

# SERVIÇO NACIONAL DE SAÚDE

---

## Organização da Atenção Primária à Saúde na Região de Lisboa e Vale do Tejo

**Luís Pisco**

Rio de Janeiro – Museu do Amanhã  
10 de Março de 2023

# Organograma do Ministério de Saúde



Ministro da Saúde  
Manuel Pizarro



Secretária de Estado  
da Promoção da Saúde  
Margarida Tavares

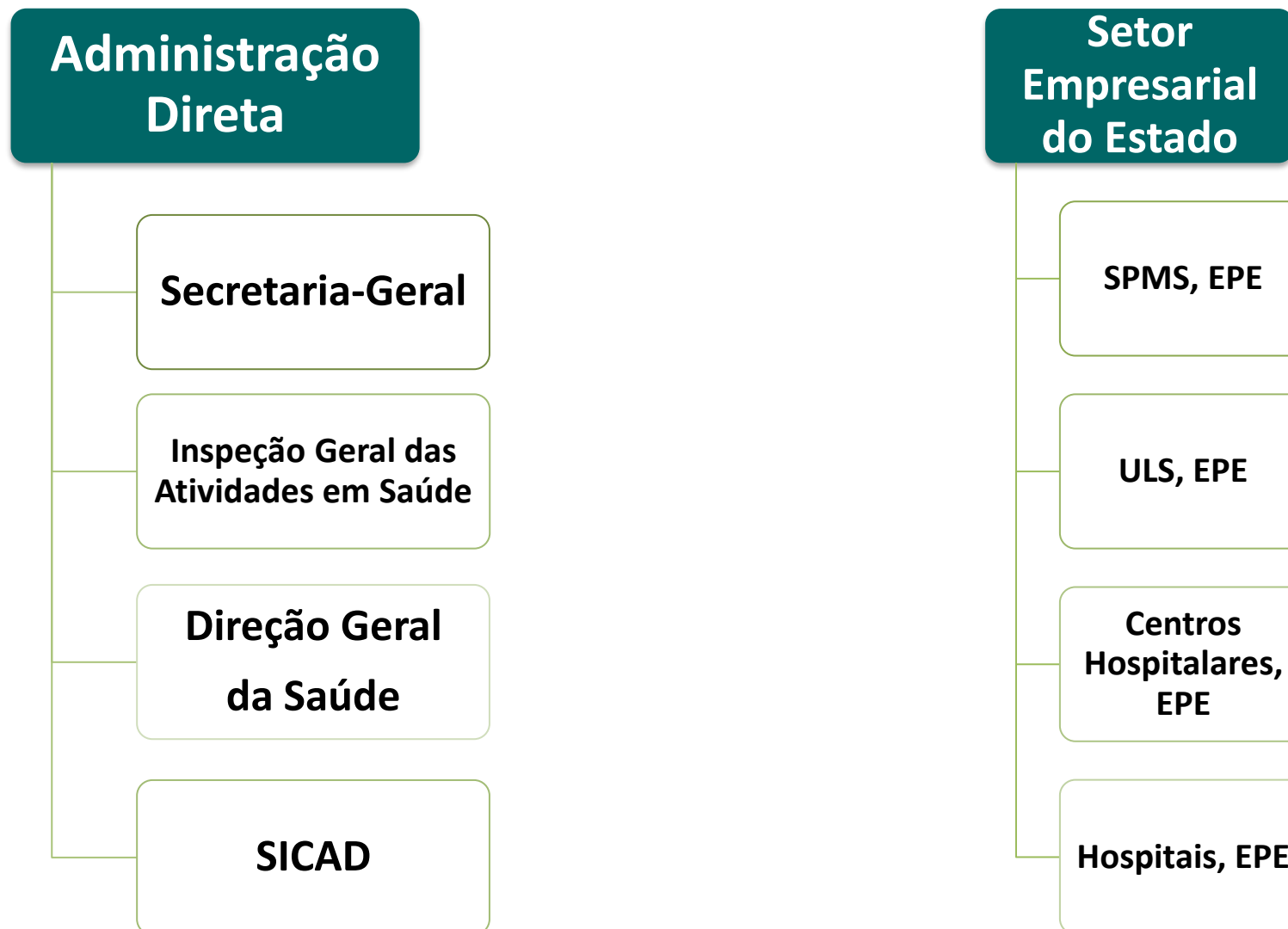
Secretário de Estado  
da Saúde  
Ricardo Mestre



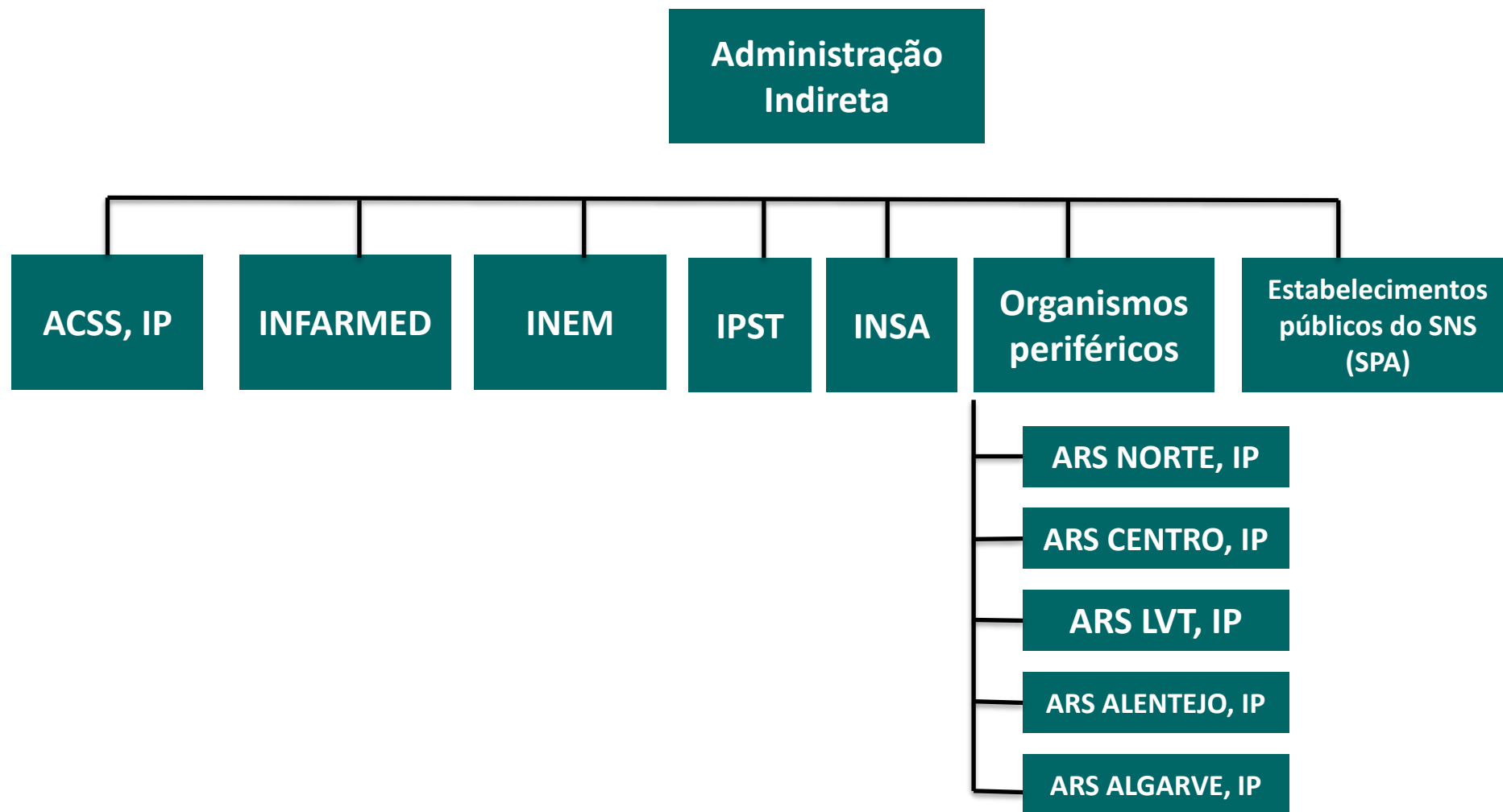
Conselho Nacional  
da Saúde

Entidade Reguladora  
da Saúde

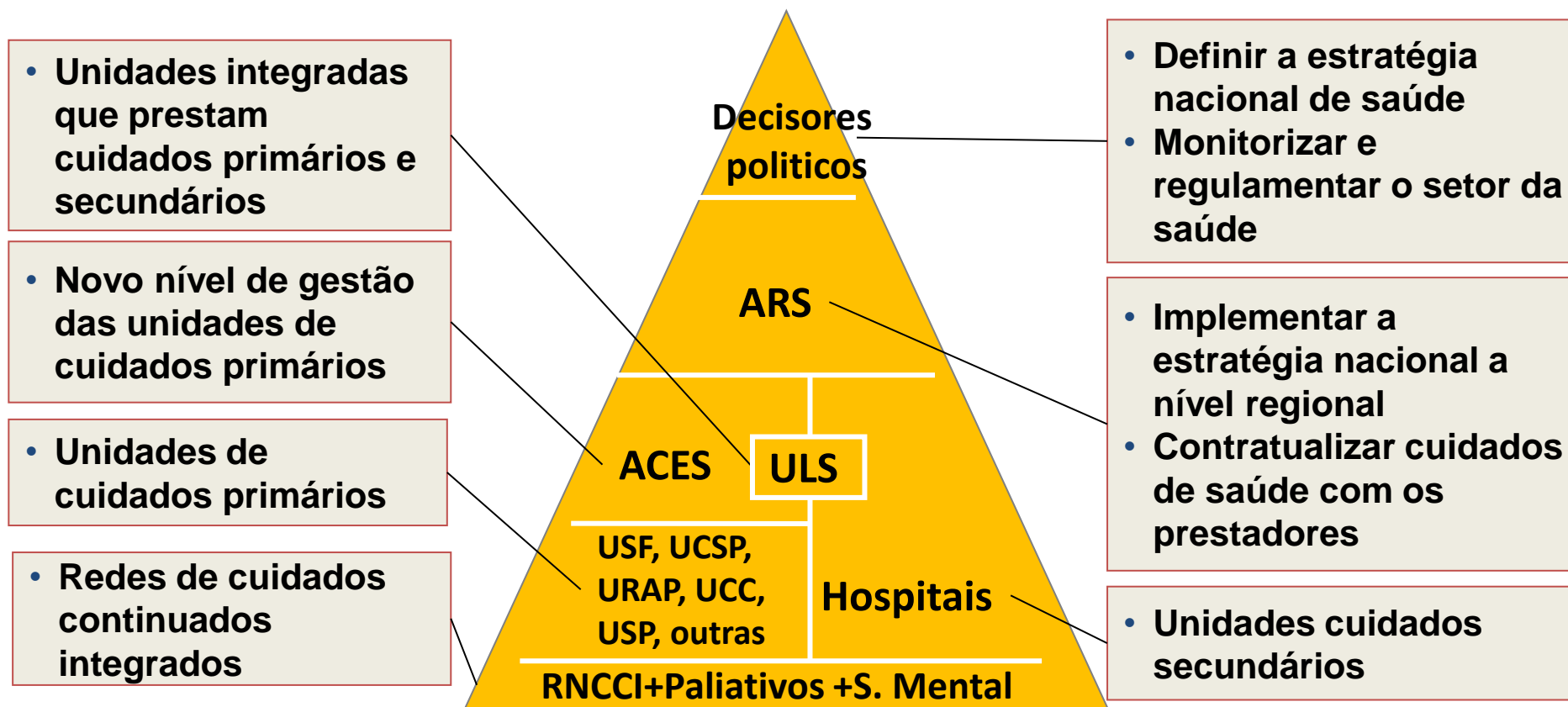
# Organograma do Ministério da Saúde



# Organograma do Ministério da Saúde



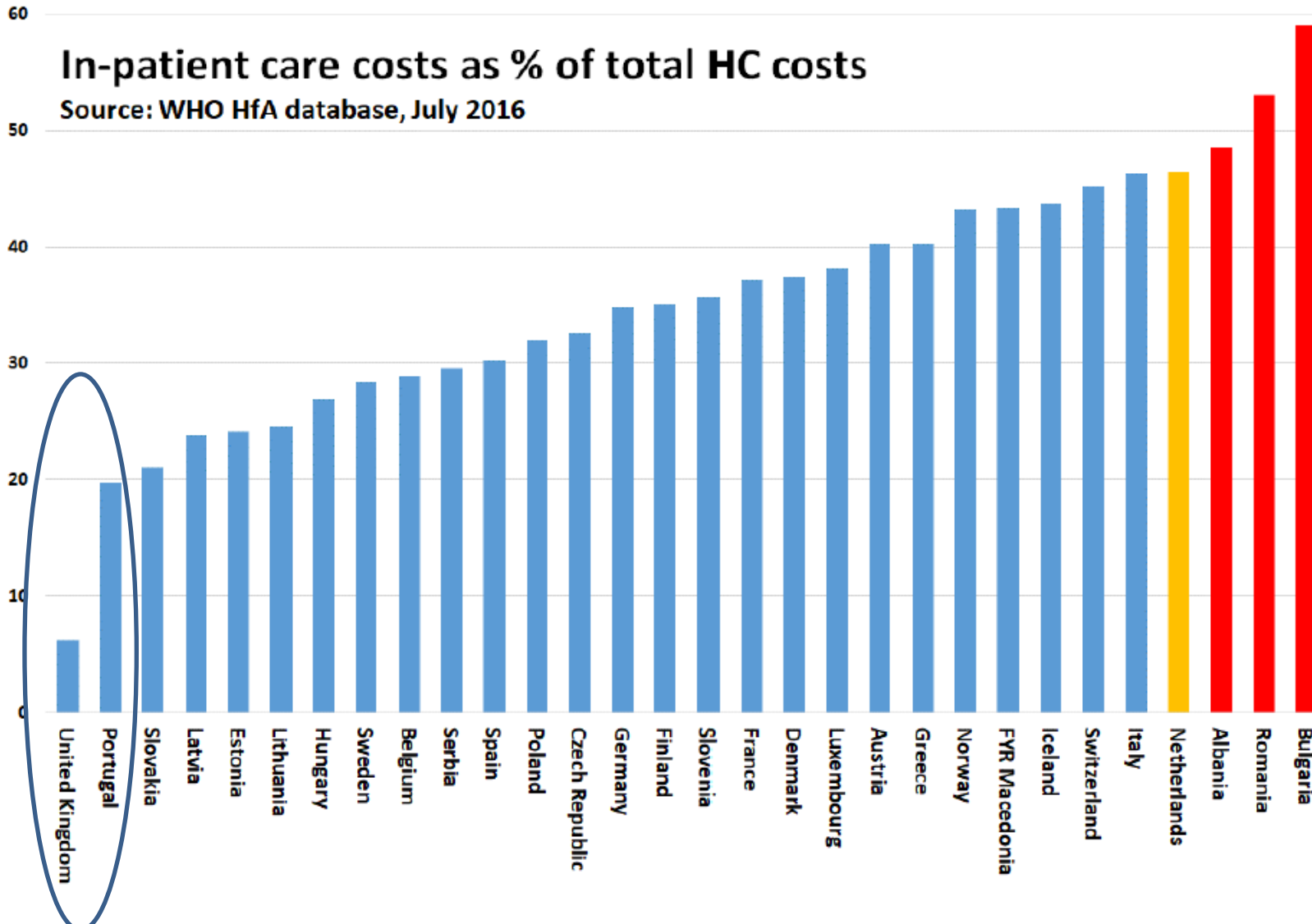
# Estrutura do SNS (em mudança) e as responsabilidades do SNS



# RESULTADOS EM SAÚDE

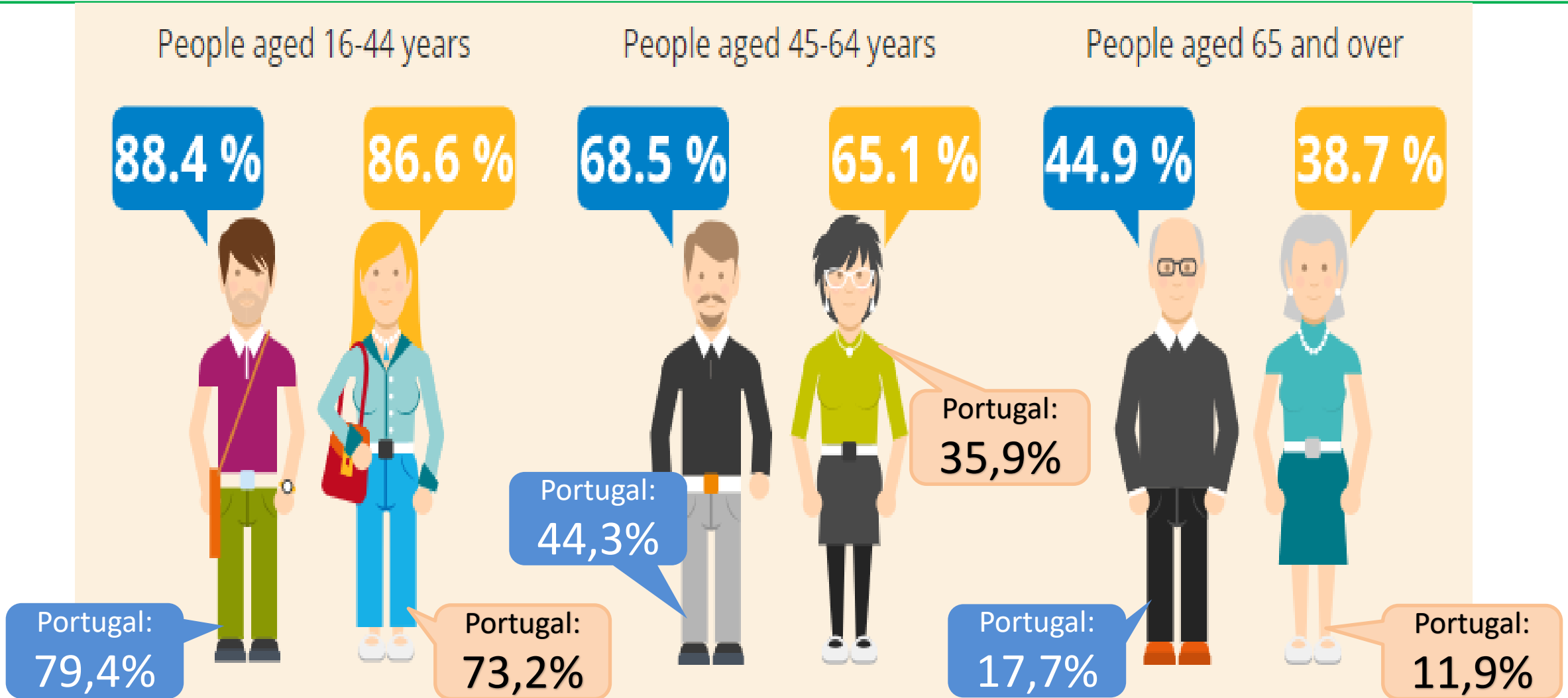
# Euro Health Consumer Index 2018

## in-patient care costs as a % of total HC costs



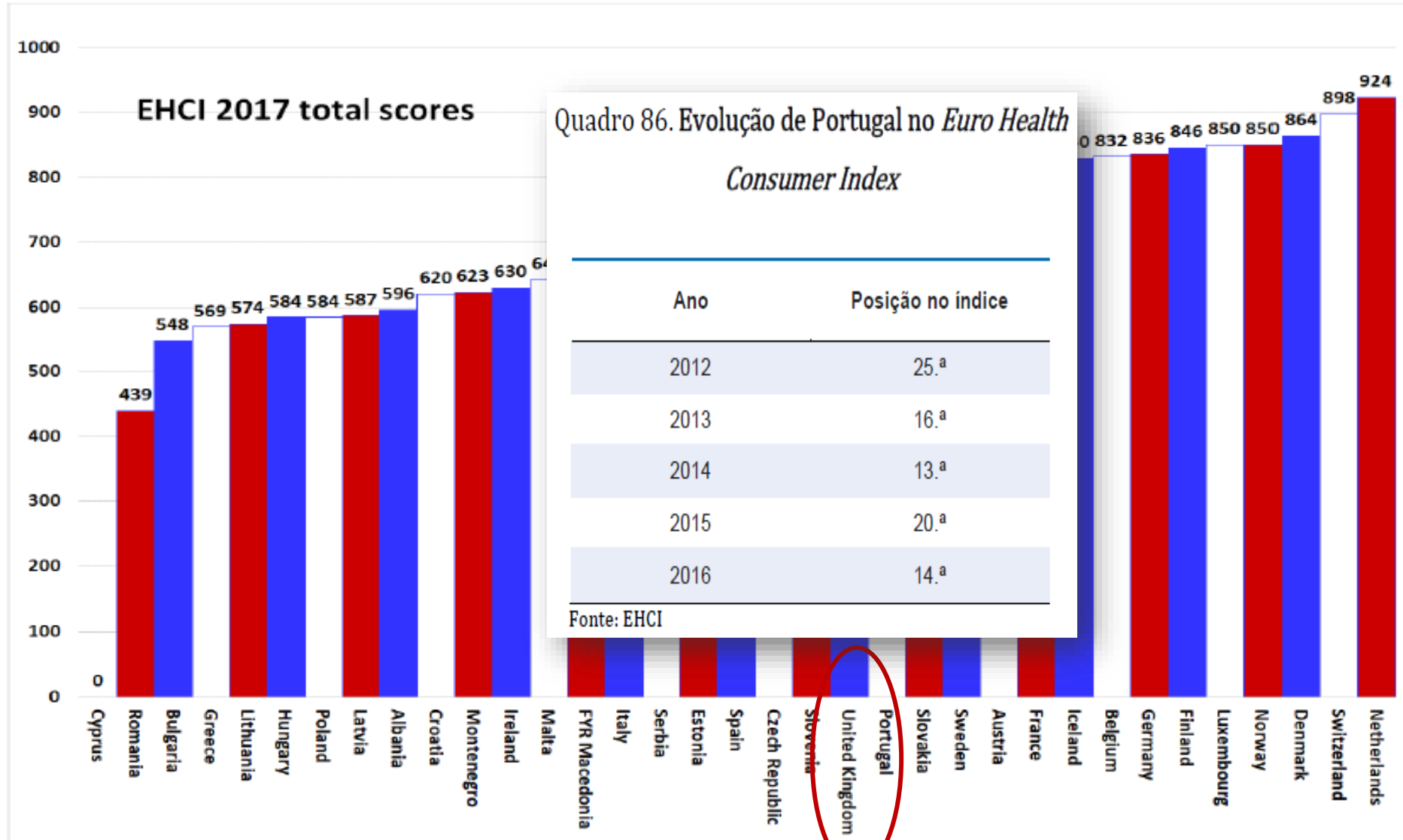
Uma das características de um sistema de saúde de ponta é que quanto mais moderna for a estrutura, maior deverá ser a proporção de cuidados realizados em ambulatórios. As razões para tal são principalmente duas: Os procedimentos ambulatoriais (por exemplo, cirurgia ambulatorial) são quase sempre menos invasivos e significam uma recuperação mais rápida e menores riscos de complicações. Os cuidados ambulatoriais são mais baratos. Regra geral, um procedimento ambulatorio custa um terço da (mais antiga) alternativa de internamento hospitalar.

# Auto perceção de saúde na Europa e em Portugal

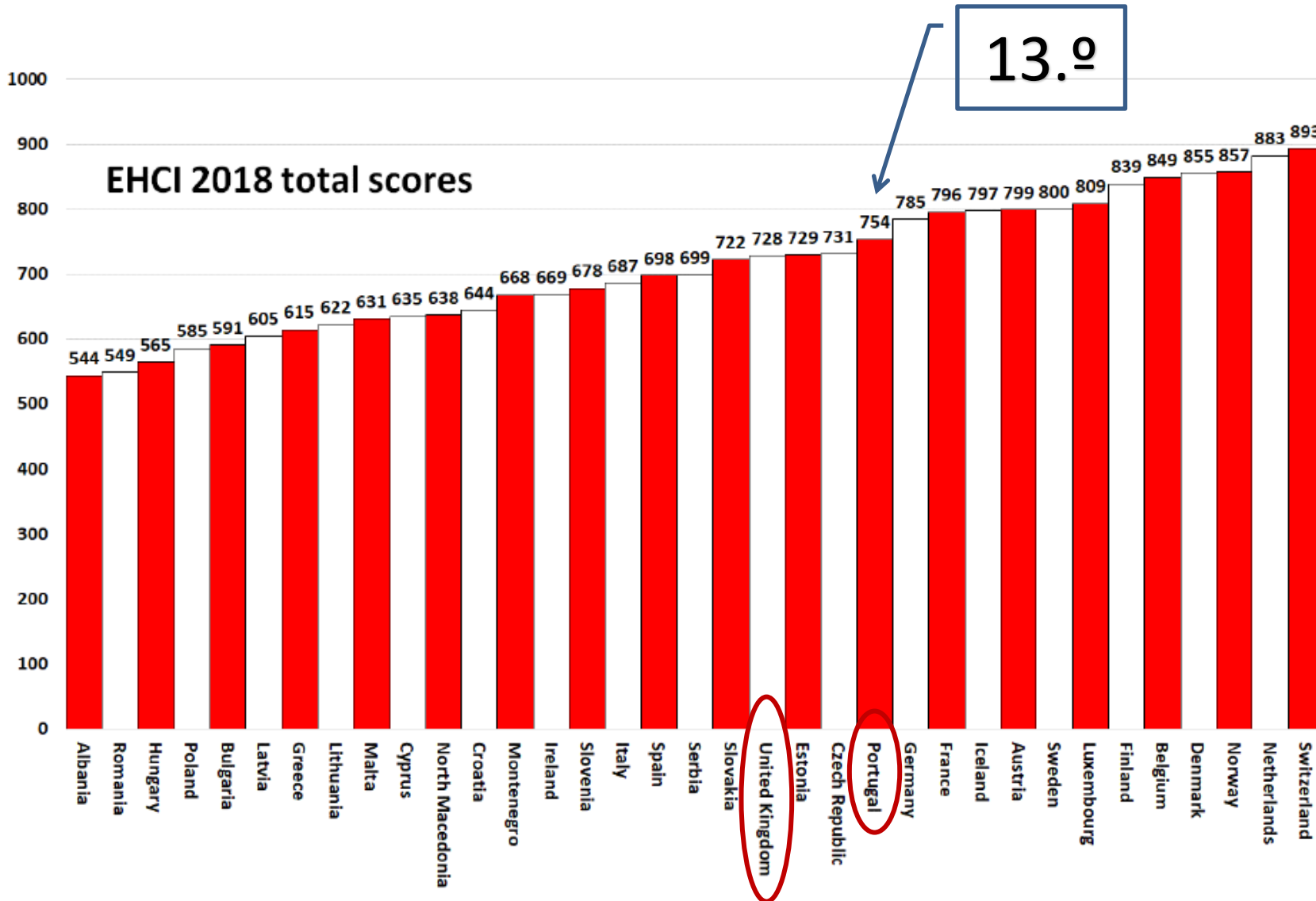




# Euro Health Consumer Index 2017



# Euro Health Consumer Index 2018



A verdadeira excelência nos cuidados de saúde do sul da Europa parece depender um pouco demais da capacidade dos consumidores para pagar os cuidados de saúde privados como suplemento dos cuidados de saúde públicos.

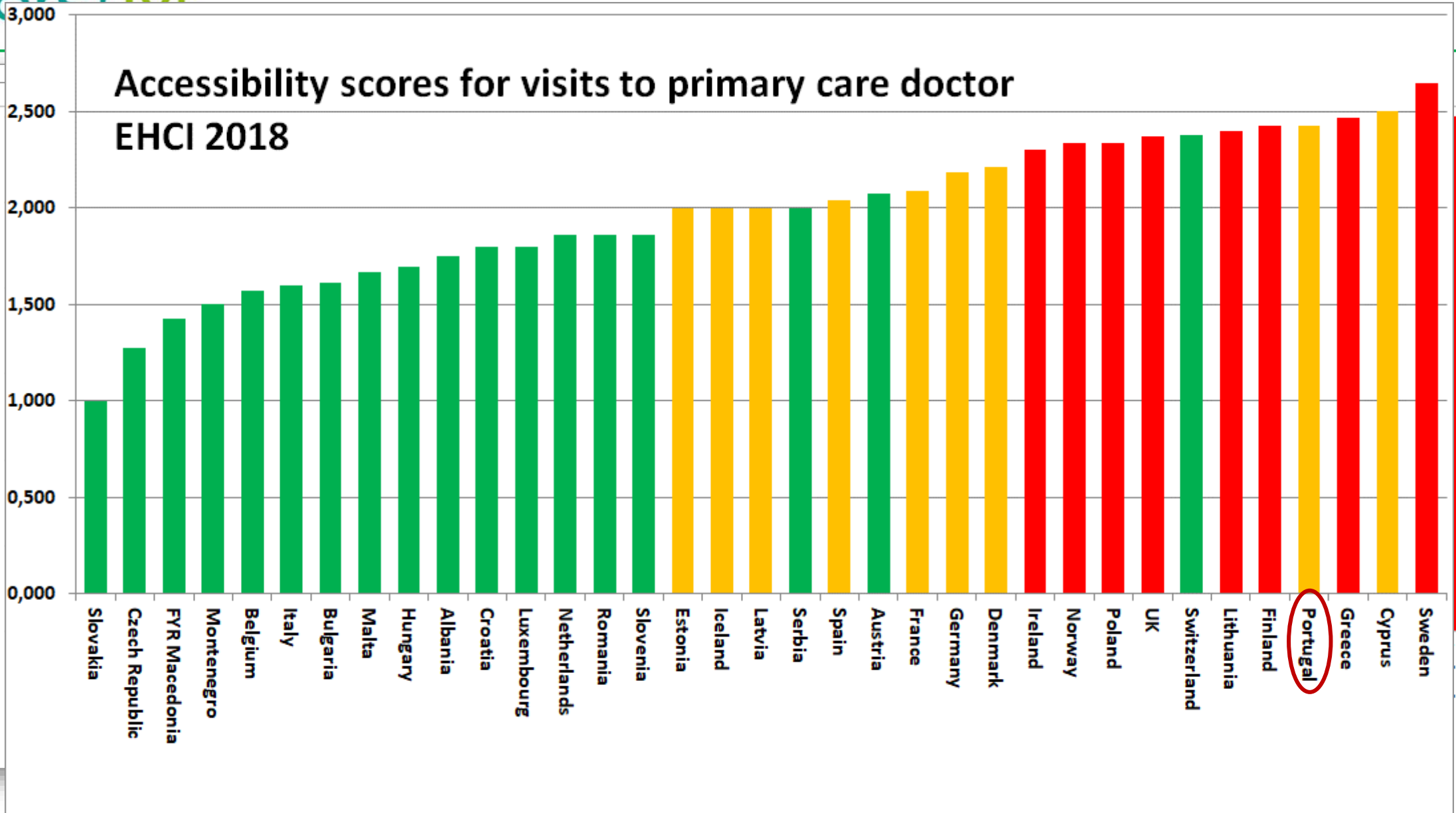
Apesar dos bons resultados, tanto a Espanha como a Itália apresentam grandes variações regionais, o que tende a beneficiar os resultados que apresentam.

Portugal continua a subir constantemente no ICEH estando sozinho 31 pontos atrás da Alemanha, e 23 pontos à frente da República Checa.

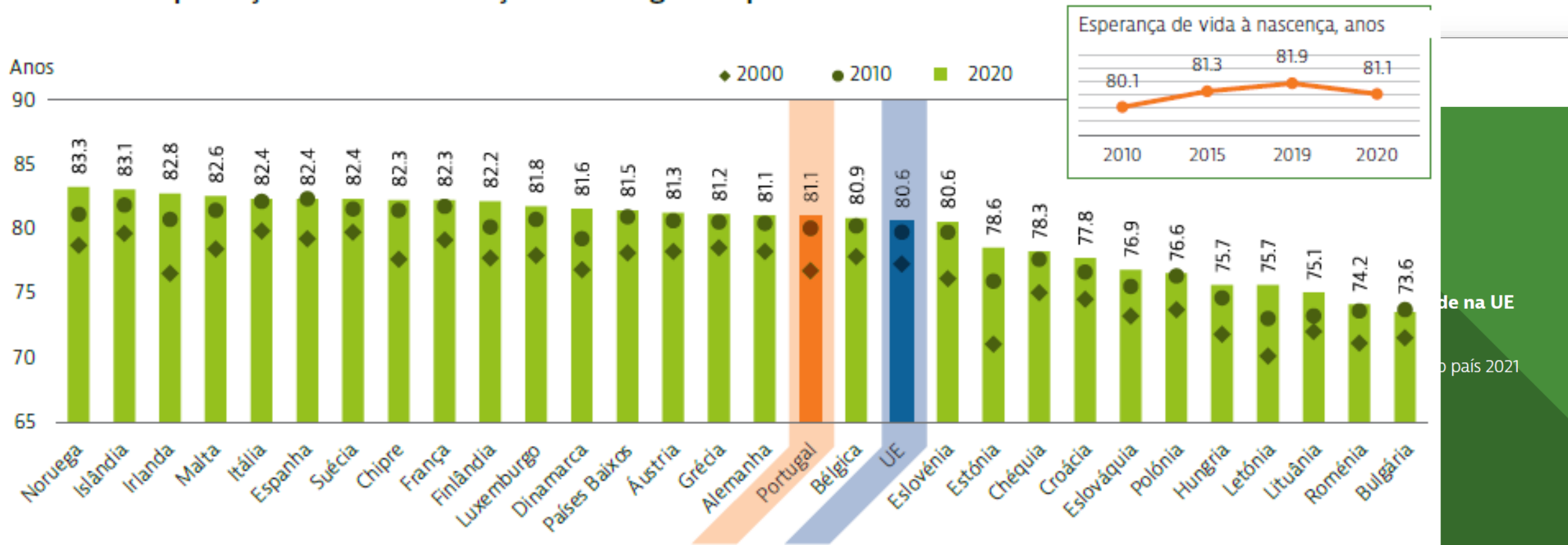
# Euro Health Consumer Index 2013-18



## Accessibility scores for visits to primary care doctor EHCI 2018



## A esperança de vida à nascença em Portugal é superior à média da UE



Nota: A média da UE é ponderada. Os dados da Irlanda referem-se a 2019.

Fonte: Base de dados do Eurostat.

## Portugal tem baixos níveis de mortalidade evitável com um nível reduzido de despesas em saúde

Despesas de saúde per capita, euros/PPC



# Internamentos evitáveis

Figura 14. Taxas muito baixas de hospitalizações evitáveis sugerem cuidados primários eficazes

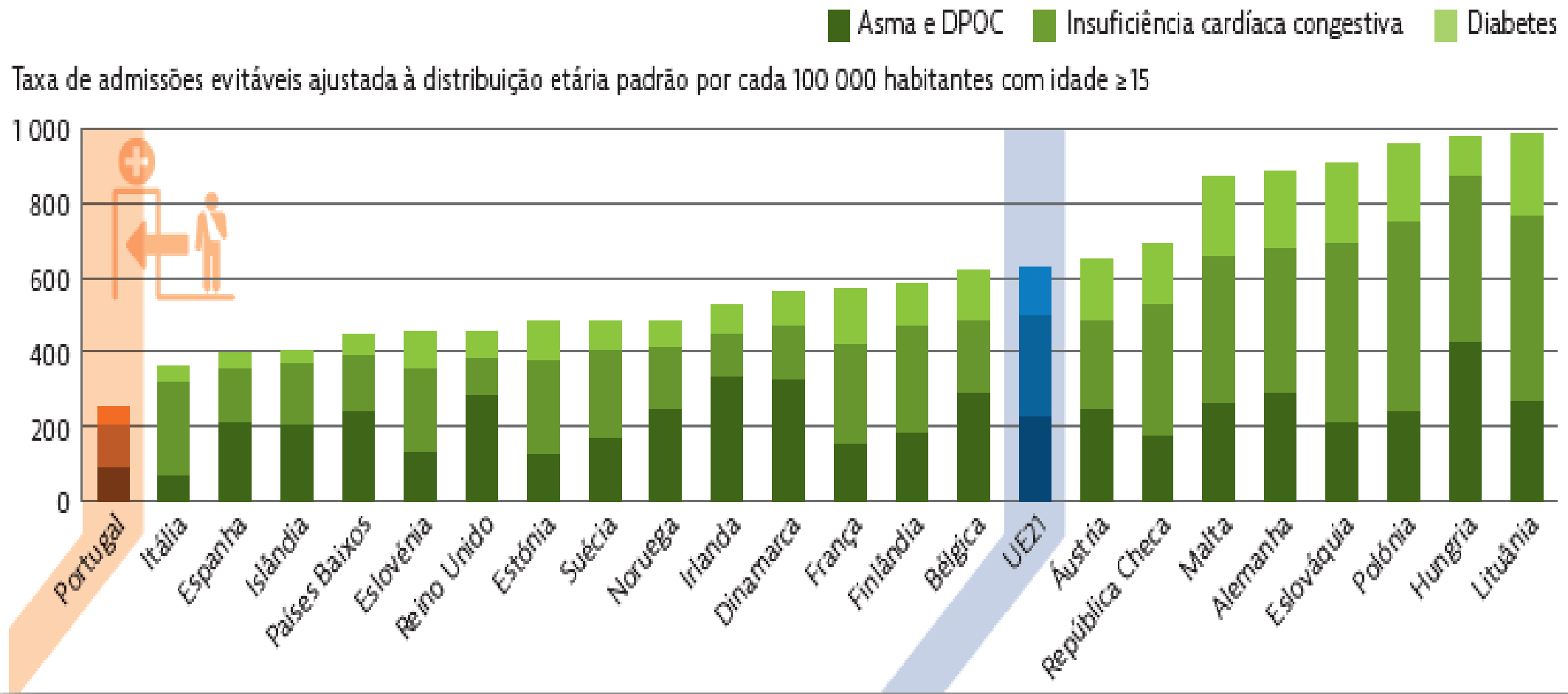


Figura 10. Portugal tem um número de médicos relativamente alto, r

Enfermeiros no ativo por 1 000 habitantes

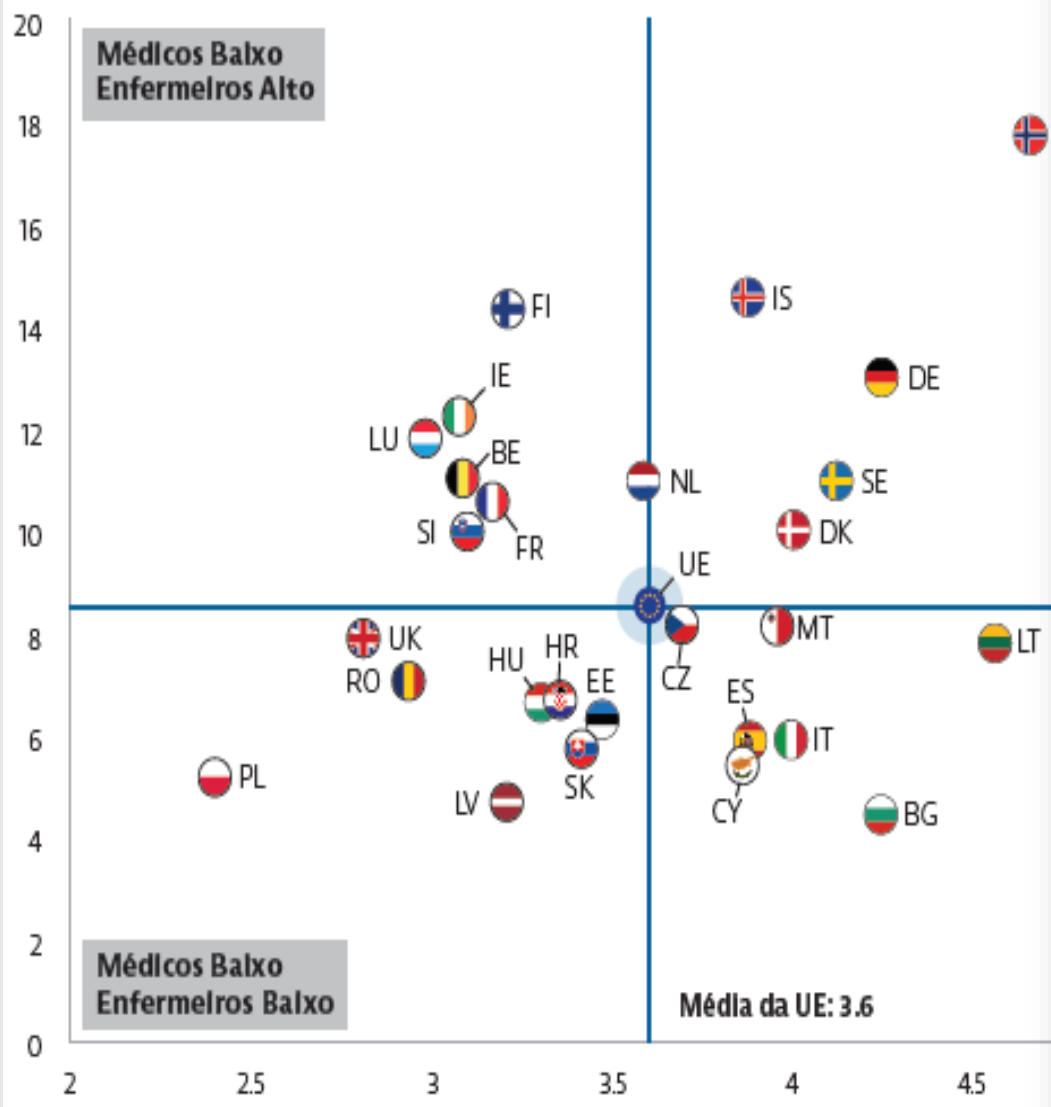
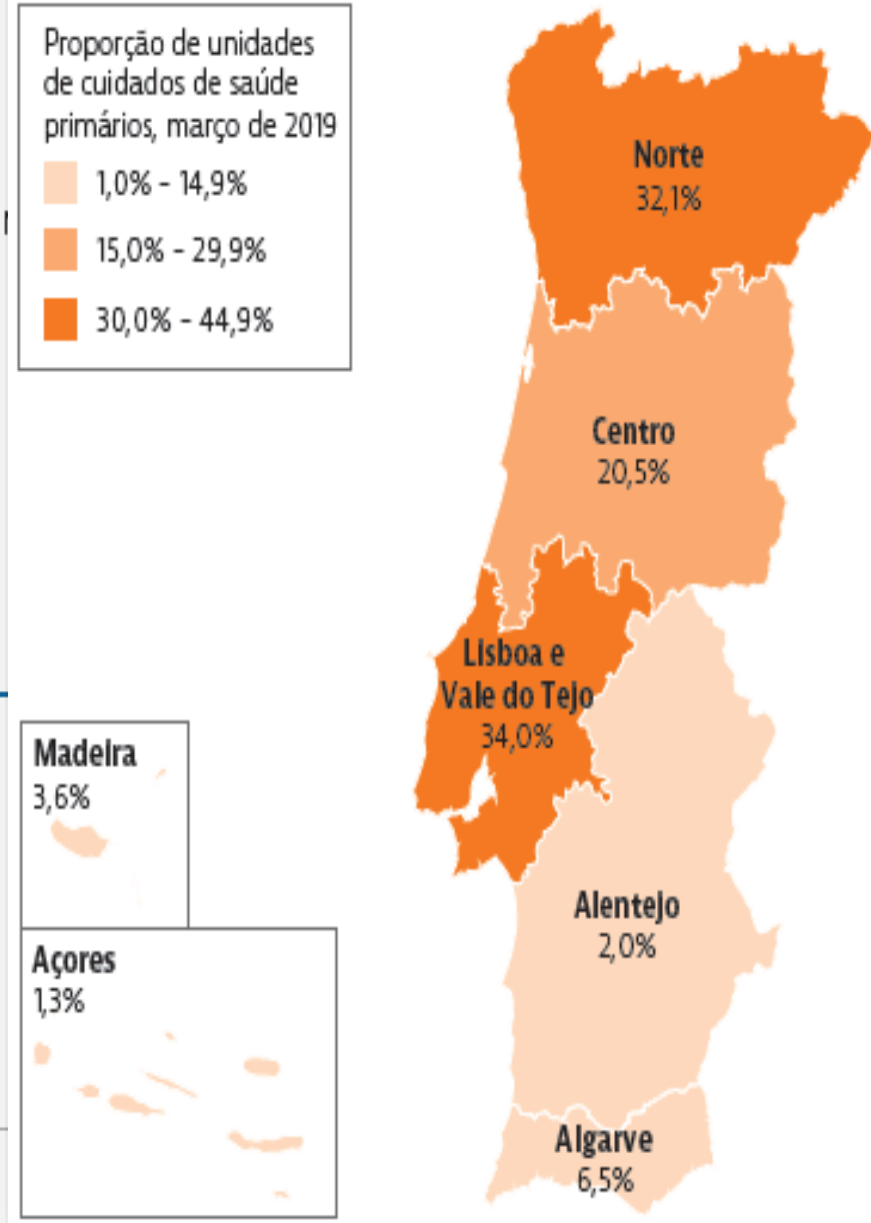


Figura 18. A distribuição de estruturas de cuidados primários acompanha a distribuição da população



# Situação no ponto de viragem: Profissionais de Saúde em Portugal - 2021

## Os profissionais que nos tratam

Pessoal de saúde em 2021

Um enfermeiro



129  
habitantes

Um médico



176  
habitantes

Um dentista



904  
habitantes

por cada

Dados actualizados a 26 de agosto de 2022

Fontes: INE, PORDATA

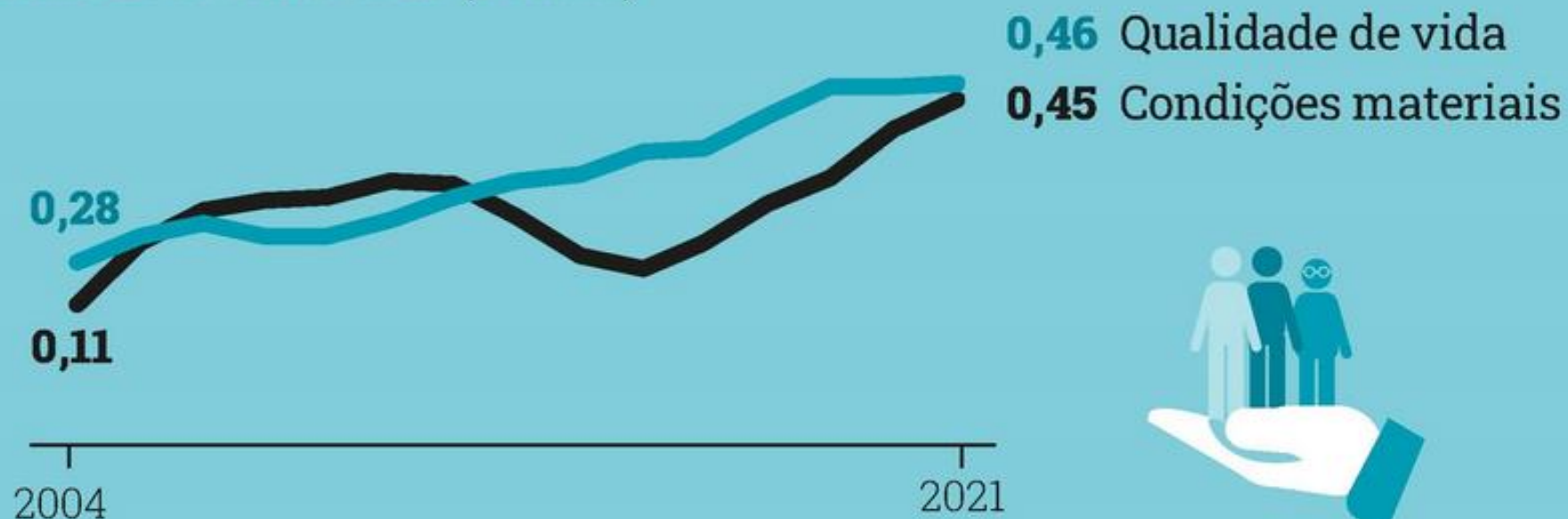
Enfermeiros – **80.238**; Médicos – **58.735**;  
Médicos dentistas – **11.458**; Farmacêuticos – **16.055**



# Situação no ponto de viragem: Profissionais de Saúde em Portugal - 2021

## Vivemos em melhores condições hoje

Índices de bem-estar (1=máx.)



Dados actualizados a 9 janeiro de 2023

Fontes: INE, PORDATA

# Situação no ponto de viragem: Profissionais de Saúde em Portugal - 2021



## Um minuto nos hospitais (2021)



41  
consultas



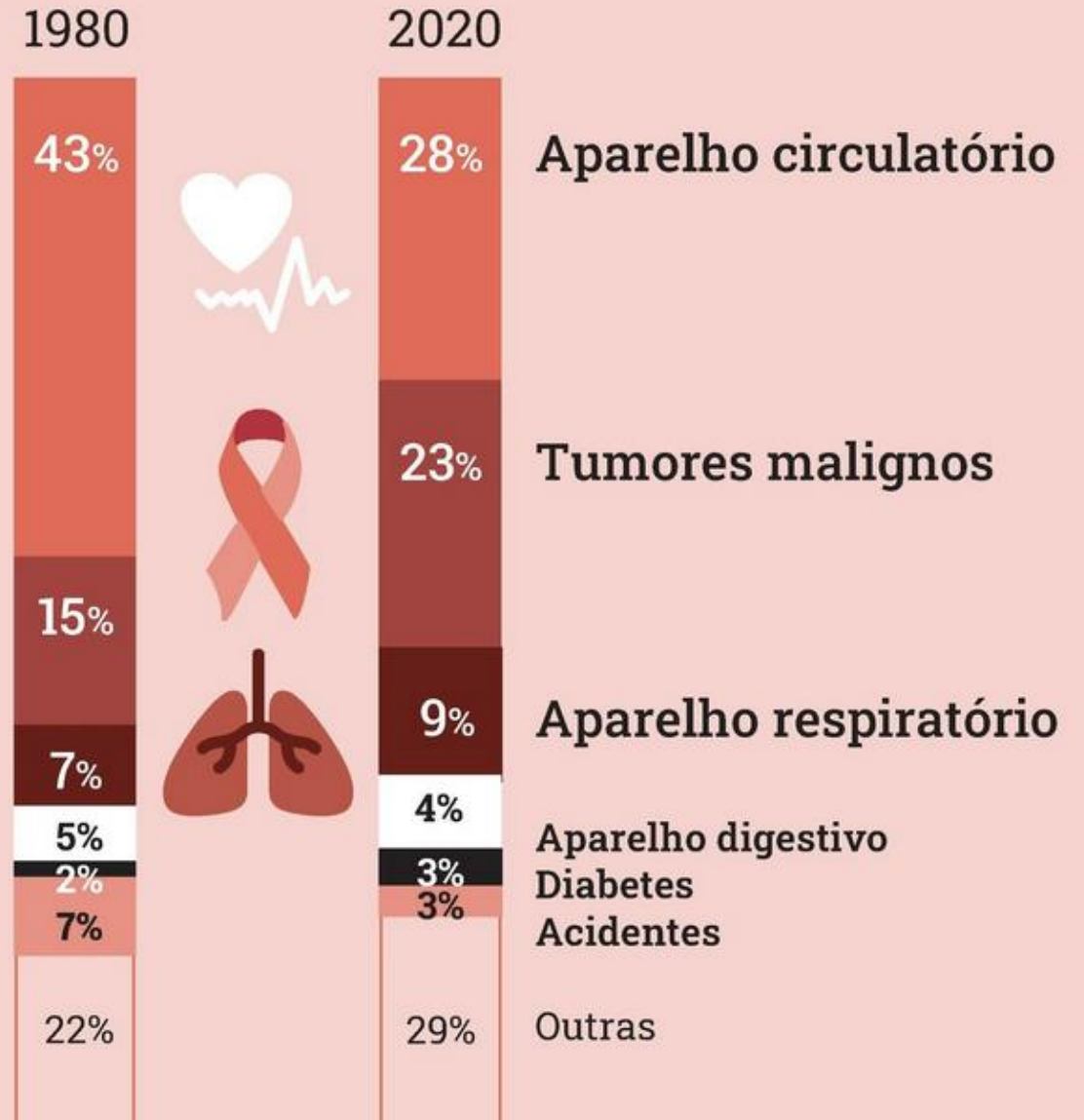
12  
urgências



2  
internamentos

# Situação no ponto de viragem: Profissionais de saúde Portugal - 2020

## Principais causas de Morte<sup>1</sup>: cancro a subir



## Mortes por cancro na UE

% do total em cada país em 2019



1º Irlanda  
31%

10º  
PORTUGAL  
26%

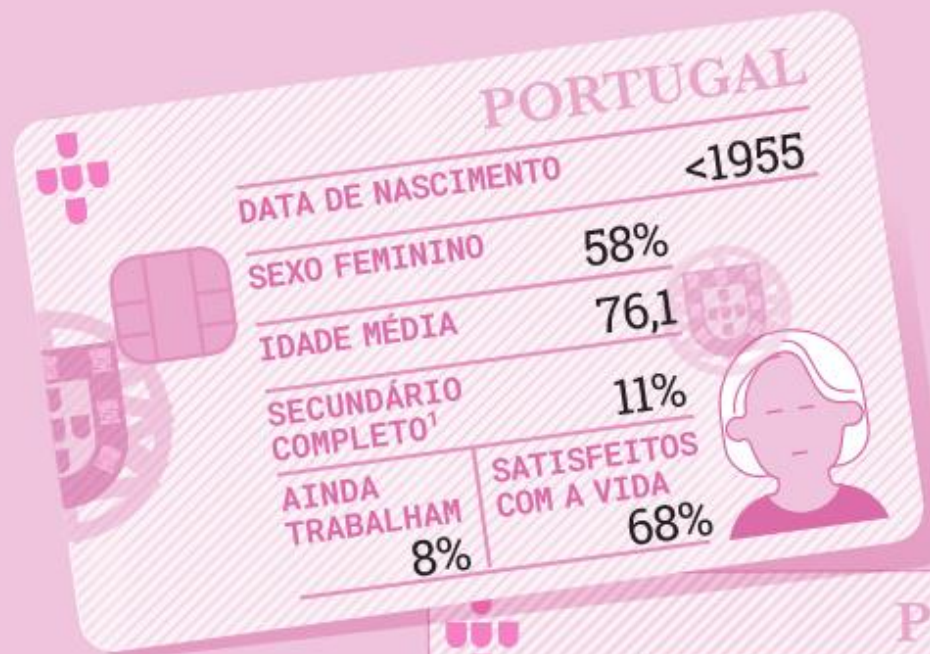
26º  
Bulgária  
17%

Situação no ponto  
de viragem:  
Principais causas de  
morte - 2020

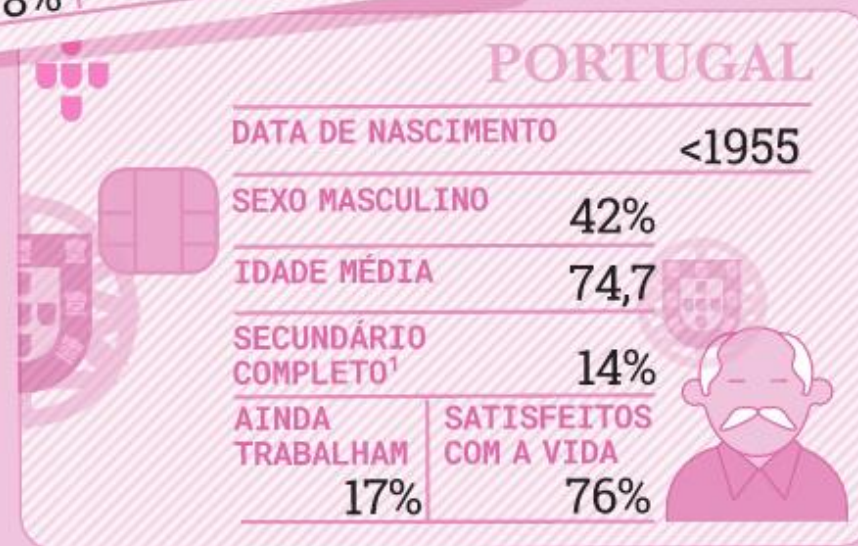
## Situação no ponto de viragem: perfil do cidadão idoso- 2019

# O perfil do cidadão idoso

Os números de identidade da população com 65 ou mais anos  
2019



**22%**  
da população tem  
65 ou mais anos  
e este número  
ainda vai subir  
2019

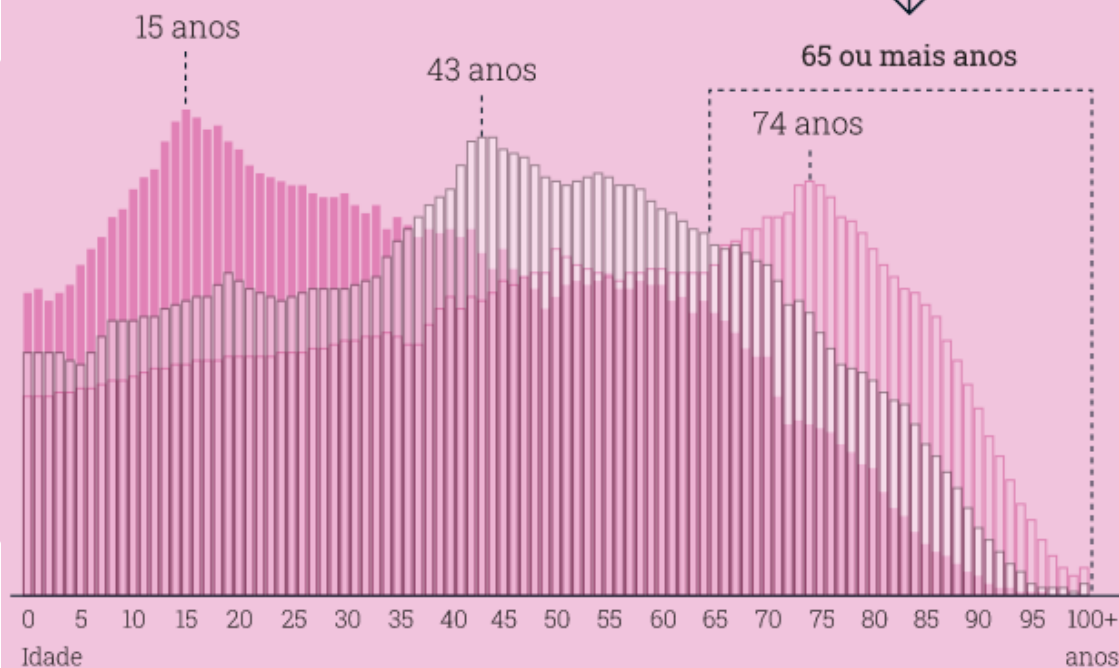
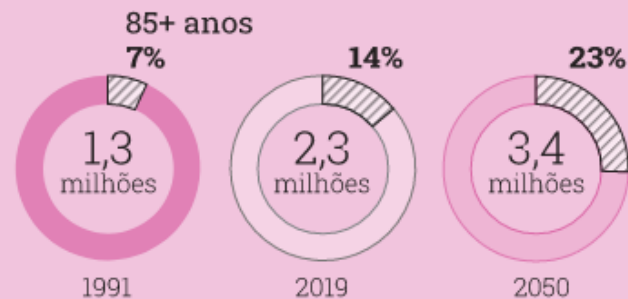


Situação no ponto  
de viragem:  
perfil do cidadão  
idoso- 2019

## São cada vez mais e com mais idade

Distribuição da população por idades ontem, hoje e no futuro

■ 1991 □ 2019 ■ 2050



1991  
754



2019  
4178



2050  
10.245



## Os idosos são mais presentes no interior do país

% da população com 65 ou mais anos  
2019

Menos  Mais

MADEIRA



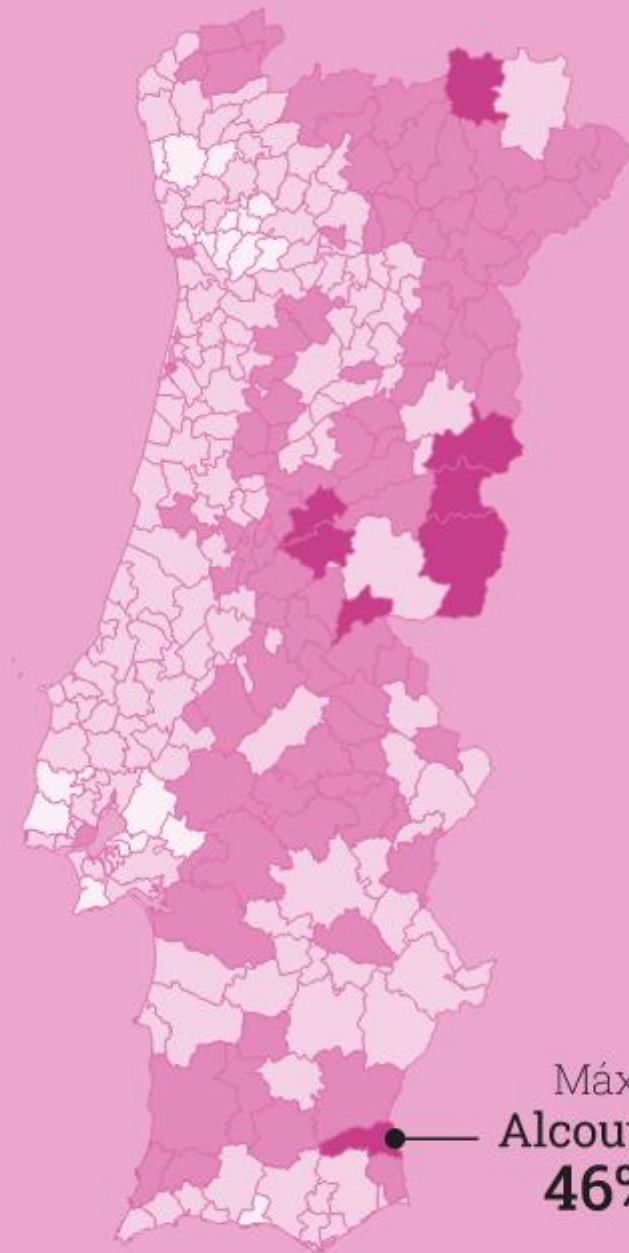
AÇORES



Mín.  
Ribeira Grande  
9%



Máx.  
Alcoutim  
46%

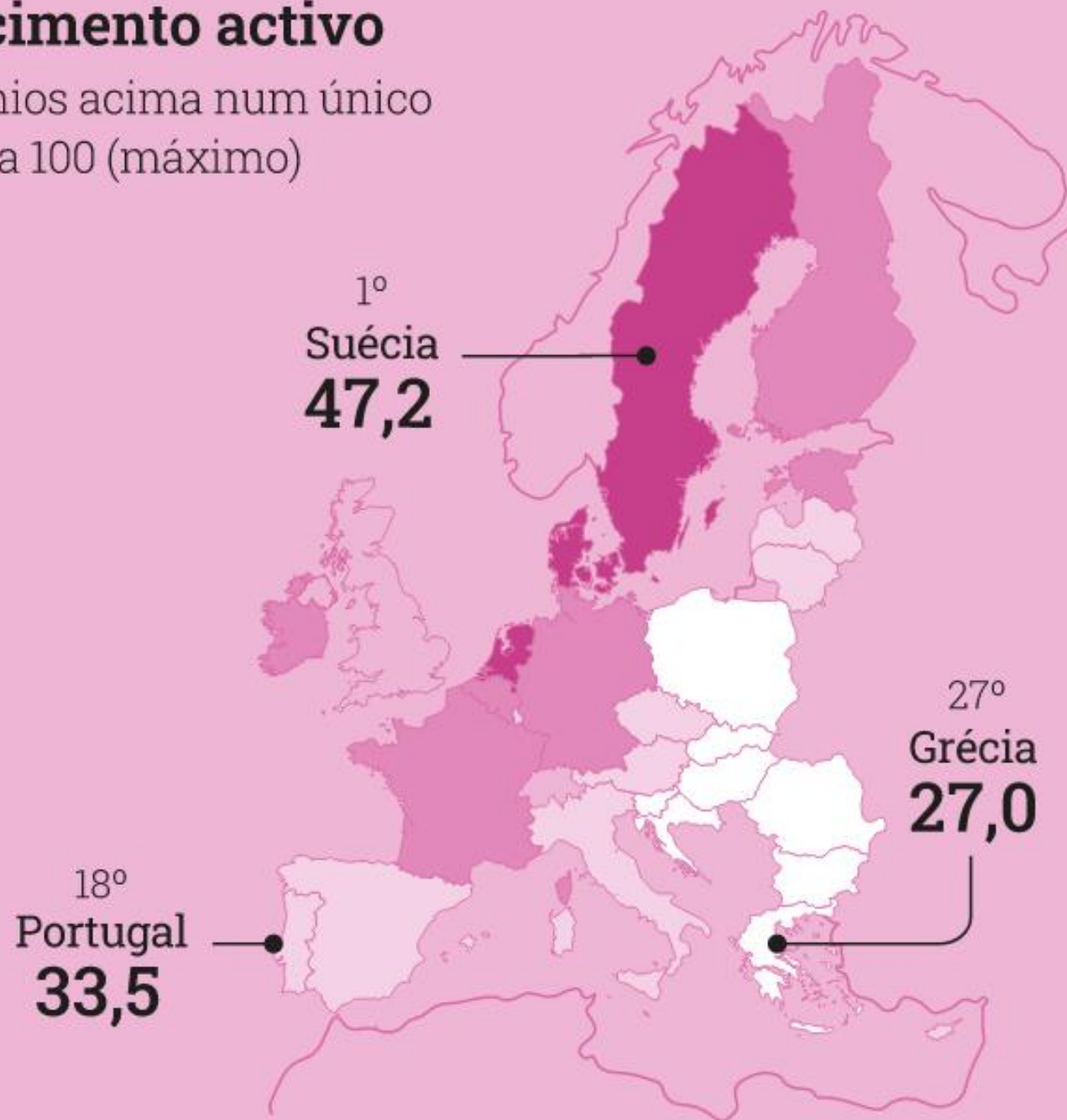


Situação no ponto  
de viragem:  
perfil do cidadão  
idoso- 2019

## Índice de envelhecimento activo

Sintetiza os quatro domínios acima num único indicador, de 0 (mínimo) a 100 (máximo)  
UE27, 2018

Menor  Maior



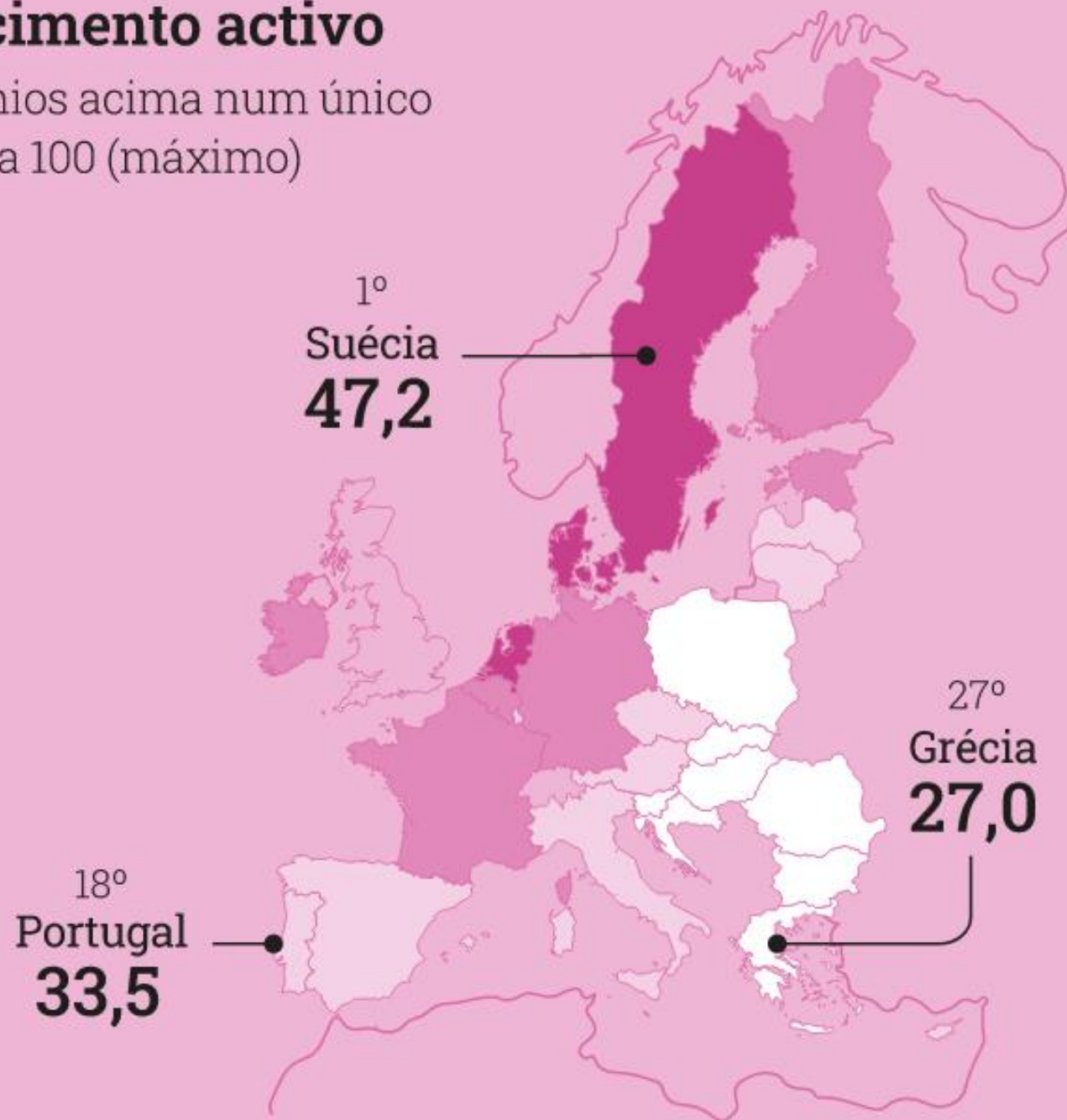
Situação no ponto de viragem:  
perfil do cidadão idoso- 2019



## Índice de envelhecimento activo

Sintetiza os quatro domínios acima num único indicador, de 0 (mínimo) a 100 (máximo)  
UE27, 2018

Menor  Maior



Situação no ponto de viragem:  
perfil do cidadão idoso- 2019

# A NOVA REFORMA DA SAÚDE

# Estatuto do Serviço Nacional de Saúde Evolução

Lei n.º 56/1979, de 15 de setembro

**Cria o Serviço Nacional de Saúde, uma das mais relevantes realizações da democracia nacional**

Lei de Bases da Saúde - Lei n.º 48/1990, de 24 de agosto

**A proteção da saúde constitui um direito dos indivíduos e da comunidade.**

**Sem prejuízo de eventual transferência de competências, as autarquias locais participam na ação comum a favor da saúde coletiva e dos indivíduos**

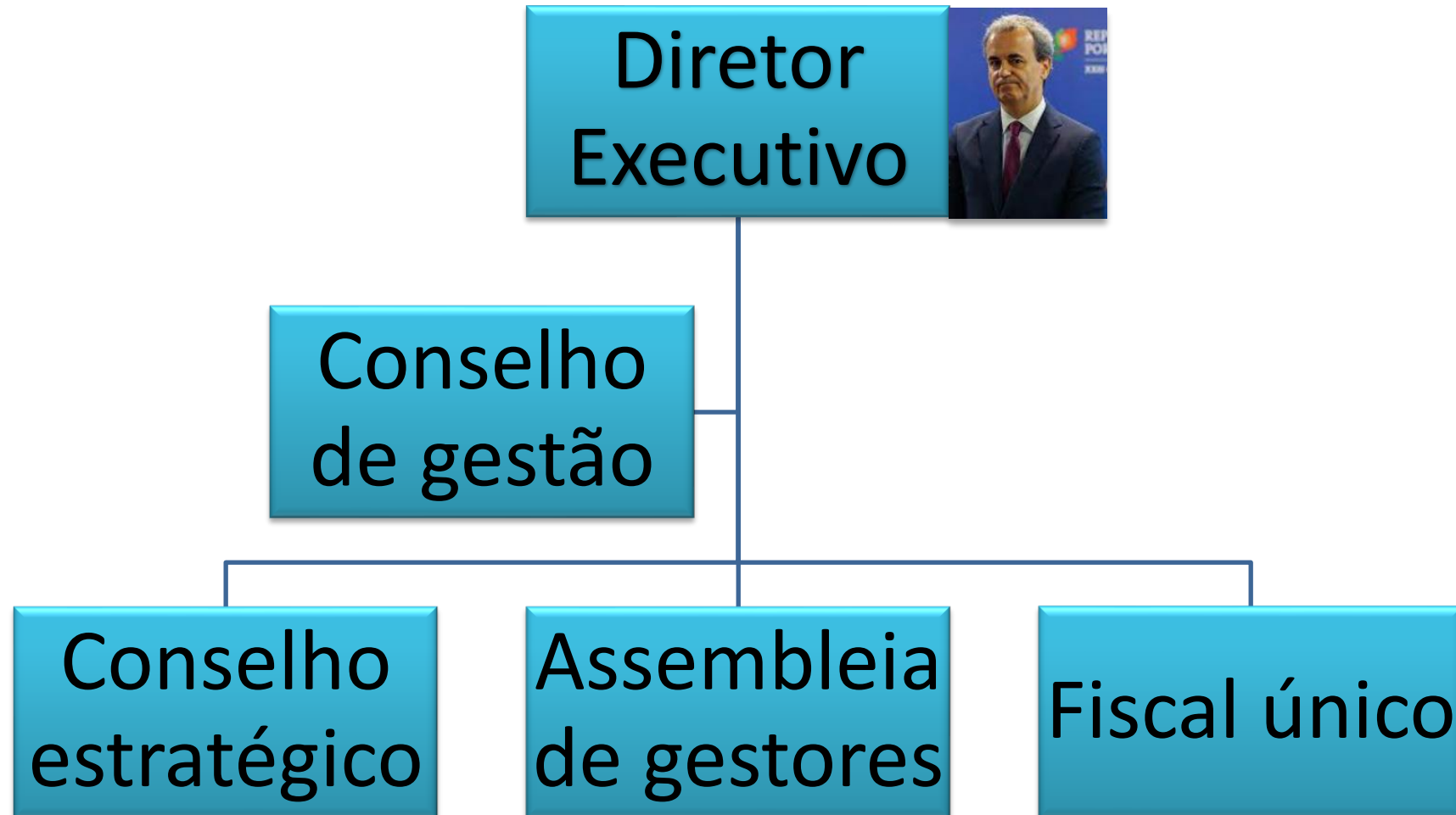
**A organização do sistema de saúde baseia-se na divisão do território nacional em regiões de saúde**

Estatuto do Serviço Nacional de Saúde  
Decreto-Lei n.º 52/2022, de 4 de agosto

**1 - O Serviço Nacional de Saúde (SNS) é o conjunto organizado e articulado de estabelecimentos e serviços públicos, dirigido pelo Ministério da Saúde, que efetiva a responsabilidade que cabe ao Estado na proteção da saúde e que presta:**

- a) Cuidados de saúde, nas vertentes de promoção, prevenção, tratamento, reabilitação e cuidados paliativos;**
- b) Serviços de saúde, instrumentais à prestação de cuidados de saúde.**

# Direção Executiva - Serviço Nacional de Saúde (DE-SNS)



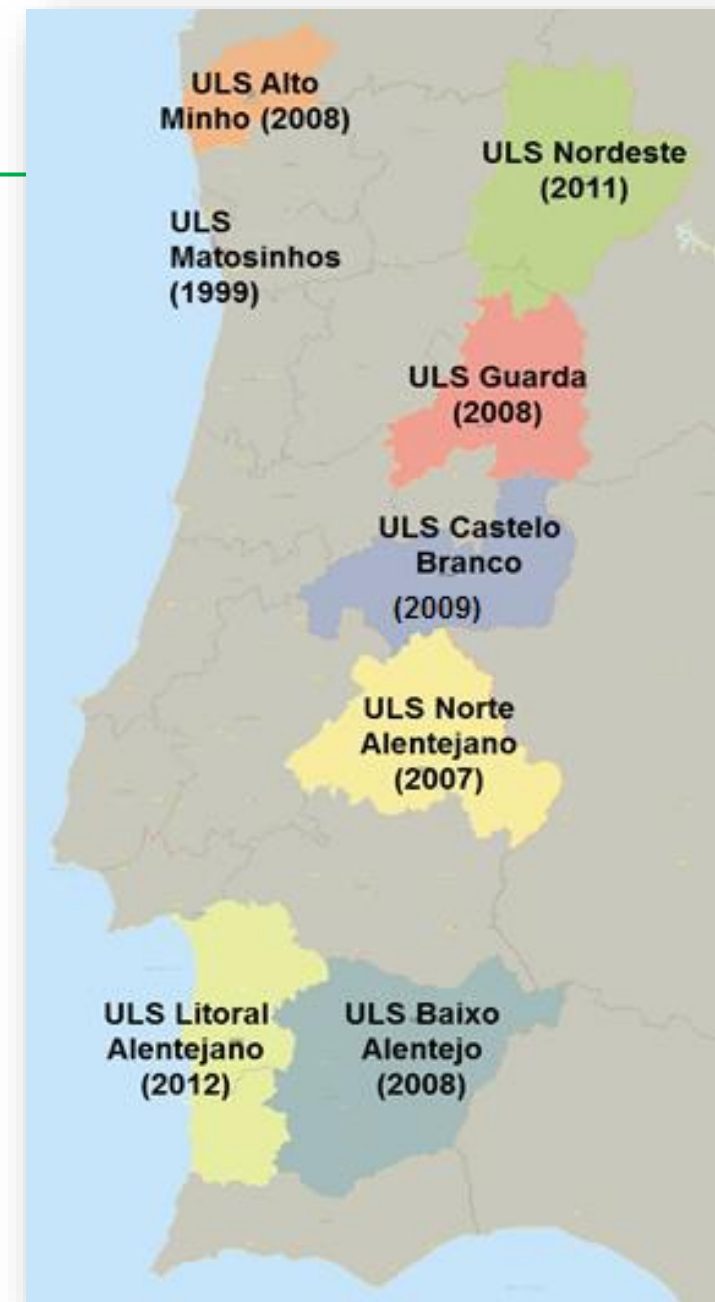
- Estatuto de instituto público, de regime especial, que possibilita:
  - A superintendência e tutela do membro do governo responsável pela área da saúde.
  - O exercício autónomo das suas atribuições.
  - Poder para emitir regulamentos, orientações, diretrizes e instruções genéricas e específicas vinculativas sobre os estabelecimentos e serviços do SNS.

## As ARS passam a:

- Ter como atividades as do âmbito da saúde pública e dos comportamentos aditivos e dependências
- Planeamento regional de recursos
- Prestar apoio técnico a instituições e serviços
- Apoiar regionalmente a coordenação da RNCCI e RNCP
- Prestação de atividades comuns nas áreas de RH e financeira
- Assegurar a execução dos programas locais do DICAD

# Unidades Locais de Saúde em Portugal continental

- Existindo atualmente oito ULS, o processo de integração vertical foi iniciado com a criação da:
- ULS de Matosinhos - 1999,
- ULS do Norte Alentejano - 2007,
- ULS do Alto Minho, ULS do Baixo Alentejo e a ULS da Guarda - 2008,
- ULS de Castelo Branco - 2009;
- ULS do Nordeste - 2011
- ULS do Litoral Alentejano - 2012.



# Unidades Locais de Saúde em Portugal continental

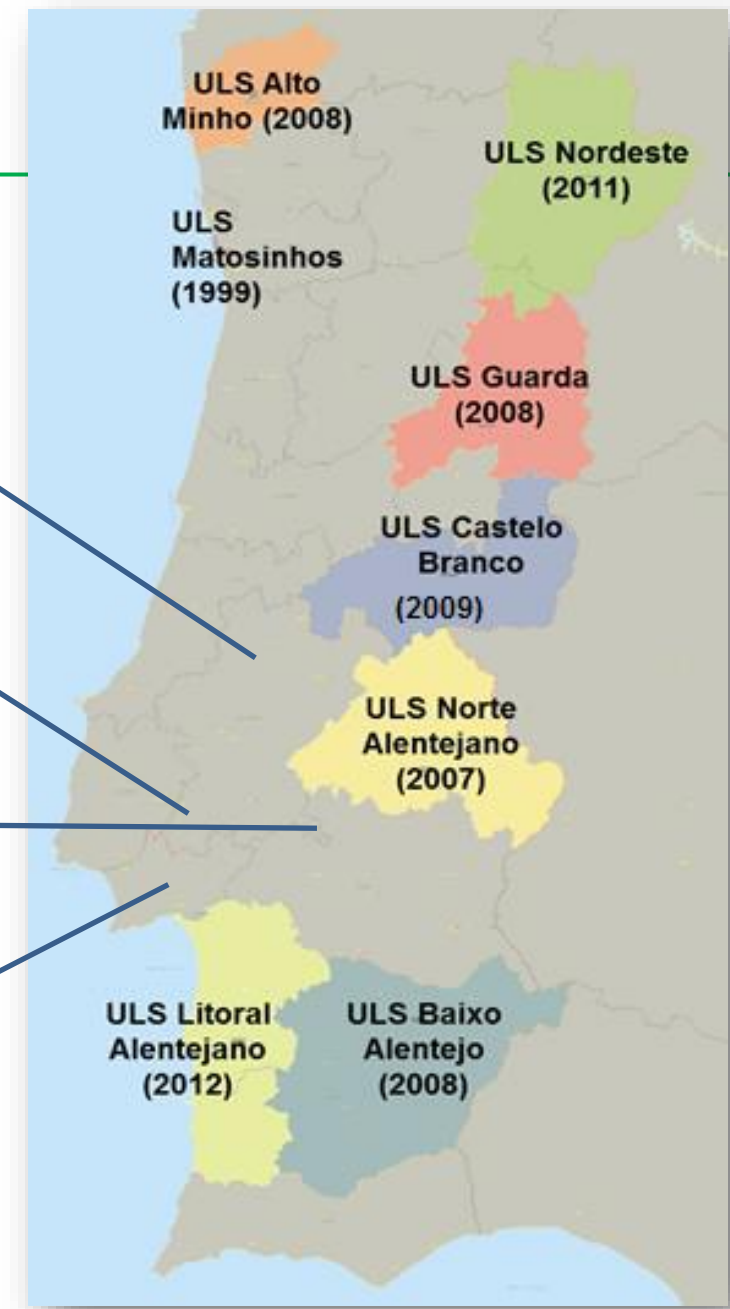
- Estão em preparação 4 novas ULS

Lezíria do Tejo/Santarém

Almada-Seixal/Garcia de Orta

Arco Ribeirinho/Barreiro-Montijo

Arrábida/Setúbal





# Plano de Recuperação e Resiliência (PRR)

## Next Generation EU

- instrumento de mitigação do impacto económico e social da crise, contribuindo para assegurar o crescimento sustentável de longo prazo e resposta aos desafios da dupla transição climática e digital

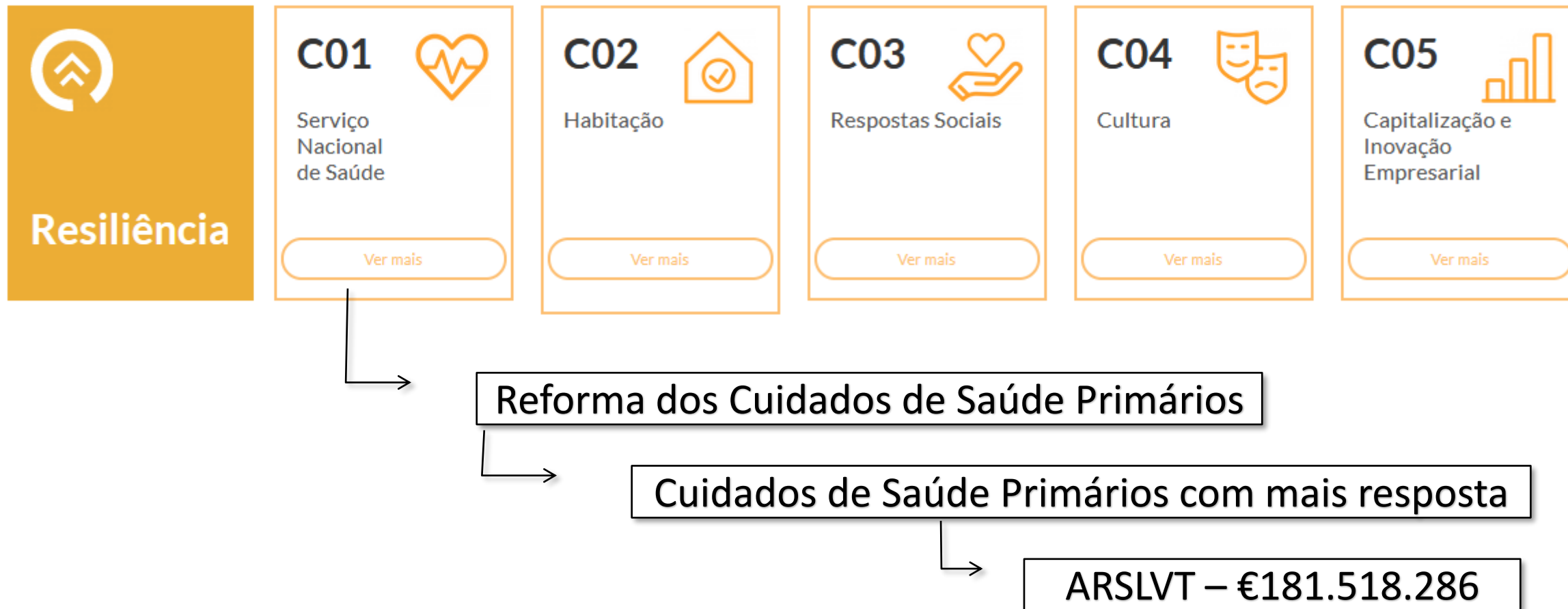
## Mecanismo de Recuperação e Resiliência

- plano de investimentos assente em três dimensões estruturantes:
  - Resiliência;
  - Transição Climática;
  - Transição Digital

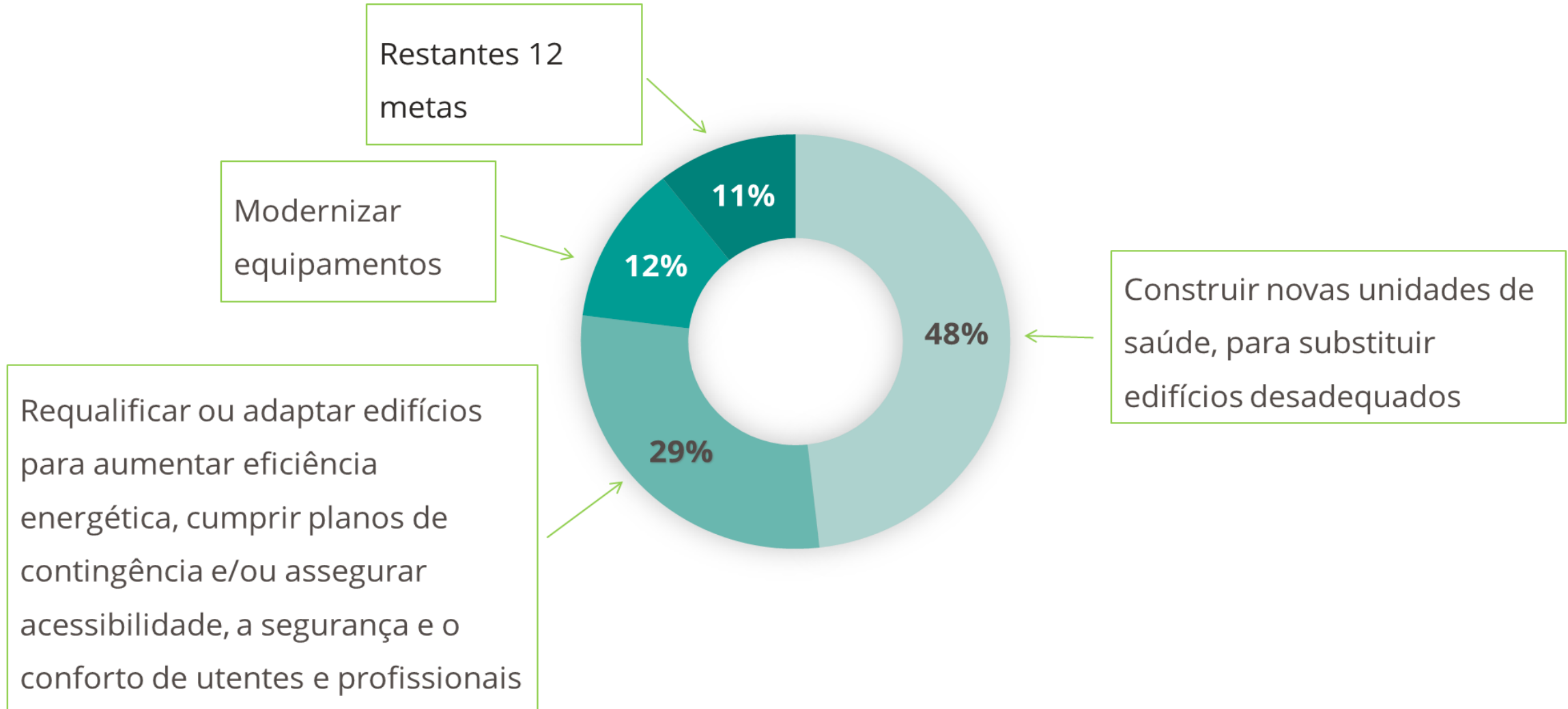
## Plano de Recuperação e Resiliência (PRR)

- programa de aplicação nacional (período de execução até 2026), que visa implementar um conjunto de reformas e investimentos destinados a repor o crescimento económico sustentado, após a pandemia, reforçando o objetivo de convergência com a Europa, ao longo da próxima década.

# PRR - Resiliência



# Atenção Primária com mais resposta

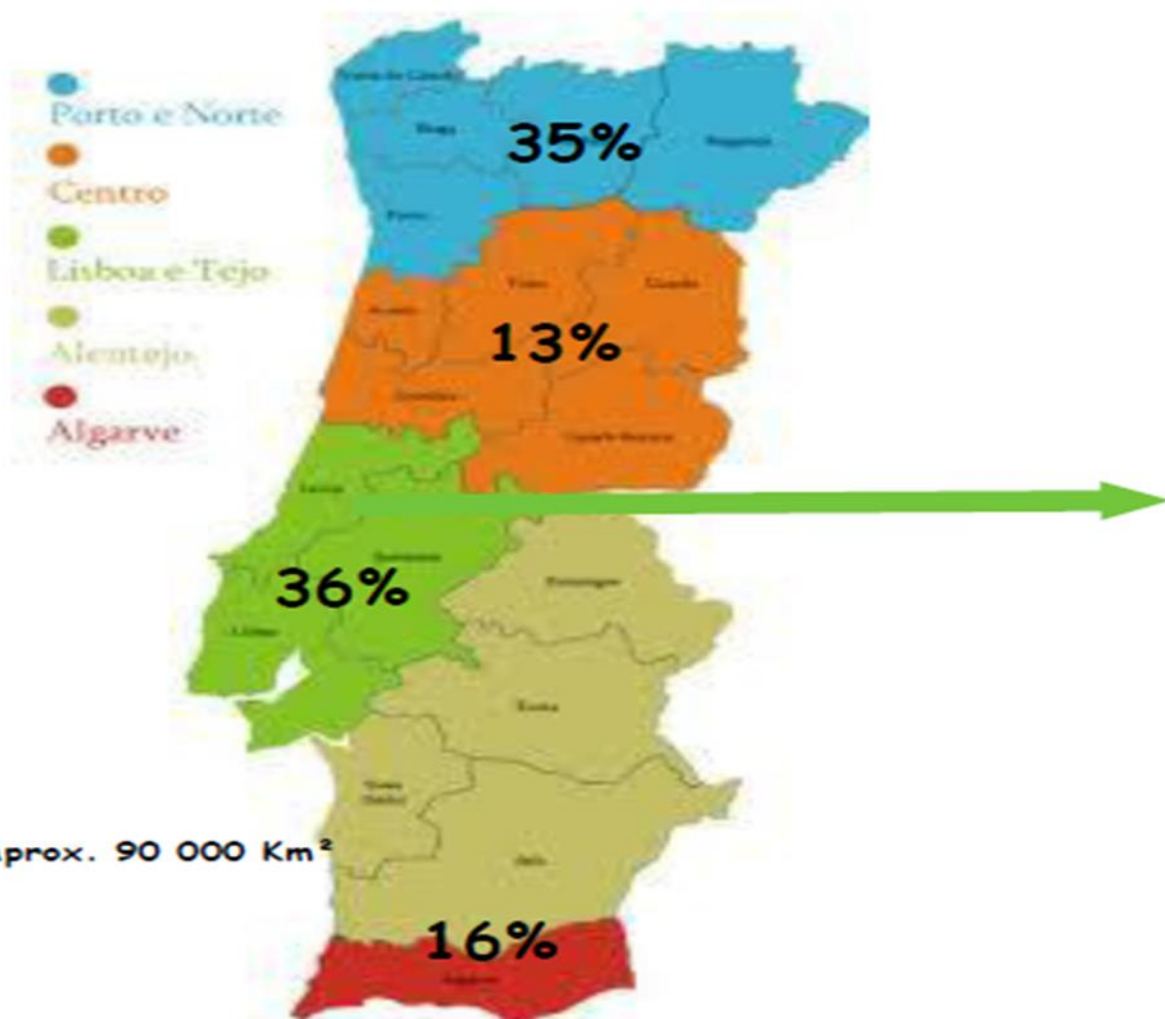


# Descentralização

- O Programa do XXII Governo Constitucional determina como objetivo fundamental a concretização do Processo de Descentralização, enquanto pedra angular da reforma do Estado.
- A Administração Regional de Saúde de Lisboa e Vale do Tejo, I.P. dentro da sua competência, desenvolve a Transferência de Competências na área da saúde, processo complexo e exigente na sua adaptação local.
- Este processo será articulado através da promoção da efetividade e eficiência da gestão dos recursos na área da saúde, da criação de sinergias e potencialidades resultantes do envolvimento da comunidade local na prestação de cuidados de saúde, o aumento da eficiência da gestão dos recursos afetos à saúde no território do município, de ganhos de eficácia e melhoria dos resultados em saúde no município e da articulação entre os diversos níveis da Administração Pública.

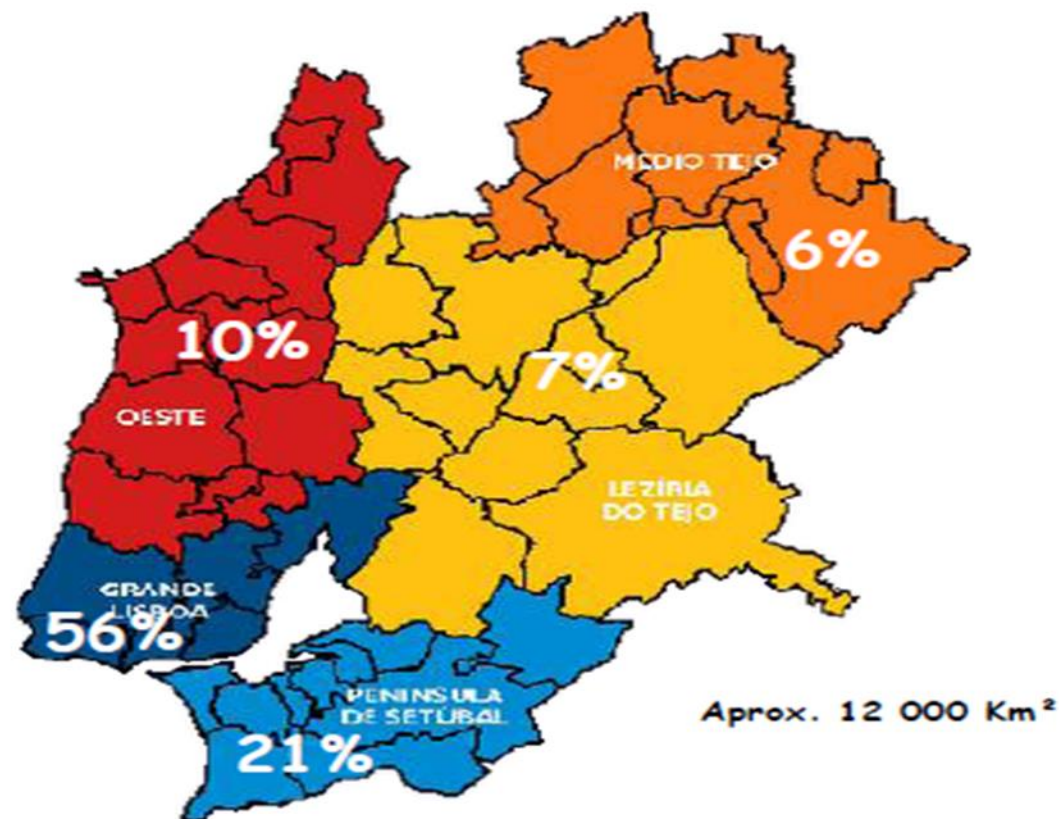
# Administração Regional de Saúde de Lisboa e Vale do Tejo

População Residente Portugal Continental:  
10 041 813 habitantes



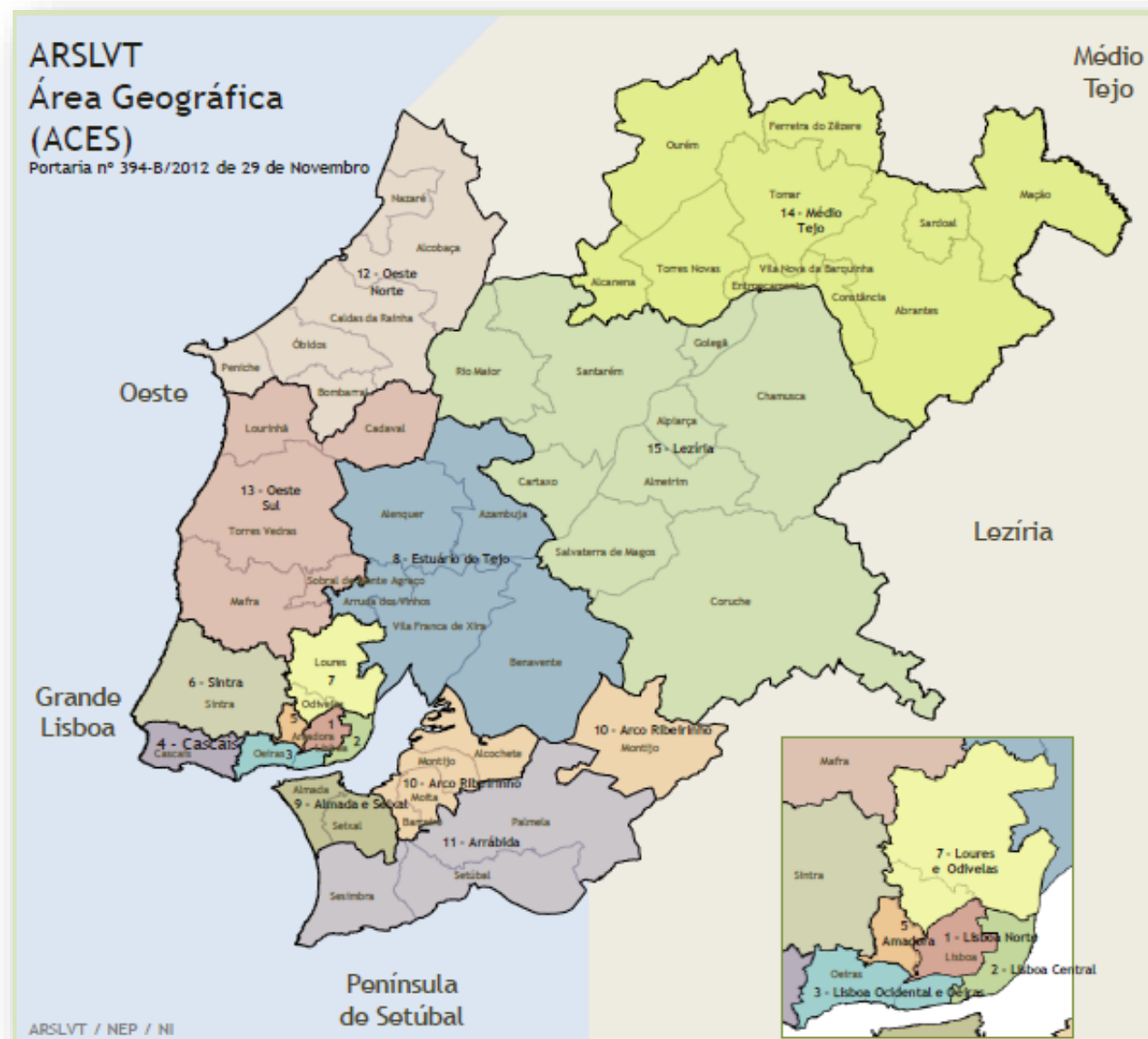
População Residente Região Lisboa e Vale do Tejo:  
3 653 217 habitantes

É constituída por 5 NUTS III e por 52 Municípios.



# 15 ACES EM LVT

	Designação
1	Lisboa Norte
2	Lisboa Central
3	Lisboa Ocidental e Oeiras
4	Cascais
5	Amadora
6	Sintra
7	Loures-Odivelas
8	Estuário do Tejo
9	Almada-Seixal
10	Arco Ribeirinho
11	Arrábida
12	Oeste Norte
13	Oeste Sul
14	Médio Tejo
15	Lezíria do Tejo

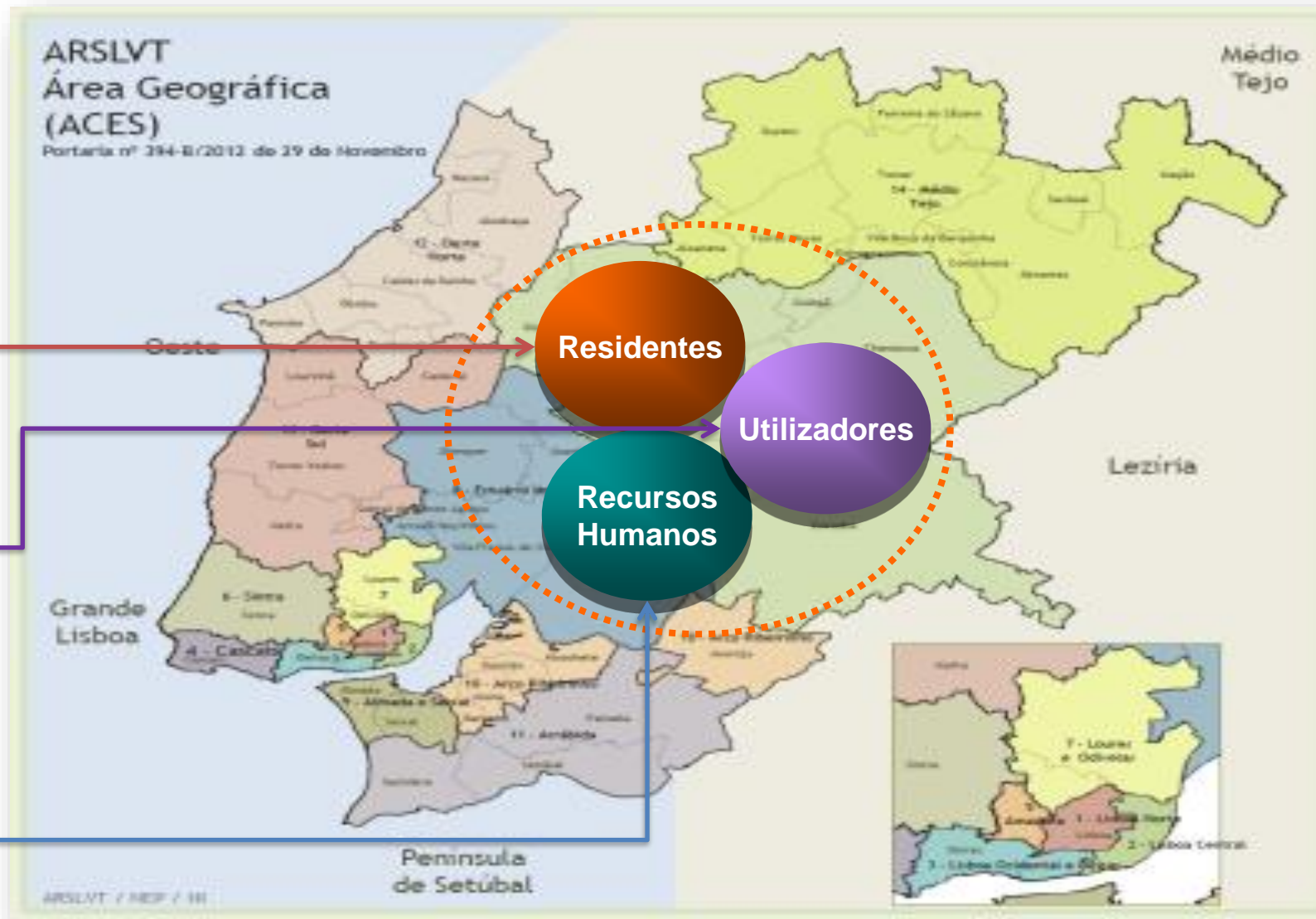


# Região de Saúde de Lisboa e Vale do Tejo

Inscritos 3.914.409  
Área: 12.211,4 km<sup>2</sup>  
15% de Portugal  
DP 299, 7 hab./km<sup>2</sup>

Com MF – 2.821.524  
Sem MF – 1.077.415  
Sem MF por opção – 15.470

Profissionais APS  
Médicos – 2.066  
Enfermeiros – 2.658  
A. Técnico – 2.031



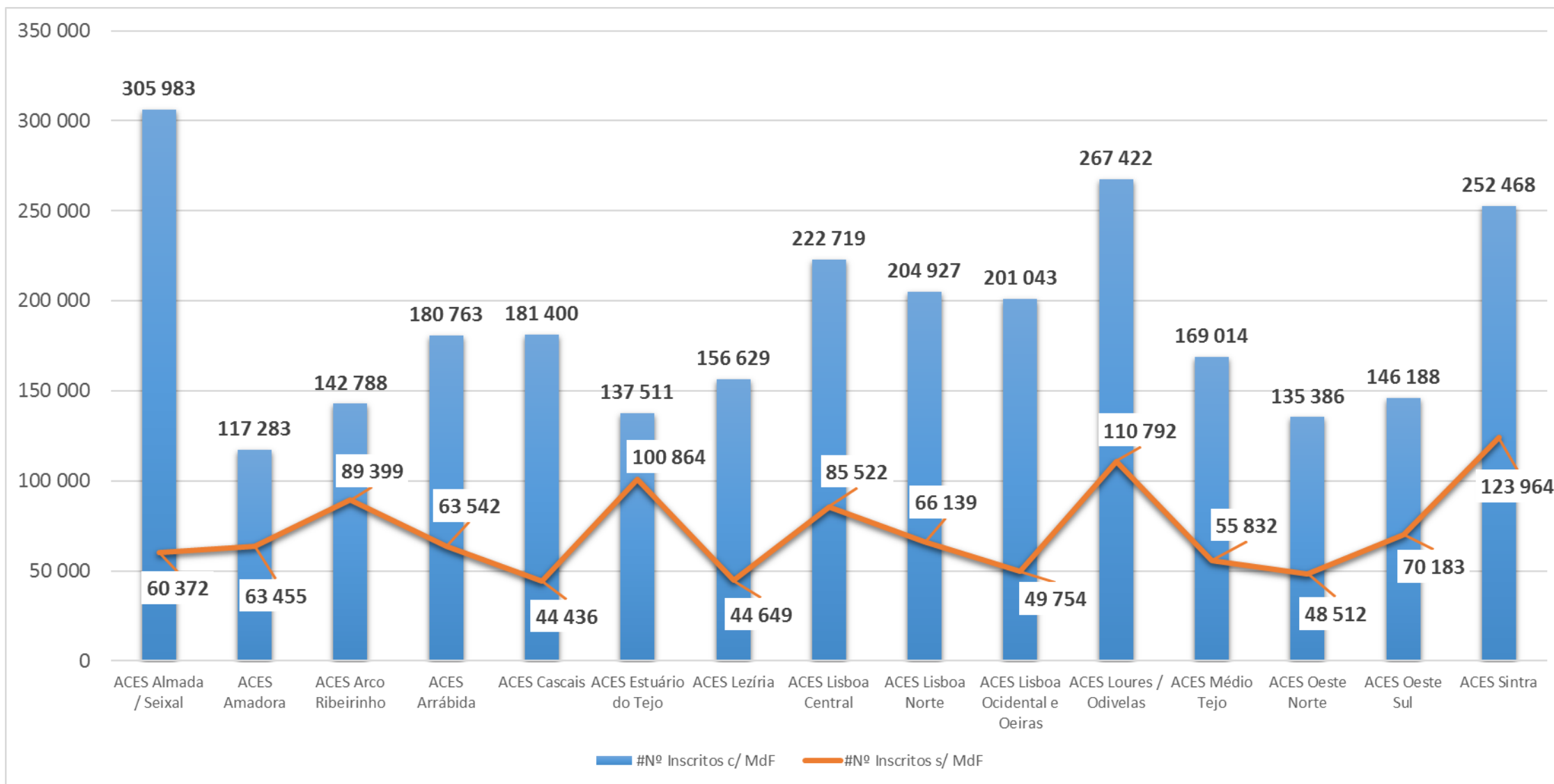
# O QUE FAZEMOS

## Cuidados de Saúde Primários – Um dia...

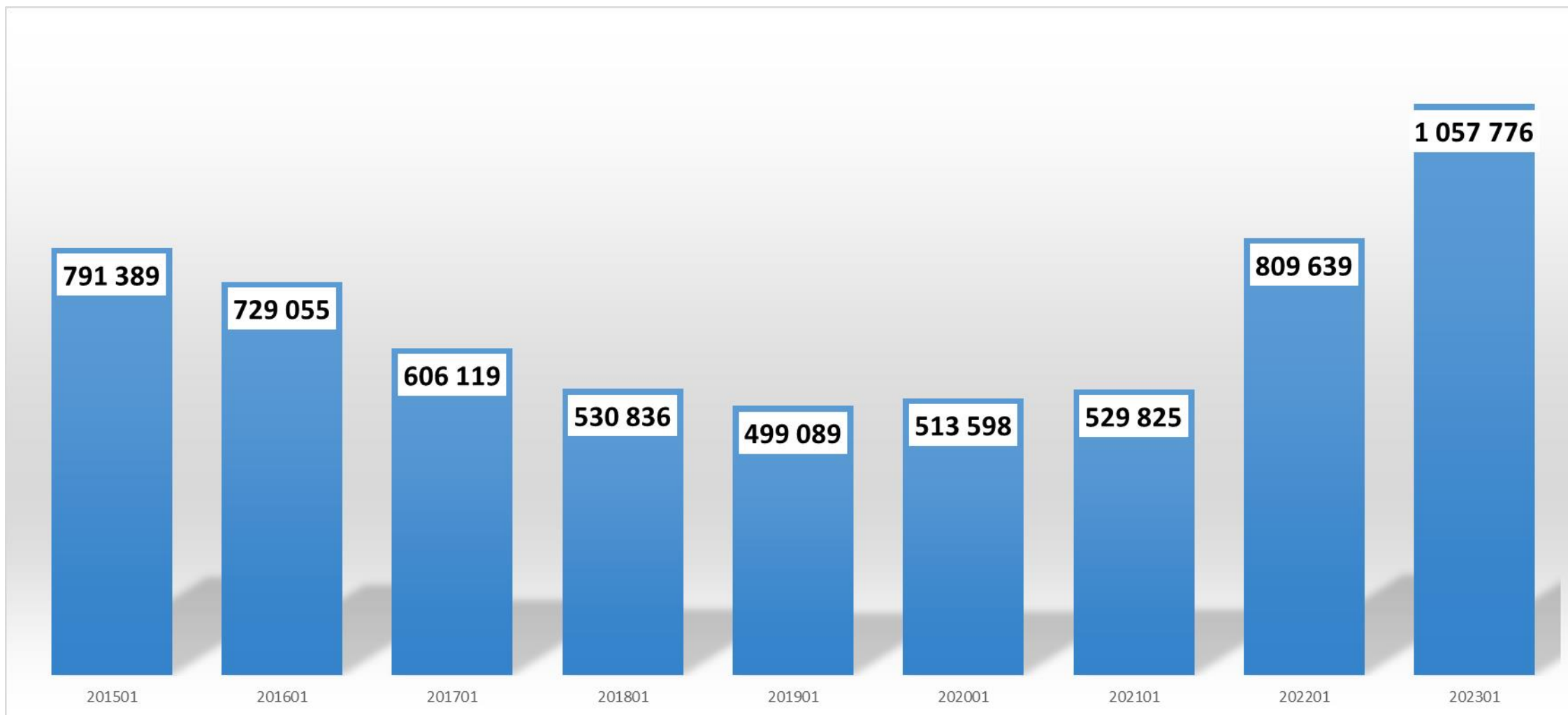




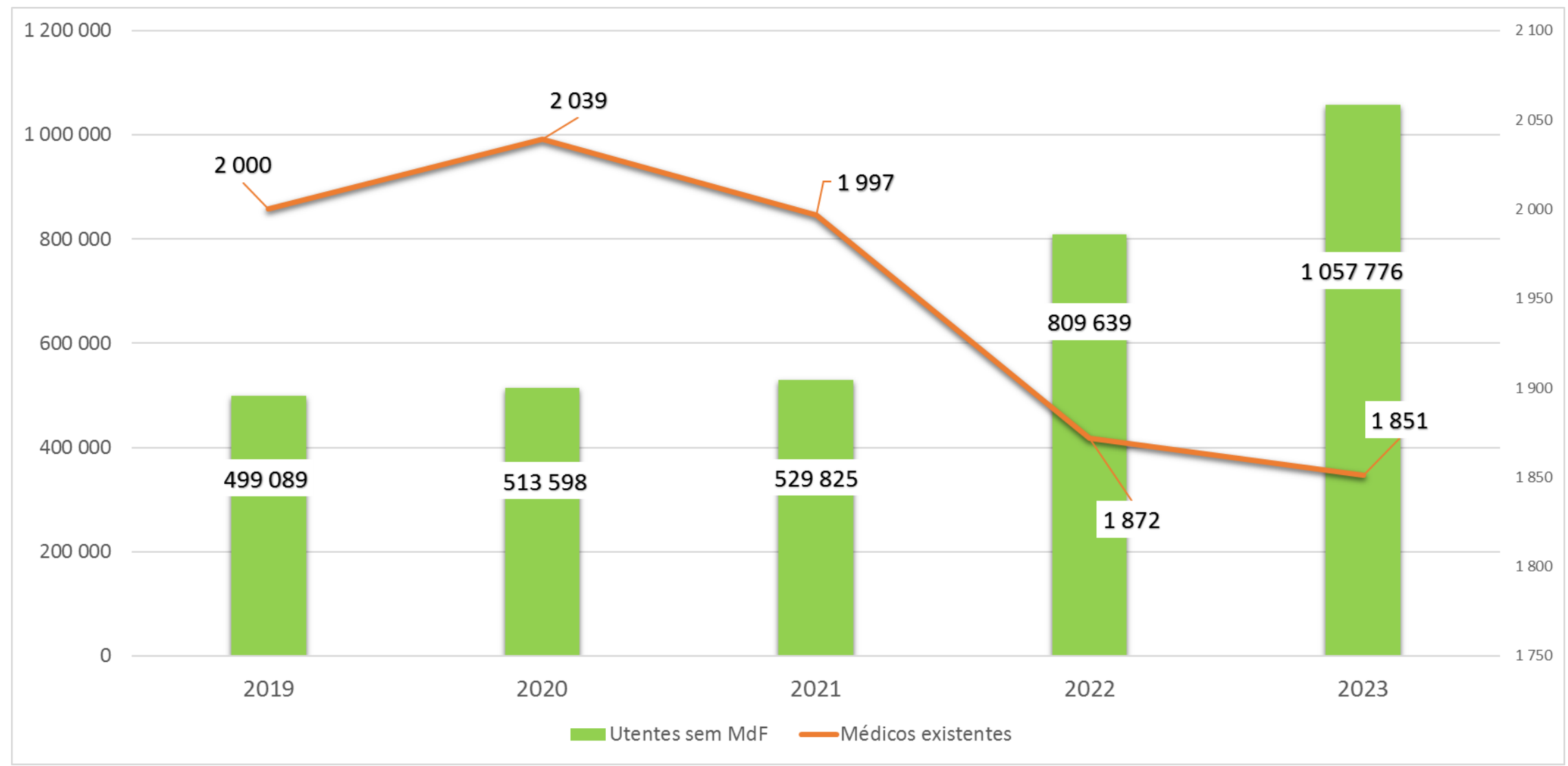
# Número de Usuários com e sem Médico de Família atribuído



# Evolução do n.º de usuários SEM médico atribuído (janeiro 2015 a outubro 2019)



# Evolução do n.º de usuários SEM MdF atribuído e de médicos existentes

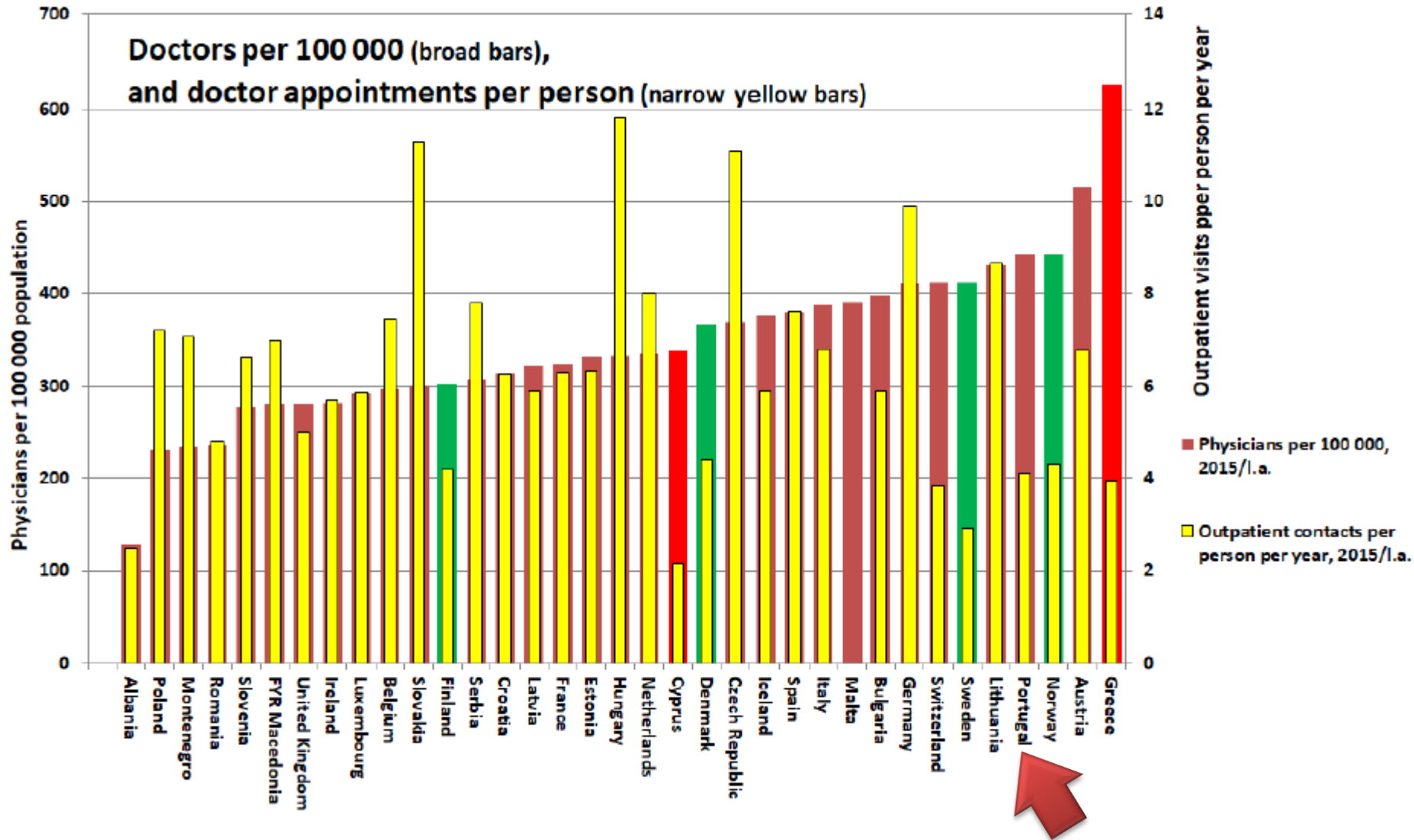


# Demonstração de Resultados

## Dados 2017 - Principais Agregados

<b>TOTAL - Ano 2017</b>	<b>1 532 868 637</b>	<b>Peso</b>	
<b>Produtos vendidos por farmácias</b>	<b>461 971 813</b>	<b>30,1</b>	
<b>Custos com o pessoal</b>	<b>315 749 847</b>	<b>20,6</b>	
<b>Parcerias Público Privadas</b>	<b>276 722 370</b>	<b>18,1</b>	
<b>Meios de diagnóstico e terapêutica</b>	<b>257 858 406</b>	<b>16,9</b>	<b>85,7</b>
<b>RNCCI</b>	<b>42 591 081</b>	<b>2,8</b>	
<b>Transporte de doentes</b>	<b>17 672 909</b>	<b>1,2</b>	
<b>Acordos</b>	<b>15 223 409</b>	<b>1,0</b>	

# Euro Health Consumer Index 2018 – more management deficiencies



Não existe praticamente nenhuma correlação entre o número de médicos *per capita* num país, e o número de consultas médicas por cidadão. Há alguns padrões visíveis no gráfico, todos eles resultados de traços culturais nacionais em vez de limitações de recursos.

# Health Care Workforce Shortages



**SEVENTY-FIFTH WORLD HEALTH ASSEMBLY**  
**Provisional agenda item 15**

**A75/12**  
**22 April 2022**

4. Countries at all stages of economic development are experiencing health and care workforce challenges and shortages, many of which result from pre-existing underinvestment in health systems and emergency preparedness and response and have been further magnified by the coronavirus disease (COVID-19) pandemic. This has led to inefficiencies in health systems, as well as an inability to adequately plan, produce, absorb, invest and develop the health and care workforce and to attain the health, social, gender equality and economic benefits that this is known to generate.

## Health Care Policy In 2023: Five Areas To Watch

[Michael J. Alkire](#), [Soumi Saha](#)

FEBRUARY 21, 2023

10.1377/forefront.20230217.336769

HealthAffairs

### From Shortages To Stability: Caring For The Health Care Workforce

Long before the pandemic, the US faced a shortage of health care workers across the continuum of care, a reality that rages on even as the pandemic subsides. During the pandemic, [one-third of all clinical employees quit](#) their jobs, nearly double the rate from 2019. At the same time, the Bureau of Labor and Statistics' [December report indicates](#) that there are 2.7 open positions for every 1.0 position filled. To retain valued employees, providers have

## DIARIO MEDICO.COM

INICIO | ÁREA CIENTÍFICA | ÁREA PROFESIONAL | **OPINIÓN / PARTICIPACIÓN** | MULTIMEDIA | FORMACIÓN

[Opini3n](#) | [Blogs](#) | [Encuentros digitales](#) | [Encuestas](#) | [Twitterviews](#) | [Editorial](#) | [Columna invitada](#) | [El esc3ner](#) |

[Portada](#) > [Opini3n / Participaci3n](#) > [Editorial](#)

## Editorial

So

28/07/

Dicen  
camb  
quién

Dicen que los vientos de cambio soplan siempre a favor de quien conoce su rumbo. Que soplan vientos de cambio parece claro. Que alguien conozca su rumbo ya es otro cantar.

De hecho, ni siquiera est3 muy claro quién es el capit3n encargado de aprovecharlos para llegar a buen puerto.

docena de p3ginas de correcci3n de errores de 3ltima hora, [...]





# Hospitais públicos franceses estão ameaçados de colapso por falta de pessoal no verão

Publicado em: 03/06/2022

HOSPITAL

SAÚDE PÚBLICA

MÉDICOS

ENFERMEIROS

## CONTEÚDOS RELACIONADOS

**França: violência marca protesto de profissionais de saúde por alta de salários**

**França vive crise na Saúde, com 20% dos leitos fechados e falta de profissionais**

**A um mês do início das férias de verão na França, os hospitais públicos do país enfrentam a pior crise em 40 anos por falta de enfermeiros, técnicos em radiologia e médicos. Dos 650 hospitais que contam com unidades de pronto-socorro em todo o país, 120 reduziram o atendimento. Vários serviços de emergência têm fechado durante a madrugada ou no fim de semana.**

### Escassez de enfermeiros

Segundo o Sindicato Nacional de Profissionais de Enfermagem, existem atualmente 60 mil vagas abertas e não preenchidas para enfermeiros nos hospitais franceses. O piso salarial da enfermagem é de € 1.700 na rede

## UK general practice in crisis: time for a rethink?

Primary care in the UK is in crisis and requires a radical restructuring if it is to manage increasing patient demand amid cuts in resources, say experts. Emma Wilkinson reports.

[www.thelancet.com](http://www.thelancet.com) Vol 384 July 26, 2014

- In effect there are fewer GPs doing more work with less resource and it is simply not sustainable.
- There has been a doubling of consultation figures in the past 10 years but on top of that there is probably a doubling of complexity.

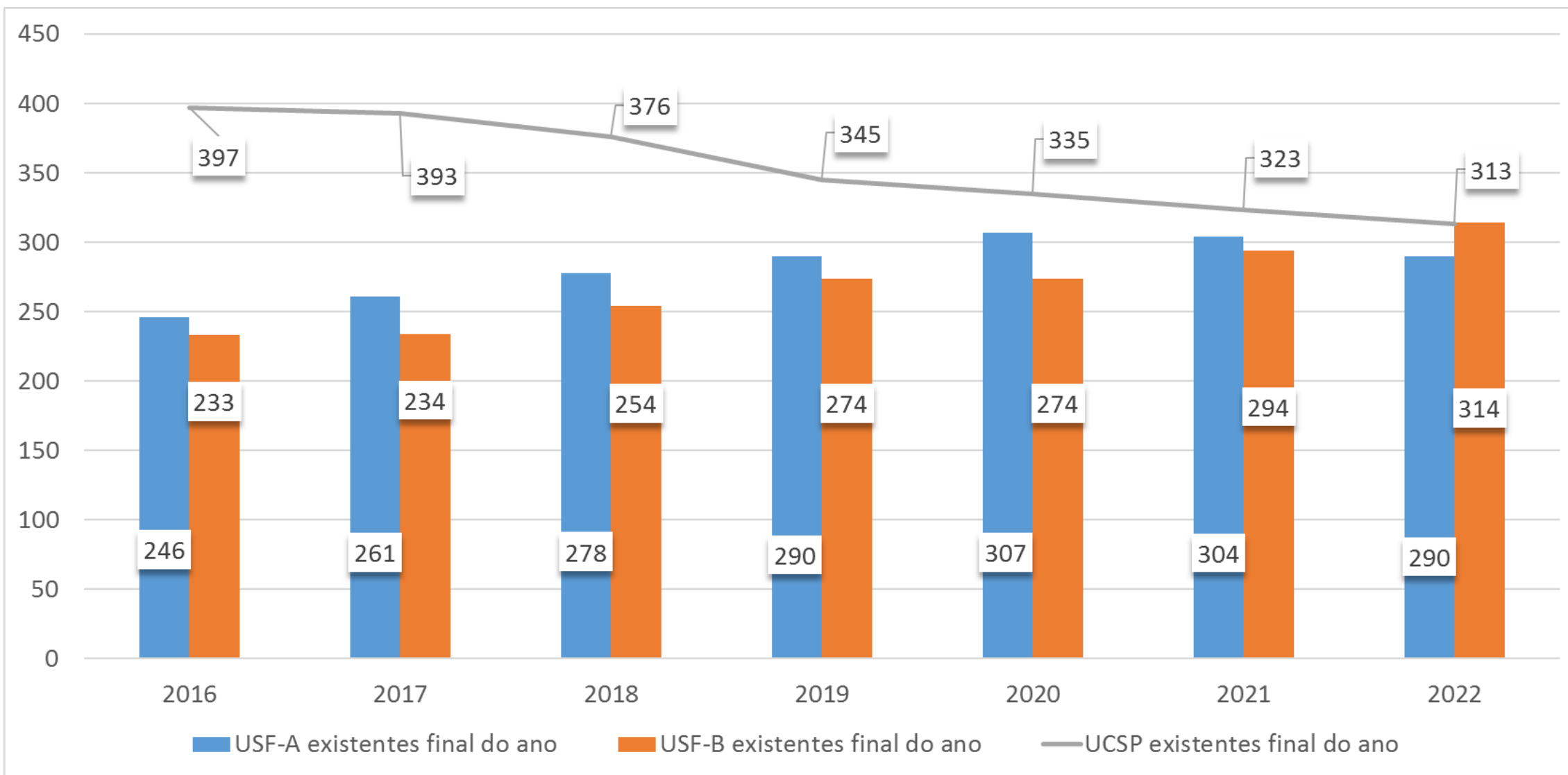
**Martin Marshall**  
Professor of health-care Improvement  
University College - London

**“General practice is the jewel  
in the crown of the NHS. Save  
it. Build it”**

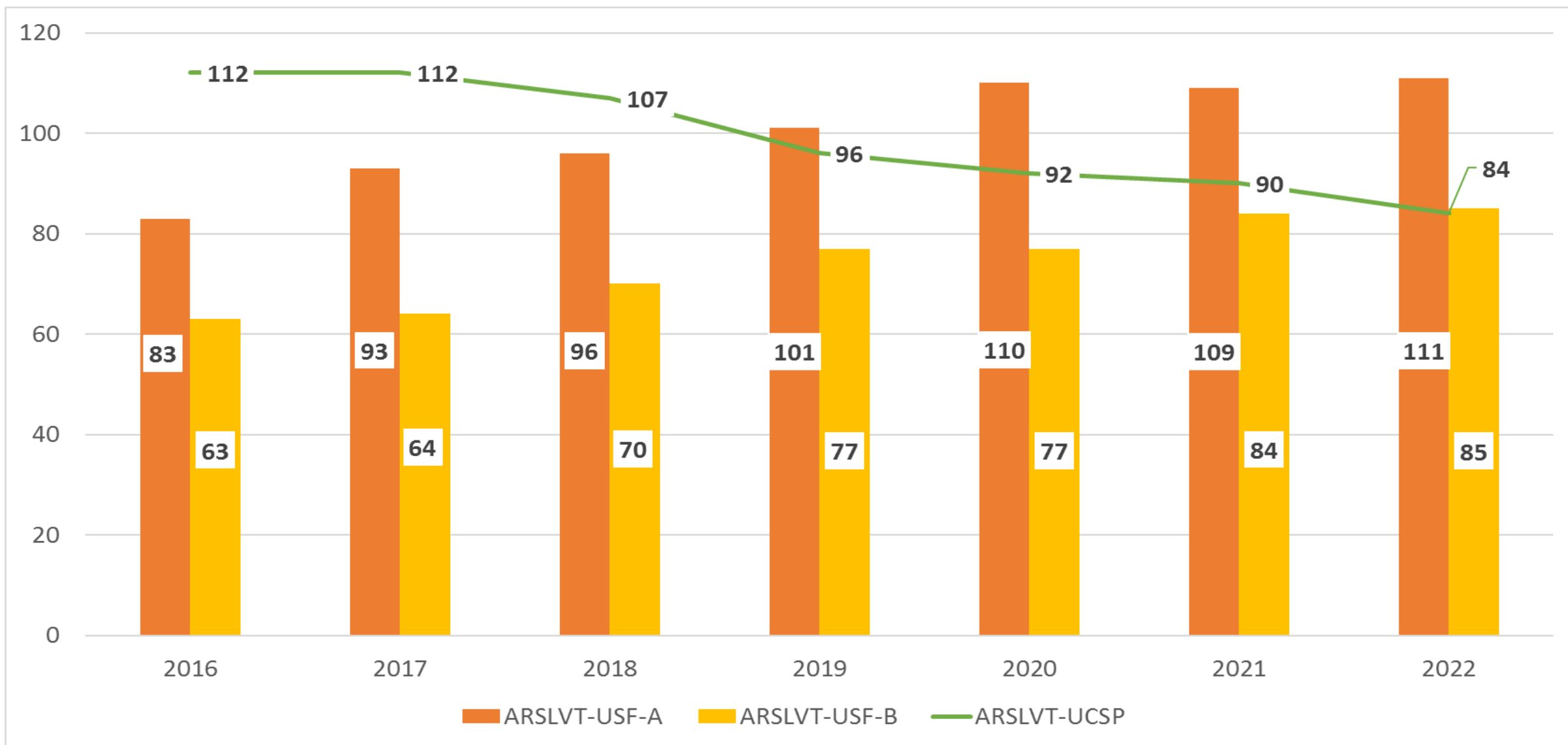


At the NHS Live conference celebrating 60 years of the NHS at the beginning of July, **Donald Berwick** explained why he admires the UK health system and how it could be even better

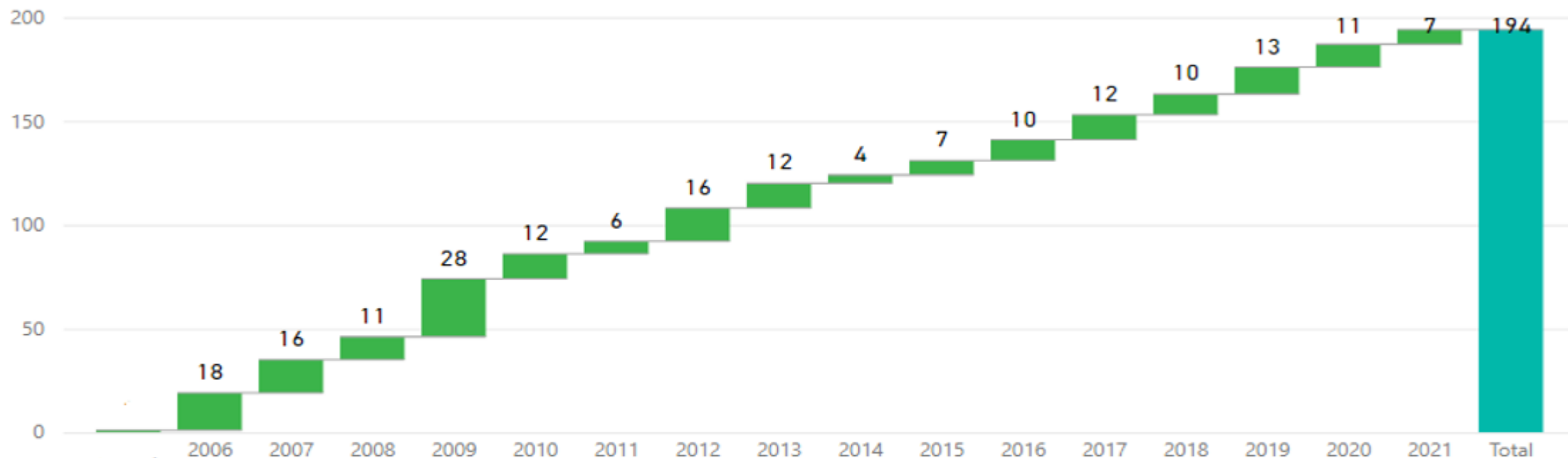
# Evolução Nº USF por Ano, em Portugal



# Evolução Nº USF por Ano, em LVT



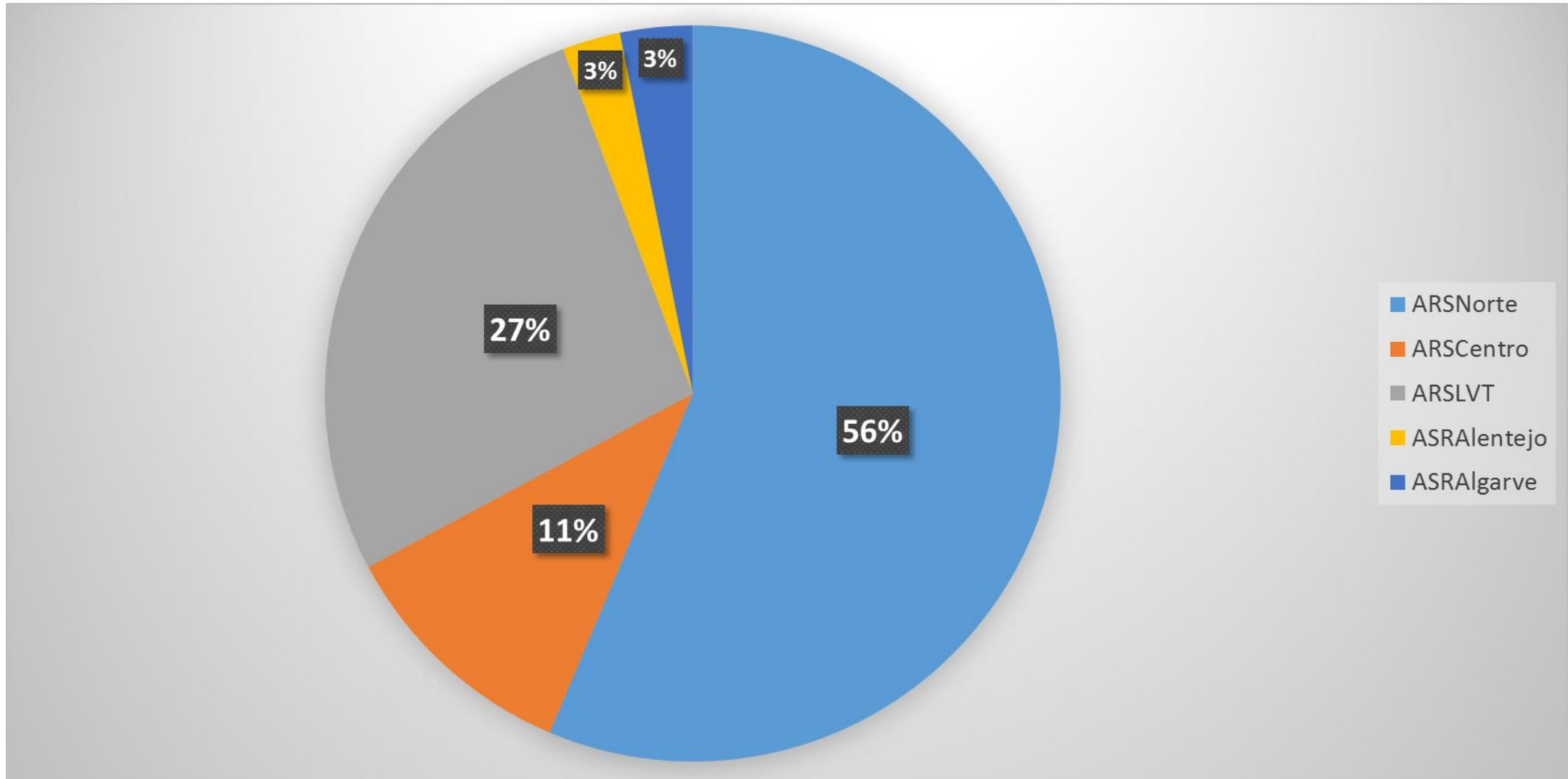
# Nº de novas USF na Região, por ano (2006-2021)



*Nº de novas USF por ano*

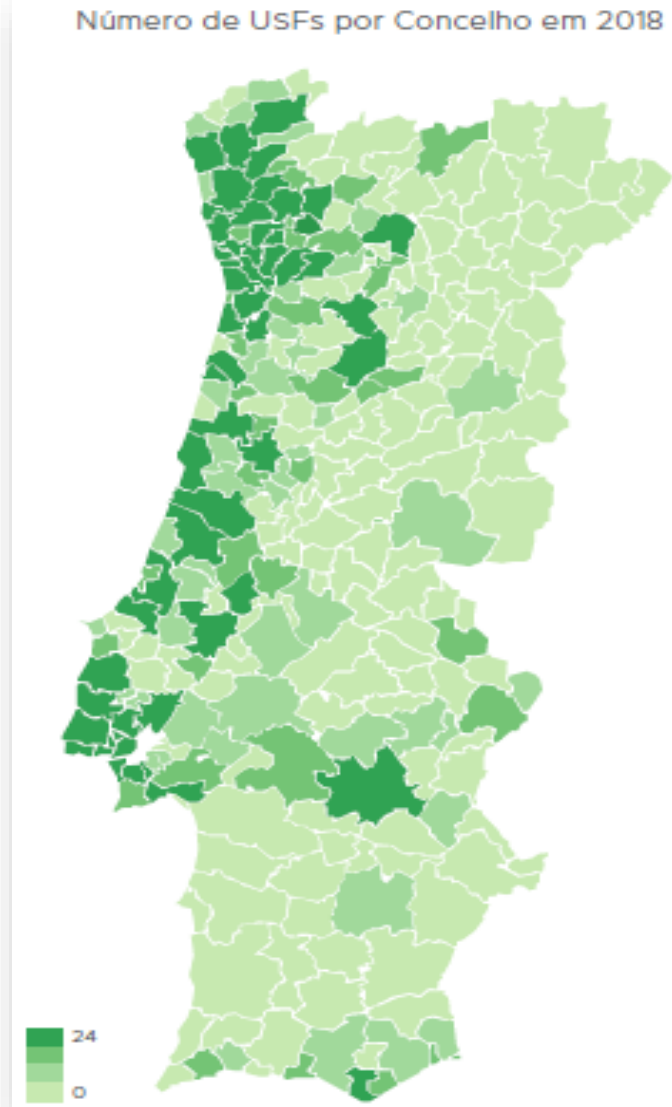
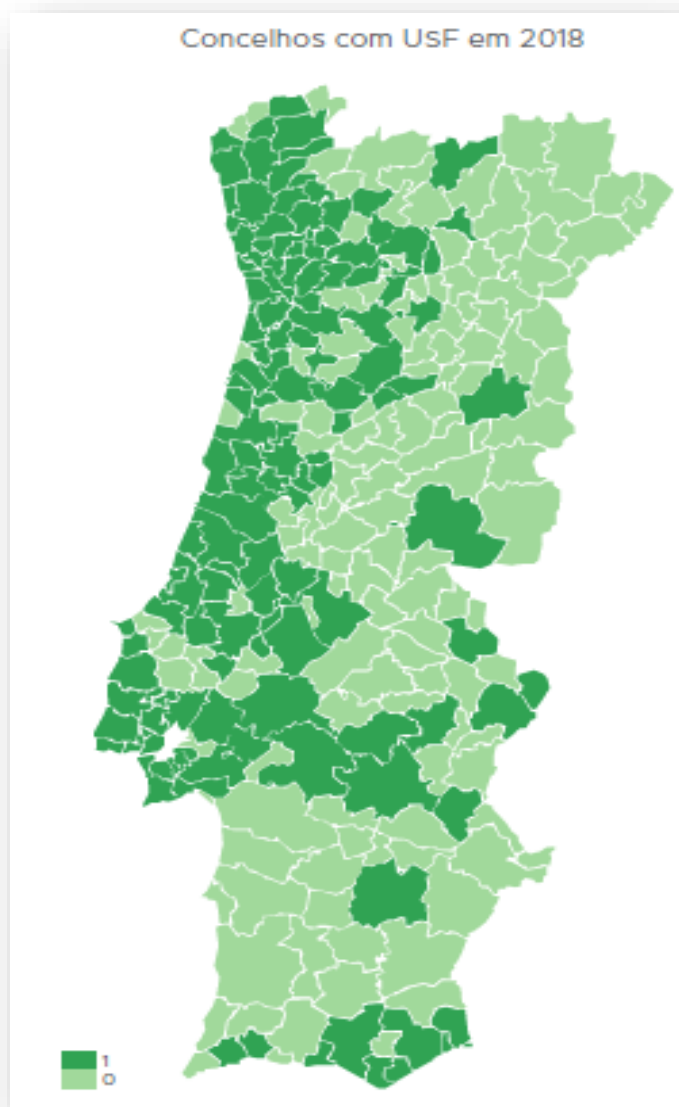
*Total - total acumulado de USF em funcionamento*

# Diferenças regionais, USF-B, 2022





# Concelhos com USF em 2018



# Imagem das USF



# Os espaços físicos



# Os espaços interiores



# Os profissionais



# A reconfiguração dos centros de saúde

---

- Reestruturação dos Centros de Saúde através da criação de Unidades de Saúde Familiar, obedecendo aos princípios seguintes:
- pequenas equipas multiprofissionais e auto-organizadas;
- autonomia organizativa funcional e técnica;
- contratualização de uma carteira básica de serviços;
- sistema retributivo que premeie a produtividade, acessibilidade e qualidade.

# Centro de Saúde



Um Centro de Saúde é,  
e se não é deveria ser,  
um **serviço de proximidade**.  
**Pequeno** na dimensão,  
**leve** na estrutura,  
**simples** na organização,  
**afável** na relação que estabelece  
com os utilizadores,  
**fácil** no contacto.

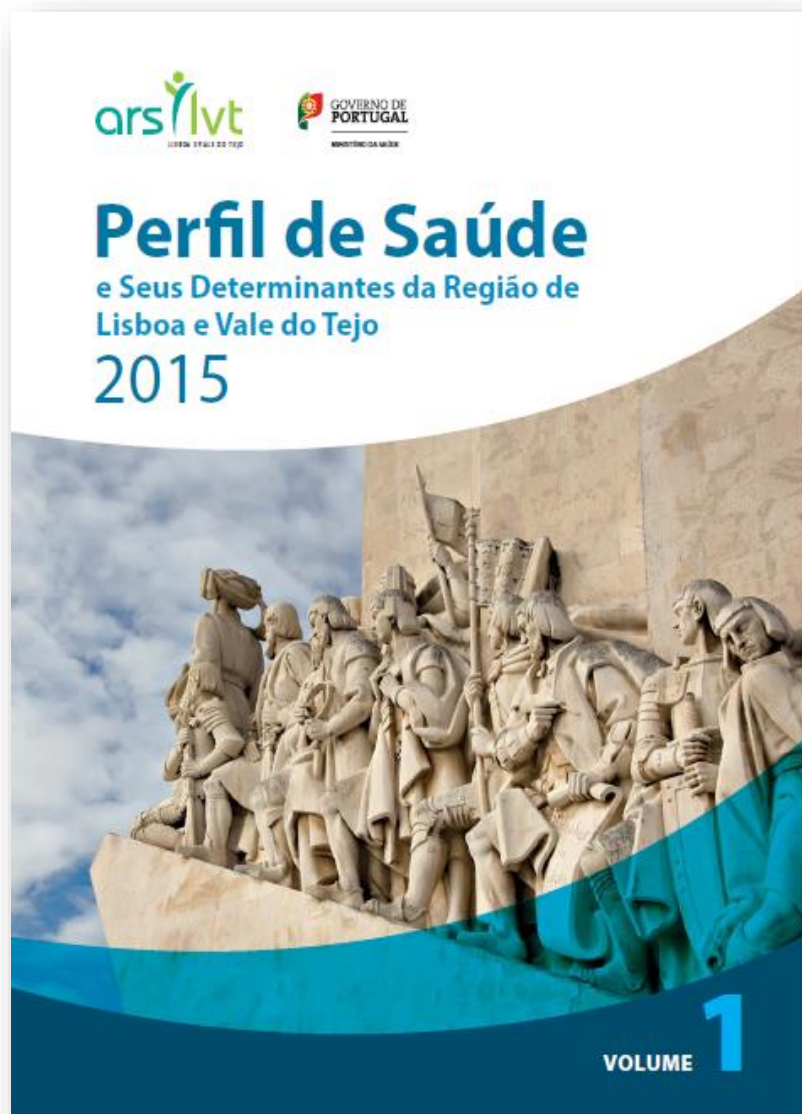
*(Henrique Botelho, 2001)*

# Atenção Primária

- Temos atualmente centros de saúde, hospitais, profissionais e equipamentos de muito boa qualidade.
- Temos uma população muito mais consciente dos seus direitos, mais exigente e muito mais atenta à defesa da sua saúde.







# Agrupamento de Centros de Saúde (ACES) âmbito de atuação



# Unidades funcionais e respetivas missões

---

## Cuidados de saúde à pessoa e à família

- Unidade de Saúde Familiar (USF)
- Unidade Cuidados de Saúde Personalizados (UCSP)
- com liberdade de escolha em função dos recursos disponíveis.
- As USF distinguem-se das UCSP pelo nível de desenvolvimento de dinâmica de equipa, designadamente pelos compromissos de cooperação interprofissional livremente assumidos.

# Unidades funcionais e respetivas missões

---

## Cuidados organizados e orientados para grupos e ambientes específicos

- Unidade de Cuidados na Comunidade (UCC)
- Unidade de Saúde Pública (USP)
- cuidados de abrangência comunitária e de apoio e complementaridade da ação das USF e das UCSP
- As USF, UCSP e UCC articulam-se necessariamente com a USP sempre que estiver em causa a defesa e promoção da saúde coletiva.

# Unidades funcionais e respetivas missões

---

## Saúde populacional, ambiental e pública

- Unidade de Saúde Pública (USP)
- Intervenções orientadas para garantir o bem público comum no domínio da saúde.
- Observatório de saúde local, unidade de administração de saúde populacional, de coordenação de estratégias locais de saúde de âmbito comunitário e de autoridade de saúde.

# Unidades funcionais e respetivas missões

## Apoio técnico-assistencial a todas as unidades

- Unidade de Recursos Assistenciais Partilhados (URAP)
- Competências e meios específicos complementares da ação das outras unidades funcionais.
- A URAP é uma unidade que organiza e coordena múltiplos meios, recursos e competências assistenciais específicos, de cada ACES, cuja missão é a de apoiar as demais unidades funcionais.

# Unidades funcionais e respetivas missões

## Apoio logístico ao funcionamento de todas as equipas e dos órgãos de gestão

- Unidade de Apoio à Gestão (UAG)
- viabilização do funcionamento adequado de toda a organização.
- A UAG é uma unidade de “BackOffice” que viabiliza que, em cada momento, existam condições materiais e objetivas para que todos possam cumprir a sua missão.

# Conselho Clínico e de Saúde

A hierarquia técnica deverá ser instituída através da formação de um Conselho Clínico, cujo presidente é o Diretor Clínico.

## Competências na área de Governação Clínica

- Organizar e controlar as atividades de **formação contínua**;
- Dar instruções para o **cumprimento das normas técnicas** emitidas pelas entidades competentes;
- Análise de **efetividade de práticas clínicas**, adoção de protocolos e práticas baseadas na evidência, homogeneização das práticas utilizadas nas várias unidades operativas;
- Fixar procedimentos que garantam a **melhoria contínua da qualidade** dos cuidados de saúde;
- Realização de **auditorias clínicas e gestão do risco clínico** e global;
- Promover a divulgação de medidas de desempenho, garantindo a transparência;
- Promover a **investigação** e aprendizagem interna;
- Verificar o **grau de satisfação dos utentes e dos profissionais**.



# SISTEMAS DE INFORMAÇÃO

# Novo portal do Serviço Nacional de Saúde



TEMPOS MÉDIOS DE ESPERA

Saiba os Tempos de Espera de

Procurar Instituição / Morada

- Centro de Saúde Castro Verde (SUB - U)
- Centro de Saúde Monção (SUB - Unida
- Centro de Saúde Moura (SUB - Unida

## APOSENTAÇÕES PREVISTAS MF (Idade >= 66 anos)

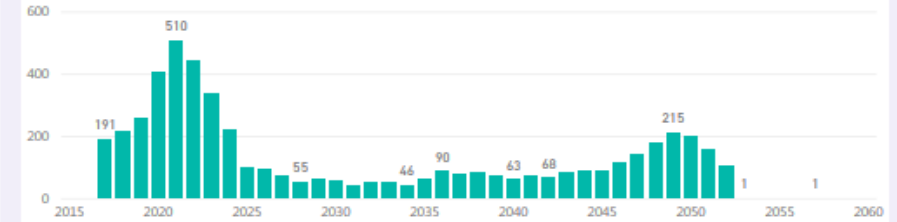
ARS  ANO APOSENTAÇÃO

TOTAL PROF  
**5243**

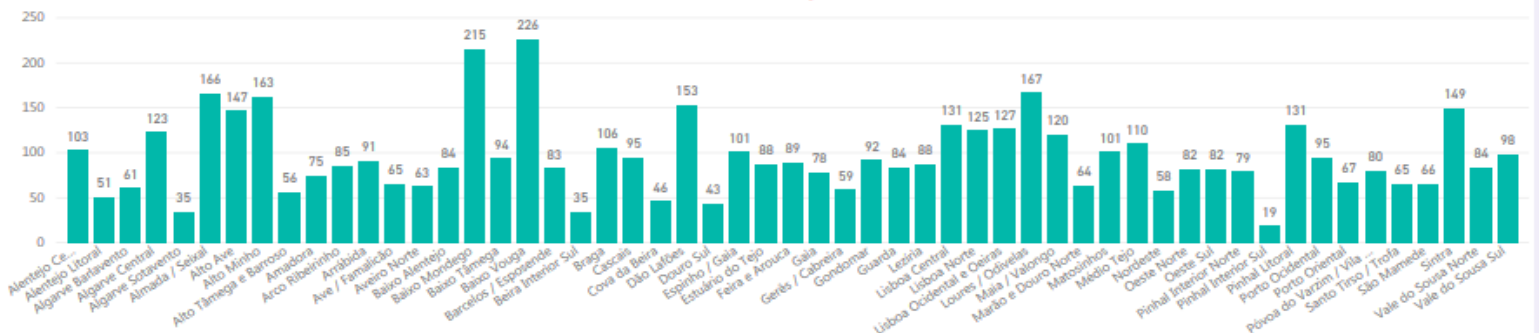
PREVISÃO DE APOSENTAÇÕES POR ARS



PREVISÃO DE APOSENTAÇÕES POR ANOS



PREVISÃO DE APOSENTAÇÕES POR ACES



# Prescrição Eletrónica Médica Móvel



- Todos os dias são prescritas, em média, 3.300 receitas médicas através de telemóvel. Tal é possível, de forma segura, pela aplicação de Prescrição Eletrónica Médica Móvel (PEM Móvel).
- Em 4 anos foram prescritas mais de 4.8 milhões de receitas médicas sem papel e mais de 11 milhões de embalagens através da PEM Móvel, que conta já com 36.320 médicos registados.

# App SNS 24



- A App SNS 24 é uma aplicação móvel que permite ao cidadão aceder a um vasto conjunto de informações e serviços digitais de saúde.
- Boletim de vacinas
- Declaração de contacto com a Linha SNS 24
- Baixas médicas
- Receitas (Guias de Tratamento)
- Agenda de Saúde
- Cartão ADSE
- Testamento Vital
- Atestado Médico de Incapacidade Multiuso
- QR Code – Quiosque Eletrónico
- Patologias (alergias e doenças raras)
- Exames (Guia de Prestação e Resultados)
- Referenciações clínicas
- Consulta de medicação habitual
- Pedido de renovação da medicação habitual
- Contacto com a sua unidade de saúde
- Contacto com o SNS 24 – via 808 24 24 24 e com recurso ao contacto acessível – Língua Gestual Portuguesa
- Teleconsulta (através da RSE Live)
- Certificado Digital COVID da UE
- Possibilidade de adicionar múltiplos utilizadores
- Acesso ao portal do SNS 24
- Acesso a outras App já desenvolvidas

# App MySNS



- A App MySNS é uma ferramenta que permite consultar:
  - notícias do Serviço Nacional de Saúde,
  - consultar informação de saúde,
  - disponibilizar uma lista e mapa instituições de saúde (Hospitais, Cuidados de Saúde Primários e Farmácias),
  - avaliação da qualidade e satisfação do SNS pelos cidadão,
  - consulta de informação do Centro de Contacto SNS 24,
  - além de notificações (alertas de calor, e outras, associadas à localização do portador.

# App MySNS Tempos



- Aplicação móvel que permite a consulta do tempo médio de espera nas instituições hospitalares do Serviço Nacional de Saúde. O utilizador pode consultar, por instituição, o tempo médio de atendimento nas urgências.
- Através da escala de Manchester, o tempo médio de espera é apresentado por grau de prioridade: vermelho, laranja, amarelo, verde e azul.
- Permite, também, obter mais dados sobre a instituição hospitalar, como morada, contactos telefónicos e localização geográfica, através da utilização do GPS do dispositivo móvel.

# App Telemonit SNS 24



- A Telemonit SNS 24 é uma App onde os utentes podem aceder ao seu plano pessoal de monitorização clínica, proposto por um profissional de saúde que o acompanha.
- Nesta App os utentes podem registar sinais vitais ou outras medições biométricas realizadas por si. Podem registar de forma automática, através de equipamentos ligados sem fios ao seu telemóvel, ou de forma manual.
- A App também permite ao utente registar, em meio digital, respostas a questionários de autoavaliação.
- Utilizada na sequência de vários episódios:
  - após consulta
  - alta de internamento
  - alta de um episódio de urgência
  - outro contacto com o profissional de saúde que o acompanha

## Balcão SNS 24



- O Balcão SNS 24 é um espaço gerido por entidades externas ao Serviço Nacional de Saúde (Municípios, Prisões, Cuidados Continuados) que aderiram ao protocolo entre a Administração Regional de Saúde (ARS) e a Serviços Partilhados do Ministério da Saúde (SPMS) para acesso e prestação de serviços digitais e de telessaúde aos cidadãos (renovação receituário crónico, teleconsulta e outros).



# Centro de Contacto SNS 24



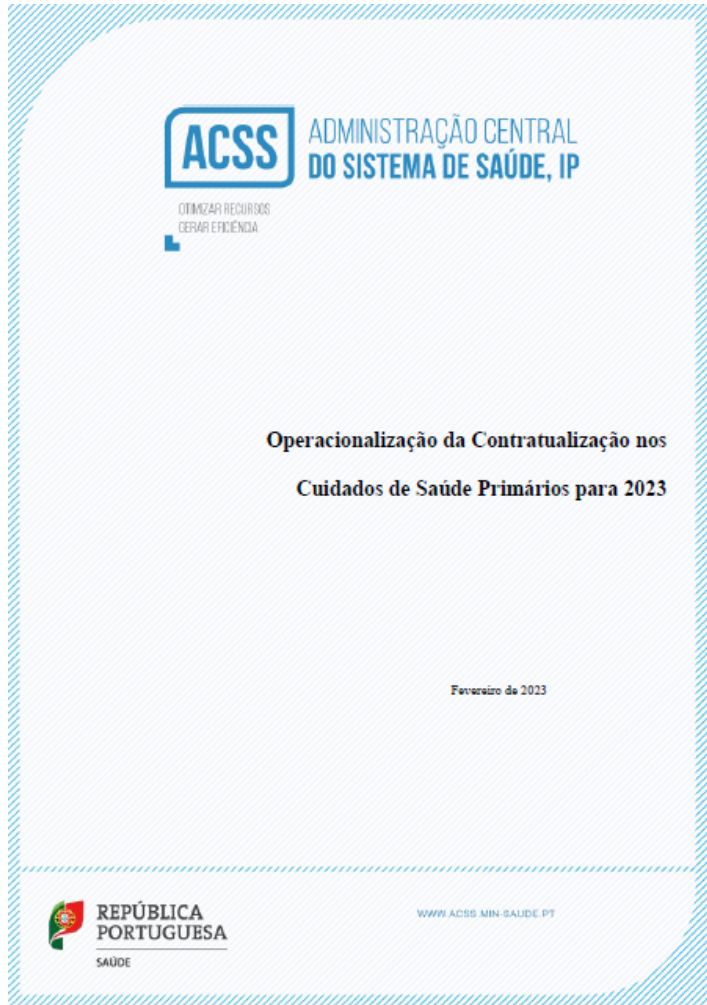
**SNS 24**  
CENTRO DE CONTACTO  
SERVIÇO NACIONAL DE SAÚDE

- O SNS 24 é um serviço telefónico (808 24 24 24) e digital do Serviço Nacional de Saúde.
- Foi criado para ajudar a esclarecer dúvidas de saúde. Oferece também um conjunto de serviços que permite resolver assuntos sem necessidade de deslocação ao centro de saúde ou hospital.

# Processo de contratualização APS



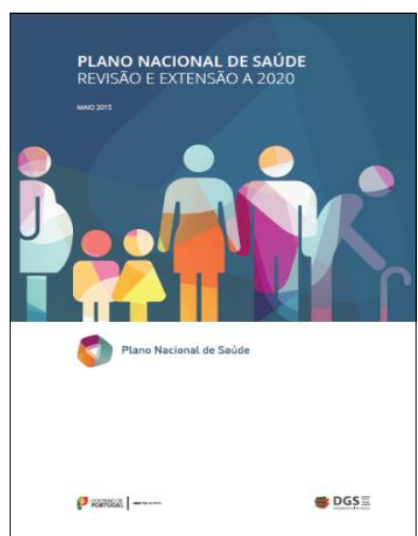
# Operacionalização da contratualização na APS



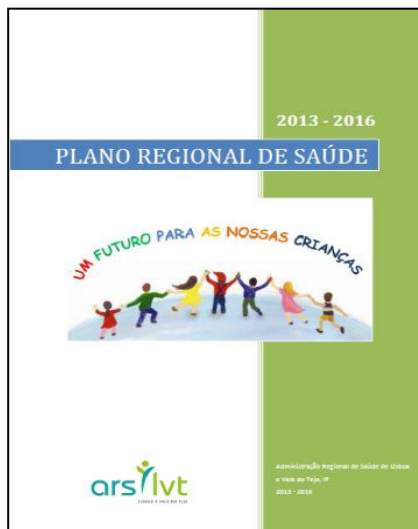
- O modelo conceptual em vigor nos cuidados de saúde primários retira o foco da negociação de indicadores e metas, recentrando-o na prossecução dos resultados em saúde, alcançados num contexto de boas práticas assistenciais e de gestão dos percursos integrados em saúde, considerando as diferentes áreas e dimensões de desempenho das Equipas.
- Tal como no ano transato, para 2023, estabelece-se que os Planos de Ação das Unidades Funcionais e os Planos de Desempenho dos ACES devem ser considerados como Planos de Melhoria dirigidos a áreas específicas do desempenho das equipas, nos termos definidos no presente documento.

# PLANEAMENTO - INSTRUMENTOS

## Nível Nacional

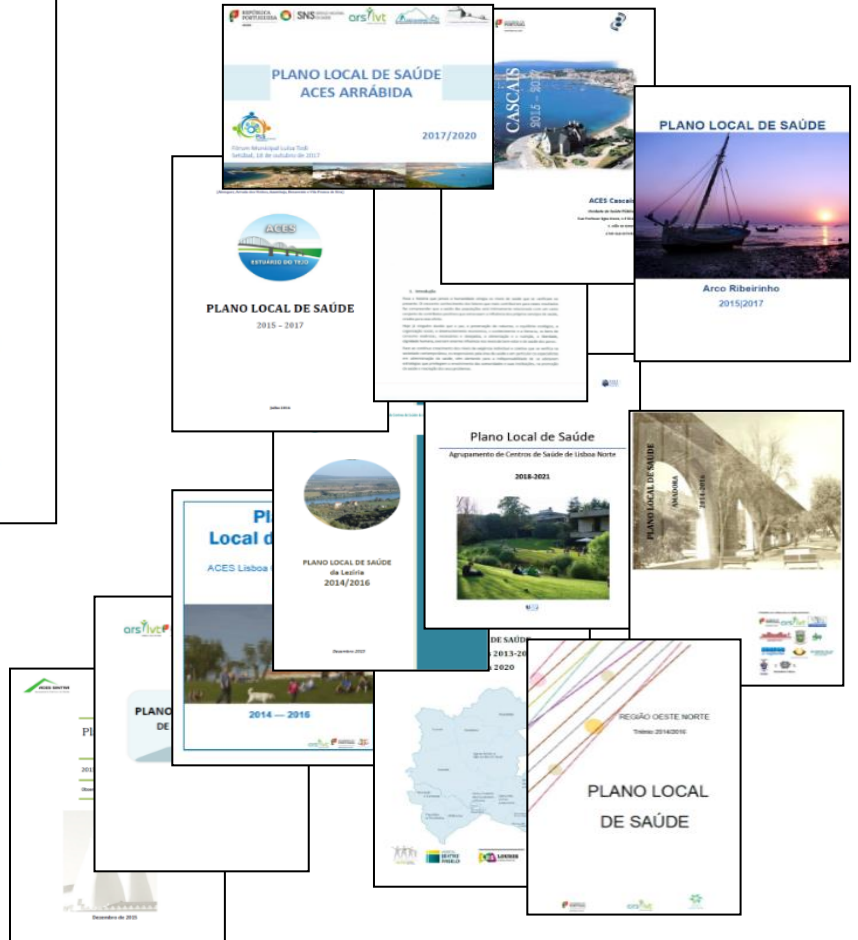


## Nível Regional



Atividade	2018	2019	2020	2021	2022
Atividade 1	10	12	15	18	20
Atividade 2	8	10	12	15	18
Atividade 3	5	6	8	10	12
Atividade 4	3	4	5	6	8
Atividade 5	2	3	4	5	6
Atividade 6	1	2	3	4	5
Atividade 7	1	1	2	3	4
Atividade 8	1	1	2	3	4
Atividade 9	1	1	2	3	4
Atividade 10	1	1	2	3	4

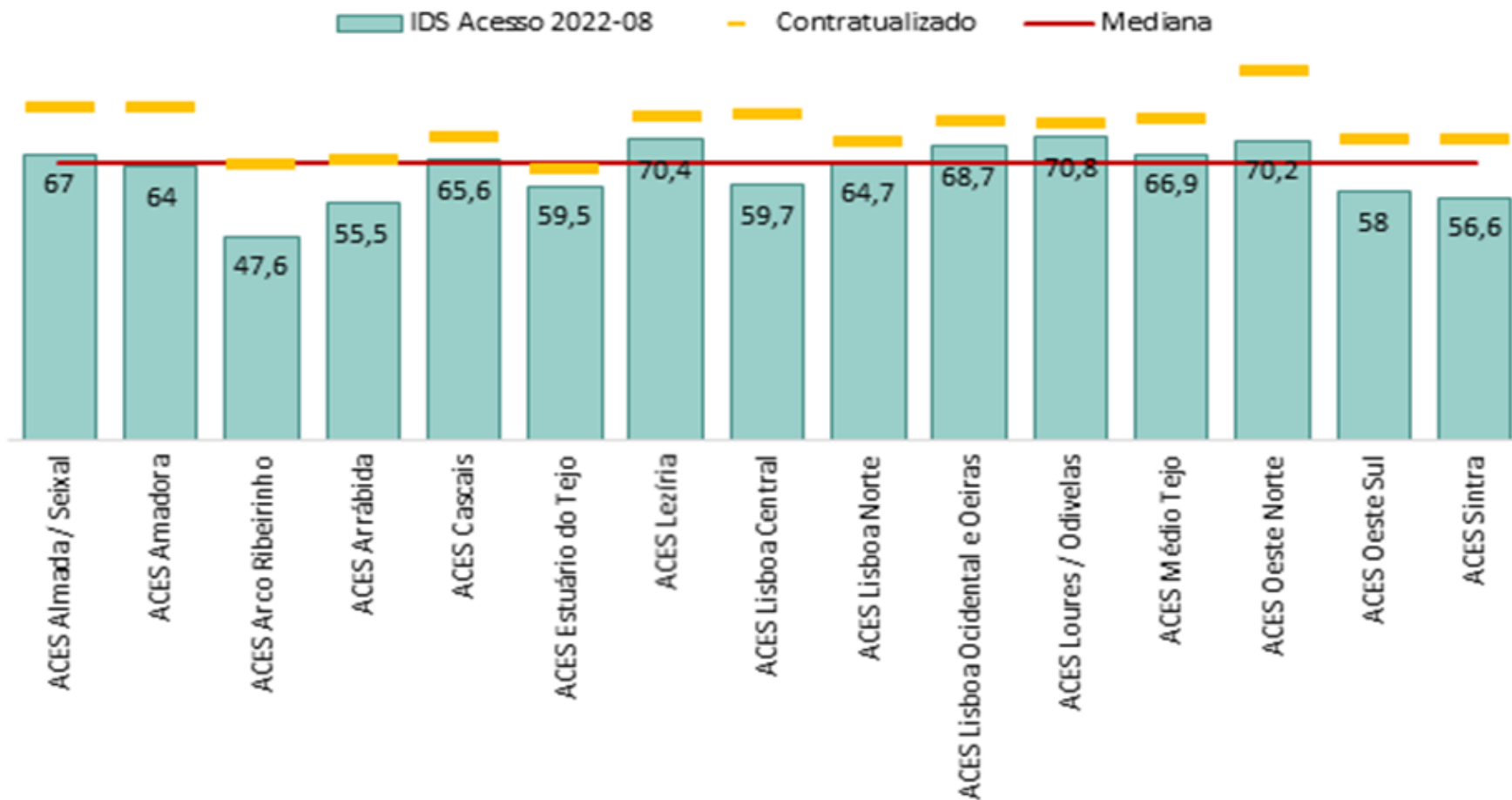
## Nível Local



## CONTRATUALIZAÇÃO APS – MATRIZ MULTIDIMENSIONAL

CONTRATUALIZAÇÃO EXTERNA - ACES	
MATRIZ MULTIDIMENSIONAL - ÁREA DESEMPENHO ASSISTENCIAL	
Subárea	Dimensão
Acesso	Cobertura ou Utilização
	Personalização
	TMRG
	Distribuição das Consultas Presenciais no dia
Gestão da Saúde	Saúde Infantil e Juvenil
	Saúde da Mulher
	Saúde do Adulto
	Saúde do Idoso
Gestão da Doença	Doenças Cardiovasculares
	Gestão do Doente Diabético
	Gestão do Doente com HTA
	SM/ Gestão Problemas Sociais e Familiares
	Doenças Aparelho Respiratório
	Multimorbilidade
Qualificação da Prescrição	Prescrição Farmacoterapêutica
	Prescrição MCDT

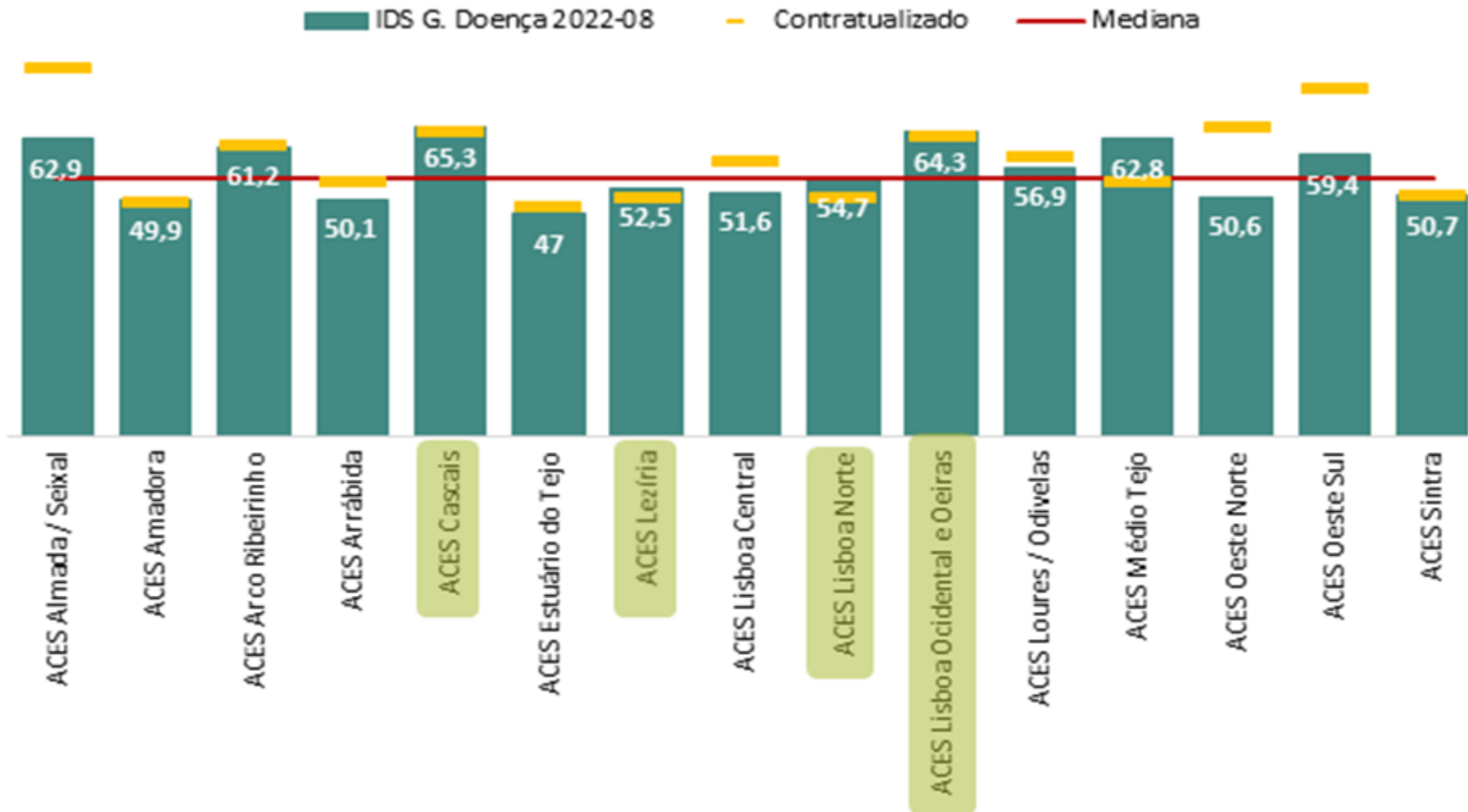
# IDG acesso – agosto e setembro de 2022



A **mediana** da região na área do **Acesso** atingiu os **64,7**, sendo que todos os ACES da região apresentavam **valor abaixo do contratualizado**.

## IDG gestão da doença (desempenho) – agosto e setembro de 2022

### IDS Gestão da Doença agosto 2022



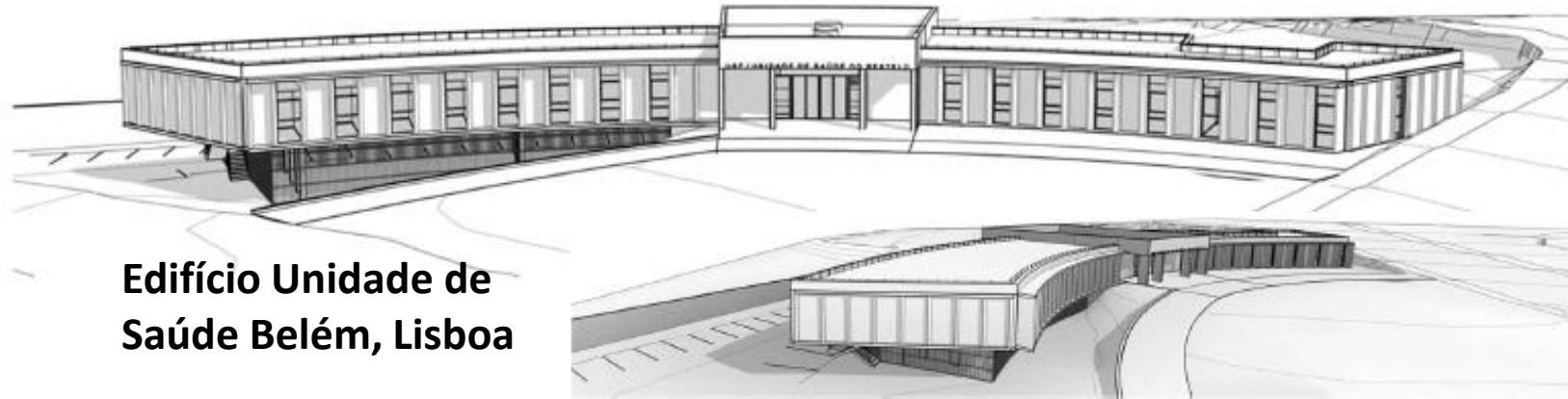
a subárea com melhores resultados, **9/15** ACES da região apresentaram **valor igual ou superior ao contratualizado**

Edifícios Verdes

# OS NOVOS CENTROS DE SAÚDE



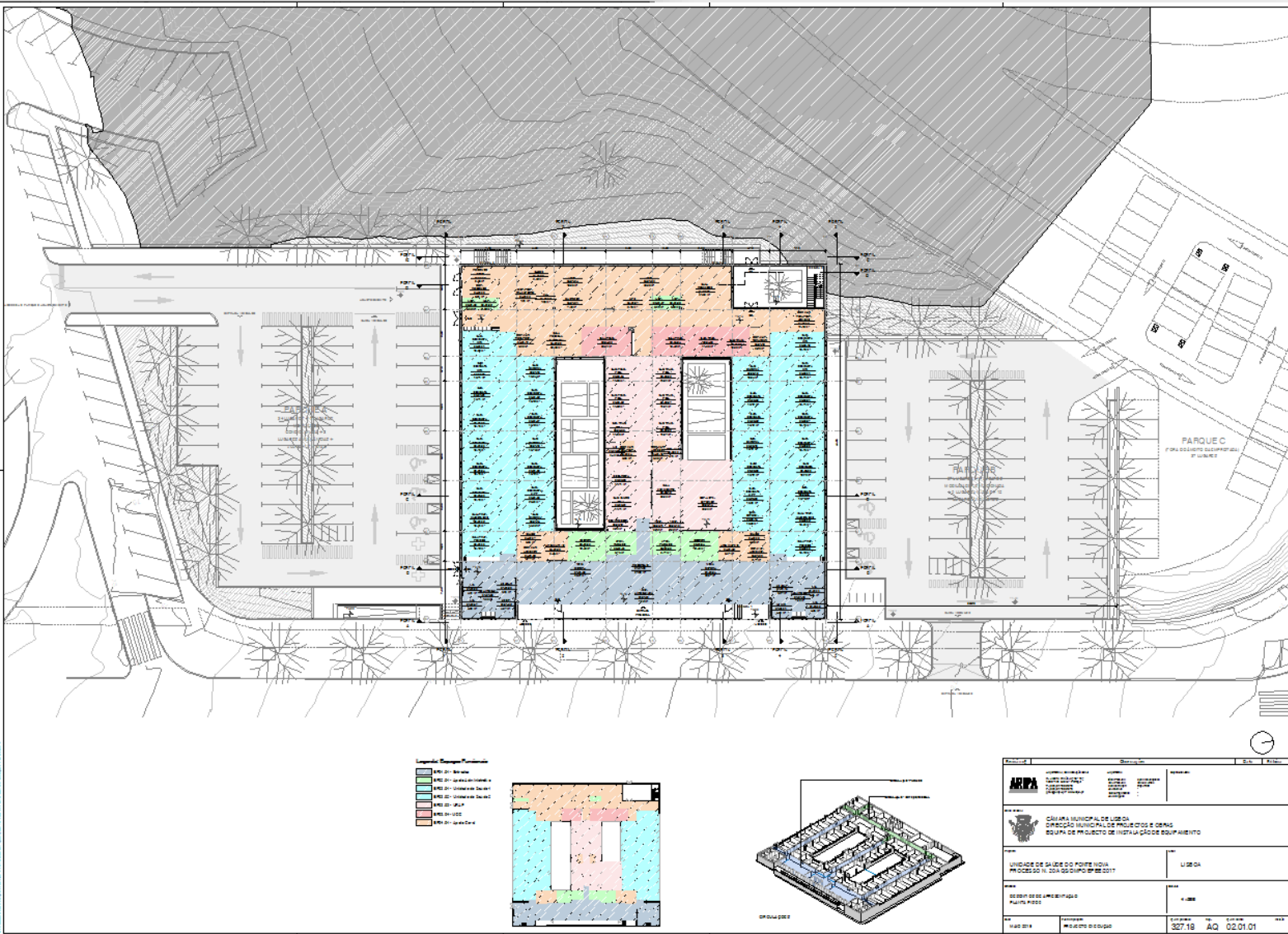
# Introdução



**Edifício Unidade de  
Saúde Belém, Lisboa**

- O ambiente construído, composto principalmente de edifícios e obras de engenharia civil, tem impactos significativos sobre o ambiente, a sociedade, e o trabalho.
- É um elemento chave na determinação da qualidade de vida e contribui para a identidade e património cultural.

# Novas Unidades de Saúde



# Programas Funcionais

2014

## PROGRAMAS FUNCIONAIS PARA UNIDADES DE SAÚDE

CUIDADOS DE SAÚDE PRIMÁRIOS

Definição e normalização dos espaços e áreas necessárias aos Cuidados de Saúde Primários

Definição e normalização dos  
espaços e áreas necessárias aos  
Cuidados de Saúde Primários

ADENDA

## PROGRAMAS FUNCIONAIS PARA UNIDADES DE SAÚDE

CUIDADOS DE  
SAÚDE PRIMÁRIOS

Núcleo de Estudos e Planeamento  
SETEMBRO 2015

# O que é um edifício verde e sua importância no urbanismo sustentável

- Em contraposição às cidades-dormitório que nasceram com a Revolução Industrial e o desenvolvimentismo do século XX, as novas tendências em urbanismo passam pela construção, projetos urbanos que pretendem diminuir o impacto no meio ambiente e mudar os hábitos de vida dos habitantes
- Uma construção verde ou sustentável é um edifício que devido ao seu tipo de construção e equipamento, pode manter ou melhorar a qualidade de vida do meio onde está inserido.
- A certificação **Leadership in Energy and Environmental Design (LEED)** é o reconhecimento oficial, internacionalmente aceite, que estabelece se uma construção merece a consideração de sustentável.

# Características dos edifícios verdes

- **Materiais e recursos**
  - Incluir sistemas de reciclagem, utilizar materiais sustentáveis e economizar recursos ao máximo durante a construção.
- **Qualidade ambiental interior**
  - Satisfazer a qualidade do espaço para seus ocupantes, tais como a limpeza do ar, o controle térmico ou a poluição acústica.
- **Inovar no projeto**
  - Implementar estratégias inovadoras no que se refere à sustentabilidade durante sua construção.
- **Prioridade regional**
  - Conseguir melhorias para o local onde está situada a construção no que se refere ao meio ambiente, equidade social ou saúde pública.

Obrigado  
pela vossa atenção

[luis.pisco@arslvt.min-saude.pt](mailto:luis.pisco@arslvt.min-saude.pt)

