há mais de 3 anos, por problemas de saúde activos (através da plataforma MIMuF).

Dimensões associadas: Cobertura ou Utilização;

Indicadores associados: 6- Taxa de utilização global de consultas médicas nos últimos 3 anos;

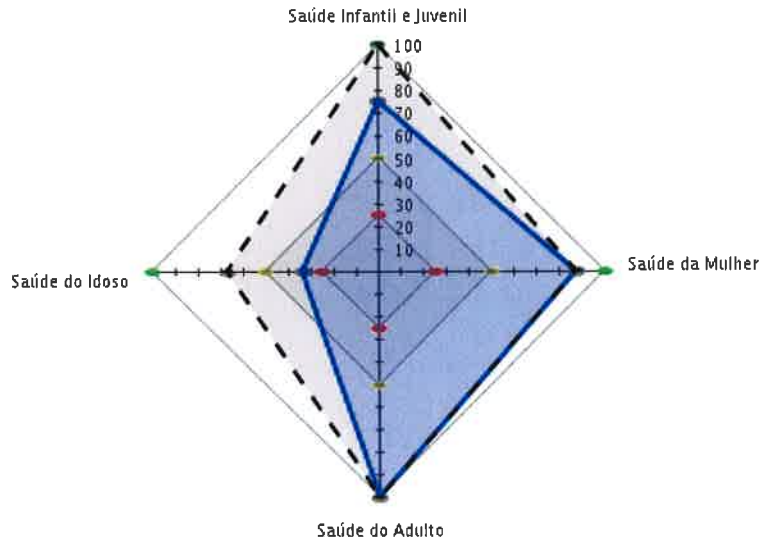
Atividade n.º 3

1. Convocação dos utentes para avaliar se os problemas de saúde ainda se mantêm ou se já se encontram resolvidos; caso estejam solucionados passar para inactivos.

Dimensões associadas: Cobertura ou Utilização;

Indicadores associados: 6- Taxa de utilização global de consultas médicas nos últimos 3 anos;

Gestão da Saúde



Cronograma

	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	2019	2020
Atividade 1														
Atividade 2														

Atividade n.º 1

Convocação através de carta, telefone, email ou visita domiciliária das crianças de 2 e 14 anos com PNV em atraso.

Dimensões associadas: Saúde Infantil e Juvenil;

Indicadores associados: 95- Proporção de jovens com 14 anos, com PNV cumprido ou em execução à data de referência do indicador; 93- Proporção de crianças com 2 anos, com PNV cumprido ou em execução à data de referência do indicador;

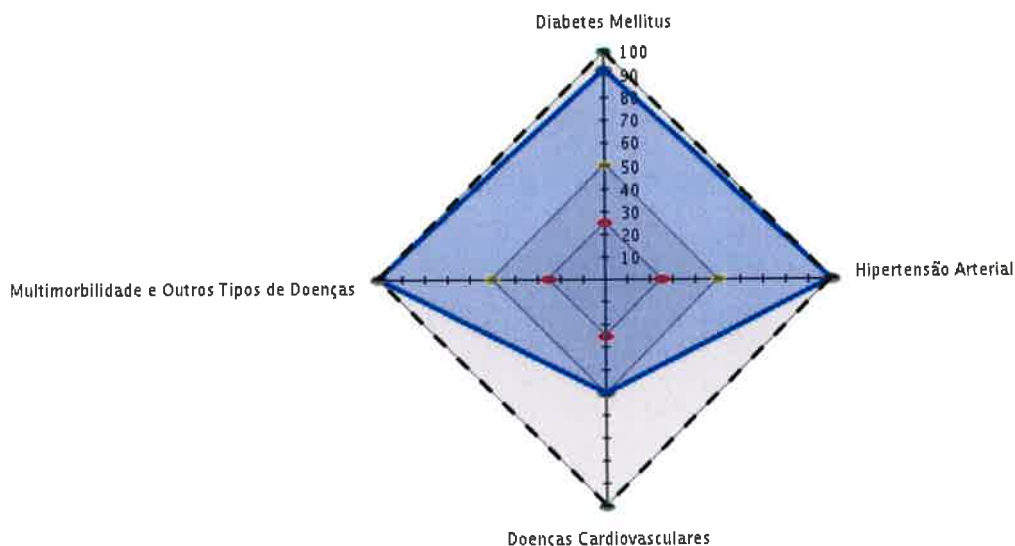
Atividade n.º 2

Identificação e levantamento dos utentes com patologia crónica para proceder à sua convocação ou atendimento oportunístico na consulta de Enfermagem do 2º semestre.

Dimensões associadas: Saúde do Idoso;

Indicadores associados: 30- Proporção de utentes com diabetes ou com doença respiratória crónica ou com doença cardíaca crónica ou com idade superior a 65 anos, com a vacina da gripe prescrita ou efetuada nos últimos 12 meses;

Gestão da Doença



Cronograma

	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	2019	2020
Atividade 1														
Atividade 2														

Atividade n.º 1

1. Apresentação da NOC da DGS nº 028/2011 de 30/09/2011 e atualizada a 10/09/2013 ("Diagnóstico e Tratamento da Doença Pulmonar Obstrutiva Crónica")

Dimensões associadas: Doenças Cardiovasculares;

Indicadores associados: 49- Proporção de utentes com DPOC, com pelo menos um registo de avaliação de FeV1 nos últimos 3 anos;

Atividade n.º 2

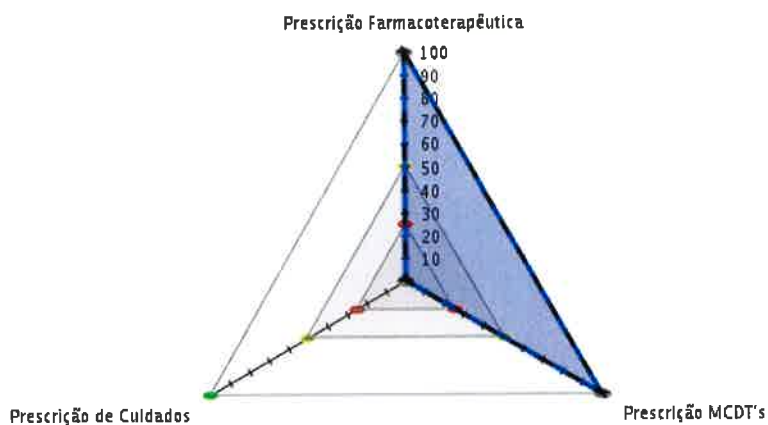
1. Verificação, no 1º contacto anual, de cada utente com DPOC se tem registo de avaliação de FeV1 nos últimos 3 anos, com revisão do diagnóstico.

Dimensões associadas: Doenças Cardiovasculares;

Indicadores associados: 49- Proporção de utentes com DPOC, com pelo menos um registo de avaliação de FeV1 nos últimos 3 anos;

Handwritten signature

Qualificação da Prescrição



Sem Atividades

Satisfação de Utentes

Sem Atividades

Serviços

Serviços de Carácter Assistencial

Cronograma	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	2019	2020
Atividade 1														
Atividade 2														
Atividade 3														

Atividade n.º 1

Carteira adicional de Pequena Cirurgia

1. Objectivos e âmbito:

- Facilitar o acesso dos utentes a um ato médico diferenciado como seja o da Pequena Cirurgia para curetagem ou excisão de pequenas lesões, colmatando dificuldades de acesso (como tempos de espera) aos Cuidados de Saúde Secundários
- Diminuir custos com a saúde, uma vez que uma consulta ao nível dos CSP é mais custo-efectiva, sem prejuízo para o utente
- Fornecer este serviço com maior conveniência para o próprio utente, melhorando a satisfação dos utentes

2. População abrangida:

- Utentes inscritos no ACeS de Braga

3. Carga horária:

- Semanalmente, às sextas-feiras um período de 3h, perfazendo um total de 396h

4. Resultados esperados:

- Resposta, em tempo útil, à resolução de pequenos problemas de âmbito cirúrgico, cuja resposta hospitalar não existe ou tem um tempo de espera superior a 90 dias

5. Recursos a alocar (humanos, instalações, materiais e equipamentos):

- Humanos: 3 profissionais de saúde (1 médico, 1 enfermeiro e 1 secretário clínico)
- Instalações: Instalações a disponibilizar pelo ACeS
- Equipamentos e materiais: luvas esterilizadas, campos cirúrgicos com óculo, compressas esterilizadas, lidocaína sem adrenalina a 2%, porta-agulhas, cabo bisturi no 3, tesoura curva, tesoura reta, pinça dissecação com dente, pinça dissecação sem dente, pinça Kelly curva, pinça Kelly reta, curetas, miótomos, lâminas de bisturi no 11 e no 15, seringa 10cc / 20cc, agulha sc, iodopovidona dérmica, stery-stripps®, pensos impermeáveis, pele plástica, fios de sutura, EMLA®, formol, frascos contentores de produto excisado, carro de penso.

6. Indicadores de monitorização e avaliação:

- Acessibilidade: Tempo de espera médio para uma Pequena Cirurgia (em dias)Produtividade: Taxa de execução de Pequenas Cirurgias
- Eficiência: Taxa de complicações
- Circuito: Monitorização mensal da Consulta de Pequena Cirurgia através da revisão de consultas prévias seleccionadas aleatoriamente, com aplicação de medidas correctoras das inconformidades detectadas
- Satisfação dos utentes: Avaliação da satisfação dos utentes submetidos a Pequena Cirurgia através do preenchimento de um questionário entregue após a consulta

Dimensões associadas: Serviços de Carácter Assistencial;

Atividade n.º 2



ECCI

1. Objeto e âmbito:

- Colaboração voluntária na prestação de cuidados globais e integrados que, apoiam, facilitam e orientam a continuidade dos cuidados

2. População abrangida:

- Utentes inscritos no ACeS De Braga

3. Carga de trabalho / Carga horária por grupo profissional:

- Médicos - 220h/anuais

4. Resultados esperados:

- Assegurar cuidados de saúde de proximidade e qualidade, a utentes e famílias em situação de dependência transitória ou crónica, de forma global e personalizada

5. Recursos a alocar: [Os recursos humanos, materiais, instalações, entre outros, devem ser identificados no separador "Recursos"]

- Humanos: 1 profissionais de saúde (médico)

6. Proposta de indicadores de monitorização e de avaliação:

- Os definidos pelo ACeS

Dimensões associadas: Serviços de Carácter Assistencial;

Atividade n.º 3

Cessação tabágica

1. Objeto e âmbito:

- Colaboração voluntária na realização de consultas a utentes que se encontrem motivados para cessação tabágica
- Critérios: Fumadores que se encontrem motivados para mudar o seu comportamento, que não tenham cessado o consumo após tentativa apoiada por intervenção precoce

2. População abrangida:

- Utentes inscritos no ACeS de Braga

3. Carga de trabalho / Carga horária por grupo profissional:

- Médicos - 3h/semana
- Enfermeiros - 3h/semana
- Secretário Clínico - 3h/semana

4. Resultados esperados:

- Reduzir a morbilidade e mortalidade relacionada com o consumo de tabaco

5. Recursos a alocar:

- Humanos: 3 profissionais de saúde (Dr^a Milena Rouytcheva, Enf^a Cristina Marquês e Secretária Clínica Sandra Oliveira)
- Instalações: as disponíveis no Largo Paulo Orósio pertencentes ao ACeS de Braga

6. Proposta de indicadores de monitorização e de avaliação:

- Os definidos pelo ACeS

Dimensões associadas: Serviços de Carácter Assistencial;

Serviços de Carácter não Assistencial



Cronograma	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	2019	2020
Atividade 1														
Atividade 2														
Atividade 3														

Atividade n.º 1

Identificação: | Reuniões plenárias dos CT e CCS]

Identificação dos profissionais envolvidos: Dr^a Palmira / Enf^a Alexandra / SC Sandra

Nº de horas contratualizadas: 12h/ano/prof (Total: 36h/ano)

Dimensões associadas: Atividades de Governação Clínica no ACES;

Atividade n.º 2

Identificação: | Auditoria Clínica |

Identificação dos profissionais envolvidos: 1Enf + 1Med + 1SC

Nº de horas contratualizadas: 4h/mês/prof (Total: 144h/ano)

Dimensões associadas: Atividades de Governação Clínica no ACES;

Atividade n.º 3

Identificação: Reunião de Coordenadores

Identificação dos profissionais envolvidos: Coordenador da USF +Carandá

Nº de horas contratualizadas: 4x6 reuniões/ano (Total: 24h/ano)

Dimensões associadas: Outras Atividades não Assistenciais;

Qualidade Organizacional

Melhoria Contínua da Qualidade

Cronograma	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	2019	2020
Atividade 1														
Atividade 2														
Atividade 3														
Atividade 4														

Atividade n.º 1

1. Identificação: CUMPRIMENTO DOS CRITÉRIOS DE INCLUSÃO PARA REALIZAÇÃO DE DOMICÍLIOS

2. Definição do processo: Em início de 2017 a equipa apresentava uma elevada taxa de domicílios médicos. Após análise e identificação de alguns problemas a equipa conseguiu reduzir o número de domicílios médicos durante o ano de 2017. No entanto, ainda se verifica que alguns domicílios não obedecem aos critérios de inclusão definidos pela equipa. A equipa pretende assim melhorar esta prática que considera fundamental.

3. Resultado esperado: Realizar apenas os domicílios que justifiquem a sua realização e/ou que cumpram os critérios de inclusão.

4. Calendarização prevista (ao mês) das seguintes fases:

- **Avaliação do desempenho atual:** Janeiro
- **Discussão e análise dos resultados:** Março
- **Introdução das mudanças:** Julho
- **Reavaliação:** Outubro

Dimensões associadas: Acesso;

Indicadores associados: 3- Taxa de consultas médicas no domicílio por 1.000 inscritos;

Atividade n.º 2

1. Identificação: EXCESSO DE PESO E OBESIDADE INFANTIL: AVALIAÇÃO DOS FACTORES DE RISCO AOS 8 ANOS

2. Definição do processo: A todas as crianças com compromisso de vigilância na USF, na consulta dos 8 anos prevista no Programa de Vigilância em Saúde Infantil e Juvenil, realizou-se pela equipa médica e de enfermagem a avaliação estatoponderal (Guia de avaliação do estado nutricional infantil e juvenil, DGS INSA, 2011), registo de actividade física (n.º de minutos/dia) e registo dos erros alimentares na plataforma PNSIJ. O secretariado clínico procede à convocatória das crianças para as consultas, incluindo as faltosas (até 2 convocatórias). Em 2017, verificou-se falta de registo da classificação de "excesso de peso" e "obesidade", bem como a falta de registo dos erros alimentares nos respectivos campos de registo do Programa de SIJ e actividade física (em texto livre).

3. Resultado esperado: Com estas acções, pretende-se continuar a melhorar:

- Avaliação da prática de registos médicos, de enfermagem e secretariado clínico, nas ferramentas informáticas SClínico e SINUS.
- Monitorização dos registos no âmbito dos fatores de risco para o excesso de peso e obesidade infantil nos diferentes grupos profissionais (médico e enfermagem).
- Identificação das crianças com excesso de peso e obesidade.
- Monitorização dos factores de risco: erros alimentares e prática de actividade física

4. Calendarização prevista (ao mês) das seguintes fases:

- **Avaliação do desempenho actual:** Abril
- **Discussão e análise dos resultados:** Julho
- **Introdução das mudanças:** Outubro
- **Reavaliação:** Dezembro

Dimensões associadas: Programas de Melhoria Contínua de Qualidade e Processos Assistenciais Integrados;

Atividade n.º 3



1. Identificação: AVALIAÇÃO DO RISCO DE DIABETES

2. Definição do processo: Na 1ª consulta programada (médica e/ou enfermagem) no ano, os utentes com 45 anos (excluindo-se os utentes com o diagnóstico de DM, T89 e T90), serão submetidos a avaliação estatoponderal e do perímetro abdominal com posterior determinação do risco de diabetes. Em 2017, foi registado, em mais de 40% dos casos, o risco de diabetes. Contudo, a equipa ainda sente que este valor é reduzido e necessita de ser aumentado para um melhor diagnóstico e melhor intervenção na população.

3. Resultado esperado: Com esta avaliação, pretende-se:

- Diminuir a incidência de diabetes mellitus tipo 2 na população inscrita na USF.
- Identificar a pessoa com risco acrescido de desenvolver diabetes tipo 2.
- Determinar o risco de diabetes mellitus na população com 45 anos.

4. Calendarização prevista (ao mês) das seguintes fases:

- Avaliação do desempenho actual: Janeiro
- Discussão e análise dos resultados: Março

• Introdução das mudanças: Maio

• Reavaliação: Setembro

Dimensões associadas: Programas de Melhoria Contínua de Qualidade e Processos Assistenciais Integrados;

Atividade n.º 4**1. Identificação: RASTREIO DO CANCRO DO COLO DO ÚTERO**

2. Definição do processo: Em Janeiro serão identificadas, agendadas e convocadas todas as mulheres alvo, do programa de RCCU.

3. Resultado esperado: Melhoria na cobertura de mulheres com rastreio do cancro do colo do útero, com principal incidência nas mulheres [25; 60[anos

4. Calendarização prevista (ao mês) das seguintes fases:

- Avaliação do desempenho actual: Janeiro
- Discussão e análise dos resultados: Abril
- Introdução das mudanças: Julho
- Reavaliação: Outubro

Dimensões associadas: Programas de Melhoria Contínua de Qualidade e Processos Assistenciais Integrados;

Indicadores associados: 45- Proporção de mulheres entre [25; 60[anos, com rastreio do cancro do colo do útero efetuado;

Segurança

Cronograma	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	2019	2020
------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	------	------

Centralidade no Cidadão

Sem Atividades

Formação Profissional**Formação Interna**

Cronograma	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	2019	2020
Atividade 1														
Atividade 2														
Atividade 3														
Atividade 4														

Atividade n.º 1

Título: Reunião multidisciplinar sobre os temas definidos na área da Qualidade Organizacional - Melhoria Contínua da Qualidade: Monitorização sobre os Domicílios Médicos; avaliação do risco de diabetes e avaliação dos factores de risco aos 8 anos.

Formador: Equipa do Conselho Técnico

Destinatários: Profissionais da USF (médicos, enfermeiros e secretários clínicos)

Localização: Sala de reuniões da USF +Carandá

Descrição: Análise transversal das estratégias implementadas e formação dos profissionais no sentido da uniformização das actividades profissionais e promoção da melhoria no desempenho global

Dimensões associadas: Formação da Equipa Multiprofissional;

Atividade n.º 2

Título: A criança no 1º ano de vida

Formador: Enfermeiro, Médico, Secretariado Clínico

Destinatários: Médicos, enfermeiros, administrativos, médicos internos e alunos de enfermagem,

Localização: Sala de reuniões da USF +Carandá

Descrição: Abordagem de temas relacionados com o 1º ano de vida da criança: amamentação e prevenção de acidentes

Dimensões associadas: Formação da Equipa Multiprofissional; Formação de Internos e Alunos;

Atividade n.º 3



Título: Manual de Acolhimento Internos e Alunos

Índice

1. Braga - O Concelho

- 1.1. Caracterização Geodemográfica
- 1.2. Caracterização Socio-económica

2. O ACeS Cávado I

3. Caracterização da USF +Carandá

- 3.1. Implementação da USF +Carandá
- 3.2. Área de Influência
- 3.3. Funcionamento
- 3.4. Equipa
- 3.5. Acessibilidade
- 3.6. Princípios Gerais de Organização
- 3.7. Carteira de Serviços
- 3.8. Agendamento de Consulta
- 3.9. Infraestruturas
- 3.10. Programas Informáticos
- 3.11. Contactos
- 3.12. Interligação e Colaboração em Rede com Outros Serviços
- 3.13. População da USF
- 3.14. Circuito do Utente

4. Caracterização da USF +Carandá

- 4.1. Férias
- 4.2. Sala de Convívio
- 4.3. Sistema de Intersubstituição
- 4.4. Consulta Aberta e de Intersubstituição
- 4.5. Consulta Programada
- 4.5.1. Grupos de Risco e Grupos Vulneráveis
- 4.5.2. Saúde do Adulto/Idoso

5. Atividades

- 5.1. Relatório de Atividades 2017
- 5.2. Plano de Ação 2017
- 5.2.1. População Alvo
- 5.2.2. Objectivo e Atividades

6. Acolhimentos dos Novos Profissionais

Dimensões associadas: Formação de Internos e Alunos;

Atividade n.º 4

Título: O cidadão no centro do SNS: Portal do Utente

Formador: Médico, Enfermeiro, Secretariado Clínico

Destinatários: Médicos, enfermeiros, administrativos, médicos internos e alunos de enfermagem

Localização: Sala de Reuniões da USF +Carandá

Descrição: Considera-se fundamental que os profissionais de saúde sejam promotores do uso de plataformas na área da saúde de modo a tornar o utente mais perto dos cuidados, sem que este necessite de se dirigir in loco às unidades de saúde. Neste sentido pretende-se explorar as funcionalidades do Portal do Utente e que os profissionais de saúde sejam capazes de transmitir aos cidadãos, todas as suas potencialidades.

Dimensões associadas:

Formação Externa

Cronograma	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	2019	2020
Atividade 1														

Atividade n.º 1

Dimensões associadas:



Atividade Científica

Autoria de Artigos Escritos, Apresentação de Comunicações e Participação em Conferências

Sem Atividades

Trabalhos de Investigação

Sem Atividades



5. Plano de Formação

Identificação das necessidades formativas

As principais necessidades formativas sentidas pela equipa vão de encontro com os seguintes temas:

- Alimentação na Gravidez
- Alimentação Inteligente
- Portal do Utente
- Literacia em Saúde e Percurso de Vida
- Cuidar da Pessoa com Dependência

Metodologia de Avaliação

% Reuniões Formativas/ Total das Reuniões:	67.0
% Ações de formação realizadas/ total das ações de formação programadas:	67.0
% Profissionais envolvidos por cada grupo profissional:	70.0
% Formações externas partilhadas em reunião/ total formações externas frequentada:	80.0



6. Especificações do Compromisso Assistencial

O Compromisso Assistencial agora contratualizado inclui, adicionalmente:

- Afiançar os Direitos de Acesso aos Cuidados de Saúde pelos utentes do Serviço Nacional de Saúde, de acordo com a Lei n.º 15/2014, de 21 de março, na sua redação atual;
- Assegurar o preconizado no artigo 5.º do Decreto-Lei n.º 298/2007, de 22 de agosto, na sua redação atual;
- Garantir o disposto no artigo 10.º do Decreto-Lei n.º 28/2008, de 22 de fevereiro;
- Confirmar, no âmbito dos Cuidados de Saúde Primários, o disposto na Portaria n.º 87/2015, de 23 de março, relativamente aos tempos máximos de resposta garantidos;
- Assegurar o cumprimento dos serviços mínimos estabelecidos no regulamento interno da UF nas situações previstas no n.º 1 do artigo 24º do Decreto-Lei n.º 298/2007, de 22 de agosto, na sua redação atual.

O acompanhamento externo é assegurado pela Comissão de Acompanhamento da ARS, nos termos legais e regulamentares.



7. Recursos

Recursos humanos

Carteiras de serviço

Área Assistencial	Período	Frequência	Hr. Sem. Ativ.	MF	EF	SC	Total Horas	Fundamentação
Pequena Cirurgia	Dias Semana	1x Semana	3	3	3	3	9.0	

Profissionais

Sem Recursos

Recursos Físicos

Comunicações

Sem Recursos

Sistemas de informação

Sem Recursos

Amenidades

Sem Recursos

Equipamento Clínico



Descrição	Qt.	Valor	Subáreas	Dimensões	Fundamentação
Porta Agulhas (12-16cm)	6	48	Serviços de Carácter Assistencial		
Cabo de bisturi nº3	6	18	Serviços de Carácter Assistencial		
Tesoura Curva (11,5cm de Metzenbaum)	6	42	Serviços de Carácter Assistencial		
Tesoura Reta (14 cm de Mayo)	6	42	Serviços de Carácter Assistencial		
Pinça de dissecação com dente (12 cm de Mayo)	6	18	Serviços de Carácter Assistencial		
Pinça de dissecação sem dente (12 cm de Mayo)	6	18	Serviços de Carácter Assistencial		
Pinças Kelly Curva	12	420	Serviços de Carácter Assistencial		
Pinças Kelly Retas	12	168	Serviços de Carácter Assistencial		
Lâmina nº 11	1	5.55	Serviços de Carácter Assistencial		
Lâmina nº 15	1	5.55	Serviços de Carácter Assistencial		
Campo com óculo com adesivo	48	33.6	Serviços de Carácter Assistencial		
Fio de sutura Ethilon 4/0	2	270	Serviços de Carácter Assistencial		
Fio de sutura Ethilon 5/0	2	205	Serviços de Carácter Assistencial		
Fio de sutura Vicryl 4/0	4	30.8	Serviços de Carácter Assistencial		
Fio de sutura Vicryl 5/0	4	30.8	Serviços de Carácter Assistencial		
Lidocaina a 2%	0		Serviços de Carácter Assistencial		
Compressas 20x40cm	0		Serviços de Carácter Assistencial		
Compressas 10x10cm	0		Serviços de Carácter Assistencial		
Compressas 7,5x7,5cm	0		Serviços de Carácter Assistencial		
Curetas dermatológicas 5mm	1	54.61	Serviços de Carácter Assistencial		
Cortina hospitalar telescópica (Salas E1, E2, M3, M5)	4		Serviços de Carácter Assistencial		

Outros

Sem Recursos

Obras

Obras

Descrição	Qt.	Valor	Subáreas	Dimensões	Fundamentação
Restauro da parede sala de Enfermagem 2	1			Outras Atividades não Assistenciais	Promover boa imagem estrutural da USF

Formação

Formação

Sem Recursos

8. Proposta de aplicação dos Incentivos institucionais

Documentos Técnicos

Total: 9173 €

Descrição	Qt.	Valor	Observações
Quiosque Electrónico	1	3500	
Frigorífico de 400L	1	1000	
Sacos para domicílios pequenos	2	60	
Escalas opto-métricas decimal mista de parede	7	15	
Copos de encaixe e guizos	1	15	
Audiómetro portátil	1	1020	
Almofada de amamentação plástica	1	60	
Expositores em acrílico de pé (50x70cm - medida standard de um poster) com suporte	3	150	
Espirómetro	1	1476	
Marquesa ginecológica eléctrica	1	1353	
Oxímetro de dedo pediátrico	1	74	
Balança pediátrica	1	0	
Balança de adulto com craveira (SECA)	2	0	

Formação

Total: 2800 €

Descrição	Qt.	Valor	Observações
Inscrição no Encontro Nacional da USF-aN	7	400	

Acreditação

Total: 5600 €

Descrição	Qt.	Valor	Observações
Formação no Processo de Acreditação	1	5600	

Amenidades

Total: 280 €

Descrição	Qt.	Valor	Observações
Microondas	1	100	
Telefones	3	60	



9. Anexos

(Documentos não disponíveis no PAUF)



9.1 Manual de Articulação

