

Departamento: **Secretaria Regional da Saúde e da Solidariedade Social / Direção Regional da Saúde**



Organismo: **Unidade de Saúde da Ilha do Faial**

Missão
A missão da USIFaial é a de prestar cuidados de saúde humanizados e de proximidade aos utentes, contribuindo para a melhoria da saúde das famílias e da comunidade e colocar o utente no centro de toda a atividade desenvolvida. Para cumprimento da sua Missão o grupo de profissionais organiza-se em equipa multidisciplinar, de modo a que, seja possível que todos os utentes inscritos tenham médico e enfermeiro de família.
O objetivo da Equipa é o de contribuir para que todos os serviços sejam prestados com um elevado nível ético, de forma cortês e profissional, com rigor e qualidade técnico-científica; utilizando as boas

Visão
A nossa visão é a de ser um parceiro de confiança do Serviço Regional de Saúde caminhando com vista à melhoria contínua, fazer sempre o melhor. Trabalhamos para ser uma unidade de saúde de referência a nível regional, por um lado, a nível de satisfação dos utentes e dos profissionais e, por outro, para garantir um atendimento de qualidade, de eficiência e de acessibilidade dos utentes.

Valores
Como valores da Equipa salientamos os seguintes:
Integridade: promover a honestidade, imparcialidade, respeito e solidariedade na conduta profissional, demonstrando a todos, e em especial àqueles com quem se relaciona interna e externamente, um ambiente geral de confiança e integridade.
Confiança: incentivar uma cultura de abertura, transparência, proximidade e responsabilização, promovendo uma participação ativa dos profissionais, colaboradores, parceiros e utentes.
Inovação: traçar caminhos inovadores para criar valor nas áreas chave com vista à melhoria contínua através de métodos e soluções originais e pioneiras.

- OE 1:**
Identificar e intervir e nas principais co-morbilidades de saúde que afetam os Faialenses
- OE 2:**
Promover a existência de ferramentas para a gestão da qualidade
- OE 3:**
Melhorar acesso aos cuidados de saúde
- OE 4:**
Implementar instrumentos de apoio à gestão que promovam a melhoria do desempenho

| Cumprimento dos objetivos operacionais | | | | | | |
|--|--|--------|--------|-----------|------|--|
| Legenda | | Supera | Atinge | | | |
| Objetivos Estratégico-Operacionais | | | | | | |
| Objetivos Estratégico-Operacionais de Eficácia - Ponderação de 40 % | | | | | | |
| O. 1 (OE1) - Melhorar os resultados dos indicadores relacionados com os Processos Assistenciais da USIFaial Ponderação de 25% | | | | | | |
| Indicadores | Fórmula | 2024 | 2025 | | | |
| | | | Meta | Superação | Peso | |
| Ind. 1 Percentagem de indicadores atingidos ou superados relacionados com os Processos Assistenciais da USIFaial | Nº indicadores com meta atingida ou superada/Nº indicadores relacionados com os Processos Assistenciais da USIFaial*100 | ND | 50% | 80% | 60% | |
| Ind. 2 Percentagem de utentes rastreados nos vários rastreios organizados pelo COA a decorrer no ano. | N.º de utentes rastreados/N.º de utentes a rastrear (população alvo)*100 | 40% | 50% | 70% | 40% | |
| O. 2 (OE2) Melhorar a qualidade dos registos clínicos Ponderação de 10 % | | | | | | |
| Indicadores | Fórmula | 2024 | 2025 | | | |
| | | | Meta | Superação | Peso | |
| Ind. 3 Média de qualidade dos registos clínicos. | Média dos resultados de cumprimento dos critérios de auditoria aos registos clínicos | 74% | 80% | 100% | 50% | |
| Ind. 4 Percentagem de execução da migração manual dos registos de Vacinação do M1 para a nova plataforma de vacinação. | N.º utentes dos coortes identificados com registos transcritos/N.º utentes dos coortes identificados na circular DRSCNORM/2024/14*100 | NA | 90% | 100% | 50% | |
| O. 3 (OE4) Garantir o planeamento e acompanhamento do Plano de Atividades Ponderação de 10 % | | | | | | |
| Indicadores | Fórmula | 2024 | 2025 | | | |
| | | | Meta | Superação | Peso | |
| Ind. 5 Taxa de execução do plano de atividades | (nº de ações concluídas / nº total de ações previstas no PA)*100 | ND | 75% | 90% | 60% | |
| Ind. 6 Existência de Acompanhamento (monitorização e ações de melhoria) | Existência relatório de avaliação intercalar do Plano de atividades e existência de ações de melhoria (se aplicável) | 100% | 80% | 100% | 40% | |
| Objetivos Estratégico-Operacionais de Eficiência - Ponderação de 30 % | | | | | | |
| O. 4 (OE4) Gerir eficazmente o orçamento da USIFAIAL- Ponderação de 10% | | | | | | |
| Indicadores | Fórmula | 2024 | 2025 | | | |
| | | | Meta | Superação | Peso | |
| Ind. 7 Taxa de execução financeira do orçamento | (despesa realizada / despesa prevista)*100 | 80% | 80% | 90% | 100% | |
| O.5 (OE4) Garantir cumprimento dos indicadores contratualizados externamente Ponderação de 10 % | | | | | | |
| Indicadores | Fórmula | 2024 | 2025 | | | |
| | | | Meta | Superação | Peso | |
| Ind. 8 Cumprimento dos indicadores contratualizados externamente para o ano 2025 | Nº indicadores que atingiram ou superaram a meta contratualizada/Nº indicadores contratualizados*100 | 37% | 50% | 70% | 100% | |
| O.6 (OE1) Reforçar a interação com parceiros externos - Ponderação de 5 % | | | | | | |
| Indicadores | Fórmula | 2024 | 2025 | | | |
| | | | Meta | Superação | Peso | |
| Ind. 9 Atividades decorrentes de projetos com entidades parceiras (ex: ODS Local, Hospital da Horta, etc.) | Nº de projetos e atividades realizadas/totalidade de projetos e atividades previstas ou planeadas*100 | NA | 75% | 90% | 100% | |
| Objetivos Estratégico-Operacionais de Qualidade - Ponderação de 30 % | | | | | | |
| O.7 (OE2) Garantir as existências das ferramentas de gestão da qualidade Ponderação de 15% | | | | | | |
| Indicadores | Fórmula | 2024 | 2025 | | | |
| | | | Meta | Superação | Peso | |
| Ind. 10 Candidatura para a renovação da certificação | Formalização da candidatura de renovação da certificação e validação da mesma pelo Departamento da Qualidade. | NA | 75% | 100% | 20% | |
| Ind. 11 Implementação das ações no âmbito Instrumentos da Corrupção e Fraude | Nº de avaliações executadas e ações conforme o Regime Geral da Prevenção da Corrupção/ avaliações e ações previstas nos prazos previstos*100 | 100% | 90% | 100% | 40% | |
| Ind.12 Projeto de Melhoria do Sistema de Gestão Documental/Gestão da Informação | Nº de ações executadas / ações previstas*100 | NA | 80% | 100% | 25% | |
| Ind.13 Percentagem de standarts do Grupo 1 com ações de melhoria (Plataforma @Qredita) | Evidências atualizadas nas áreas de melhoria/Std com áreas de melhoria identificadas*100 | 55% | 65% | 75% | 15% | |
| O.8 (OE3) Melhorar o acesso aos serviços da USIFaial Ponderação de 10 % | | | | | | |
| Indicadores | Fórmula | 2024 | 2025 | | | |
| | | | Meta | Superação | Peso | |
| Ind. 14 Aumentar o número de consultas de psicologia dentro do TMRG | N.º consultas com menos de 60 dias de espera /N.º de consultas*100 | 90% | 92% | 95% | 25% | |
| Ind. 15 Aumentar o número de consultas de nutrição dentro do TMRG | N.º consultas com menos de 60 dias de espera /N.º de consultas*100 | 75% | 80% | 85% | 100% | |
| Ind. 16 Aumentar o número de consultas de MGF dentro do TMRG | N.º consultas com menos de 15 dias de espera /N.º de consultas*100 | 53% | 60% | 75% | 100% | |
| Ind. 17 Percentagem de utentes inscritos com Médico de Família, com pelo menos 1 consulta médica no ano | N.º de utentes com pelo menos uma consulta direta ou indireta/N.º de inscritos *100 | 65% | 70% | 75% | 100% | |
| O.9 (OE4) Promover e desenvolver competências dos profissionais Ponderação de 5 % | | | | | | |
| Indicadores | Fórmula | 2024 | 2025 | | | |
| | | | Meta | Superação | Peso | |

| Ind. 18 Percentagem de execução do Plano de Formação Interno | Nº de ações realizadas /Nº de ações previstas e ações extra Plano*100 | 83% | 95% | 100% | 100% |
|--|---|------------------|-----|-------------------|------|
| Meios disponíveis | | | | | |
| Recursos Humanos | Pontuação | Planeados | | Executados | |
| Dirigentes - Direção superior | 20x (nº de dirigentes superiores) | 20x1 | 20 | | |
| Dirigentes - Direção intermédia | 16x (nº de dirigentes) | 16x2 | 32 | | |
| Chefias Intermédias | 14x(nº chefias intermédias) | 14x2 | 28 | | |
| Médicos (não inclui internos MGF) | 12X (nº de médicos) | 12x6 | 72 | | |
| Enfermeiros | 12X (nº de enfermeiros) | 12x26 | 312 | | |
| TS-(ligados à prestação de cuidados, inclui TDT) | 12X (nº de TS - prestação de cuidados incluindo TDT) | 12x12 | 144 | | |
| Técnicos Superiores (área não clínica) | 12X (nº de técnicos superiores -área não clínica) | 12x2 | 24 | | |
| Assistentes Técnicos (não inclui programas) | 8X (nº de assistentes técnicos) | 8x26 | 208 | | |
| Técnicos de Informática | 8X (nº de técnicos de informática) | 8x3 | 24 | | |
| Assistentes Operacionais | 6X (nº de assistentes operacionais) | 6x15 | 90 | | |
| TOTAL | | | 954 | | |

| Orçamento (M€) | Estimado |
|-----------------------------------|-------------------------|
| Funcionamento | 6 715 000,00 |
| Plano | |
| Recursos Financeiros(M€) | Estimado |
| Orçamento de Funcionamento | Estimado Revisto |
| Despesas de Pessoal | 6 715 200,00 |
| Aquisição de Bens e Serviços | 3 580 000,00 |
| Outras Despesas Correntes | 3 062 000,00 |
| | 73 200,00 |
| Transferências | 6 716 000,00 |
| Plano de Investimento | |
| PRR | |
| Receitas Próprias | 1 000,00 |

| Listagem das fontes de verificação | | |
|------------------------------------|--------------|--|
| Objetivo 1 | Indicador 1 | SISA - Sistema de Informação de Saúde dos Açores/ relatório de auditoria |
| | Indicador 2 | COA - Centro de Oncologia dos Açores |
| Objetivo 2 | Indicador 3 | Relatório de Auditoria |
| | Indicador 4 | Relatórios dinâmicos |
| Objetivo 3 | Indicador 5 | Relatório de Atividades |
| | Indicador 6 | Relatório de avaliação semestral de atividades do PA USIFaial 2025 |
| Objetivo 4 | Indicador 7 | ERP - Primavera |
| Objetivo 5 | Indicador 8 | Relatório de Acompanhamento da Contratualização |
| Objetivo 6 | Indicador 9 | Registos das atividades com parceiros |
| | Indicador 10 | Plataforma @credita |
| Objetivo 7 | Indicador 11 | Relatórios, Plataforma RGPC, e resposta a outras obrigações legais |
| | Indicador 12 | Registos das ações de execução do projeto de melhoria - SGC USIFaial |
| | Indicador 13 | Plataforma @credita |
| Objetivo 8 | Indicador 14 | SISA |
| | Indicador 15 | SISA |
| | Indicador 16 | SISA |
| | Indicador 17 | SISA |
| Objetivo 9 | Indicador 18 | Base de dados da Gestão da Formação |