

Relatório de Conta de Gerência 2021 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	Execução	
1.1.	Garantir o cumprimento de programas prioritários do Plano Nacional de Saúde (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)	1.1.1. Manter as consultas de cessação tabágica 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
			N.º de consultas seguintes	288
	1.1.2. Alargar a cobertura geográfica e o número de serviços que realizam o teste rápido de rastreio da infeção por VIH via ADR .	Nº de estruturas de RRMD com ADR implementado	100%	
		% de novos utentes em RRMD rastreados para o VIH	3,4%	
		% de utentes em seguimento em RRMD rastreados para o VIH	6%	
	1.1.3. Operacionalizar a Norma DGS n.º 029/2012, atualizada a 31/10/2013 (PBCI) nas unidades da DICAD	Número de novos profissionais admitidos nas unidades da DICAD com formação sobre as PBCI	16	
		Número de auditorias diagnósticas às PBCI	6	
1.2.	Promover a realização de rastreios de base populacional	1.2.1. Promover a realização do rastreio de doenças infecciosas a utentes OSPA e PLA (ativos e novos): HIV, tuberculose, hepatites B e C	% de utentes ativos OSPA e PLA rastreados (sem resultado positivo na vida) para VIH	38,7%
			% de utentes ativos OSPA e PLA rastreados para tuberculose	8,7%
			% de utentes ativos OSPA e PLA rastreados para hepatite B	44,8%
			% de utentes ativos OSPA e PLA rastreados para hepatite C (sem resultado positivo na vida)	36,6%
			% de novos utentes OSPA e PLA rastreados para o VIH (sem resultado positivo na vida)	68,3%
			% de novos utentes OSPA e PLA rastreados para tuberculose	10%
			% de novos utentes OSPA e PLA rastreados para hepatite B	18,7%
			% de novos utentes OSPA e PLA rastreados para hepatite C (sem resultado positivo na vida)	19%
			% de bases de dados da Prevenção remetidas trimestralmente à Equipa Técnica Regional	6 de 7 CRI (86%)

1.3.1. Promover o **conhecimento e a partilha de boas práticas no âmbito dos CAD** no âmbito da Prevenção, Tratamento, Reinserção e RRMD

% de Unidades da DICAD que participam nas reuniões regionais das Equipas de Prevenção (responsável regional prevenção + equipa de prevenção dos CRI e UA)	6 de 7 CRI (86%)
% de Unidades da DICAD que participam nas reuniões regionais das Equipas de Reinserção (responsável regional reinserção + equipa de reinserção dos CRI e UA)	7 CRI + UA + PIAC (100%)
% de Unidades da DICAD que participam nas reuniões regionais das Equipas de RRMD (responsável regional RRMD + equipa de RRMD dos CRI e UA)	6 CRI (86%)
Percentagem de Equipas de Prevenção que participam em sessões de Supervisão Clínica e Forense no âmbito da Prevenção Indicada	5 de 7 CRI (71%)
N.º de documentos produzidos/adaptados, com base na evidência científica, no âmbito da prevenção	0
Divulgação pelas Unidades da ARSNorte, e parceiros sociais, do relatório técnico "A investigação em Reinserção de pessoas com CAD: Processos e resultados da aplicação do modelo de mediação social e comunitária"	Realizado
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%
Levantamento das necessidades de supervisão clínica nas unidades da DICAD	Não realizado
Promover a implementação do Protocolo de Colaboração do PIAC com a Universidade do Minho e Universidade Católica do Porto.	Realizado
Implementação do plano de formação desenvolvido pelo PIAM junto das miniequipas de apoio materno das unidades da DICAD	Realizado
% de Unidades da DICAD com Programa(s) de Prevenção Universal/Seletiva implementado(s) no seu território de intervenção	6 de 7 CRI (86%)

1.3.

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

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

N.º de intervenções/ implementações de cariz universal , realizadas em contexto escolar, com recurso a programas de desenvolvimento de competências	184 grupos/turmas/3938 indivíduos
N.º de intervenções/ implementações de cariz seletivo realizadas em Contexto Escolar com recurso a programas de desenvolvimento de competências	21 grupos intervencionados/280 indivíduos
N.º. de intervenções/ implementações de cariz ambiental realizadas em Contexto Escolar	1
N.º de intervenções/ implementações realizadas em contexto académico com recurso a programas de desenvolvimento de competências	12 grupos/ 177 indivíduos
N.º de intervenções/ações realizadas de acordo com o modelo de intervenção em contexto laboral	3 intervenções/31 ações
N.º de intervenções/ações realizadas de acordo com o modelo de intervenção em contexto recreativo	sem intervenção devido à pandemia
N. de intervenções/ implementações realizadas em Contexto Comunitário com recurso a programas de desenvolvimento de competências de cariz seletivo	13 grupos/118 indivíduos
N.º de ações de Formação realizadas no âmbito da intervenção preventiva (CAD e Programas Preventivos)	indicador do PA 2022
Estudo de avaliação dos ganhos em saúde e sociais dos utentes integrados em PSOBLE dos CRI Porto Central e Vila Real	Parcialmente realizado (CRI Porto Central)
% de novos utentes (PLA e OSPA) com Ficha Complementar Social	53%
% de utentes ativos (PLA e OSPA) com pelo menos uma necessidade social resolvida	22,6%
Levantamento das áreas de intervenção com necessidades não resolvidas	Em execução
% de utentes PLA e OSPA com PII	64%
N.º de ações de formação a técnicos das Instituições de Acolhimento, do NIJ do ISS, IP, das CPCJ e dos TFM	4

	N.º de sessões de supervisão/ apoio técnico a Instituições de Acolhimento, do NIJ do ISS, IP, das CPCJ e dos TFM	56
	Realização de um Fórum de Discussão no âmbito da criação de uma resposta residencial dirigida a utentes isolados	Não realizado
1.3.3. Manter/ reforçar a capacidade de resposta às necessidades da população no âmbito dos CAD	% de utentes com consulta de acolhimento realizada em intervalo inferior a 15 dias face à data de inscrição	59%
	% novos utentes	22%
	N.º utentes ativos	16792
	Taxa de ocupação na Comunidade Terapêutica Ponte da Pedra	59%
	Taxa de ocupação na Unidade de Desabilitação do Norte	83,08%
	Criação orgânica da ET de Santo Tirso	Não realizado
	Abertura da Consulta Descentralizada de Amarante	Realizado
	Abertura da Consulta Descentralizada do Marco de Canavezes	Realizado
	Reabertura da CD da Trofa	Não realizado
	Criar a CD da Póvoa de Varzim / Vila do Conde	Não realizado
	Criar a Consulta de Saúde Sexual e Reprodutiva	Realizado
	N.º utentes referenciados para CT	465 para Comunidades Terapêuticas Convencionadas + 27 para Unidades de Desabilitação Convencionadas. Total - 492
1.3.4. Promover a cultura de registo das intervenções em CAD, para uma monitorização rigorosa do fenómeno e adequação das intervenções	Atualização anual das fichas base e fichas médicas (SIM)	O SICAD encontra-se a trabalhar numa atualização do SIM para ser possível esta monitorização - Objetivo do PA de 2022
1.3.5. Atualizar o diagnóstico da região Norte no âmbito dos comportamentos aditivos e dependências através da operacionalização da fase 1 do PORI	Validação dos instrumentos de recolha de dados por parte do SICAD	Não obtivemos resposta do SICAD
	Recolha dos dados regionais	Realizadas todas as grelhas da fase 1 do PORI
1.3.6. Manter o acompanhamento dos projetos cofinanciados no âmbito do PORI	Nº de reuniões de acompanhamento técnico e financeiro aos projetos cofinanciados	492
	% de projetos cofinanciados avaliados	37
	% de projetos cofinanciados com indicadores inseridos	37
1.4.1. Promover a transição de utentes de estruturas de RRMD para estruturas de tratamento	N.º de utentes de RRMD que transitaram para estruturas de tratamento	10

1.4.	Melhorar a equidade no acesso aos serviços e cuidados de saúde	1.4.2. Promover o acesso e adesão ao PTS , após diagnóstico da situação atual	% de novos utentes integrados em PTS	46%
		1.4.3. Promover o acesso e adesão ao PSOBLE de em RRMD	% de novos utentes integrados em PSOBLE	3%
		1.4.4. Dotar as estruturas socio sanitárias com Naloxona (nasal)	N.º de estruturas socio sanitárias com Naloxona	19
		1.4.5. Manter o acesso das crianças e jovens a respostas de prevenção indicada numa lógica de diagnóstico e intervenção precoce	% de novos utentes em consulta de prevenção indicada	41,97%
		1.4.6. Assegurar a continuidade dos cuidados prestados à população alvo do PIAM	% de utentes ativas do PIAM que se mantiveram ativas em outras unidades	73%
		1.4.7. Divulgar legislação aplicável e fluxogramas de acesso aos cuidados de saúde para populações vulneráveis junto das Unidades da DICAD e das restantes estruturas prestadoras de cuidados	N.º de estruturas (CRI, UA, Projetos cofinanciados) com conhecimento da legislação aplicável e fluxogramas	100%
		1.4.8. Promover a articulação entre a RNCCI e as Unidades da DICAD	N.º de Unidades da DICAD com interlocutor para a RNCCI	Não realizado
		1.4.9. Promover a melhoria das instalações e equipamentos das unidades da DICAD	Melhorar as instalações, os equipamentos, as condições ambientais e de conforto das unidades mais carenciadas	Parcialmente realizado
		1.4.10. Disponibilizar e incrementar a acessibilidade a cuidados psicológicos junto da população da região Norte	% de Unidades da DICAD que disponibilizam psicólogos para o atendimento na Linha de Apoio Psicológico	100%
			% de Unidades da DICAD com ponto focal na Linha de Apoio Psicológico	100%
1.4.11. Elaborar linhas de orientação para a intervenção específica com mulheres, que garantem o seu empoderamento no sentido da promoção das mudanças no acesso equitativo ao uso de oportunidades e recursos de apoio pessoal, social, de saúde e de contexto;	Manual de Boas Práticas	Não realizado		

Linha Estratégica 2 ARSN: Garantir um SNS sustentável e bem gerido

Objetivo estratégico ARSN	Objetivo Operacional/ Ação	Indicador	Execução	
2.1	Melhorar a eficiência	2.1.1. Desmaterializar o processo clínico nas ET, UA, PIAC e PIAM	% de ET, UA, PIAC e PIAM com processo clínico desmaterializado	73% (6 CRI, CTPP e PIAC)

4.1.	económica e operacional	2.1.2. Implementar o projeto de gestão de stocks/metodologia LEAN nas Unidades da DICAD	N.º de Unidades da DICAD com a metodologia implementada	10
		2.1.3. Alargar a utilização da plataforma de gestão documental às Unidades da DICAD	N.º de Unidades da DICAD que utilizam a plataforma a 100%	Não realizado

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

Objetivo estratégico ARSN	Objetivo Operacional/ Ação	Indicador	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.	Elaboração de um manual de boas práticas para os programas de substituição opiácea	Em execução
		Nº de auditorias internas realizadas a unidades da DICAD avaliando o cumprimento do Manual de Boas Práticas para os programas de substituição opiácea	Não realizado, porque o Manual de Boas Práticas ainda não foi concluído
		Manutenção da certificação para a Qualidade das Unidades certificadas	Realizado
		Promoção e avaliação dos resultados das intervenções terapêuticas realizadas nos utentes do PIAC através da utilização de um Protocolo de Avaliação , em colaboração com a Universidade do Minho e Universidade Católica do Porto.	Realizado
	3.1.2. Promover a implementação da rede de referência e/ou articulação, na área dos comportamentos aditivos e dependências, com os parceiros estratégicos de cada território	Formação aos CRI no âmbito da RRACAD	Realizado
		N.º de CRI com a RRACAD implementada	5

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	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 programas promovidos pelas autarquias, SICAD e outras entidades parceiras com apoio das Unidades da DICAD (Porto Cidade sem SIDA, FNAS, Plano de Ação para a Prevenção da Violência no Setor da Saúde, Plano de Ação para a Literacia em Saúde, Plano Integrado para a Promoção da Saúde e Bem-Estar da Universidade do Porto)	Porto Cidade sem SIDA manteve o funcionamento; FNAS e o Plano Integrado UP, suspenderam as atividades previstas;

4.2.	Valorizar o capital humano da organização	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 plano de formação baseado nas necessidades de formação identificadas pelos colaboradores da DICAD	16 efetuadas de 22 previstas (3 destas transitadas para 2022)
		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 estagiários (curricular e profissional) nas Unidades da DICAD	12 psicologia; 1 serviço social; 2 Terapia ocupacional; 13 estágios médicos de curta duração; 6 estágios de 3 meses; 61 enfermagem
		4.2.3. Participar em projetos de âmbito internacional	Manutenção dos projetos de cooperação transfronteiriça em matéria de CAD Galiza-Norte de Portugal	1.Avaliação dos pacientes em tratamento nas redes assistenciais de adições da Galiza e Norte Portugal com neurolépticos injetáveis de longa duração (acrónimo – TRANSNILD); 2.Avaliação e reabilitação neuro-cognitiva dos pacientes em tratamento em Comunidade Terapêutica na Galiza e Norte Portugal (acrónimo – TRANSNEURO); 3.TransPrevenção – Intervenção no Ensino Superior: Riscos & Desafios; 4.TRANS-TAV/VHC-II - Projeto de investigação na área da Hepatite C (ainda em fase de preparação do protocolo)
		4.2.4. Desenvolver a partilha de boas-práticas que garantam respostas mais adequada às necessidades dos utentes	N.º de Unidades da DICAD com participação ativa nos NPISA	5
			Colaborar com o SICAD na implementação da Plataforma PGEC	Foram realizadas duas ações de formação com os CRI e todas as Entidades Convencionadas já se encontram migradas para a PGEC
		4.2.5. Atualização/sensibilização na área da intervenção psicoterapêutica	Realização das Conferências da DICAD	3 Ações em formato de videoconferencia. A pandemia não permitiu a realização de mais ações.
	4.3.1. Agilizar respostas em tempo útil a todas as reclamações colocadas pelos utilizadores dos serviços de saúde, no cumprimento do programa SIM-Cidadão	Implementar novo procedimento de tratamento das reclamações	Realizado	
	4.3.2. Realização de Workshops sobre literacia em saúde dirigidos aos utentes e familiares de cada uma das unidades do CRI Porto Ocidental	N.º de workshops realizados nas unidades da DICAD	Não se realizaram devido à situação pandémica, optou-se pelo trabalho destas dimensões em contexto de consulta	

4.3.	Promover a cidadania em saúde e a responsabilidade social	4.3.3. Promoção do Plano de Ação para a Prevenção da Violência no Setor da Saúde (PAPVSS)	Realização da Oficina de Cocriação sobre Violência Contra Profissionais de Saúde	Realizado
			N.º de unidades da DICAD com medidas corretivas imediatas implementadas, de forma a aumentar os níveis de segurança dos seus colaboradores	Não realizado
		4.3.4. Fomentar a participação do cidadão e a interação com os serviços de saúde por meios tecnológicos simples	Criação de página nas redes sociais (Facebook, Instagram, etc.) para as Unidades da DICAD interessadas	Em execução
			Fluxograma das estruturas e respostas do CRI Ocidental (tratamento, reinserção, prevenção e RRMD)	Não realizado
			Implementação do cartão de identificação dos profissionais da DICAD	Realizado