

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Unidade de Saúde Pública
Arnaldo Sampaio

2023

Coordenação: Lina Guarda
Redação: Raquel Rodrigues dos Santos

Índice

Introdução.....	1
Gestão	1
Resultados.....	2
Medidas corretivas a implementar	4
Considerações Finais	5
ANEXOS	6

Introdução

O presente relatório reflete as atividades desenvolvidas no ano de 2023, pela Unidade de Saúde Pública Arnaldo Sampaio (USPAS), do Agrupamento dos Centros de Saúde do Arco Ribeirinho (ACES AR).

Incorpora os objetivos e metas previstos no Plano de atividades (2022-2024), estando conceptualmente dividido em 2 partes, - uma primeira introdutória, que apresenta a forma de gestão e os dados referentes aos resultados; - uma segunda onde se apresentam as medidas corretivas a implementar e as considerações finais. Adicionalmente no Anexo I, encontra-se toda a informação (resultados e medidas) num quadro.

Independentemente do período a que reportam, todas as atividades desenvolvidas pela USPAS procuram corresponder à missão que pauta o funcionamento da mesma.

A USPAS tem por missão desenvolver uma dinâmica geradora de saúde, através da integração da comunidade da sua área geográfica de intervenção, visando a obtenção de ganhos em saúde e concorrendo assim, de um modo direto, para o cumprimento da missão do ACES AR, em que se integra.

Embora este documento tente abranger a maior parte das atividades realizadas, acaba por não cobrir toda a atividade dos elementos da USPAS, nomeadamente tudo o que tem a ver com apoio a outras Unidades Funcionais, outros ACES e Departamento de Saúde Pública (DSP).

Apona assim, para as atividades fundamentais, abrangendo certamente a maioria do trabalho realizado.

O ano 2023 foi marcado por três aspetos fundamentais que tiveram influência na dinâmica da Unidade:

1. Melhoria do acesso da população residente no concelho do Montijo, com a abertura de um polo de atuação da USPAS em proximidade.
2. A contínua necessidade de profissionais assistentes técnicos, técnicos de saúde ambiental e médicos de saúde pública, que leva a um esforço acrescido na concretização dos objetivos propostos;
3. A ocorrência de um evento religioso em massa, a XXXVII Jornada Mundial da Juventude. Este evento teve um carácter extraordinário, dado que não estava contemplado no nosso Plano de Atividades, o que implicou um investimento substancial de tempo, por parte dos profissionais, acarretando um acréscimo de trabalho.

Gestão

Pondo em prática o Regulamento da USPAS, a coordenação realiza-se através de uma equipa o que confere robustez ao funcionamento da Unidade. Esta estrutura é constituída por uma coordenadora - Lina Guarda [conforme alínea d), do artigo 40º, do decreto 52/2022 de 4 de agosto] e por um elemento de entre as profissões que existem na Unidade: uma Assistente Técnica - Rosária Vaz, um Enfermeiro - Paulo Silva, um Médico – Luís Hermenegildo e uma

Técnica Superior de Diagnóstico e Terapêutica da área de Saúde Ambiental - Raquel Rodrigues dos Santos.

Esta Equipa é responsável pela implementação do Plano de Atividades, acompanhamento e avaliação do mesmo, pelo que este relatório reflete essa intervenção.

O modelo de gestão dos programas vertido no Regulamento Interno da USPAS, estabelece um(a) Gestor(a) de Programa que é responsável pela sua monitorização e avaliação, coadjuvado(a) por uma equipa gestora. A maior parte dos programas desdobra-se em processos, cuja gestão é realizada individualmente, variando com a área de competência técnica de cada profissional.

A definição dos Programas e Processos-chave (Vigilância epidemiológica das doenças de notificação obrigatória; Vigilância sanitária da água; Vigilância sanitária de estabelecimentos de Restauração e Bebidas e de Estabelecimentos de Apoio Social; Emissão de pareceres sanitários; Colheita amostras de vetores no âmbito do Programa REVIVE; Mandado de condução no âmbito da Lei da Saúde e Queixa de insalubridade) tem como referência o [Perfil de Saúde do Arco Ribeirinho](#), através do qual foram identificadas e priorizadas as áreas com maior impacto na saúde da população. O cumprimento do quadro legal aplicável no ponto 1 do artigo 3.º do [Decreto-Lei nº 81/2009 de 2 de abril](#), alterado e republicado pelo [Decreto-Lei nº 137/2013 de 7 de outubro](#) é outro requisito essencial na atividade da Unidade.

Concomitantemente a USPAS pauta-se pela resposta aos desafios atuais, aos reptos lançados pelas estruturas nacionais e internacionais, no âmbito dos Objetivos de Desenvolvimento Sustentável, de Uma Só Saúde, bem como, na prossecução das [Operações Essenciais de Saúde Pública](#), nos termos definidos pela Organização Mundial de Saúde Região Europa.

Para avaliação dos programas, a equipa coordenadora utiliza um *tableau de bord* onde constam os profissionais que asseguram a monitorização e avaliação, os 57 indicadores e respetiva forma de cálculo, a meta prevista e obtida, bem como as medidas corretivas a implementar e outras informações complementares.

Os processo-chave são avaliados através da verificação do cumprimento do seu procedimento através de um documento próprio que produz medidas de correção imediata.

Resultados

Como referido, os dados resultam principalmente das atividades programadas no Plano de Atividades 2022-2024 através dos seus 19 Programas:

- Cidade de Afetos
- Consulta do Viajante e Centro de vacinação Internacional
- Formação e Investigação
- Informação e planos no domínio da saúde pública
- Práticas Saudáveis: Fim à Mutilação Genital Feminina
- Prevenção e Controlo da Tuberculose
- Qualidade do Ar Interior em Unidades de Saúde
- Qualidade e Inovação
- Saúde Oral

- Saúde Escolar
- Saúde Sazonal
- Sustentabilidade Ambiental
- Vacinação
- Vigilância de Vetores (REVIVE)
- Vigilância epidemiológica das doenças de notificação obrigatória
- Vigilância Sanitária das Águas
- Vigilância Sanitária de Equipamentos de Apoio Social
- Vigilância Sanitária de Estabelecimentos de Restauração e Bebidas
- Viver mais com saber: literacia em saúde

Os resultados demonstram que as metas propostas foram **maioritariamente atingidas - 82%**, isto é, dos 57 indicadores avaliados, 47 foram alcançados ou superados.

Do ponto de vista qualitativo, os resultados obtidos contribuíram para o alcance de **10 Objetivos de Desenvolvimento Sustentável**: 2- Erradicar a Fome; 3- Saúde e Qualidade; 4- Educação de Qualidade; 6 - Água Potável e Saneamento; 9 - Indústria, Inovação e Infraestruturas; 10 – Reduzir as desigualdades; 11- Cidades e Comunidades Sustentáveis; 12- Produção e Consumo Sustentáveis; 13 - Ação Climática; 17 – Parcerias para a implementação de objetivos.

Foram ainda utilizados os princípios que pautam o conceito de **Uma Só Saúde** (humana, ambiental e animal), em especial em **12 Programas**: Consulta do Viajante e Centro de Vacinação Internacional, Formação e Investigação, Informação e Planos no Domínio da Saúde Pública, Saúde Sazonal, Prevenção e Controlo da Tuberculose, Qualidade e Inovação, Vigilância de Vetores (REVIVE); Vigilância Epidemiológica das Doenças de Notificação Obrigatória; Sustentabilidade Ambiental; Vigilância Sanitária das Águas; Vigilância Sanitária de Equipamentos de Apoio Social e Vigilância Sanitária de Estabelecimentos de Restauração e Bebidas.

Foram postas em prática **7 operações essenciais de saúde pública**, nos termos definidos pela Organização Mundial de Saúde Região Europa:

- a. Manter a vigilância da saúde e bem-estar dos cidadãos, incluindo a recolha de dados para a produção de indicadores de saúde e medidas de acompanhamento nas áreas das doenças transmissíveis e não transmissíveis, saúde ambiental e ocupacional;
- b. Monitorizar e responder a riscos e emergências em saúde pública;
- c. Contribuir para assegurar a proteção da saúde nas vertentes ambiental, climática, ocupacional, alimentar e de outras constantes no Plano Nacional de Saúde;
- d. Promover a saúde através de ações sobre os determinantes sociais de saúde, com especial enfoque na identificação de pessoas e populações com riscos específicos, contribuindo para políticas intersectoriais que promovam a saúde e reduzam as iniquidades;
- e. Atuar na prevenção da doença, em particular através da eliminação ou redução da exposição a agentes nocivos para a saúde, promovendo comportamentos saudáveis;
- f. Assegurar a sensibilização das pessoas, mantendo e melhorando continuamente a comunicação sobre saúde e a mobilização social para as responsabilidades individuais e coletivas para com a saúde pública;

- g. Prosseguir investigação em saúde pública, incluindo sobre serviços de saúde, com vista a produzir conhecimentos para a elaboração e implementação de políticas de saúde.

Medidas corretivas a implementar

Após análise do Anexo I, constata-se que as medidas corretivas a implementar recaem sobre 3 aspetos fundamentais:

1. Redefinição de alguns indicadores

Na análise das soluções apresentadas constata-se que a maioria dos problemas se prende com alterações de contexto. Face a isso, e numa perspetiva de melhoria contínua da qualidade, impõem-se a evolução do Plano de Atividades em vigor para a alteração de alguns indicadores mais ajustados aos objetivos dos programas que referiram esta dificuldade.

2. Sistema (s) de informação

O SISP - Sistema de Informação em Saúde Pública, é o único sistema disponível para o registo de atividade e acompanhamento de processos. No entanto, apresenta diversas fragilidades. As mais evidentes estão associadas a dois fatores: - não reúne os critérios essenciais de segurança, e - está desatualizado, isto é, desde 2008, não ter investimento por parte do Órgão máximo de gestão, o que se traduz numa estagnação.

Por esse motivo, houve necessidade de criar um conjunto de outras ferramentas que permitam obter dados, passíveis de potenciar a monitorização e avaliação das atividades. A diversidade de ferramentas, leva a que os profissionais tenham de efetuar um elevado número de registos em diversos formatos e, exige da coordenação um esforço acrescido para acompanhar e identificar áreas de melhoria.

Deste modo, é essencial a obtenção de um sistema de informação eficiente. Este deve suportar a colaboração, entendimento mútuo, partilhar conhecimento, interoperabilidade de dados e coordenação multissectorial na necessária abordagem de Saúde Única (humana, ambiental e animal). Idealmente, este novo sistema deverá cumprir as recomendações previstas no OHS Codex/KIP para os fins da vigilância da Saúde Única.

A USPAS tem aguardado pela criação desse sistema por parte dos Órgãos de gestão, mas na ausência do mesmo, deverá assumir a liderança da obtenção dessa ferramenta que cumpra os requisitos necessários.

3. Formação aos gestores de Programa

O incumprimento de prazos, no preenchimento do *tableau de bord* revela que alguns gestores de programa não estão suficientemente sensibilizados para a importância da monitorização e avaliação, que são a essência da sua atuação enquanto gestores.

Acresce, que a análise qualitativa das medidas corretivas propostas pelos gestores que efetuaram o preenchimento, revela que por vezes constituem uma breve justificação, sem que seja uma medida efetiva, para a resolução das dificuldades encontradas.

A formação visa permitir um maior envolvimento dos gestores e das suas equipas, constituindo uma estratégia que conduz à adesão ao trabalho a efetuar.

Considerações Finais

É evidente que o trabalho desenvolvido tem a saúde da população como centro da ação da USPAS, que alcançou a maioria dos objetivos propostos com impacto na qualidade de vida das comunidades, na redução da carga de doença e na promoção de mudanças duradouras e sustentáveis.

Importa salientar o comprometimento dos profissionais na implementação dos programas, mesmo perante um contexto desafiante como o das a XXXVII Jornada Mundial da Juventude que apesar de ser um evento previsto, teve medidas de atuação intempestivas, que testaram a adaptabilidade e resiliência da equipa.

Salienta-se a progressão dos relatórios anteriores para o atual, com o reconhecimento da eficácia das medidas implementadas que demonstraram a resolução dos problemas identificados.

Em matéria de qualidade e inovação ocorreu uma evolução propícia à melhoria contínua, dado que foram consolidados conceitos que permitem a normalização e replicação de boas-práticas, bem como, criatividade para mudanças importantes.

No entanto, reconhecemos que ainda há desafios a serem enfrentados e áreas que podem ser melhoradas. Desde já, as identificadas no tópico anterior, que aparecem de forma isolada, mas que se interrelacionam, dados que um sistema de informação adaptado ao trabalho a realizar irá influenciar favoravelmente a adesão dos gestores de programa, às medidas a implementar, bem como, a rápida identificação e mitigação dos problemas.

Concomitantemente, nota-se ainda um grande investimento da equipa em processos de controle da qualidade, que poderiam ser feitos por uma equipa externa, o que também constituiria um incremento da qualidade da avaliação a efetuar. Contudo não tem existido cabimento orçamental para o efeito, o que gera dificuldades a serem equacionadas.

Finalmente importa referir o contexto de mudança de paradigma de gestão, com a transferência da dependência da Administração Regional de Saúde de Lisboa e Vale do Tejo, para uma Unidade Local de Saúde. Esta mudança está a afetar a dinâmica da USPAS em vários domínios, pelo que deverá ser valorizada.

ANEXOS

Anexo I - Monitorização e Avaliação dos Indicadores – 2023

Programa	Avaliador	Indicador	Cálculo	Meta 2023	Monitorização Anual	Medidas corretivas a implementar Observações
Cidade de Afetos	Sónia Reis	Percentagem de reuniões com os municípios	Nº de reuniões realizadas/ nº reunião programadas (programadas 4)	100%	Meta Não Atingida 75%	Estavam programadas 4 reuniões, não foi realizada 1 reunião por não ter sido designado por parte de um município o interlocutor do programa
		Percentagem de atividades	Nº de atividades realizadas/Nº de atividades previstas (Previstas 2)	100%	Meta Atingida 100%	As atividades realizadas em parceria com os municípios
Consulta do Viajante e Centro de vacinação Internacional	Iliete Ramos	Percentagem de Consultas médicas realizadas	Nº consultas realizadas/ nº consultas agendadas X 100	70%	Meta Atingida 97%	Dados extraídos do MIMUF
		Percentagem de atos de enfermagem por semana	Nº de atos de enfermagem realizados por semana /Nº de atos de enfermagem agendados X 100	10h/semana	Meta Atingida cumprido	
		Percentagem de sessões de promoção de saúde do viajante	Nº de sessões realizadas/ Nº sessões programadas X 100	70%	Meta Atingida 100%	Programada uma sessão
		Taxa de cobertura vacinal febre amarela (FA)	Nº de vacinas de FA administradas/Nº de viajantes elegíveis para vacinação contra a referida vacina X 100	80%	Meta Atingida 99%	BI Vacinas
		Taxa de cobertura vacinal febre tifoide (FT)	Nº de vacinas de FT administradas/ viajantes elegíveis para vacinação contra a referida vacina X 100	80%	Meta Atingida 99%	BI Vacinas
Formação e Investigação	Raquel Rodrigues dos Santos	Percentagem de profissionais que referiram influência das ações na coesão da equipa	Nº de profissionais considera que as ações formativas tiveram influência na coesão da equipa / Nº total de profissionais que frequentaram as ações X 100	70%	Meta Atingida 83%	
		Percentagem de profissionais com formação à medida satisfeita	Nº de necessidades formativas satisfeitas/Nº de necessidades formativas identificadas X 100	50%	Meta Não Atingida 33%	A falta de orçamento gera dificuldades na execução. Vamos adotar uma nova estratégia no ano 2024 que será reproduzida no Plano de Formação
		Percentagem de profissionais que manifestou interesse em realizar investigação	Nº Profissionais que reconhece necessidades de investigação satisfeitas/Nº de profissionais que propôs investigação X 100	95%	Meta Atingida 100%	
		Documento sobre clima laboral e do trabalho em rede	Elaborado ou Não Elaborado	Elaborado	Meta Atingida Elaborado	Embora elaborado, o documento não foi aplicado, isto é, o documento encontra-se em teste.

Anexo I - Monitorização e Avaliação dos Indicadores – 2023

Programa	Avaliador	Indicador	Cálculo	Meta 2023	Monitorização Anual	Medidas corretivas a implementar Observações
Formação e Investigação (continuação)	Raquel Rodrigues dos Santos	Percentagem de ações formativas realizadas	Nº Profissionais que reconhece necessidades de investigação satisfeitas/Nº de profissionais que propôs investigação X 100	95%	Meta Atingida 125%	Foram realizados trabalhos de investigação além dos propostos inicialmente. Todas tiveram apoio da USPAS
Informação e Planos no Domínio da Saúde	Lina Guarda	Versão final do perfil de saúde do Arco Ribeirinho	Previsto conclusão até setembro 2023	Sim	Meta Atingida Sim	Elaborado em abril a versão reduzida
		N.º de documentos de informação em saúde elaborados	Previstos 3	3	Meta Atingida 4	
Práticas Saudáveis: Fim à Mutilação Genital Feminina	Diana Chaves	Percentagem de ações de formação realizadas a profissionais	N.º. de ações de formação/ n.º total de ações de formação previstas x 100% (3 ações previstas)	66%	Meta Não Atingida 33%	Uma formação realizada em cada semestre e está uma calendarizada para abril de 2024
		Percentagem de alunos abrangidos por formação	Nº de alunos/as na ação de formação/ nº total de alunos por Agrupamento de Escola x 100 %	75%	Meta Atingida 100%	A investigação não se encontra concluída porque a cultura laboratorial de pesquisa de BK ultrapassa os 30 dias. Este indicador tem de ser revisto.
Prevenção e Controlo da Tuberculose	Fátima Enes	Proporção de casos de TB notificadas no SINAVEmed, investigado em 30 dias	((Número de casos de TB com evidência de investigação epidemiológica concluída em 30 dias/ Número de casos de doença TB notificados através do SINAVEmed) X 100	95%	Meta Não Atingida 67%	A investigação não se encontra concluída porque a cultura laboratorial de pesquisa de BK ultrapassa os 30 dias. Este indicador tem de ser revisto.
		Proporção de Boletins de vigilância epidemiológica do ACES AR elaborados, por ano	N.º Boletins de vigilância epidemiológica do ACES AR elaborados/N.º total Boletins de vigilância epidemiológica do ACES AR previsto*100 (previstos 2)	85%	Meta Atingida 100%	Elaborados 2
Qualidade do Ar Interior em Unidades de Saúde do ACES AR	Ana Fialho	Percentagem de UF em que foi feito o levantamento de	Nº de UF em que foi feito o levantamento/Nº de UF elegíveis para a medição	95%	Meta Atingida 100%	
		Percentagem de medições de QAI período de Verão	N. de medições realizadas no período de Verão/ Nº total de medições previstas X 100	95%	Meta Não Atingida 0%	Dada a dependência deste projeto no equipamento de medição, assim como a ausência do mesmo (entregue para calibração), equipa vai reequacionar a inviabilização do projeto
Qualidade e Inovação	Lina Guarda	Percentagem de reuniões do Grupo Coordenador	n.º de reuniões realizadas/n.º de reuniões previstas X 100 (prevista 1 por mês)	80%	Meta Atingida 158%	14 reuniões realizadas no 1º semestre e 5 realizadas no 2º semestre

Anexo I - Monitorização e Avaliação dos Indicadores – 2023

Programa	Avaliador	Indicador	Cálculo	Meta 2023	Monitorização Anual	Medidas corretivas a implementar Observações
Qualidade e Inovação (continuação)	Lina Guarda	Dinamização do processo de Acreditação	Sim ou não	SIM	Meta Atingida SIM	
		Preenchimento da Plataforma PAUF	Sim ou não	SIM	Meta Atingida SIM	
Saúde Oral	Lina Guarda	Percentagem de questões técnicas respondidas	N.º de questões técnicas esclarecidas/n.º total de questões técnicas colocadas*100	95%	Meta Atingida 100%	Foram colocadas questões operacionais que foram todas encaminhadas
		Percentagem de monitorizações/ avaliações realizadas	N.º de monitorizações e avaliações realizadas/ N.º de monitorizações e avaliações previstas *100 (Previstas 3 monitorizações e 1 avaliação anual)	80%	Meta Atingida 100%	Realizadas 3 monitorizações e a avaliação anual
		Percentagem de reuniões realizadas com as HO do ACES	N.º de reuniões realizadas/n.º de reuniões previstas X 100 (previstas 2)	100%	Meta Atingida 150%	Realizadas 2 reuniões no 1.º semestre e uma no 2.º semestre
Saúde Escolar	Luís Hermenegildo	Percentagem de agrupamentos escola/escola não agrupada, com ficha de projeto elaborada até fim de Setembro	N.º de agrupamentos escola ou escola não agrupada, em que o gestor local pertencente à USPAS, com ficha de projeto elaborada até fim Setembro/ N.º de agrupamentos escola ou escola não agrupada, em que o gestor local pertencente à USPAS X 100	60%	Meta Atingida 60%	
		Percentagem de estabelecimentos de ensino da rede pública com avaliação de risco feita até ao final do 1º período	N.º de estabelecimentos de ensino da rede pública com avaliação de risco feita até ao final do 2º período/ N.º de estabelecimentos de ensino da rede pública X 100	90%	Meta Atingida 100%	
		Percentagem de reuniões realizadas pela equipa coordenadora	Reuniões realizadas pela equipa coordenadora com todos os gestores locais de cada agrupamento de escolas ou escola não agrupada/n.º de reuniões previstas X 100 (Previstas três reuniões, no 1º, 2º e 3º períodos)	60%	Meta Atingida 66%	
Saúde Sazonal	José Teixeira	Elaborar PCSS - módulos Verão e Inverno	Concretização de 2 documentos PCSS - módulo Verão e módulo Inverno	100%	Meta Atingida 100%	Concretizado o de Verão e de Inverno
		Percentagem de ações de sensibilização interinstitucional realizadas	Nº de ações de sensibilização realizadas/ Nº de ações de sensibilização previstas X 100	75%	Meta Não Atingida 50%	Realizadas 4 sessões
		Percentagem de níveis de alerta laranja e/ou vermelho efetuados às instituições identificadas no PCSS	Nº de níveis de alerta laranja e/ou vermelho efetuados às instituições identificadas no PCSS/ Nº de níveis de alerta laranja e/ou vermelho recebidos * 100	100%	Meta Atingida 100%	

Anexo I - Monitorização e Avaliação dos Indicadores – 2023

Programa	Avaliador	Indicador	Cálculo	Meta 2023	Monitorização Anual	Medidas corretivas a implementar Observações
Sustentabilidade Ambiental	Cidália Guia	Percentagem de avaliações de boas práticas em Saúde Ambiental (em no de duas)	Nº de avaliações realizadas /nº de avaliações programadas X 100	100%	Meta Atingida 100%	
		Revisão do guia de boas práticas	Realizado ou não realizado	Realizado	Meta Atingida 100%	
		Revisão da ficha diagnóstico	Realizado ou não realizado	Realizado	Meta Atingida 100%	
Vacinação	Luís Hermenegildo	Percentagem de unidades auditadas	Número de unidades auditadas/nº total de unidades que vacinam X 100	70%	Meta Atingida 100%	
		Percentagem de reuniões monitorização realizadas	Nº reuniões monitorização realizadas/N.º de reuniões previstas Previstas 2 reuniões	100%	Meta Não Atingida 50%	Só realizada 1 reunião, no 1.º semestre
Vigilância de Vetores (REVIVE)	Margarida Narciso	Percentagem de colheitas para captura de culicídeos realizadas	Nº de colheitas de culicídeos/N.º de colheitas previstas*100	90%	Meta Atingida 91%	
		Percentagem de colheitas de larvas, pupas e ovos realizadas	N.º de Colheitas de larvas, pupas e ovos realizadas/N.º de Colheitas de larvas, pupas e ovos previstas*100	90%	Meta Atingida 100%	
		Percentagem colheitas de carraças – Ixodídeos realizadas	N.º de Colheitas de carraças – Ixodídeos realizadas/ N.º de Colheitas de Ixodídeos previstas*100	90%	Meta Não Atingida 82%	Colheitas programadas que não foram realizadas, foi justificado pelos concelhos em causa, devido às condições atmosféricas adversas.
Vigilância Epidemiológica Doenças de Notificação Obrigatória	Ana Oliveira	Proporção de Casos de DNO notificados no SINAVEmed, investigado em 30 dias (excepto TP)	Número de casos de DNO com evidência de investigação epidemiológica concluída em 30 dias/ Número de casos de DNO através do SINAVEmed X 100	95%	Meta Atingida 97,5%	
		Proporção de Boletins de vigilância epidemiológica do ACES AR elaborados, por ano	N.º Boletins de vigilância epidemiológica de DNO elaborados/N.º total Boletins de vigilância epidemiológica do ACES AR previsto X 100 (previstos 4 no ano)	100%	Meta Atingida 100%	Realizados mais 2 no 2.º semestre, total no ano 4 boletins.
Vigilância Sanitária das Águas	José Peixoto (até outubro 2023)	% de análises ou de colheitas de amostras efetuadas na água destinada ao consumo humano	Nº de análises ou de colheitas de amostras efetuadas/Nº análises ou de colheitas programadas X 100	90%	Meta Atingida 100%	
	José Teixeira (a partir de novembro)	% de incumprimentos com avaliação de risco para a saúde na água destinada a consumo humano	Nº de incumprimentos com avaliação de risco para a saúde /Nº total de amostras em que se verificou incumprimentos X 100	95%	Meta Atingida 100%	

Anexo I - Monitorização e Avaliação dos Indicadores – 2023

Programa	Avaliador	Indicador	Cálculo	Meta 2023	Monitorização Anual	Medidas corretivas a implementar Observações
Vigilância Sanitária das Águas (Continuação)	José Peixoto (até outubro 2023)	% de análises efetuadas na água recreativa e de recuperação	Nº de análises ou de colheitas de amostras efetuadas/Nº de análises ou de colheitas de amostras programadas X 100	90%	Meta Não Atingida 89%	A meta não foi atingida devido ao facto de algumas das análises previstas coincidirem com greve dos TSSA, também por alguns locais (Piscinas) se encontrarem encerrados.
	José Teixeira (a partir de novembro)	% de inconformidades com avaliação de risco para a saúde na água recreativa e de recuperação	Nº de inconformidades com avaliação de risco para a saúde/Nº total de amostras em que se verificou inconformidades X 100	95%	Meta Atingida 100%	
Vigilância Sanitária de Equipamentos de Apoio Social	Célia Gomes	Percentagem vistorias realizadas a Estabelecimento de apoio à população sénior	N.º de Vistorias realizadas a estabelecimentos de apoio à população sénior/N.º de Estabelecimentos de apoio à população sénior existentes na área de abrangência do Aces Arco Ribeirinho X 100	75%	Meta Atingida 75%	
		Percentagem de vistorias de acompanhamento de estabelecimento de apoio à população sénior	N.º de vistorias realizadas a Estabelecimentos de apoio à população sénior com necessidade de acompanhamento/ N.º de Estabelecimentos identificados com necessidade de acompanhamento de medidas corretivas X 100	100%	Meta Atingida 100%	
		Percentagem de vistorias realizadas a Estabelecimento de apoio à Infância	N.º de Vistorias realizadas a estabelecimentos de apoio à Infância/N.º de estabelecimentos existentes na área de abrangência do Aces Arco Ribeirinho X 100	70%	Meta Atingida 71%	
		Percentagem de vistorias acompanhamento de estabelecimento de apoio à infância	N.º de vistorias a realizadas a estabelecimentos de apoio à Infância com necessidade de acompanhamento/ N.º de Estabelecimentos identificados com necessidade de acompanhamento de medidas corretivas X 100	90%	Meta Atingida 100%	
		Percentagem de estabelecimentos em que foram desenvolvidas ações de educação para a saúde	N.º de Estabelecimentos de apoio à população sénior em que foram desenvolvidas ações de educação para a saúde/ N.º de estabelecimentos de apoio à população sénior X 100	25%	Meta Não Atingida 0	Não foram realizadas ações de educação para a saúde dirigidas à população utilizadora. Contudo sempre que ocorre vistoria são abordados temas sobre os determinantes da saúde.
Vigilância Sanitária de Estabelecimentos do Ramo Alimentar – Restauração e Bebidas	Carla Nobre	Percentagem de vistorias efetuadas	Nº de vistorias efetuadas/Nº vistorias programadas X 100 (Programadas 150 vistorias no Arco Ribeirinho)	80%	Meta Atingida 119%	Existiu um aumento de vistorias na sequência da realização da Jornada Mundial da Juventude 2023
		Percentagem de relatórios/autos de vistoria elaborados	Nº Autos elaborados/Nº estabelecimentos vistoriados X 100	100%	Meta Atingida 100%	

Anexo I - Monitorização e Avaliação dos Indicadores – 2023

Programa	Avaliador	Indicador	Cálculo	Meta 2023	Monitorização Anual	Medidas corretivas a implementar Observações
Viver mais com saber: Literacia em Saúde	Patrícia Martins	Percentagem de municípios do ACES AR com atividades desenvolvidas (programa implementado)	Nº de municípios do ACES AR que têm o programa implementado/4 x 100	100%	Meta Atingida 100%	
		Percentagem de questionários aplicados para realizar um diagnóstico de situação das necessidades junto dos participantes que integram as atividades regulares.	Nº de questionários aplicados para realizar um diagnóstico de situação das necessidades junto dos participantes que integram as atividades regulares/ Nº de participantes nas atividades regulares X 100	20%	Meta Atingida 62%	Foram aplicados em outubro novembro 2023 (inscritos 460, aplicados a 285 participantes)
		Percentagem de atividades realizadas que promovam a literacia em saúde	Nº de atividades realizadas que promovam a literacia em saúde / Nº de atividades previstas X 100	60%	Meta Atingida 103%	Realizadas 247
		Percentagem de questionário de satisfação sobre as atividades desenvolvidas aplicados anualmente aos participantes que as integram as atividades regulares	Nº de questionário de satisfação aplicados anualmente sobre as atividades desenvolvidas aos participantes que integram as atividades regulares. / Nº de participantes nas atividades regularesX100	40%	Meta Atingida 68%	Aplicado em maio/junho, com respostas de 313 participantes