

# CARTA DE COMPROMISSO - 2017

## USF Serra da Lousã

O Agrupamento dos Centros de Saúde (ACES) **ACES Pinhal Interior Norte**, representado pelo seu Diretor Executivo, **Dr(a). Avelino De Jesus Silva Pedroso** e a **USF Serra da Lousã** pelo seu Coordenador, **Dr(a). Joao Nunes Rodrigues**, constituída nos termos da lei vigente assumem nesta data a presente Carta de Compromisso, com efeitos para o ano civil de 2017, que se rege pelas seguintes condições:

1. A **USF Serra da Lousã** é parte integrante do **ACES Pinhal Interior Norte**, sendo constituída por uma equipa multiprofissional cuja constituição atual se encontra descrita no ponto nº 1 do Plano de Ação.
2. A **USF Serra da Lousã** tem à data de 31 de Dezembro de 2016 ou nas UF constituídas depois de 31.12.2016, a data do nº de inscritos/UP que estão no PAUF, **9564** inscritos a que correspondem **12318.5** unidades ponderadas, calculadas de acordo com o nº 4 do artigo 9.º do Decreto-Lei n.º 73/2017.
3. A UF e o ACES negociaram e comprometem-se a assegurar o cumprimento do Plano de Ação, nas suas diferentes áreas e subáreas, conforme previsto na Portaria nº 212/2017 e em anexo a esta Carta de Compromisso.

O Compromisso Assistencial agora contratualizado inclui ainda:

- i. Assegurar o preconizado no artigo 5.º do Decreto-Lei n.º 73/2017 e no artigo 10º do Decreto-Lei 28/2008, e o previsto no âmbito dos Cuidados de Saúde Primários na Portaria n.º 87/2015, quanto aos tempos máximos de resposta garantidos e na Lei n.º 15/2014, que define os Direitos de Acesso aos Cuidados de Saúde pelos utentes do Serviço Nacional de Saúde;
  - ii. Assegurar o cumprimento dos serviços mínimos estabelecidos no regulamento interno da UF nas situações previstas no nº 1 do artigo 24.º do Decreto-Lei n.º 73/2017.
4. A UF apresenta igualmente proposta de aplicação dos incentivos institucionais caso obtenha um IDG igual ou superior a 75% conforme ponto nº 7 do Plano de Ação.
  5. O **ACES Pinhal Interior Norte** deve garantir as condições de funcionamento adequadas, 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 nº 4 do mesmo.

6. A **USF Serra da Lousã** 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 **USF Serra da Lousã** compromete-se a efetuar os registos de todos os dados necessários à análise da sua atividade, em todo o sistema de informação em uso, rigorosa e sistematicamente, sem os quais esta não poderá ser considerada em sede de contratualização.
9. A **USF Serra da Lousã** 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 ou outras entidades para tal mandatadas pelo Ministro da Saúde, segundo a alínea h) do nº 4 do artigo 6º do Decreto-Lei nº 73/2017.
10. A **USF Serra da Lousã** deve elaborar e remeter para o Diretor Executivo até 15 de março de 2018 um Relatório de Atividades, com base nos dados fornecidos automaticamente pela plataforma IDG e dados locais validados pelo Conselho Clínico e de Saúde, 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, conforme previsto na Portaria n.º 212/2017. No entanto, sempre que necessário, a USF deve disponibilizar-se para prestar os esclarecimentos considerados como relevantes e solicitados pelo Diretor Executivo do ACES.
12. O acompanhamento externo é assegurado pela comissão de acompanhamento da ARS, nos termos previstos na Portaria n.º 212/2017.
13. De acordo com a Portaria n.º 212/2017, a ARS, por intermédio do ACES, comunica à UF a decisão relativa à atribuição de incentivos institucionais até 30 de abril de 2018. Caso haja lugar à atribuição de incentivos, a sua aplicação faz-se de acordo com o previsto nesta Carta de Compromisso, após a UF confirmar a sua proposta em documento técnico criado para o efeito e o mesmo ter parecer positivo do Conselho Clínico e de Saúde.

14. Até 30 de junho de 2018, a ARS aprova o plano de aplicação dos incentivos institucionais proposto pela USF ou negocia com a USF a sua aplicação em consonância com a estratégia regional de saúde.
15. O não cumprimento do articulado deste compromisso, por parte da **USF Serra da Lousã**, poderá excluí-la da atribuição dos incentivos institucionais, ou conduzir a uma reavaliação do processo de constituição e de desenvolvimento da UF, nos termos do artigo 19.º do DL 73/2017.
16. Nos termos do n.º 4 do artigo 8º da Portaria 212/2017, para efeitos de atribuição dos incentivos institucionais não é considerada a não obtenção do IDG necessário para o efeito, desde que tal fique diretamente a dever-se à não disponibilização no prazo acordado, dos meios necessários, fixados na Carta de Compromisso se este facto não for imputável aos beneficiários dos incentivos.

O Diretor Executivo do ACES Pinhal Interior  
Norte,

O Coordenador da USF Serra da Lousã,

---

---

ACES Pinhal Interior Norte, 20 de Outubro de 2017

# PLANO DE AÇÃO 2017

## **USF Serra da Lousã**

**ACES Pinhal Interior Norte, ARS Centro**

Enviado **20-10-2017**

Compromisso **20-10-2017**

# ÍNDICE

1. QUEM SOMOS - Página **1**
2. QUEM SERVIMOS - Página **7**
3. PROBLEMAS E OBJETIVOS - Página **8**
4. PLANO DE AÇÃO (IDG) - Página **13**
5. PLANO DE FORMAÇÃO - Página **28**
6. RECURSOS - Página **30**
7. PROPOSTA DE APLICAÇÃO DOS INCENTIVOS INSTITUCIONAIS - Página **32**

# QUEM SOMOS

## IDENTIFICAÇÃO

---

**USF Serra da Lousã**, ACES Pinhal Interior Norte, ARS Centro

**Morada** Al. Juiz Conselheiro Neves Ribeiro Vilarinho - Lousã

**Modelo** USF-B

**Data início atividade modelo A** 19-11-2007

**Data início atividade modelo B** 01-10-2008

## COORDENAÇÃO

---

**Coordenador** Joao Nunes Rodrigues

## CONSELHO TÉCNICO

---

**Médico de Família** Maria Joana Sousa Fernandes Oliveira Liberato

**Enfermeiro de Família** Fausto Jorge Lopes Cardoso

**Secretário Clínico** Sonia Marisa Pereira Domingos Tome

## PROFISSIONAIS

---

### Médicos

#### **Ana Margarida Lopes Soares**

**Vínculo** CTFP em Contrato p/ Tempo Indeterminado

**Provimento** Contrato p/Tempo Indeterminado (ex-Nom.Definitiva)

**Tempo** 100.0 %

#### **Joao Nunes Rodrigues**

**Vínculo** CTFP em Mobilidade Intercarreiras (na própria Instituição)

**Provimento** Mob.Interna Categ.mesma activ. (vinc.outra Instit

**Tempo** 100.0 %

### **Jorge Henrique Pedrosa Rodrigues**

**Vínculo** CTFP em Contrato p/ Tempo Indeterminado

**Provimento** Contrato p/Tempo Indeterminado (ex-Nom.Definitiva)

**Tempo** 50.0 %

### **Maria Joana Sousa Fernandes Oliveira Liberato**

**Vínculo** CTFP em Contrato p/ Tempo Indeterminado

**Provimento** Contrato p/Tempo Indeterminado (ex-Nom.Definitiva)

**Tempo** 100.0 %

### **Paula Maria Vasques Braga Cruz**

**Vínculo** CTFP em Contrato p/ Tempo Indeterminado

**Provimento** Contrato p/Tempo Indeterminado (ex-Nom.Definitiva)

**Tempo** 100.0 %

### **Paulo Jorge Pereira Costa**

**Vínculo** CTFP em Contrato p/ Tempo Indeterminado

**Provimento** Contrato p/Tempo Indeterminado (ex-Nom.Definitiva)

**Tempo** 100.0 %

Total **5.5** Médicos

## **Enfermeiros**

### **Anabela Reis Santos Girao**

**Vínculo** CTFP em Contrato p/ Tempo Indeterminado

**Provimento** Contrato p/Tempo Indeterminado (ex-Nom.Definitiva)

**Tempo** 100.0 %

### **Carla Cristina Piedade Correia Reboredo**

**Vínculo** CTFP em Contrato p/ Tempo Indeterminado

**Provimento** Contrato p/Tempo Indeterminado (ex-Nom.Definitiva)

**Tempo** 50.0 %

### **Carlos Manuel Henriques Neves**

**Vínculo** CTFP em Contrato p/ Tempo Indeterminado

**Provimento** Contrato p/Tempo Indeterminado (ex-Nom.Definitiva)

**Tempo** 100.0 %

### **Fausto Jorge Lopes Cardoso**

**Vínculo** CTFP em Contrato p/ Tempo Indeterminado

**Provimento** Contrato p/Tempo Indeterminado (ex-Nom.Definitiva)

**Tempo** 100.0 %

### **Joao Alberto Carvalho Fernandes**

**Vínculo** CTFP em Contrato p/ Tempo Indeterminado

**Provimento** Contrato p/Tempo Indeterminado (ex-Nom.Definitiva)

**Tempo** 100.0 %

### **Maria Fatima Castanheira Jesus Moreira**

**Vínculo** CTFP em Contrato p/ Tempo Indeterminado

**Provimento** Contrato p/Tempo Indeterminado (ex-Nom.Definitiva)

**Tempo** 100.0 %

Total **5.5** Enfermeiros

## **Secretários Clínicos**

### **Sonia Marisa Pereira Domingos Tome**

**Vínculo** CTFP em Contrato p/ Tempo Indeterminado

**Provimento** Contrato p/Tempo Indeterminado (ex-Nom.Definitiva)

**Tempo** 100.0 %

### **Ana Paula Monteiro F Esteves**

**Vínculo** CTFP em Contrato p/ Tempo Indeterminado

**Provimento** Contrato p/Tempo Indeterminado (ex-Nom.Definitiva)

**Tempo** 100.0 %



### **Anabela Cortes Ramos**

**Vínculo** CTFP em Contrato p/ Tempo Indeterminado

**Provisamento** Contrato p/Tempo Indeterminado (ex-Nom.Definitiva)

**Tempo** 100.0 %

### **Joao Paulo Prata Silva**

**Vínculo** CTFP em Contrato p/ Tempo Indeterminado

**Provisamento** Contrato p/Tempo Indeterminado (ex-Nom.Definitiva)

**Tempo** 100.0 %

Total **4.0** Secretários Clínicos

## **Internos**

### **Alfredo Nuno Damasceno Pinto Oliveira**

**Vínculo** CTFP a Termo Resolutivo Incerto - Internos

**Provisamento** CTFP - T.R.Incerto - Período Experimental

**Tempo** 100.0 %

### **Ines Simoes Tinoco**

**Vínculo** CTFP a Termo Resolutivo Incerto - Internos

**Provisamento** CTFP - T.R.Incerto - Período Experimental

**Tempo** 100.0 %

### **Joana Filipa Rodrigues Santos Pessoa**

**Vínculo** CTFP a Termo Resolutivo Incerto - Internos

**Provisamento** CTFP - T.R.Incerto - Período Experimental

**Tempo** 100.0 %

### **Joana Oliveira Ferreira**

**Vínculo** CTFP a Termo Resolutivo Incerto - Internos

**Provisamento** CTFP - T.R.Incerto - Período Experimental

**Tempo** 100.0 %

## **Luis Filipe Silva Amaral**

**Vínculo** CTFP a Termo Resolutivo Incerto - Internos

**Provimento** CTFP - T.R.Incerto - Período Experimental

**Tempo** 100.0 %

## **Tatiana Oliveira Peralta**

**Vínculo** CTFP a Termo Resolutivo Incerto - Internos

**Provimento** CTFP - T.R.Incerto - Período Experimental

**Tempo** 100.0 %

Total **6.0** Internos

## **Observações**

Nenhuma observação.

## UTENTES E UNIDADES PONDERADAS

---

### Valor por Médico

**Ana Margarida Lopes Soares**

**Utentes** 1595 **UP** 2126.5

**Joao Nunes Rodrigues**

**Utentes** 1652 **UP** 2147.5

**Jorge Henrique Pedrosa Rodrigues**

**Utentes** 1209 **UP** 1550.0

**Maria Joana Sousa Fernandes Oliveira Liberato**

**Utentes** 1794 **UP** 2233.5

**Paula Maria Vasques Braga Cruz**

**Utentes** 1705 **UP** 2219.0

**Paulo Jorge Pereira Costa**

**Utentes** 1604 **UP** 2036.0

### Valor médio por Enfermeiro

**Utentes** 1738.91 **UP** 2239.73

### Valor médio por Secretário Clínico

**Utentes** 2391.0 **UP** 3079.62

# QUEM SERVIMOS

## INSCRITOS

<b>Inscritos</b> 9564	<b>UP</b> 12318.5		
<b>Índices de dependência</b>	<b>Jovens</b> 23.04 %	<b>Idosos</b> 32.14 %	<b>Total</b> 55.18 %

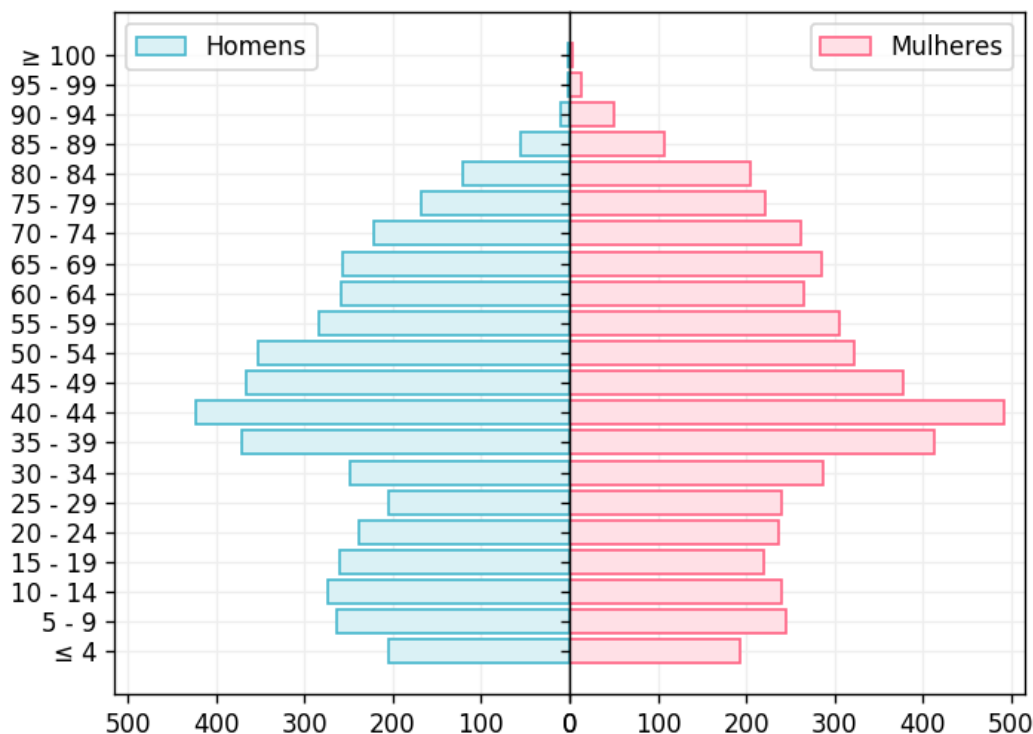
## GRUPOS ETÁRIOS DL 298/2007

Grupo	Homens	Mulheres	Total	UP
≤ 6 anos	316	275	591	886.5
7 - 64 anos	3431	3561	6992	6992.0
65 - 74 anos	479	546	1025	2050.0
≥ 75 anos	357	599	956	2390.0

## GRUPOS ESPECÍFICOS

Grupo	Homens	Mulheres	Total	UP
< 1 ano	36	23	59	88.5
10 - 13 anos	227	187	414	414.0
15 - 17 anos	173	126	299	299.0
15 - 49 anos	0	2265	2265	2265.0

## PIRÂMIDE ETÁRIA



# PROBLEMAS E OBJETIVOS

## Problema 1

(Acesso 344 )- Resultado superior ao recomendado.

### Objetivo 1

Validar o resultado.

### Objetivo 2

Em função do resultado validado atingir o intervalo recomendado.

## Problema 2

MedicineOne sem local específico para o registo de FEV1.

### Objetivo 1

Melhoria do registo de FEV1.

## Problema 3

Reduzida percentagem de RN com o TSHPKU realizado até ao 6.º dia de vida. (Indicador 057)

### Objetivo 1

Realização/confirmação da realização dos diagnósticos precoces até ao 6.º dia de vida a 98% dos RN.

## Problema 4

Percentagem inferior ao desejável de crianças de 7 anos com peso e altura registadas no MedicineOne. (Indicador 031)

### Objetivo 1

Realização anual de EGS a 85% das crianças inscritas na USF com 5 anos completos.

### Objetivo 2

Obtenção de taxa de utilização dos [5; 7[ anos de 85%.

## Problema 5

Proporção reduzida de jovens dos [11; 14[ com peso e altura registados no Medicine One. (Indicador 032)

### Objetivo 1

Aumento da percentagem de registos de crianças de 11 anos inscritas na USF.

### Objetivo 2

Realização anual de EGS a 65% das crianças inscritas na USF com 12-13 anos completos.

### **Problema 6**

Reduzida proporção de crianças com 14 anos com PNV cumprido. (Indicador 095)

#### **Objetivo 1**

Aumento da percentagem de crianças com 14 anos com o PNV cumprido.

### **Problema 7**

Proporção não satisfatória de crianças com 2 anos com PNV cumprido. (Indicador 093)

#### **Objetivo 1**

Aumento da percentagem de crianças com 2 anos com o PNV cumprido.

### **Problema 8**

Proporção não satisfatória de crianças com 7 anos com PNV cumprido. (Indicador 094)

#### **Objetivo 1**

Aumento da percentagem de crianças com 7 anos com o PNV cumprido.

### **Problema 9**

Proporção de hipertensos com idade < 65 anos com PA < 150/90 mmHg.

#### **Objetivo 1**

Monitorização do acompanhamento dos utentes com HTA: parâmetro "resultado da PA" (TA < 150/90 mmHg nos hipertensos com < 65 anos, nos últimos 6 meses).

### **Problema 10**

Proporção de utentes com HTA, com idade compreendida no intervalo [18; 65[ anos, com pressão arterial inferior a 140/90 mmHg.

#### **Objetivo 1**

Monitorização do cumprimento da norma da DGS n.º 026/2011 sobre "Abordagem Terapêutica da Hipertensão Arterial", avaliando a proporção de doentes com pressão arterial controlada (exprime a proporção de utentes com hipertensão arterial e idade compreendida no intervalo [18; 65[ anos, com pelo menos uma medição de pressão arterial nos últimos 6 meses e último resultado inferior a 140/90 mmHg).

### **Problema 11**

Custo com terapêutica do doente com HTA controlada.

#### **Objetivo 1**

Monitorização da eficiência do tratamento da HTA.

**Problema 12**

Custo com terapêutica do doente com HTA.

**Objetivo 1**

Monitorização do custo do tratamento da HTA.

**Problema 13**

(S.M) - Percentagem inferior ao desejável de grávidas com consulta médica de vigilância 1º trimestre

**Objetivo 1**

Realização no mínimo uma consulta até às 12 semanas de gestação

**Problema 14**

(S.M) - Percentagem inferior ao desejável de grávidas com ecografia no 1º trimestre

**Objetivo 1**

Confirmação de agendamento atempado de consulta na Maternidade para realização de Ecografia obstétrica até às 13 semanas de gestação.

**Problema 15**

(S.M) - Percentagem inferior ao desejável de grávidas com ecografia no 2º trimestre

**Objetivo 1**

Confirmação de agendamento/registo de ecografia 24-28 semanas

**Problema 16**

(S.M) - Percentagem inferior ao desejável de grávidas com ecografia no 3º trimestre

**Objetivo 1**

Confirmação de agendamento atempado de consulta/ obstétrica até às 32 -34 semanas de gestação.

**Problema 17**

(S.M) - Percentagem inferior ao desejável de grávidas com exames laboratoriais do 1º trimestre

**Objetivo 1**

Agendamento de consulta do 1ºT com requisição de exames laboratoriais do 1º T antes das 13 semanas de gestação

### **Problema 18**

(S.M) - Percentagem inferior ao desejável de grávidas com exames laboratoriais do 2º trimestre

#### **Objetivo 1**

Agendamento de consulta antes do 2ºT com requisição de exames laboratoriais antes das 24 semanas de gestação

### **Problema 19**

(S.M) - Percentagem inferior ao desejável de grávidas com exames laboratoriais do 3º trimestre

#### **Objetivo 1**

Agendamento de consulta antes do 2ºT com requisição de exames laboratoriais antes das 24 semanas de gestação

### **Problema 20**

(S.M) - Percentagem inferior ao desejável de puérperas com 5 ou mais consultas de enfermagem em saúde materna durante a gravidez e com consulta de revisão de puerpério

#### **Objetivo 1**

Agendamento de consulta médica e de enfermagem, em simultâneo

### **Problema 21**

(S.Idoso) - Baixa (35,70%) adesão à vacina da gripe do SNS, pela população com idade superior a 65 anos.

#### **Objetivo 1**

- Aumentar o número de domicílios de enfermagem por 1000 idosos inscritos para 900.

### **Problema 22**

(S.Idoso) - Baixa (533,75%) taxa de domicílios de Enfermagem por cada 1000 idosos inscritos na USF.

#### **Objetivo 1**

- Aumentar o número de domicílios de enfermagem por 1000 idosos inscritos para 900.

### **Problema 23**

(S.Idoso) - Baixa (68,85%) proporção de utentes com idade igual ou superior a 65 anos, sem prescrição prolongada de ansiolíticos, nem de sedativos, nem de hipnóticos

#### **Objetivo 1**

Aumentar para 80%



## **Problema 24**

(Prescrição 354) - Monitorização de dados

### **Objetivo 1**

(Prescrição 354) - Monitorização de dados de prescrição de MCDT com mais antecedência.

# PLANO DE AÇÃO (IDG)

## VISÃO GLOBAL

---

IDG 2016 **61.8** → IDG 2017 **77.0**

### Desempenho

IDS 2016 **61.8** → IDS 2017 **77.0**

<b>Acesso</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>
Atendimento Telefónico	0.0	0.0
Cobertura ou Utilização	90.0	90.0
Consulta no Próprio Dia	0.0	0.0
Distribuição das Consultas Presenciais no Dia	87.5	87.5
Personalização	50.0	45.0
Tempos Máximos de Resposta Garantidos	100.0	100.0
Trajetos do Utente na Unidade Funcional	0.0	0.0
<b>Resultado Sub-Área</b>	<b>78.4</b>	<b>77.8</b>

<b>Gestão da Saúde</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>
Saúde da Mulher	50.0	50.0
Saúde do Adulto	16.7	50.0
Saúde do Idoso	16.7	50.0
Saúde Infantil e Juvenil	50.0	75.0
<b>Resultado Sub-Área</b>	<b>33.3</b>	<b>56.2</b>

<b>Gestão da Doença</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>
Diabetes Mellitus	83.3	83.3
Doenças Aparelho Respiratório	0.0	75.0
Hipertensão Arterial	33.3	75.0
Multimorbilidade e Outros Tipos de Doenças	100.0	100.0
<b>Resultado Sub-Área</b>	<b>54.2</b>	<b>83.3</b>

<b>Qualificação da Prescrição</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>
Prescrição de Cuidados	0.0	0.0
Prescrição Farmacoterapêutica	100.0	100.0
Prescrição MCDT's	50.0	75.0
<b>Resultado Sub-Área</b>	<b>81.3</b>	<b>90.6</b>

<b>Satisfação Utentes</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>
Satisfação de Utentes	0.0	0.0
<b>Resultado Sub-Área</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>

### Serviços

IDS 2016 **0.0** → IDS 2017 **0.0**

<b>Serviços Assistenciais</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>
Serviços Assistenciais	0.0	0.0
<b>Resultado Sub-Área</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>

<b>Serviços não Assistenciais</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>
Ativ. não Ass. em ARS ou Ser. Centrais MS	0.0	0.0
Governança Clínica	0.0	0.0
<b>Resultado Sub-Área</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>

### **Qualidade Organizacional**

IDS 2016 **0.0** → IDS 2017 **0.0**

<b>Melhoria Contínua</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>
Acesso	0.0	0.0
Prog. Melh. Contínua Qual. e Proc. Assist. Integr.	0.0	0.0
<b>Resultado Sub-Área</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>

<b>Segurança</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>
Gestão dos Riscos	0.0	0.0
Segurança de Profissionais	0.0	0.0
Segurança de Utentes	0.0	0.0
<b>Resultado Sub-Área</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>

<b>Centralidade no Cidadão</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>
Centralidade no Cidadão	0.0	0.0
<b>Resultado Sub-Área</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>

<b>Satisfação Profissional</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>
Satisfação Profissional	0.0	0.0
<b>Resultado Sub-Área</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>

### **Formação**

IDS 2016 **0.0** → IDS 2017 **0.0**

<b>Formação Interna</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>
Formação da Equipa Multiprofissional	0.0	0.0
Formação de Internos e Alunos	0.0	0.0
<b>Resultado Sub-Área</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>

<b>Formação Externa</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>
Serviços de Formação Externa	0.0	0.0
<b>Resultado Sub-Área</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>

### **Atividade Científica**

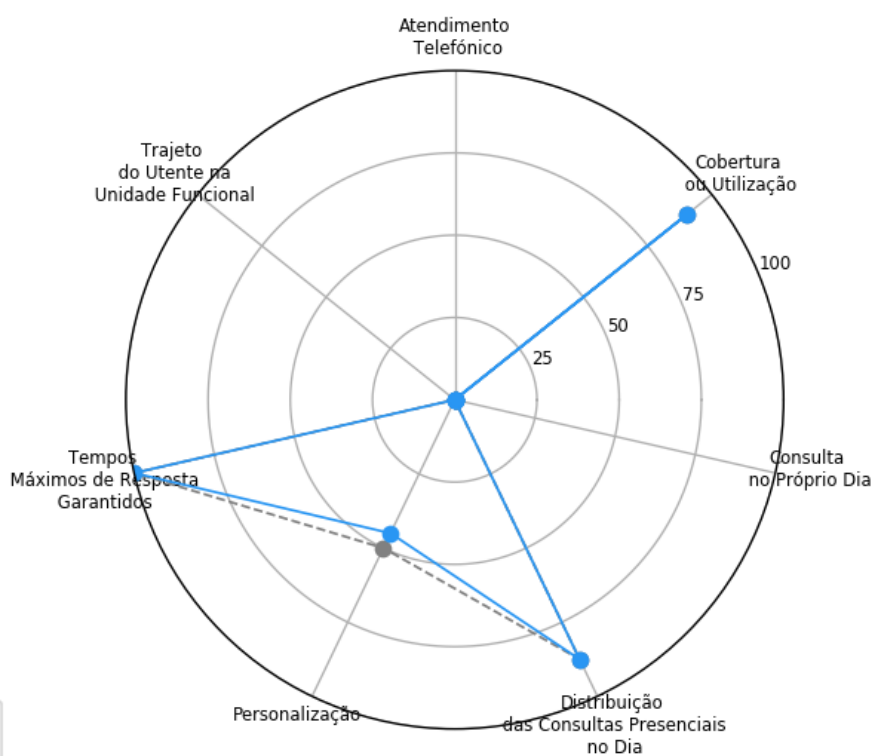
IDS 2016 **0.0** → IDS 2017 **0.0**

<b>Artigos, Comunicações e Conferências</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>
Artigos, Comunicações e Conferências	0.0	0.0
<b>Resultado Sub-Área</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>

<b>Trabalhos de Investigação</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>
Trabalhos de Investigação	0.0	0.0
<b>Resultado Sub-Área</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>

## VISÃO DESCRITIVA

### Desempenho → Acesso



#### Atividade 1

(Acesso 344) - Solicitar dados ao M1.

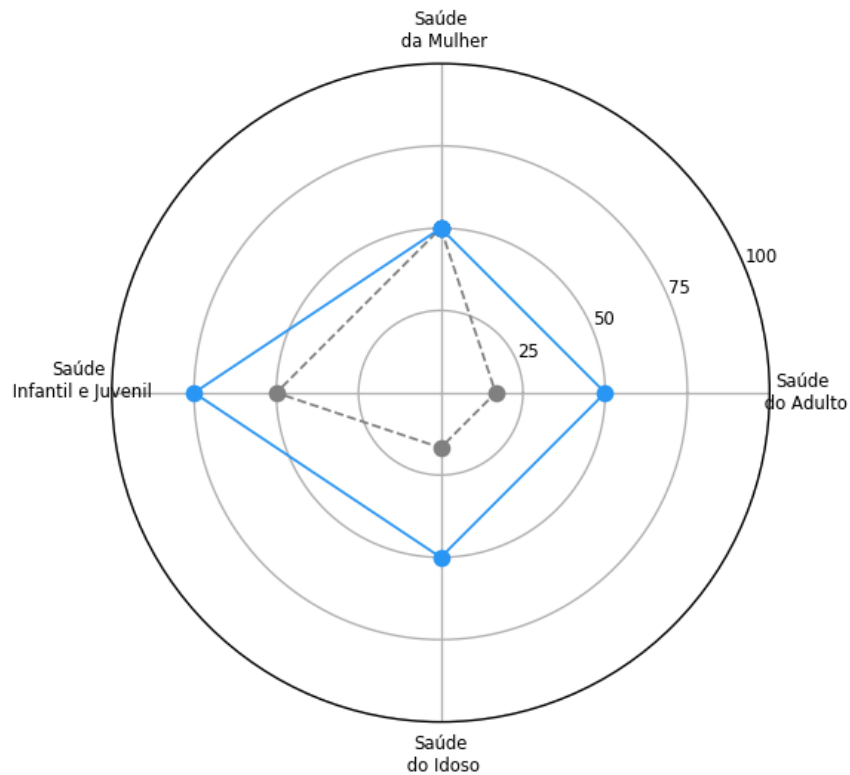
#### Atividade 2

(Acesso - 344) Validação com o M1 as regras de contabilização dos contatos indiretos.

#### Cronograma

Atividade	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	'18	'19
Atividade 1	-	-	-	-	-	-	-	•	•	•	•	•	-	-
Atividade 2	-	-	-	-	•	-	-	-	-	-	-	-	-	-

## Desempenho → Gestão da Saúde



### Atividade 1

---

Sensibilizar os progenitores para a importância do TSHPKU, reforçando a necessidade de vir à USF até ao 6.º dia de vida do RN.

### Atividade 2

---

Certificar a realização até ao 6.º dia de vida do TSHPKU a todos os RN inscritos na USF, oportunisticamente, quando se inscrevem na USF, por contacto telefónico ou por Visita Domiciliária (enfermagem).

### Atividade 3

---

Registar o TSHPKU no programa informático MedicineOne, no módulo de Saúde Infantil, no tabulador Pré/Neonatal.

### Atividade 4

---

Agendar proactivamente ou convocar as crianças com 5 anos para a realização de EGS.

### Atividade 5

---

Identificar e reconvocar as crianças com 5 anos que tiverem faltado ao 1.º agendamento clínico para realização de EGS.

**Atividade 6**

---

Registar o peso e a estatura no Módulo de Saúde Infantil e/ou no Módulo de Biometrias.

**Atividade 7**

---

Proceder ao agendamento proactivo ou à convocação das crianças dos [5; 7[ anos para a realização de consulta.

**Atividade 8**

---

Certificar oportunisticamente o registo do peso e da altura no Módulo de Saúde Infantil ou no Módulo de Biometrias de todas as crianças dos [5; 7[ anos.

**Atividade 9**

---

Avaliar oportunisticamente o peso e a altura no Módulo de Saúde Infantil ou no Módulo de Biometrias de todas as crianças dos [5; 7[ anos.

**Atividade 10**

---

Certificar oportunisticamente o registo do peso e da altura no Módulo de Saúde Infantil ou no Módulo de Biometrias de todas as crianças de 11 anos.

**Atividade 11**

---

Avaliar oportunisticamente o peso e a altura no Módulo de Saúde Infantil ou no Módulo de Biometrias de todas as crianças de 11 anos.

**Atividade 12**

---

Agendar proactivamente ou convocar as crianças com 12-13 anos para a realização de EGS.

**Atividade 13**

---

Identificar e reconvocar as crianças com 12-13 anos que tiverem faltado ao 1.º agendamento clínico para realização de EGS.

**Atividade 14**

---

Registar o peso e a estatura no Módulo de Saúde Infantil e/ou no Módulo de Biometrias.

**Atividade 15**

---

Efectuar o levantamento de todas as crianças de 14 anos com o PNV em atraso.

**Atividade 16**

---

Convocar as crianças com 14 anos para a realização da vacinação.

**Atividade 17**

---

Identificar e reconvocar as crianças com 14 anos que tiverem faltado ao 1.º agendamento para vacinação.

**Atividade 18**

---

Certificar pelo Enfermeiro/Médico o cumprimento do PNV aquando da consulta de vigilância de Saúde Infantil aos 2 anos.

**Atividade 19**

---

Efectuar o levantamento de todas as crianças de 2 anos com o PNV em atraso.

**Atividade 20**

---

Convocar as crianças com 2 anos para a realização da vacinação.

**Atividade 21**

---

Identificar e reconvocar as crianças com 2 anos que tiverem faltado ao 1.º agendamento para vacinação.

**Atividade 22**

---

Efectuar o levantamento de todas as crianças de 7 anos com o PNV em atraso.

**Atividade 23**

---

Convocar as crianças com 7 anos para a realização da vacinação.

**Atividade 24**

---

Identificar e reconvocar as crianças com 7 anos que tiverem faltado ao 1.º agendamento.

**Atividade 25**

---

(S.M) - Sensibilização das grávidas que pretendem ser acompanhadas na USF, da importância do acompanhamento da gravidez

**Atividade 26**

---

(S.M) - Convocar e reagendamento de consulta das grávidas que faltem a consulta;

**Atividade 27**

---

(S.M) - Registo no programa informático MedicineOne, módulo Saúde Materna

**Atividade 28**

---

(S.M) - Agendamento atempado de ecografia obstétrica do 1º T/consulta Maternidade

**Atividade 29**

---

(S.M) - O registo da ecografia deverá ser feito no programa informático Medicine One, módulo Saúde Materna.

**Atividade 30**

---

(S.M) - Agendamento atempado de ecografia obstétrica do 2º T/consulta Maternidade

**Atividade 31**

---

(S.M) - O registo da ecografia deverá ser feito no programa informático Medicine One, módulo Saúde Materna.

**Atividade 32**

---

(S.M) - Agendar atempado de ecografia obstétrica do 3º T/consulta Maternidade

**Atividade 33**

---

(S.M) - Registrar da ecografia deverá ser feito no programa informático Medicine One, módulo Saúde Materna.

**Atividade 34**

---

(S.M) -Requisitar exames laboratoriais do 1º T antes das 13 semanas de gestação

**Atividade 35**

---

(S.M) -Registrar os exames laboratoriais deverá ser feito no programa informático Medicine One, módulo Saúde Materna.

**Atividade 36**

---

(S.M) -Requisitar exames laboratoriais do 2º T antes das 24 semanas de gestação

**Atividade 37**

---

(S.M) -Registrar os exames laboratoriais deverá ser feito no programa informático Medicine One, módulo Saúde Materna

**Atividade 38**

---

(S.M) -Requisitar exames laboratoriais do 3º T antes das 32 semanas de gestação

**Atividade 39**

---

(S.M) -Registrar os exames laboratoriais deverá ser feito no programa informático Medicine One, módulo Saúde Materna.



**Atividade 40**

---

(S.M) -Informar da visitação domiciliária às 36 semanas de gestação e à data da informação do nascimento.

**Atividade 41**

---

(S.M) -O registo deverá ser feito no programa informático Medicine One, módulo Saúde Materna.

**Atividade 42**

---

(030 - Saúde do idoso) - Convocar para vacinação da gripe todos os utentes com mais de 65 anos

**Atividade 43**

---

(030 - Saúde do idoso) - Passar a informação relevante relativa à vacinação com a vacina da gripe, em consulta, aos familiares e à população alvo

**Atividade 44**

---

(030 - Saúde do idoso) - Realizar domicílios de vigilância à população idosa não frequentadora

**Atividade 45**

---

(030 - Saúde do idoso) - Realizar consultas domiciliárias à população idosa inscritos nas consultas de vigilância de grupos de risco, não frequentadores

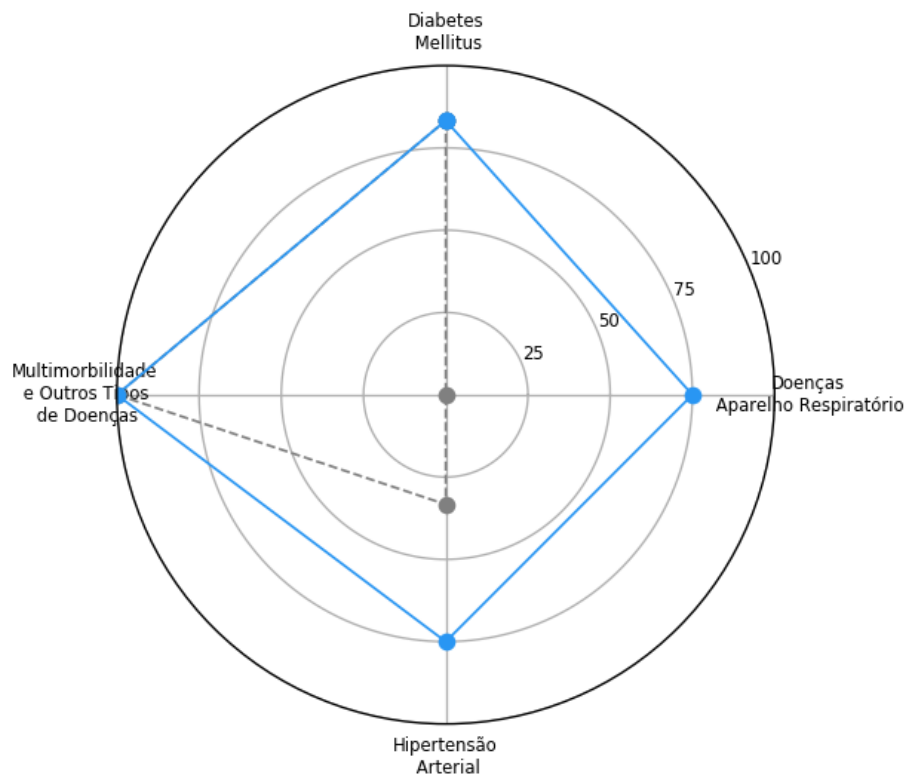
**Atividade 46**

---

(030 - Saúde do idoso) - Cumprir o estipulado no programa de melhoria da qualificação da prescrição racional de medicamentos, nomeadamente: Não prescrever continuamente ansiol. / sedat. / hipnót por mais de 8 semanas, a nenhum novo doente. Desprescrever ansiol. / sedat. / hipnót.



## Desempenho → Gestão da Doença



### Atividade 1

Contactar a MedicineOne para alertar da inexistência de espaço para inscrição de valores de FEV1.

### Atividade 2

Incentivar os utentes hipertensos a fazer o registo da AMPA (auto-medição da pressão arterial).

### Atividade 3

Registar no Módulo de HTA ou no Módulo de Biometrias o valor do último registo da AMPA.

### Atividade 4

Actualizar a lista de medicamentos anti-hipertensores a desprescrever anualmente.

### Atividade 5

Garantir que no final de 2017 nenhum hipertenso tenha na medicação crónica a prescrição de Olmesartan (ou sua associação).

### Atividade 6

Aumentar em 15% a prescrição de IECA *versus* ARA.

## Atividade 7

Identificar os hipertensos medicados com ARA sem serem alérgicos a IECA e substituir por estes.

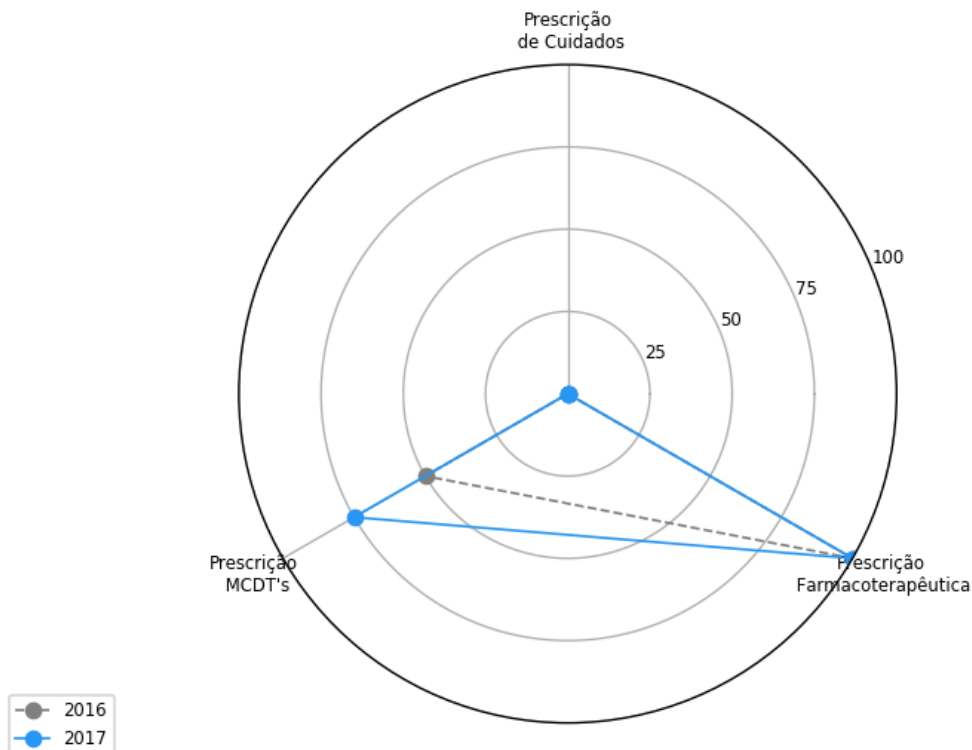
## Atividade 8

Solicitar ao Departamento de Contratualização da ARS Centro, I.P. informação sobre a relação Diuréticos/Beta-bloqueantes/Antagonistas de Cálcio/IECA na USFSL.

## Cronograma

Atividade	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	'18	'19
Atividade 1	-	-	-	-	-	-	•	-	-	-	-	-	-	-
Atividade 2	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	-	-
Atividade 3	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	-	-
Atividade 4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	•	-	-
Atividade 5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	•	-	-
Atividade 6	•	•	•	•	•	•	-	-	-	-	-	-	•	-
Atividade 7	•	•	•	•	•	•	-	-	-	-	-	-	•	-
Atividade 8	•	•	•	•	•	•	-	-	-	-	-	-	•	-

## Desempenho → Qualificação da Prescrição



## Atividade 1

(Prescrição- 354) - Monitorizar dados da prescrição de MCDT com mais antecedência .

### **Atividade 2**

---

Cumprir as actividades descritas no programa de qualificação de prescrição médica. (Anexo)

### **Atividade 3**

---

Discussão semanal dos casos/problema na àrea de S.I , Cardiologia, Endocrinologia, Medicina Interna e reumatologia.

### **Cronograma**

<b>Atividade</b>	<b>J</b>	<b>F</b>	<b>M</b>	<b>A</b>	<b>M</b>	<b>J</b>	<b>J</b>	<b>A</b>	<b>S</b>	<b>O</b>	<b>N</b>	<b>D</b>	<b>'18</b>	<b>'19</b>
Atividade 1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Atividade 2	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	-	-
Atividade 3	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	-	-

## Desempenho → Satisfação Utentes

Nenhuma atividade definida.

## Serviços → Serviços Assistenciais

### **Atividade 1**

---

Dar resposta em meses alternados aos contatos esporádicos.

### **Atividade 2**

---

Prolongamento de Horário do Centro de Saúde da Lousã aos fins de semana e feriados.

### **Cronograma**

<b>Atividade</b>	<b>J</b>	<b>F</b>	<b>M</b>	<b>A</b>	<b>M</b>	<b>J</b>	<b>J</b>	<b>A</b>	<b>S</b>	<b>O</b>	<b>N</b>	<b>D</b>	<b>'18</b>	<b>'19</b>
Atividade 1	-	•	-	•	-	•	-	•	-	•	-	•	-	-
Atividade 2	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	-	-

## Serviços → Serviços não Assistenciais

### **Atividade 1**

---

Colaboração com as actividades da ERA Centro. (JPR - 4 horas semanais )

### **Atividade 2**

---

Colaboração com DGS - ( Comissão científica de boas práticas clinicas, PC- 8 horas mensais)

### Atividade 3

---

Colaboração no grupo Técnico Nacional de Governação Clínica e de Saúde - (JR - 30 horas mensais)

#### Cronograma

Atividade	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	'18	'19
Atividade 1	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	-	-
Atividade 2	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	-	-
Atividade 3	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	-	-

## Qualidade Organizacional → Melhoria Contínua

### Atividade 1

---

Manutenção do "PLANO DE ACOMPANHAMENTO INTERNO -Implementação dos 5S's e Auditorias Internas":

1 - Realização de auditorias internas nas 15 áreas definidas.

2 - Discussão dos relatorios das auditorias internas.

### Atividade 2

---

Manutenção do "PLANO DE ACOMPANHAMENTO INTERNO -Implementação dos 5S's e Auditorias Internas":

- Corrigir as não conformidades detetadas nas auditorias internas.

### Atividade 3

---

Análises mensais do questionário sobre marcação de doença aguda.

### Atividade 4

---

Manutenção da aplicação do questionário na marcação de situações agudas.

### Atividade 5

---

Plano de Acompanhamento Interno: Qualidade - Segurança do Utente/Controle da Infecção. (atividades em anexo)

### Atividade 6

---

Auditoria ao PAI da diabetes 2016/2017

### Atividade 7

---

Auditoria ao PAI da Saude Materna 2016/2017

## Atividade 8

---

Auditoria ao PAI da HTA

### Cronograma

Atividade	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	'18	'19
Atividade 1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	•	-	-	-	-
Atividade 2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	•	•	-	-
Atividade 3	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	-	-
Atividade 4	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	-	-
Atividade 5	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	-	-
Atividade 6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	•	-
Atividade 7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Atividade 8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	•	-

## Qualidade Organizacional → Segurança

Nenhuma atividade definida.

## Qualidade Organizacional → Centralidade no Cidadão

Nenhuma atividade definida.

## Qualidade Organizacional → Satisfação Profissional

Nenhuma atividade definida.

## Formação → Formação Interna

### Atividade 1

---

A- RESPONSABILIDADE PROFISSIONAL e BIOÉTICA

Discussão de casos clínicos e pareceres éticos com o apoio das comissões de ética da OM e OE.

### Atividade 2

---

A- RESPONSABILIDADE PROFISSIONAL e BIOÉTICA

Prescrição de exercício físico.

### Atividade 3

---

A- RESPONSABILIDADE PROFISSIONAL e BIOÉTICA

Comunicação em Saúde.

#### Atividade 4

---

B- GESTÃO DE QUALIDADE

Gestão de agenda

#### Atividade 5

---

C- PRÁTICA CLÍNICA

- Pedopsiquiatria: Violência, negligência ao idoso, atuação

#### Atividade 6

---

C- PRÁTICA CLÍNICA

- Casos clínicos (apresentação e discussão)- Treino Prático/Trabalho Equipa

#### Atividade 7

---

C- PRÁTICA CLÍNICA

- Alcoolismo: Discussão de casos clínicos e partilha geral de condutas.

#### Cronograma

Atividade	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	'18	'19
Atividade 1	-	-	-	•	•	•	•	•	•	•	•	•	-	-
Atividade 2	-	-	-	-	•	•	•	•	•	•	•	•	-	-
Atividade 3	-	-	-	-	-	•	•	•	•	•	•	•	-	-
Atividade 4	-	-	-	-	•	•	•	•	•	•	•	•	-	-
Atividade 5	-	-	-	•	•	•	•	•	•	•	•	•	-	-
Atividade 6	-	-	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	-	-
Atividade 7	-	-	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•

#### Formação → Formação Externa

Nenhuma atividade definida.

#### Atividade Científica → Artigos, Comunicações e Conferências

Nenhuma atividade definida.

#### Atividade Científica → Trabalhos de Investigação

Nenhuma atividade definida.



# PLANO DE FORMAÇÃO

## Formação → Formação Interna

### **Atividade 1**

---

A- RESPONSABILIDADE PROFISSIONAL e BIOÉTICA

Discussão de casos clínicos e pareceres éticos com o apoio das comissões de ética da OM e OE.

### **Atividade 2**

---

A- RESPONSABILIDADE PROFISSIONAL e BIOÉTICA

Prescrição de exercício físico.

### **Atividade 3**

---

A- RESPONSABILIDADE PROFISSIONAL e BIOÉTICA

Comunicação em Saúde.

### **Atividade 4**

---

B- GESTÃO DE QUALIDADE

Gestão de agenda

### **Atividade 5**

---

C- PRÁTICA CLÍNICA

- Pedopsiquiatria: Violência, negligência ao idoso, atuação

### **Atividade 6**

---

C- PRÁTICA CLÍNICA

- Casos clínicos (apresentação e discussão)- Treino Prático/Trabalho Equipa

### **Atividade 7**

---

C- PRÁTICA CLÍNICA

- Alcoolismo: Discussão de casos clínicos e partilha geral de condutas.

### **Cronograma**

## Formação → Formação Interna

<b>Atividade</b>	<b>J</b>	<b>F</b>	<b>M</b>	<b>A</b>	<b>M</b>	<b>J</b>	<b>J</b>	<b>A</b>	<b>S</b>	<b>O</b>	<b>N</b>	<b>D</b>	<b>'18</b>	<b>'19</b>
Atividade 1	-	-	-	•	•	•	•	•	•	•	•	•	-	-
Atividade 2	-	-	-	-	•	•	•	•	•	•	•	•	-	-
Atividade 3	-	-	-	-	-	•	•	•	•	•	•	•	-	-
Atividade 4	-	-	-	-	•	•	•	•	•	•	•	•	-	-
Atividade 5	-	-	-	•	•	•	•	•	•	•	•	•	-	-
Atividade 6	-	-	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	-	-
Atividade 7	-	-	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•

## RECURSOS

### CARTEIRAS ADICIONAIS DE SERVIÇO

Área	Quando	Freq.	Hr. atividade	SC	EF	MF	Total
Contactos esporádicos de utentes - Resposta do secretariado clínico, médica e de enfermagem, aos utentes com inscrição primária ou temporária numa unidade funcional fora do Centro de Saúde da Lousã, que contactem ocasionalmente com a USF Serra da Lousã, sem que ocorra nova inscrição primária ou temporária do utente. Excluem-se desse universo, os utentes inscritos nas USF ou UCSP dos concelhos de Coimbra, Miranda do Corvo, Poiares e Góis. A USF Serra da Lousã, será responsável dessa resposta ao longo de 2017, nos meses de fevereiro, abril, junho, agosto, outubro e dezembro. Envolvimento de todos os profissionais da USF, incluindo médicos internos	Dias semana	Outros	3.0	4.0	6.0	6.0	16.0

### PROFISSIONAIS

Nenhum recurso.

### COMUNICAÇÃO

Descrição	Qt	Valor
• Rollup informativos	3	600.0 €
• Panfletos, cartões e cartazes	200	450.0 €
• Manutenção do domínio do site da USF	1	300.0 €
• Apoio logístico (filmes e panfletos) à implementação do programa de capacitação do cidadão e prevenção quaternária	1	0 €

### SISTEMA INFORMAÇÃO

Nenhum recurso.

### AMENIDADES

Nenhum recurso.

## EQUIPAMENTO CLÍNICO

---

<b>Descrição</b>	<b>Qt</b>	<b>Valor</b>
• Tensiômetros infantis	5	500.0 €
• Balanças com régua	3	300.0 €
• Craveiras	6	600.0 €
Balança de bioimpedância	1	0 €
otOscópios e oftalmoscópios de parede	8	0 €

---

## OUTROS

---

Nenhum recurso.

## OBRAS

---

<b>Descrição</b>	<b>Qt</b>	<b>Valor</b>
Remodelação do secretariado clínico para aumentar a privacidade	1	0 €

---

## FORMAÇÃO

---

Nenhum recurso.

# PROPOSTA DE APLICAÇÃO DOS INCENTIVOS INSTITUCIONAIS

## DOCUMENTOS TÉCNICOS

Descrição	Qt	Valor	Obs.
• Manutenção da assinatura da Revista Prescreire	0	350.0 €	
• Panfletos, cartões e cartazes	0	450.0 €	
• Rollup informativos (3)	3	600.0 €	

## FORMAÇÃO

Descrição	Qt	Valor	Obs.
• Uma sessão de Team Building	1	2250.0 €	
• Cursos de formação	0	6500.0 €	(listagem a enviar)
	0	0 €	

## INVESTIGAÇÃO

Nenhum investimento.

## AMENIDADES

Nenhum investimento.

## QUALIDADE

Descrição	Qt	Valor	Obs.
• Manutenção do domínio do site da USF	0	300.0 €	
• Apoio logístico (filmes e panfletos) à implementação do programa de capacitação do cidadão e prevenção quaternária	0	3200.0 €	(filmes e panfletos)

## ACREDITAÇÃO

Descrição	Qt	Valor	Obs.
• Suporte informático à gestão documental interna	0	2350.0 €	