

## Plano de Atividades 2022 DICAD

Linha Estratégica 1 ARSN: Garantir o acesso aos cuidados de saúde considerados adequados à satisfação das necessidades da população da região Norte									
Objetivo estratégico ARSN	Objetivo Operacional/ Ação	Indicador	Meta	Fonte de verificação	Responsável(eis)	Execução	Obs.		
1.1.	Garantir o cumprimento de programas nacionais prioritários (Programa Nacional de Vacinação, Programa Nacional de Prevenção e Controlo do Tabagismo; Programa Nacional para a Infecção VIH/SIDA; Programa Nacional para as Hepatites Virais; Programa Nacional para a Tuberculose; Programa Nacional para a Saúde Mental, Programa de Prevenção e Controlo de Infecções e de Resistência aos Antimicrobianos, Programa Nacional de Saúde Infantil e Juvenil, Plano Nacional para a Segurança dos Doentes 2021-2026)	1.1.1. Manter as consultas de <b>cessação tabágica</b> nas unidades da DICAD, em articulação com os CSP e Cuidados Hospitalares, no sentido da implementação da Rede de Referência no âmbito dos CAD	N.º novos utentes Consulta de Cessação Tabágica	23	SIM	UIL		Meta baseada nos dados de 2021	
			N.º de consultas seguintes	288	SIM	UIL		Meta baseada nos dados de 2021	
			1.1.2. Manter a cobertura geográfica e o número de serviços que realizam o teste rápido de rastreio da infeção por VIH via <b>ADR</b> .	Nº de estruturas de RRMD com ADR implementado	100%	Questionário específico	Resp. Regional RRMD		
				% de novos utentes em RRMD rastreados para o VIH	90%	Questionário específico e IM	Resp. Regional RRMD/ Resp. UIL pelo acompanhamento dos projetos PORI RRMD		
				% de utentes em seguimento em RRMD rastreados para o VIH	90%	Questionário específico e IM			
			1.1.3. Promover a vacinação contra a hepatite B nos utentes da DICAD	Taxa de cobertura vacinal com vacina da hepatite B em utentes OSPA e PLA (%)	100%	SIM_Base de dados do Departamento de Estudos e Planeamento da ARSNorte.IP	Pres. Direção Enfermagem/ Enf. Gestores/Funções de Chefia		
			1.1.4. Operacionalizar a Norma DGS n.º 029/2012, atualizada a 31/10/2013 ( <b>PBCI</b> ) nas unidades da DICAD	Número de novos profissionais admitidos nas unidades da DICAD com formação sobre as PBCI	100%	Relatório atividades	GCL PPCIRA		
				Número de auditorias diagnósticas às PBCI	100%	Relatórios Auditoria	GCL PPCIRA		
			1.1.5. Levantamento do uso de antimicrobianos na DICAD	Dados da prescrição de antimicrobianos na DICAD	1	Relatório do uso de antimicrobianos na DICAD	GCL PPCIRA		
			1.1.6. No âmbito do Plano Nacional para a Segurança dos Doentes 2021-2026, promover a utilização de ferramentas digitais para práticas seguras relativas à prevenção da ocorrência de quedas em contexto de internamento na UDN	Taxa de efetividade diagnóstica do risco de queda de acordo com a Norma instituída na UDN	100% dos doentes internados monitorizados relativamente ao risco de queda e registo de incidentes de queda	Grelha monitorização específica	UDN		
		Implementação de medidas preventivas relativas ao risco de queda a todos os doentes internados na UDN	100%	Processo clínico e SIM	UDN		O SIM apenas permite o registo descritivo na folha de alta e no diário clínico, pelo que também será utilizado o processo em papel.		
1.2.	Promover a realização de rastreios de base populacional	1.2.1. Promover a realização do <b>rastreio de doenças infecciosas</b> a utentes OSPA e PLA (ativos e novos): HIV, tuberculose, hepatites B	% de utentes <b>ativos</b> OSPA e PLA rastreados (sem resultado positivo na vida) para VIH	50%	SIM	Resp. Clínica Regional, Pres. Direção Enf., UIL e PIAC		Meta baseada nos dados de 2021 - 39% rastreados no ano, e 44% com conhecimento da situação serológica	
			% de utentes <b>ativos</b> OSPA e PLA rastreados para tuberculose	40%	SIM			Meta baseada nos dados de 2021 - 9% rastreados no ano	
			% de utentes <b>ativos</b> OSPA e PLA rastreados para hepatite B	50%	SIM			Meta baseada nos dados de 2021 - 13% rastreados no ano, e 45% com conhecimento da situação serológica	
			% de utentes <b>ativos</b> OSPA e PLA rastreados para hepatite C (sem resultado positivo na vida)	50%	SIM			Meta baseada nos dados de 2021 - 15% rastreados no ano e 37% com conhecimento da situação serológica	
			% de <b>novos</b> utentes OSPA e PLA rastreados para o VIH (sem resultado positivo na vida)	90%	SIM			2021 -68%	
			% de <b>novos</b> utentes OSPA e PLA rastreados para tuberculose	30%	SIM			2021 -10%	
			% de <b>novos</b> utentes OSPA e PLA rastreados para hepatite B	50%	SIM			2021 -19%	
			1.2.2. Implementar o rastreio da <b>hepatite C</b> / teste rápido, em detrimento da análise sanguínea, pela celeridade no ato de rastreio, constituindo a melhor opção em termos de custo-benefício.	% de utentes novos e readmitidos que efetuaram rastreio anual quando não conhecido o estado serológico, ou perante resultado prévio negativo	30%		SIM + Questionário específico		2021 - 19%
				% de utentes novos e readmitidos com resultado reativo referenciados para consulta de especialidade hospitalar, para confirmação diagnóstica laboratorial	90%		SIM + Questionário específico		2021 - 10%
			1.2.3. Implementar o rastreio da infeção por SARS-CoV-2 nos utentes das Unidades da DICAD (tratamento e RRMD)	% de utentes rastreados (com critérios para a realização de teste) e com o registo efetuado	100%		Plataforma específica de registo	UIL e estruturas de RRMD	
1.2.4. Implementar o rastreio da infeção por SARS-CoV-2 nos profissionais das Unidades da DICAD	% de profissionais rastreados (com critérios para a realização de teste) e com o registo efetuado	100%	Plataforma específica de registo	UIL					
			% de bases de dados da Prevenção remetidas trimestralmente à Equipa Técnica Regional	100%	Relatório atividades	Resp. Regional Prevenção			
			Percentagem de Unidades da DICAD que participam nas reuniões regionais das Equipas de <b>Reinserção</b>	100%	Relatório atividades	Resp. Regional Reinserção e Resp. Equipas Reinserção UIL			
			Percentagem de Unidades da DICAD que participam nas reuniões regionais das Equipas de <b>RRMD</b>	100%	Relatório atividades	Resp. Regional RRMD e Equipas RRMD UIL			
			Elaborar um <b>Manual de Boas Práticas de intervenção em Contextos Recreativos</b> , na região Norte	dez/22	Manual	GT Regional promovido pela DICAD			

1.3.1. Promover o conhecimento e a partilha de boas práticas no âmbito dos CAD, nas diversas áreas de intervenção (Prevenção, Tratamento, Reinserção e RRMD)

Percentagem de Equipas de Prevenção que participam em sessões de Supervisão Clínica e Forense no âmbito da Prevenção Indicada	100%	Base Dados da Prevenção	Resp. Regional Prevenção		
Percentagem de Equipas de RRMD que participam nas reuniões locais de RRMD (equipa de RRMD do respetivo CRI + projetos cofinanciados na área da RRMD)	100%	Relatório atividades	Resp. Regional RRMD e Equipas RRMD UIL		
Percentagem de Equipas de Reinserção que participam nas reuniões locais de Reinserção (equipa de Reinserção do respetivo CRI + projetos cofinanciados na área da Reinserção)	100%	Relatório atividades	Resp. Regional Reinserção, Resp. Equipas Reinserção, Resp. Acompanhamento dos projetos nas UIL		
N.º de ACES do CRI em que foi articulado o trabalho preventivo com as equipas de saúde escolar	1 a 2 ACES de cada CRI	Base Dados da Prevenção	Resp. Regional Prevenção		
Divulgação do documento de Boas Práticas para a Intervenção nas Consultas de Jovens no âmbito da Prevenção Indicada	100%	Correio eletrónico/ Reuniões de divulgação	GT Regional promovido pela DICAD		
Realização/apresentação de estudos/artigos científicos editados e divulgados; papers, comunicações e pósteres	N.º de estudos/artigos científicos, papers, comunicações e pósteres editados e divulgados;		Resp. Regional Investigação, profissionais DICAD com estudos em curso, GLIA		
Elaboração de linhas orientadoras para os PSBLE na RRMD	out/22	Documento	Grupo de trabalho a designar pela Responsável Regional da RRMD		Este documento será integrado no documento da área do Tratamento (ver linha 112)
Levantamento das necessidades de supervisão clínica nas unidades da DICAD	100%	Relatório atividades	Resp. Clínica Regional /Responsável Regional Formação		
Promover a consolidação do Protocolo de Colaboração do PIAC com a Universidade do Minho e Universidade Católica do Porto.	Validação do "ASSIST under 18"	Relatório de atividades	Resp. PIAC		
	N.º de reuniões interinstitucionais (UCP, UM e PIAC) de monitorização e aperfeiçoamento do protocolo de avaliação	6	Resp. PIAC		
Elaboração do Manual de Boas Práticas para a intervenção nas questões de género, igualdade e não discriminação em CAD	dez/22	Manual	Técnicas CRI Porto Oriental		
Percentagem de Unidades da DICAD com Programa(s) de Prevenção Universal/Seletiva implementado(s) no seu território de intervenção	100%	Base Dados da Prevenção			
N.º de implementações de cariz universal, realizadas em contexto escolar, com recurso a programas de desenvolvimento de competências	150 Grupos/Turmas	Base Dados da Prevenção	Resp. Regional Prevenção		O termo "implementações" refere-se a Programas de desenvolvimento de competências
N.º de implementações de cariz seletivo realizadas em Contexto Escolar com recurso a programas de desenvolvimento de competências	20 Grupos/Turmas	Base Dados da Prevenção			O termo "implementações" refere-se a Programas de desenvolvimento de competências
N.º de intervenções de cariz ambiental realizadas em Contexto Escolar	5	Base Dados da Prevenção			
N.º de implementações realizadas em contexto académico com recurso a programas de desenvolvimento de competências	15 Grupos/Turmas	Base Dados da Prevenção			O termo "implementações" refere-se a Programas de desenvolvimento de competências
N.º de ações realizadas de acordo com o modelo de intervenção em contexto laboral	45	Relatório de atividades/Base Dados da Prevenção	Resp. Regional Prevenção e da Reinserção		
N.º de ações realizadas de acordo com o modelo de intervenção em contexto recreativo	a definir/ rever mediante evolução da pandemia	Relatório atividades/Base Dados da Prevenção	Resp. Regional Prevenção e RRMD		
N.º de implementações realizadas em Contexto Comunitário com recurso a programas de desenvolvimento de competências de cariz seletivo	5	Base Dados da Prevenção	Resp. Regional Prevenção		O termo "implementações" refere-se a Programas de desenvolvimento de competências
N.º de ações de sensibilização no âmbito da colaboração no Dia da Defesa Nacional	65% dos dias dinamizados pelos CDDDN	Base Dados da Prevenção			
N.º de ações de Formação realizadas no âmbito da intervenção preventiva (CAD e Programas Preventivos)	25	Base Dados da Prevenção			
% de utentes (PLA e OSPA) em consulta social com necessidades sociais identificadas	70%	SIM	Resp. Equipas Reinserção		
% de utentes ativos (PLA e OSPA) com pelo menos uma necessidade social resolvida	25%	SIM			

1.3.2. Reforçar a formação, a sensibilização e a intervenção nas áreas da prevenção (universal e seletiva e indicada), reinserção e RRMD, promovendo respostas integradas, com base em evidência científica em CAD e nas melhores práticas, nos diferentes contextos de intervenção

1.3.

Promover contextos favoráveis à saúde e desenvolver abordagens de prevenção e controlo de doenças

Intervenção

Levantamento das áreas de intervenção em reinserção com necessidades não resolvidas	Apresentação de relatório e sugestões de melhoria	SIM; Fichas de Acompanhamento e Avaliação Social	Resp. Regional Reinserção e Resp. Equipas Reinserção UIL		
Nº de utentes com ficha complementar da Área Social / Nº de utentes com pelo menos 1 consulta de serviço social por ano	85%	SIM	Resp. Equipas Reinserção		
Nº de utentes com PII / Nº total de utentes com necessidades de acompanhamento social	80%	SIM			
Promover a avaliação atempada dos PII	80% de PII avaliados antes do seu término	SIM			
Desenvolver e consolidar as respostas para o desenvolvimento das competências familiares e na conflitualidade familiar através de Programas Estruturados e de Mediação Familiar em contexto terapêutico	Nº de famílias intervencionadas na MF	SIM e Relatório de Atividades	PIAC		
	Nº de famílias intervencionadas em Programas Estruturados	SIM e Relatório de Atividades			
Consulta/intervenção familiar em famílias que apresentem problemáticas relacionadas com dinâmicas interparentais disfuncionais, no sentido de reforçar competências parentais e reestruturar o sistema familiar de forma a minimizar danos ou riscos para as crianças e adolescentes	Nº de Famílias e Parentes intervencionados >= a 2021	SIM e Relatório de Atividades			Dados do SIM de 2021: 93 famílias e 138 pais
Manter o acesso de crianças a respostas de prevenção indicada numa lógica de diagnóstico e intervenção precoce, com particular incidência nos comportamentos de abuso e dependência de ecrã.	N.º de crianças intervencionadas >= 2021	SIM e Relatório de Atividades			Dados do SIM de 2021: 496 CJR no PIAC
N.º de sessões de supervisão/ apoio técnico a Instituições de Acolhimento, do NUJ do ISS, IP, das CPCJ e dos TFM	30	Relatório Atividades	Resp. Regional Prevenção		
Garantir a formação em CAD a alunos estagiários de diversas áreas dos cuidados de saúde e sociais	11 (1 ação de formação por UIL)	Relatório de Atividades	UIL		
Realização de um Fórum de Discussão no âmbito da criação de uma resposta residencial dirigida a utentes isolados	1	Memorando com recomendações	CRI Porto Ocidental		
Percentagem de utentes com consulta de acolhimento realizada em intervalo até 20 dias contados da data de inscrição	>=83%	SIM	UIL e PIAC		Dados Consolidados 2021
% novos utentes	22%	SIM	UIL e PIAC		Dados Consolidados 2021
N.º utentes ativos	17106		UIL e PIAC		Dados Consolidados 2021
Taxa de ocupação na Comunidade Terapêutica Ponte da Pedra	>59%	SIM	CTPP		Dados Consolidados 2021
Taxa de ocupação na Unidade de Desabitação do Norte	90%	SIM	UDN		Taxa ocupação 2021 (12 camas)= 83,08%
Executar diariamente relaxamento a todos os doentes internados na UDN, de acordo com o quadro normativo aprovado e com registo no SIM.	100%	SIM	UDN		
Reabertura da CD Arouca	jul/22	adenda aprovada ao protocolo existente	CRI Porto Central		
Criar a Consulta de Prevenção Indicada da Póvoa de Varzim / Vila do Conde	mar/22	n.º de adolescentes e jovens em consulta/ano	CRI Porto Ocidental		
Criação da Unidade Orgânica ET de Valongo	jun/22	aprovação CD	CRI Porto Oriental		
Percentagem de utentes com tipo de inscrição PLA (Problemas Ligados ao Alcool) e/ou OSPA (Consumo de Substâncias Psicoativas Ilícitas) em consulta social, com necessidades sociais identificadas	65%	SIM	Resp. Equipas Reinserção		
Promoção da saúde da mulher com comportamentos aditivos em acompanhamento nas ET das UIL, potenciando o trabalho das mini-equipas de apoio materno (MEAP).	10% de utentes ativas de 2021, com critérios para referenciação, referenciadas para a CSSR	SIM	UIL e PIAC		Cálculo da meta: N.º mulheres atendidas na CSSR/ n.º mulheres ativas nas Unidades da DICAD com critérios de referenciação
	10% de encaminhamentos realizados, pelas MEAP, para os CSP e cuidados de saúde hospitalares, para rastreio ginecológico e acompanhamento de gravidez.	SIM	MEAP		
N.º utentes referenciados para CT	>=633	Plataforma Convenções CAD	UIL e PIAC		Plataforma Convenções CAD
Implementação do Programa de Respostas Integradas (PRI) Não Financiadas de Paços de Ferreira (áreas da prevenção e reinserção social)	out/22	PRI	CRI Porto Oriental		
Implementação do Programa de Respostas Integradas (PRI) Não Financiadas de Valongo (área da prevenção)	out/22	PRI	CRI Porto Oriental		
Implementar o diagnóstico do declínio cognitivo aos utentes do CRI Vila Real	% de utentes (com suspeita de declínio cognitivo) avaliados com MOCA, MMSE ou teste do relógio.	SIM + ficheiro elaborado para o efeito	CRI Vila Real		

			Atualização anual das fichas base e fichas médicas (SIM)	Relatório trimestral UIL e PIAC (excetuando UDN e CTPP), com evidência da atualização em curso	SIM + ficheiro elaborado para o efeito (Rita Valinho)	UIL e PIAC, Resp. Regional Informação		
		1.3.4. Promover a <b>cultura de registo</b> das intervenções em CAD, para uma monitorização rigorosa do fenómeno e adequação das intervenções	% de fichas base criadas/atualizadas em utentes Outras Substâncias Psicoativas/ Problemas Ligados ao Alcool (OSPA / PLA) <b>novos /readmitidos</b> nas Equipas de Tratamento dos CRI, Unidade de Alcoologia, PIAC e CT Ponte da Pedra.	95%	SIM	UIL		Objetivos interinstitucionais ARSN/ SICAD
			% de fichas base atualizadas em utentes Outras Substâncias Psicoativas/ Problemas Ligados ao Alcool (OSPA / PLA) <b>ativos</b> nas Equipas de Tratamento dos CRI, Unidade de Alcoologia, PIAC e CT Ponte da Pedra.	60%	SIM	UIL		
		1.3.5. Atualizar os diagnósticos territoriais afetos ao CRI respetivo, <b>sem</b> projetos cofinanciados implementados.	n.º de territórios do CRI respetivo, <b>sem</b> projetos PORI implementados, com diagnóstico atualizado	1 a 2	Documento	CRI		
		1.3.6. Manter o acompanhamento dos projetos cofinanciados no âmbito do <b>PORI</b>	Nº de reuniões de acompanhamento técnico e financeiro <b>aos projetos cofinanciados</b>	1 reunião mensal por projeto (CRI), 1 reunião trimestral por projeto (DICAD)	Relatório atividades	Responsáveis DICAD/CRI projetos		
			% de projetos cofinanciados avaliados	100%	Base dados PORI	Responsáveis DICAD projetos		
			% de projetos cofinanciados com indicadores inseridos	100%	Plataforma SIPAFS/ Base dados PORI	Responsáveis DICAD projetos		
1.4.	Melhorar a equidade no acesso aos serviços e cuidados de saúde	1.4.1. Promover a transição de utentes de estruturas de <b>RRMD para estruturas de tratamento</b>	% de utentes de RRMD que transitaram para estruturas de tratamento	15%	SIM	Resp. Regional RRMD/ Equipas RRMD CRI		
		1.4.2. Promover o acesso e adesão ao <b>PTS</b> , após diagnóstico da situação atual	% de novos utentes integrados em PTS	100%	Base PORI			
		1.4.3. Promover o acesso e adesão ao <b>PSOBLE</b> de utentes em RRMD	% de novos utentes integrados em PSOBLE	90%	SIM e Indicadores Mensais			
		1.4.4. Dotar as estruturas socio-sanitárias com <b>Naloxona (nasa)</b>	N.º de estruturas socio-sanitárias com Naloxona	19	Diários de bordo/ Relatórios de avaliação			
		1.4.5. Manter o acesso de <b>adolescentes e jovens</b> a respostas de <b>prevenção indicada</b> numa lógica de diagnóstico e intervenção precoce	% de novos utentes em consulta de prevenção indicada	38%	SIM	Equipas Prevenção CRI		
		1.4.6. Assegurar a continuidade dos cuidados prestados à população alvo do <b>PIAM</b>	% de utentes ativos e <b>filhos</b> do PIAM que se mantiveram ativos em outras unidades	90%	SIM	UIL e PIAC		
		1.4.7. Promover a articulação entre a RNCCI, a RNCCI-SM e as Unidades da DICAD	N.º de Unidades da DICAD com interlocutor para a RNCCI e para RNCCI-Saúde Mental	4	Relatório atividades	CRI Viana, CRI Oriental, CRI Bragança, UAP		
		1.4.8. Promover a melhoria das <b>instalações e equipamentos</b> das unidades da DICAD	Melhorar as instalações, os equipamentos, as condições ambientais e de conforto das unidades mais carenciadas	N.º de unidades intervencionadas	Relatório atividades	Coordenação Regional, GIE, UIL e PIAC		
		1.4.9. Implementar o Manual de Boas Práticas para a Intervenção nas Consultas de Jovens no âmbito da Prevenção Indicada	Nº de CRI com recomendações implementadas	7	Relatório Atividades	Resp. Regional Prevenção e CRI		
<b>Linha Estratégica 2 ARSN: Reforçar a boa governação do SNS garantindo a sua sustentabilidade</b>								
<b>Objetivo estratégico ARSN</b>	<b>Objetivo Operacional/ Ação</b>	<b>Indicador</b>	<b>Meta</b>	<b>Fonte de verificação</b>	<b>Responsável(eis)</b>	<b>Execução</b>		
2.1.	Melhorar a eficiência económica e operacional	2.1.1. <b>Desmaterializar o processo clínico</b> nas Unidades da DICAD	Porcentagem de Unidades da DICAD (ET, UA, UDN, CTPP e PIAC) com processo clínico desmaterializado	100%	SIM	UIL e PIAC		UDN: registo em <b>diário clínico</b> Enfermagem, Médicos e Terapeutas ocupacionais, uma vez que o SIM não permite o registo de administração de toda a medicação prescrita
		2.1.2. Implementar o <b>projeto de gestão de stocks/ metodologia LEAN</b> nas Unidades da DICAD	N.º de Unidades da DICAD com a metodologia implementada	7	Relatório atividades	UIL participantes		
		2.1.3. Alargar a utilização da plataforma de <b>gestão documental</b> às Unidades da DICAD	N.º de Unidades da DICAD que utilizam a plataforma a 100%	5	Plataforma gestão documental	CRI Central; CRI Viana; UDN; UA; CRI Vila Real		
		2.1.4. Implementar um <b>Plano de Emergência</b> nas Unidades da DICAD	Construção do Manual de Emergência da DICAD	Abril 2022	Documento	Resp. Clínica Regional e Pres. Dir. de Enfermagem		
			% de Unidades da DICAD com DAE	80%	Relatório atividades			
			% de profissionais com formação em SBV com DAE	50%	Relatório atividades			
		% de Unidades equipadas com DAE, com Plano de Emergência implementado	100%	Relatório atividades				
2.1.5. Incluir as UIL no SGTG - Sistema de Gestão do Transporte de Doentes da ARSN	N.º de Unidades da DICAD que utilizam a plataforma a 100%	100%		Coordenação DICAD e Área Funcional de Transporte Não Urgente de Doentes da ARSN				
2.1.6. Promover e garantir os RH adequados às necessidades das unidades da DICAD	N.º de novos profissionais afetos à DICAD	16 médicos, 5 Assistentes Sociais, 8 AT, 2 enfermeiros, 5 psicólogos		DRH	Coordenação Regional e CT de UIL e PIAC			

2.2.	Racionalizar o uso do medicamento e MCDT	2.2.1. Consolidar o processo de desmaterialização de todo o circuito do medicamento e MCDT, respondendo à medida inscrita nas Grandes Opções do Plano	Utilização de suporte informático para desmaterializar o procedimento de requisição de Cloridrato de Metadona	dez/22	Suporte informático adotado	Resp. Clínica Regional e Pres. Dir. de Enfermagem	
		2.2.2. Incentivar processos de governação clínica que permitam associar a boa prática clínica com a racionalização na utilização de medicamentos e MCDT.	Desenvolver ferramentas em Power BI para a monitorização dos procedimentos de diagnóstico, referência e tratamento das doenças infecciosas.	Dezembro 2022	Power BI - DICAD		

**Linha Estratégica 3 ARSN: Melhorar a capacidade resolutiva dos serviços de saúde afetos à ARS Norte**

Objetivo estratégico ARSN	Objetivo Operacional/ Ação	Indicador	Meta	Fonte de verificação	Responsável(eis)	Execução	
3.1.	Incentivar a governação clínica, garantindo um compromisso de qualidade partilhado entre profissionais e a administração, em ordem a prestar um melhor serviço ao cidadão	3.1.1. Implementar protocolos de atuação clínica que aumentem o capital de saúde dos utentes, através da adoção de decisões terapêuticas efetivas.	Implementar o Conselho Clínico da DICAD	mar/22	Aprovação CD	Coordenação Regional	
			<b>Consensuar e divulgar o Manual de Boas Práticas</b> para os programas de substituição opiácea na área do Tratamento	Manual	Documento, plano de comunicação	GT Manual/ Resp. Clínica Regional/ UIL	
			N.º de auditorias internas realizadas a unidades de tratamento da DICAD avaliando o cumprimento do <b>Manual de Boas Práticas</b> para os programas de substituição opiácea	1 a 2 por CRI	Relatórios Auditoria	Equipa auditora regional	
			Realizar estudo de caracterização do perfil dos doentes internados na UDN relativo a 2021 e 2022	31/jan/23	Documento	UDN	
			Realizar estudo sobre grau de satisfação dos utentes internados na UDN sobre a qualidade dos cuidados prestados	31/jan/23	Documento	UDN	
			Manutenção da <b>certificação para a Qualidade</b> das Unidades certificadas	3	Relatório Auditoria Externa	ET Feira, ET Vila Real, CTPP	
3.2.	Promover a integração dos serviços da DICAD na rede de prestação da ARS Norte, melhorando a capacidade de resposta aos problemas associados aos comportamentos aditivos e dependências	3.2.1. Promover uma articulação de serviços que melhore a eficiência operativa, garantindo uma comunicação entre serviços que traga mais-valias ao desempenho da organização.	Promoção e avaliação dos resultados das intervenções terapêuticas realizadas nos utentes do PIAC através da utilização de um <b>Protocolo de Avaliação</b> , em colaboração com a Universidade do Minho e Universidade Católica do Porto.	70 % de novos utentes do PIAC, elegíveis, com protocolo de avaliação realizado	Relatório Atividades e SIM	PIAC	
			50% de novos utentes com processos psicoterapêuticos monitorizados	Relatório Atividades e SIM	PIAC		
			Implementação da RRACAD nos restantes ACeS/ULS dos 5 CRI do projeto piloto	5	Relatório atividades	CRI Porto Central/Ocidental/Oriental, CRI Braga, CRI Vila Real	
			Implementação da RRACAD nos CRI Viana do Castelo e Bragança	2	Relatório atividades	CRI Viana e CRI Bragança	
N.º de utentes referenciados pelos CSP e acolhidos em <b>respostas de Tratamento e Prevenção Indicada</b> no respetivo CRI	100%	SIM	CRI/UIL e PIAC				
Porcentagem de utentes referenciados pelas CDT e acolhidos em respostas de Tratamento e Prevenção Indicada	100%	SIM	UIL e PIAC	Indicador será divulgado ao SICAD (Subcomissão Dissuasão)			

**Linha Estratégica 4 ARSN: Garantir a comunicação interna e externa, em ordem à prestação de um serviço mais próximo do cidadão**

Objetivo estratégico ARSN	Objetivo Operacional/ Ação	Indicador	Meta	Fonte de verificação	Responsável(eis)	Execução	
4.1.	Fomentar a capacitação do cidadão para escolhas saudáveis	4.1.1. Apoiar os programas de promoção de saúde e prevenção e controlo de doenças que visem estes objetivos	N.º de <b>programas promovidos pelas autarquias, SICAD e outras entidades parceiras</b> com apoio das Unidades da DICAD (Porto Cidade sem SIDA, FNAS, PAPVSS, Plano Ação para a Literacia em Saúde, Plano Integrado para a Promoção da Saúde e Bem-Estar da Universidade do Porto)	6 programas	Relatório atividades	Interlocutores/Responsáveis pelos Programas	
			Elaborar e implementar Programa de Literacia em Saúde integrado nos cuidados de enfermagem prestados na UDN.	31/08/2022 Elaboração do Programa, 31/12/2022 Implementação	SIM	UDN	
		4.2.1. Proporcionar a todos os trabalhadores uma oportunidade de valorização profissional, sabendo a importância que a qualificação e o desenvolvimento técnico-científico representam no sucesso do SNS	Implementação do <b>plano de formação</b> baseado nas necessidades de formação identificadas pelos colaboradores da DICAD e pelo serviço	realização de 80% das ações propostas	Plano Formação ARSN	Resp. Regional Formação	
		4.2.2. Criar as condições que permitam o aumento da qualidade e da capacidade formativa dos serviços com vista ao reconhecimento da sua idoneidade, em especial nas áreas mais carenciadas	N.º de <b>estagiários</b> (curricular e profissional) nas Unidades da DICAD	52	Relatório atividades	Resp. Regional Formação/ Orientadores dos estágios	

4.2.	Valorizar o capital humano da organização	4.2.3. Participar em projetos de âmbito internacional	Manutenção dos projetos de cooperação transfronteiriça em matéria de CAD Galiza-Norte de Portugal em curso	Envolvimento de, pelo menos, 3 unidades de intervenção local	Relatório de atividades	Coordenadora dos Projetos de cooperação transfronteiriça em matéria de CAD Galiza-Norte de Portugal			
			Iniciar a implementação de 1 novo projeto (E-Motional Training)	Aprovação pela Comissão de Ética	Relatório de atividades				
		4.2.4. Desenvolver a partilha de boas-práticas que garantam respostas mais adequadas às necessidades dos utentes	N.º de Unidades da DICAD com participação ativa nos NPISA	Todos os CRI em cujo território exista NPISA	Relatório atividades	CRI em cujo território exista NPISA			
		4.2.5. Atualização/sensibilização na área da intervenção psicoterapêutica	Realização das <b>Conferências da DICAD</b>	6	Relatório atividades	Resp. Clínica Regional/ Responsável Regional Formação			
4.3.	Promover a cidadania em saúde e a responsabilidade social	4.3.1. Realização de Workshops sobre <b>literacia em saúde</b> dirigidos aos utentes e familiares de cada uma das unidades da DICAD	N.º de workshops realizados nas unidades da DICAD	12 (1 por UIL e PIAC)	Relatório Atividades	UIL e PIAC			
			N.º de unidades da DICAD com medidas corretivas imediatas implementadas, de forma a aumentar os níveis de segurança dos seus colaboradores	Todas as UIL	Relatório Atividades	UIL			
		4.3.2. Promoção do Plano de Ação para a Prevenção da Violência no Setor da Saúde ( <b>PAPVSS</b> )	Definição do modelo de governação do PAPVSS na DICAD	Definição dos Pontos Focais Institucionais, Gestor local do Notifica, GOI, GOL e Pontos Focais Locais	Relatório Atividades	Ponto focal DICAD e pontos focais UIL			
			Elaborar o Plano de Ação Institucional Para a Prevenção da Violência no setor da Saúde da DICAD	dez/22	Plano	Ponto focal DICAD e pontos focais UIL			
			Implementar o Projeto Experimental de Inovação - 3A'S Agir e Articular na Agressão - na ET do CRI Porto Ocidental	Integração das medidas e procedimentos do Projeto no funcionamento da Unidade	Avaliação e Monitorização	GT 3 A's/ ET Porto Ocidental			
			Alargamento das medidas e procedimentos do Projeto Experimental de Inovação - 3A'S Agir e Articular na Agressão - a outras ET	2 Equipas Tratamento	Avaliação e Monitorização	GT 3 A's/ 2 ET			Definir quais ET
		4.3.3. Fomentar a participação do cidadão e a interação com os serviços de saúde por meios tecnológicos simples	Criação de página nas <b>redes sociais</b> (Facebook, Instagram, etc.) para as Unidades da DICAD interessadas	5	Redes sociais	CTPP, CRI Porto Oriental, UA, PIAC, CRI Vila Real, estagiária Marketing, Resp. Informação DICAD			
			<b>Fluxograma das estruturas e respostas</b> do CRI Ocidental (tratamento, reinserção, prevenção e RRMD)	Fluxograma	Fluxograma	CRI Porto Ocidental			
			Implementação do <b>cartão de identificação</b> dos profissionais da DICAD	Cartão de identificação utilizado pelos profissionais de todas as unidades da DICAD	Relatório atividades	UIL e PIAC			
		<b>Medidas Transversais</b>							
<b>Objetivo estratégico</b>	<b>Objetivo Operacional/ Ação</b>	<b>Indicador</b>	<b>Meta</b>	<b>Fonte de verificação</b>	<b>Responsável(eis)</b>	<b>Execução</b>			
5	Integração dos sistemas de informação, aumentando-se a sua fiabilidade e interoperabilidade	5.1. Interoperabilidade SIM/Scínico	Referenciações Informática (via Scínico) dos CSP para as unidades da DICAD	31/mar/22	SIM/ Scínico, correio eletrónico	Coordenação Regional, GT ARSN da Rede Referenciação			
		5.2. Interoperabilidade SIM/RSE	Acesso ao RSE via SIM	31/dez/22	SIM	Coordenação Regional, Resp. Clínica Regional, Resp. Informação DICAD			
		5.3. Desmaterializar os pedidos de transporte não urgentes de doentes na DICAD	Acesso das Unidades da DICAD ao SGTD	31/dez/22	SGTD				
		5.4. Monitorizar a prescrição de antimicrobianos nas Unidades da DICAD (SIARS)	Acesso da DICAD ao SIARS	31/dez/22	SIARS	GCL PPCIRA			
6	Observância do Plano de Prevenção de Riscos de Corrupção e Infrações Conexas (PPRCIC)	6.1. Atualização do PPRCIC da DICAD e sua divulgação	PPRCIC DICAD 2022	mar/22	Documento aprovado pelo CD e divulgado pelas UIL e PIAC	Coordenação Regional			