

## Quadro de Avaliação e Responsabilização (QUAR) - SIADAP 1 - Ministério da Saúde



ANO: 2019

Ministério da Saúde

**NOME DO ORGANISMO**  
Administração Regional de Saúde do Norte, I.P.

**MISSÃO**  
Garantir à população da região de saúde do Norte o acesso a cuidados de saúde de qualidade, em tempo útil e a custos socialmente comportáveis, adequando os recursos disponíveis às necessidades em saúde

### OBJECTIVOS ESTRATÉGICOS

- DESIGNAÇÃO**
- OE 1 Garantir o acesso aos cuidados de saúde, considerado adequado à satisfação das necessidades da população da Região Norte
  - OE 2 Reforçar a boa governação do SNS garantindo a sua sustentabilidade
  - OE 3 Melhorar a capacidade resolutive dos serviços de saúde afetos à ARS Norte
  - OE 4 Promover a comunicação interna e externa, em ordem à prestação de um serviço mais próximo do cidadão/cliente

### OBJECTIVOS OPERACIONAIS

<b>EFICÁCIA</b>													<b>35,0%</b>	
<b>OOp1: Reforçar o modelo organizativo de prestação de cuidados de saúde primários baseados nas Unidades de Saúde Familiar (OE1) - R</b>													<b>10,0%</b>	
<b>INDICADORES</b>														
		2014	2015	2016	2017	2018	Meta 2019	Tolerância	Valor crítico	Peso	Mês Análise	Resultado	Taxa de Realização	Classificação
1.1.	Percentagem de utentes inscritos em USF nos ACES/ULS da região norte	64	71	73	75	76	77	1	80	50%				
1.2.	Percentagem de utentes inscritos nas unidades de saúde da região norte com médico de família atribuído a 31 de Dezembro	87	96	98	98	98	98	1	100	50%				
<b>OOp2: Aumentar o acesso à rede de Cuidados Continuados na região norte (OE1)</b>													<b>5,0%</b>	
<b>INDICADORES</b>														
		2014	2015	2016	2017	2018	Meta 2019	Tolerância	Valor crítico	Peso	Mês Análise	Resultado	Taxa de Realização	Classificação
2.1	Varição percentual do número de lugares da rede de Cuidados Continuados Integrados na região norte	5	5	10	1	5	2	1	10	40%				
2.2	Nº novas equipas comunitárias de suporte em cuidados paliativos criadas no ano (ECSCP)	n.a	n.a	n.a	0	3 E	4	1	8	60%				
<b>OOp3: Reforçar a cobertura populacional e geográfica dos programas de rastreios oncológicos de base populacional (OE1;OE4) -R</b>													<b>10,0%</b>	
<b>INDICADORES</b>														
		2014	2015	2016	2017	2018	Meta 2019	Tolerância	Valor crítico	Peso	Mês Análise	Resultado	Taxa de Realização	Classificação
3.1	Percentagem de mulheres que realizaram o rastreio do cancro do colo do utero, organizado, no total da população feminina dos 25-60 anos elegíveis no ano.	34	n.d.	47	45	52	55	3	70	30%				
3.2	Percentagem de mulheres que realizaram o rastreio do cancro da mama, organizado, no total da população feminina dos 50-69 anos elegíveis no ano.	n.d.	n.d.	47	53	55	60	3	70	30%				
3.3	Percentagem de ACES/ULS que iniciaram o programa de rastreio do cancro do colon e reto	n.a.	n.a.	n.a.	8	30	50	2	75	40%				
<b>OOp4: Alargar a cobertura do programa de rastreio da retinopatia diabética de base populacional (OE-1, OE-3) -R</b>													<b>10,0%</b>	
<b>INDICADORES</b>														
		2014	2015	2016	2017	2018	Meta 2019	Tolerância	Valor crítico	Peso	Mês Análise	Resultado	Taxa de Realização	Classificação
4.1	Percentagem de diabeticos que realizaram no ano o rastreio da retinopatia diabética	n.d.	n.d.	n.d.	25	40 E	45	3	60	100%				
<b>OOp5: Alargar a implementação do programa de rastreio da saúde visual a todas as crianças que perçam 2 e 4 anos no ano civil de 2018 (OE1, OE3) -R</b>													<b>15%</b>	
<b>INDICADORES</b>														
		2014	2015	2016	2017	2018	Meta 2019	Tolerância	Valor crítico	Peso	Mês Análise	Resultado	Taxa de Realização	Classificação

Quadro de Avaliação e Responsabilização (QUAR) - SIADAP 1 - Ministério da Saúde



ANO: 2019

Ministério da Saúde														
NOME DO ORGANISMO	Administração Regional de Saúde do Norte, I.P.													
5.1	Percentagem de ACES/ULS abrangidos pelo programa de rastreio da saúde visual infantil a crianças de 2 anos	n.a	n.a	n.a	50	96	100	0	n.a.	50%				
5.2	Percentagem de ACES/ULS abrangidos pelo programa de rastreio da saúde visual infantil a crianças de 4 anos	n.a	n.a	n.a	n.a	17	42	4	60	50%				
<b>OOp6: Promover o diagnóstico precoce da infeção por VIH/SIDA (OE1;OE3)</b>													<b>10%</b>	
<b>INDICADORES</b>														
6.1	Percentagem de ACeS que realizam o teste rápido de diagnóstico da infeção por VIH	25	29	50	79	88	100	5	n.a.	75%				
6.2	Variação (%) do nº de testes de diagnóstico da infeção por VIH nos ACeS, ULS, CAD, DICAD e ONG da região Norte, face ao ano anterior	n.d.	n.d.	n.d.	46	21	5	2	20	25%				
<b>OOp7: Promover a aplicação do Programa Nacional de Vacinação garantindo o controlo ou eliminação das doenças alvo de vacinação/vacinação contra a gripe sazonal (OE1) -R</b>													<b>10%</b>	
<b>INDICADORES</b>														
7.1	Taxa de cobertura vacinal com VASPR II na coorte que completa 7 anos no ano de avaliação (%)	98	98	98	97	97	97	1	100	60%				
7.2	Taxa de cobertura vacinal com vacina da gripe em idosos institucionalizados (%)	95	94	94	95	93	93	1	98	40%				
<b>OOp8: Melhorar o acesso às consultas de apoio intensivo à Cessação Tabágica (OE1, OE3)</b>													<b>10%</b>	
<b>INDICADORES</b>														
8.1	Percentagem de ACeS/ULS com consulta de apoio à cessação tabágica	n.d.	n.d.	79	96	92	100	4	n.a.	40%				
8.2	Percentagem de CH/HH com consulta de apoio à cessação tabágica	n.d.	n.d.	53	60	67	70	4	100	30%				
8.3	Variação percentual do número de primeiras consultas de apoio intensivo à Cessação Tabágica, face ao ano anterior (%)	n.d.	n.d.	0	92	n.d.	3	2	20	30%				
<b>OOp9: Melhorar a capacidade de resposta aos problemas do consumo de substâncias psicoativas, comportamentos aditivos e dependências (OE1;OE3) -R</b>													<b>10%</b>	
<b>INDICADORES</b>														
9.1	Percentagem de concelhos da região norte abrangidos por ações de prevenção em CAD	n.d.	n.d.	n.d.	49	50	65	3	75	20%				
9.2	Nº auditorias internas realizadas a unidades da DICAD avaliando o cumprimento do Manual de Boas Práticas para os programas de substituição opiácea	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	5	1	10	20%				
9.3	Percentagem de novos utentes atendidos nas unidades da DICAD	19	23	24	23	23	23	1	30	20%				
9.4	Percentagem de novos utentes com tipo de inscrição PLA (Problemas Ligados ao Álcool) e/ou OSPA (Consumo de Substâncias Psicoativas) em consulta social	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	74	75	1	80	20%				
9.5	Percentagem de novos utentes em Redução de Riscos e Minimização de Danos rastreados pela metodologia ADR	n.d.	n.d.	n.d.	n.a.	47	48	1	60	20%				
<b>OOp10: Implementar no âmbito do Programa de Promoção da Saúde Oral, experiências piloto de realização de consultas de Saúde Oral nos cuidados de saúde primários (OE-1, OE-3) -R</b>													<b>10%</b>	
<b>INDICADORES</b>														
10.1	Número de concelhos da região norte que vão ter consultas de Saúde Oral no âmbito das experiências piloto definidas no Despacho 8591-B/2016	n.a.	n.a.	n.a.	6	15	25	1	40	100%				
<b>EFICIÊNCIA</b>													<b>40%</b>	
<b>OOp11: Aumentar a prescrição de medicamentos genéricos (OE2)</b>													<b>5%</b>	

Quadro de Avaliação e Responsabilização (QUAR) - SIADAP 1 - Ministério da Saúde



ANO: 2019

Ministério da Saúde													
Administração Regional de Saúde do Norte, I.P.													
INDICADORES	2014	2015	2016	2017	2018	Meta 2019	Tolerância	Valor crítico	Peso	Mês Análise	Resultado	Taxa de Realização	Classificação
Percentagem do consumo de embalagens de medicamentos genéricos, no total de embalagens de medicamentos faturados em farmácias de oficina(%)													
11.1	42	42	42	42	43	43	1	50	40%				
Percentagem de embalagens de medicamentos genéricos prescritas nos CSP.													
11.2	61	63	64	64	65	66	1	75	60%				
OOp12: Promover a integração de doentes na rede de cuidados continuados e integrados (OE1;OE2)													5%
INDICADORES	2014	2015	2016	2017	2018	Meta 2019	Tolerância	Valor crítico	Peso	Mês Análise	Resultado	Taxa de Realização	Classificação
Percentagem de utentes integrados na RCCI no total de doentes referenciados													
12.1	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	94	95	1	100	50%				
Taxa de ocupação dos lugares contratualizados com as equipas de ECCI da região norte (%)													
12.2	65	69	n.d.	70	74	75	1	85	50%				
OOp13: Garantir a operacionalização atempada dos atos a que se refere o n.º 2 do art.º 16 da LOE (OE2) -R													75%
INDICADORES	2014	2015	2016	2017	2018	Meta 2019	Tolerância	Valor crítico	Peso	Mês Análise	Resultado	Taxa de Realização	Classificação
Percentagem de trabalhadores com processamento da valorização remuneratória no mês seguinte ao termo do seu processo de avaliação de desempenho													
13.1.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	90	0	100	100%				
OOp14: Implementar medidas que favoreçam a conciliação da vida profissional com a vida pessoal e familiar prevenindo o absentismo (art.º 25 da LOE) (OE2)													5%
INDICADORES	2014	2015	2016	2017	2018	Meta 2019	Tolerância	Valor crítico	Peso	Mês Análise	Resultado	Taxa de Realização	Classificação
Percentagem de serviços da ARS Norte (centrais e desconcentrados) que disponibilizaram uma CAIXA de SUGESTÕES (física ou virtual) onde os/as trabalhadores/as deixam mensagens sobre dificuldades, constrangimentos e propostas de medidas de conciliação que gostassem de ver desenvolvidas na organização													
14.1	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	90	8	100	100%				
OOp15: Realizar auditorias no âmbito do Sistema de Controlo Interno com vista à prevenção de riscos de corrupção e infrações graves (OE2)													5%
INDICADORES	2014	2015	2016	2017	2018	Meta 2019	Tolerância	Valor crítico	Peso	Mês Análise	Resultado	Taxa de Realização	Classificação
Número de Entidades Convencionadas para a realização de MCDT que foram alvo de auditorias.													
15.1	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	4 E	3	1	8	40%				
Número de Entidades Prestadoras de Cuidados de Saúde Oral alvo de auditorias													
15.2	n.a.	n.a.	n.a.	n.d.	4 E	3	1	8	30%				
Número de Serviços (concentrados e desconcentrados) da ARSN,I.P. alvo de Auditorias Internas													
15.3	4	5	6	n.d.	7 E	7	2	10	30%				
OOp16: Desenvolver e aprofundar o processo de contratualização associando a responsabilização ao desempenho (OE1, OE2)													5%
INDICADORES	2014	2015	2016	2017	2018	Meta 2019	Tolerância	Valor crítico	Peso	Mês Análise	Resultado	Taxa de Realização	Classificação
Percentagem de unidades funcionais em contratualização													
16.1	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	95	95	5	100	30%				
Percentagem de ACES que incorporam no Plano de Desempenho indicadores do PAR e QUAR													
16.2	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	95	5	100	40%				
Número de auditorias realizadas ao processo de Contratualização Interna desenvolvido pelos ACES													
16.3	0	0	0	n.a.	n.a.	15	2	21	30%				
QUALIDADE													25%
OOp17: Adequar o plano de formação da região norte às prioridades estratégicas da ARS Norte, IP (OE2, OE4) -R													15%
INDICADORES	2014	2015	2016	2017	2018	Meta 2019	Tolerância	Valor crítico	Peso	Mês Análise	Resultado	Taxa de Realização	Classificação

Quadro de Avaliação e Responsabilização (QUAR) - SIADAP 1 - Ministério da Saúde



ANO: 2019

Ministério da Saúde														
NOME DO ORGANISMO	Administração Regional de Saúde do Norte, I.P.													
17.1	Percentagem de ações financiadas pelo POPH versando as áreas de "Desenvolvimento Organizacional dos CSP", "Gestão de programas prioritários" e "Cuidados Integrados" e "Tecnologias de Informação e Comunicação" (%)	60	60	90	70	90 E	90	3	95	100%				
OOp18: Promover a utilização da telemedicina como instrumento de melhoria do acesso à saúde (OE3,OE4)											10%			
INDICADORES														
18.1	Número de ACES com internalização dos pedidos de análises clínicas a ser respondido pelo hospital da área de influência direta	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	2	6	2	10	40%				
18.2	Percentagem de consultas de dermatologia referenciadas com imagem acoplada (telerastreo dermatológico)	n.a.	n.a.	n.a.	24	35	70	5	95	60%				
OOp19: Requalificar o Portal da ARS Norte tornando-o uma ferramenta mais útil às necessidades dos profissionais de saúde e do cidadão (OE4) - R											15%			
INDICADORES														
19.1	Número de meses para disponibilizar no portal da ARS uma ferramenta informática relativa ao perfil temático de saúde - infeção VIH/SIDA na região Norte	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	6	3	12	30%				
19.2	Nº meses para criar um painel de indicadores (dashboard) de acompanhamento dos programas de saúde prioritários a disponibilizar no portal da ARS Norte	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	9	2	12	30%				
19.3	Numero de Relatórios mensais de monitorização dos tempos de espera para cirurgia e para a 1ª consulta hospitalar disponibilizados no portal ARS	10	10	12	12	12	12	0	12	40%				
OOp20: Reforçar a implementação do Plano Nacional de Saúde (OE1,OE4)											10%			
INDICADORES														
20.1	Percentagem de ACES com Planos Locais de Saúde que reflatam o PNS com extensão 2020, publicados no portal da ARS Norte	n.a.	n.a.	n.a.	n.d.	8	25	4	50	100%				
OOp21: Promover a melhoria do acesso a cuidados de saúde hospitalares (OE1;OE2;OE3) - R											15%			
INDICADORES														
21.1	Mediana do tempo de espera a 31 de Dezembro de 2017 dos utentes em LIC (Lista de inscritos para Cirurgia) (em meses)	2,8	2,8	2,8	2,8	3	3	0,2	2,3	30%				
21.2	Taxa de ambulatorização cirurgica (%)			59	63	65	65	1	70	50%				
21.3	Percentagem de atendimentos de urgência com prioridade verde e azul na escala de Manchester	n.d.	n.d.	38	38	35	34	1	30	20%				
OOp22: Qualificar o parque de edificações da ARS Norte (OE2)- R											15%			
INDICADORES														
22.1	Nº Unidades de saúde que concluem a construção em 2019	n.d.	n.d.	1	1	2	3	1	5	50%				
22.2	Nº Unidades de saúde que concluem a remodelação completa das instalações em 2019	n.d.	n.d.	n.d.	2	1	1	0	4	50%				
OOp23: Melhorar o apoio à decisão de referência para tratamento agudo do AVC e a qualidade dos registos (OE1,OE2)											10%			
INDICADORES														
23.1	Percentagem de hospitais com SU que beneficiam da transmissão de imagens de TAC cerebral e angio-TAC para decisão à distância de Trombectomia Mecânica (Via Verde AVC) pelos quatro hospitais que a efetuam	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	50	7	75	60%				

Quadro de Avaliação e Responsabilização (QUAR) - SIADAP 1 - Ministério da Saúde



ANO: 2019

Ministério da Saúde													
Administração Regional de Saúde do Norte, I.P.													
23.2	Percentagem de casos de tromboectomia mecânica realizadas no 2º semestre 2019 nos hospitais da região, que foram registados no formulário padrão adotado para monitorização regional da intervenção no AVC	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	6	30	5	70	40%			
<b>OOp24: Aumentar a capacidade diagnóstica da Doença Pulmonar Obstrutiva Crónica baseado na espirometria ao nível dos CSP (OE1,OE2,OE3)</b>													<b>10%</b>
<b>INDICADORES</b>													
24.1	Número de ACES que realizam espirometria nos CSP	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	4	8	2	12	50%			
24.2	Número meses para desenvolver um SI de suporte ao circuito de requisição, agendamento, realização e relatório das espirometrias realizadas nos Cuidados de Saúde Primários	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	10	2	4	50%			
<b>NOTA EXPLICATIVA</b>													
OE = Objetivo Estratégico; OOp = Objetivo Operacional; R = Relevante; E = Estimativa; NA = Não Aplicável; ND = Não Disponível; F = Apuramento Final.													
<b>JUSTIFICAÇÃO DE DESVIOS</b>													
A preencher nas fases de monitorização e avaliação anual final.													
<b>TAXA DE REALIZAÇÃO DOS OBJECTIVOS</b>													
										<b>PLANEADO %</b>	<b>EXECUTADO %</b>		
<b>EFICÁCIA</b>													
OOp1: Reforçar o modelo organizativo de prestação de cuidados de saúde primários baseados nas Unidades de Saúde Familiar										35%			
OOp2: Aumentar o acesso à rede de Cuidados Continuados na região norte										10%			
OOp3: Reforçar a cobertura dos programas de rastreios oncológicos de base populacional										5%			
OOp4: Alargar a cobertura do programa de rastreio da retinopatia diabética de base populacional										10%			
OOp5: Alargar a implementação regional do programa de rastreio da saúde visual infantil										10%			
OOp6: Promover o diagnóstico precoce da infeção por VIH/SIDA										15%			
OOp7: Promover a aplicação do Programa Nacional de Vacinação garantindo o controlo ou eliminação das doenças alvo de vacinação/vacinação contra a gripe sazonal										10%			
OOp8: Melhorar o acesso às consultas de apoio intensivo à Cessação Tabágica										10%			
OOp9: Melhorar a capacidade de resposta aos problemas do consumo de substâncias psicoativas, comportamentos aditivos e dependências										10%			
OOp10: Implementar no âmbito do Programa de Promoção da Saúde Oral, experiências piloto de realização de consultas de Saúde Oral nos cuidados de saúde primários										10%			
<b>EFICIÊNCIA</b>													
OOp 11: Aumentar a prescrição de medicamentos genéricos										40%			
OOp12: Promover a integração de doentes na rede de cuidados continuados e integrados e rentabilizar a capacidade instalada										5%			
OOp13: Garantir a operacionalização atempada dos atos a que se refere o n.º 2 do art.º 16 da LOE										5%			
OOp14: Implementar medidas que favoreçam a conciliação da vida profissional com a vida pessoal e familiar prevenindo o absentismo (art.º 25 da LOE)										75%			
OOp15: Realizar auditorias no âmbito do Sistema de Controlo Interno com vista à prevenção de riscos de corrupção e infrações graves										5%			
OOp16: Desenvolver e aprofundar o processo de contratualização associando a responsabilização ao desempenho										5%			
<b>QUALIDADE</b>													
OOp17: Adequar o plano de formação da região norte às prioridades estratégicas da ARS Norte, IP.										25%			
OOp18: Promover a utilização da telemedicina como instrumento de melhoria do acesso à saúde										15%			
OOp19: Requalificar o Portal da ARS Norte tornando-o uma ferramenta mais útil às necessidades dos profissionais de saúde e do cidadão										10%			
OOp20: Reforçar a implementação do Plano Nacional de Saúde										15%			
OOp21: Promover o acesso e a qualidade dos cuidados de saúde hospitalares										10%			
OOp22: Qualificar o parque de edificações da ARS Norte										15%			
OOp23: Melhorar o apoio à decisão de referência para tratamento agudo do AVC e a qualidade dos registos										10%			
OOp24: Aumentar a capacidade diagnóstica da Doença Pulmonar Obstrutiva crónica baseado na espirometria ao nível dos CSP										10%			
<b>Taxa de Realização Global</b>										<b>100%</b>			

RECURSOS HUMANOS - 2019

Quadro de Avaliação e Responsabilização (QUAR) - SIADAP 1 - Ministério da Saúde



ANO: 2019

Ministério da Saúde

NOME DO ORGANISMO: Administração Regional de Saúde do Norte, I.P.

DESIGNAÇÃO	EFETIVOS	EFETIVOS	PONTUAÇÃO	RH	RH	DESVIO	DESVIO EM %
	(Planeados)	(Realizados)		PLANEADOS	REALIZADOS		
	1-1-2019	31-12-2019		PONTUAÇÃO	PONTUAÇÃO		
Dirigentes - Direção Superior	4		20	80	0	-80,00	
Dirigentes - Direção Intermédia (1ª e 2ª) e Chefes de Equipa	11		16	176	0	-176,00	
Técnicos Superiores (inclui Especialistas de Informática)	447		12	5364	0	-5364,00	
Coordenadores Técnicos (inclui Chefes de Secção)	27		9	243	0	-243,00	
Técnicos de Informática	15		8	120	0	-120,00	
Assistentes Técnicos	2112		8	16896	0	-16896,00	
Assistentes Operacionais	857		5	4285	0	-4285,00	
Outros (exemplos)			-				
Médicos	3040		12	36480	0	-36480,00	
Enfermeiros	2855		12	34260	0	-34260,00	
Administradores Hospitalares			12	0	0	0,00	
Técnicos Superiores de Saúde	187		12	2244	0	-2244,00	
Inspectores			12	0	0	0,00	
Investigadores			12	0	0	0,00	
Técnicos de Diagnóstico e Terapêutica	243		12	2916	0	-2916,00	
<b>Totais</b>		<b>9798</b>	<b>0</b>	<b>103.064</b>	<b>0</b>	<b>-103.064</b>	<b>#DIV/0!</b>

Efetivos no Organismo	31-12-2013	31-12-2014	31-12-2015	31-12-2016	31-12-2017	31-12-2018
Nº de efetivos a exercer funções	8813	8526	8771	8766	9006	9093

RECURSOS FINANCEIROS - 2019 (Euros)							ORÇAMENT	ORÇAMENTO	ORÇAMENTO	DESVIO	DESVIO EM %
DESIGNAÇÃO	2014	2015	2016	2017	2018	ORÇAMENTO	CORRIGIDO	EXECUTADO 2019			
	EXECUTADO	EXECUTADO	EXECUTADO	EXECUTADO	EXECUTADO	O INICIAL	2019				
Orçamento de Funcionamento						344.148.158			0	#DIV/0!	
Despesas com Pessoal	315.059.834	316.951.859	330.545.579	352.841.915					0	#DIV/0!	
Aquisições de Bens e Serviços Correntes	942.498.031	994.530.992	1.124.750.895	1.110.877.268		#####			0	#DIV/0!	
Outras Despesas Correntes e de Capital	53.871.963	7.394.724	9.225.387	4.667.841		9.961.853			0	#DIV/0!	
Outros Valores	1.098.607	314.803	1.449.484	4.243.948		12.545.522			0	#DIV/0!	
<b>TOTAL (OF+PIDDAC+Outros)</b>						#####	0	0	0	#DIV/0!	

INDICADORES	FONTES DE VERIFICAÇÃO
1.1. Percentagem de utentes inscritos em USF nos ACES/ULS da região norte	SIARS
1.2. Percentagem de utentes inscritos nas unidades de saúde da região norte com médico de família atribuído a 31 de Dezembro	SIARS
2.1. Variação percentual do número de lugares da rede de Cuidados Continuados Integrados na região norte	Aplicativo RNCCI "GestCare"
2.2. Nº novas equipas comunitárias de suporte em cuidados paliativos criadas no ano (ECSCP)	Relatório de Atividades da ARSN
3.1. Percentagem de mulheres que realizaram o rastreio do cancro do colo do útero, organizado, no total da população feminina dos 25-60 anos elegíveis no ano.	Simma Rastreios;
3.2. Percentagem de mulheres que realizaram o rastreio do cancro da mama, organizado, no total da população feminina dos 50-69 anos elegíveis no ano.	Simma Rastreios;
3.3. Percentagem de ACES/ULS que iniciaram o programa de rastreio do cancro do colon e reto	Simma Rastreios;
4.1. Percentagem de diabéticos que realizaram no ano o rastreio da retinopatia diabética	Simma Rastreios;
5.1. Percentagem de ACES/ULS abrangidos pelo programa de rastreio da saúde visual infantil a crianças de 2 anos	Simma Rastreios;
5.2. Percentagem de ACES/ULS abrangidos pelo programa de rastreio da saúde visual infantil a crianças de 4 anos	Simma Rastreios;
6.1. Percentagem de ACeS que realizam o teste rápido de diagnóstico da infeção por VIH	Relatório do Program Regional VIH/SIDA

## Quadro de Avaliação e Responsabilização (QUAR) - SIADAP 1 - Ministério da Saúde



ANO: 2019

### Ministério da Saúde

**NOM  
E DO  
ORG  
ANIS**

#### Administração Regional de Saúde do Norte, I.P.

6.2	Variação (%) do nº de testes de diagnóstico da infeção por VIH nos ACeS, ULS, CAD, DICAD e ONG da região Norte, face ao ano anterior	Relatório do Program Regional VIH/SIDA
7.1	Taxa de cobertura vacinal com VASPR II na coorte que completa 7 anos no ano de avaliação	Relatório do Program Regional VIH/SIDA
7.2	Taxa de cobertura vacinal com vacina da gripe em idosos institucionalizados (%)	Relatório do Program Regional VIH/SIDA
8.1	Percentagem de ACeS/ULS com consulta de apoio à cessação tabágica	Relatório de Atividades da ARSN
8.2	Percentagem de CH/HH com consulta de apoio à cessação tabágica	Relatório de Atividades da ARSN
8.3	Variação percentual do número de primeiras consultas de apoio intensivo à Cessação Tabágica, face ao ano anterior (%)	Relatório de Atividades da ARSN
9.1	Percentagem de concelhos da região norte abrangidos por ações de prevenção em CAD	SIM- Relatório Atividades DICAD
9.2	Nº auditorias internas realizadas a unidades da DICAD avaliando o cumprimento do Manual de Boas Práticas para os programas de substituição opiácea	SIM- Relatório Atividades DICAD
9.3	Percentagem de novos utentes atendidos nas unidades da DICAD	SIM- Relatório Atividades DICAD
9.4	Percentagem de novos utentes com tipo de inscrição PLA (Problemas Ligados ao Álcool) e/ou OSPA (Consumo de Substâncias Psicoativas) em consulta social	SIM- Relatório Atividades DICAD
9.5	Percentagem de novos utentes em Redução de Riscos e Minimização de Danos rastreados pela metodologia ADR	SIM- Relatório Atividades DICAD
10.1	Número de concelhos da região norte que vão ter consultas de Saúde Oral no âmbito das experiências piloto definidas no Despacho 8591-B/2016	Relatório Atividades da ARSN
11.1	Percentagem do consumo de embalagens de medicamentos genéricos, no total de embalagens de medicamentos faturados em farmácias de oficina (%)	SIARS
11.2	Percentagem de embalagens de medicamentos genéricos prescritas nos CSP.	SIARS
12.1	Percentagem de utentes integrados na RCCI no total de doentes referenciados	Aplicativo RNCCI "GestCare"
12.2	Taxa de ocupação dos lugares contratualizados com as equipas de ECCL da região norte (%)	Aplicativo RNCCI "GestCare"
13.1	Percentagem de trabalhadores que viram a sua valorização remuneratória apurada 30 dias após a conclusão da sua avaliação de desempenho	Relatório de Atividades da ARSN
14.1	Percentagem de serviços da ARS Norte (centrais e desconcentrados) que disponibilizaram uma CAIXA de SUGESTÕES (física ou virtual) onde os/as trabalhadores/as deixam mensagens sobre dificuldades, constrangimentos e propostas de medidas de conc	Relatório de Atividades da ARSN
15.1	Número de Entidades Convencionadas para a realização de MCDT que foram alvo de auditorias.	Relatório de Atividades da ARSN
15.2	Número de Entidades Prestadoras de Cuidados de Saúde Oral alvo de auditorias	Relatório de Atividades da ARSN
15.3	Número de Serviços (concentrados e desconcentrados) da ARSN, I.P. alvo de Auditorias Internas	Relatório de Atividades da ARSN
16.1	Percentagem de unidades funcionais em contratualização	Relatório de Atividades da ARSN
16.2	Percentagem de ACES que incorporam no Plano de Desempenho indicadores do PAR e QUAR	Relatório de Atividades da ARSN
16.3	Número de auditorias realizadas ao processo de Contratualização Interna desenvolvido pelos ACES	Relatório de Atividades da ARSN
17.1	Percentagem de ações financiadas pelo POPH versando as áreas de "Desenvolvimento Organizacional dos CSP", "Gestão de programas prioritários" e "Cuidados Integrados" e "Tecnologias de Informação e Comunicação" (%)	Relatório de Atividades da ARSN
18.1	Número de ACES com internalização dos pedidos de análises clínicas a ser respondido pelo hospital da área de influência direta	Relatório de Atividades da ARSN
18.2	Percentagem de consultas de dermatologia referenciadas com imagem acoplada (telerastreio dermatológico)	CTH
19.1	Número de meses para disponibilizar no portal da ARS uma ferramenta informática relativa ao perfil temático de saúde - infeção VIH/SIDA na região Norte	Relatório de Atividades da ARSN
19.2	Nº meses para criar um painel de indicadores (dashboard) de acompanhamento dos programas de saúde prioritários a disponibilizar no portal da ARS Norte	Relatório de Atividades da ARSN
19.3	Numero de Relatórios de monitorização dos tempos de espera para cirurgia e para a 1ª consulta hospitalar disponibilizados no portal ARS	Relatório de Atividades da ARSN
20.1	Percentagem de ACES com Planos Locais de Saúde que reflatam o PNS com extensão 2020, publicados no portal da ARS Norte	Relatório de Atividades da ARSN
21.1	Mediana do tempo de espera a 31 de Dezembro de 2017 dos utentes em LIC (Lista de inscritos para Cirurgia) (em meses)	SIGLIC
21.2	Taxa de ambulatorização cirúrgica	SICA
21.3	Percentagem de atendimentos de urgência com prioridade verde e azul na escala de Manchester	SICA
22.1	Nº Unidades de saúde que concluem a construção em 2019	Relatório de Atividades da ARSN
22.2	Nº Unidades de saúde que concluem a remodelação completa das instalações em 2019	Relatório de Atividades da ARSN
23.1	Percentagem de hospitais com SU que beneficiam da transmissão de imagens de TAC cerebral e angio-TAC para decisão à distância de Trombectomia Mecânica (Via Verde AVC) pelos quatro hospitais que a efetuam	Relatório de Atividades da ARSN
23.2	Percentagem de casos de trombectomia mecânica realizadas no 2º semestre 2019 nos hospitais da região, que foram registados no formulário padrão adotado para monitorização regional da intervenção no AVC	Relatório de Atividades da ARSN
24.1	Número de ACES que realizam espirometria nos CSP	Relatório de Atividades da ARSN
24.2	Número meses para desenvolver um SI de suporte ao circuito de requisição, agendamento, realização e relatório das espirometrias realizadas nos Cuidados de Saúde Primários	Relatório de Atividades da ARSN

Tipo de Indic	A1- Indicador de Impacto	Referem-se às consequências das ações desenvolvidas pelos serviços na sociedade (ex: Número de formandos colocados em serviços).
	A2 - Indicador de Resultado	Traduzem efeitos diretos e imediatos sobre a população-alvo das ações desenvolvidas pelos serviços (ex: Número de formandos com aproveitamento)
	A3 - Indicador de Realização	Descrevem a atividade desenvolvida pelo serviço, não fornecendo quaisquer indicações dos efeitos dessas ações sobre a sociedade (ex: N.º de ações de formação)

Meta Prop	B1 - Meta proposta com melhoria de desempenho face ao ano anterior
	B2 - Meta proposta abaixo do desempenho face ao ano anterior