


**Secção Regional Sul**

# Apreciação Qualitativa ao

# Relatório de Atividades 2014

No cumprimento da deliberação da Assembleia Regional da Secção Regional do Sul do dia 26 de março de 2015, apresentamos seguidamente uma apreciação qualitativa do Relatório de Atividades de 2014, procurando evidenciar os temas mais relevantes de acordo com os eixos estratégicos definidos para o mandato 2012-2015.

Anexa-se a este documento o Relatório de Atividades de 2014, aprovado em reunião ordinária do Conselho Diretivo Regional da Secção Regional do Sul em 26 de fevereiro de 2015, assim como um conjunto de quadros que consubstanciam a apreciação que agora se apresenta.

Tendo em conta as suas responsabilidades estatutárias o Conselho Diretivo Regional da Secção Regional do Sul (CDRSul) assumiu como primordial e estruturante dar ênfase ao acompanhamento do exercício profissional. O primeiro eixo estratégico que definiu para o mandato 2012-2015 intitula-se "*Aproximar a Ordem dos Enfermeiros aos Enfermeiros e aos cidadãos*" e tem como objetivos acompanhar o exercício profissional dos Enfermeiros, defender a dignidade da profissão no sistema de saúde português, e melhorar a comunicação com os membros. No âmbito do acompanhamento do exercício profissional, uma das principais atividades que têm sido desenvolvidas são as visitas institucionais às várias unidades e contextos da prática clínica. São designadas de visitas de acompanhamento aquelas que têm origem num contacto para com a Ordem dos Enfermeiros (OE), nomeadamente a Secção Regional do Sul, e de visitas de proximidade aquelas que surgem de uma iniciativa da Secção para com alguma instituição. Durante o ano de 2014, foram realizadas 52 visitas institucionais, sendo na sua maioria realizadas em conjunto pelo Conselho Diretivo Regional (CDR) e Conselho de Enfermagem Regional (CER), nos sete distritos e em vários tipos de unidades de saúde quer seja ao nível hospitalar, dos Cuidados de Saúde Primários ou em Estruturas Residenciais de Idosos, bem como unidades da Rede Nacional de Cuidados Continuados Integrados (RNCCI).

Das inúmeras exposições rececionadas na Secção Regional do Sul (SRSul) e após análise das mesmas, o CDRSul considerou que havia matéria para o efetivo acompanhamento do exercício profissional em 40 situações. Das 40 situações rececionadas, 21 foram remetidas à SRSul pelo Digníssimo Bastonário, 17 foram reportadas diretamente para a SRSul e 2 simultaneamente pelas duas vias. Pudemos verificar que maioritariamente as situações de acompanhamento dizem respeito a instituições de saúde localizadas no distrito de Lisboa (Anexo II, Quadro nº 1). Na sequência das 40 situações mencionadas foram agendadas 35 visitas de acompanhamento, das quais 31 foram realizadas e 4 aguardavam confirmação. Durante o ano 2014, o CDRSul realizou 21 visitas de proximidade com os enfermeiros nos diferentes contextos de prática clínica.

Decorrente das visitas efetuadas (Anexo II, Quadros nº 2 e nº 3) constatamos que o principal motivo relacionou-se com a "dotação de enfermeiros" em diferentes contextos de prática clínica, enquanto que outras visitas tiveram como motivo problemas relacionados com os "sistemas de informação" e a "garantia da qualidade dos cuidados". Com muito menor expressão, foram também motivo de exposição a "eventual situação de usurpação de funções".

Pela análise da tipologia de unidades visitadas (Anexo II, Quadro nº 4), em 2014 foram feitas mais visitas a unidades hospitalares do que a outros contextos, relacionando-se com o contexto nacional e com o principal motivo das visitas, uma vez que é também em unidades hospitalares que trabalha o maior número de enfermeiros inscritos na SRSul. Em relação inversa foram realizadas menos visitas institucionais à Rede Nacional de Cuidados Continuados Integrados e Estruturas Residenciais para Idosos, pois foi iniciada junto destas unidades um estudo de caracterização das mesmas que permitiu uma diferente recolha de dados e acompanhamento destas unidades.

Decorrente das visitas efetuadas, consideramos prioritário que sejam desenvolvidas atividades de carater nacional e regional conducente à garantia progressiva de acesso a cuidados de enfermagem seguros e com qualidade.

Entendemos que todo o processo de acreditação de contextos de prática clínica para idoneidade formativa no âmbito do Modelo de Desenvolvimento Profissional é um instrumento e em si mesmo uma estratégia fundamental, para alcançar o desígnio fundamental da OE, tendo sido uma temática desenvolvida aquando das visitas. Consideramos que a realização de visitas institucionais favorece a partilha de problemas reais em contexto de prática clínica e contribui para as decisões políticas de âmbito nacional e regional. Na Assembleia Regional de 29 de março de 2014 foi aprovada uma «Recomendação sobre Políticas de Saúde Regionais», partilhada com todos os Enfermeiros da SRSul, assim como enviada a entidades governamentais e civis. A divulgação desta Recomendação, bem como os resultados dos vários estudos realizados pela SRSul (consulte os estudos no site da SRSul), permitiram ao longo do ano melhor fundamentar as propostas que fomos fazendo.

Além das visitas institucionais a SRSul promoveu ao longo do mandato 2012-2015 encontros e debates entre enfermeiros em diferentes áreas de prática clínica, como forma de aproximação da OE aos Enfermeiros, mas também como forma de divulgação de projetos de "boas práticas" de enfermagem e de estudos realizados no âmbito dos grupos de acompanhamento do exercício profissional da SRSul.

O CDRSul entende que a realização de encontros (Anexo II, Quadro nº 5) entre enfermeiros das várias áreas de prática profissional é uma forma de aproximar a OE dos enfermeiros mas também uma excelente forma de aproximação entre os enfermeiros que terão nos encontros momentos de conhecer pessoalmente colegas e projetos em desenvolvimento dentro da mesma área de intervenção, posição que tem sido corroborada pelas respostas dos enfermeiros participantes nos encontros quando avaliam o próprio evento.

Ainda no âmbito de uma aproximação dos Enfermeiros aos cidadãos, a SRSul promoveu em 2014 três edições do Curso de Suporte Básico de Vida Pediátrico em parceria com o Hospital de Faro, formando 44 cidadãos. No entanto, no ano de 2014 não foi possível realizar edições deste curso no distrito de Lisboa por indisponibilidade das instituições, o que diminuiu o número de cidadãos participantes em comparação com o ano de 2013, em que foi possível formar cerca de 220 cidadãos. A abertura de cursos a um maior número de cidadãos poderá constituir um dos aspetos a melhorar no futuro.

No segundo eixo estratégico identificado no Plano de Atividades 2014 intitulado "*Modernizar a Estrutura Interna da Secção Regional do Sul*", e em consequência de algumas reestruturações iniciadas no primeiro ano de mandato, dos aspetos mais positivos a salientar no ano de 2014 são as melhorias alcançadas no registo dos procedimentos afetos à gestão de membros, como por exemplo o registo do número de chamada rececionadas, o motivo dos contactos para com a Secção, tipologia de documentos emitidos, entre outros enunciados no *Relatório de Atividades e Contas 2014*. Em consequência de um questionário de satisfação entregue aos membros que contactam presencialmente com a SRSul, é possível identificar um elevado grau de satisfação no que diz respeito ao atendimento dos funcionários. Os aspetos com menor nível de satisfação relacionam-se com o horário, bem como o tempo de espera. Neste âmbito e com os dados recolhidos foi possível propor em Conselho Diretivo uma proposta de avaliação do atendimento para todas as Secções Regionais.

Relacionado com os tempos de espera está sobretudo o processo de atribuição de títulos de Enfermeiro e Enfermeiro Especialista. No primeiro ano de mandato foram emitidos 1469 títulos, tendo-se verificado um decréscimo em 2013 (1397 títulos) e de novo um aumento em 2014 (1578 títulos atribuído). O processo de atribuição de títulos, sendo nalguns casos bastante moroso, determinou que fosse consolidada a avaliação do tempo para a atribuição de título. Em 2014 o tempo médio de análise foi de 17 dias, sendo este um aspeto de potencial melhoria processual.

Decorrente da inscrição de enfermeiros na SRSul, o CDRSul encarrega-se de organizar anualmente a Cerimónia de Vinculação à Profissão, cuja entrega de cédulas acompanhou a evolução da atribuição de títulos, com um decréscimo do número de cédulas entregues em 2013 em relação ao ano anterior e um subsequente aumento em 2014. Na Cerimónia do dia 29 de setembro de 2012 foram entregues 279 cédulas, no dia 5 de outubro de 2013 foram entregues 183 cédulas e na Cerimónia do dia 4 de outubro de 2014 foram entregues 208 cédulas profissionais. O local, processo de divulgação e convites foi similar nos três anos. Considerando a avaliação positiva deste evento, nomeadamente, receção e acolhimento dos enfermeiros, familiares e convidados, momento cultural, e rigor na fase da entrega das cédulas, consideramos que para 2015 deverá ser mantida a mesma metodologia de organização.

Outro dos eixos estratégicos identificados para o mandato 2012-2015 intitula-se "*Promover a Visibilidade Social e a Imagem Positiva da Enfermagem*", sendo que no ano de 2014 prosseguiu-se com os objetivos definidos investindo numa estratégia de manutenção dos meios de comunicação e redes sociais existentes como veículos de comunicação de atividades dos enfermeiros da SRSul, bem como promovendo a imagem positiva da enfermagem junto da sociedade portuguesa.

A manutenção dos meios de comunicação existentes, como estratégia de comunicação para com a comunidade de enfermagem, consistiu em atualizar o site da SRSul e por alimentar a respetiva página na rede social *Facebook*, que tem vindo a registar um aumento de seguidores desde o início do mandato (Anexo II, Quadros nº 6 e nº 7).

Para conseguir uma maior visibilidade social, a SRSul recorreu a serviços de uma agência de comunicação que permitiu um aumento de visibilidade através dos meios de comunicação social. De acordo com o relatório da agência, a SRSul foi identificada em 472 notícias. A maioria das notícias publicadas abrange os meios *online*, em que a informação é imediata e está em constante atualização. Os temas que resultaram num maior número de notícias foram os relacionados com a *Falta de 700 enfermeiros nas Unidades de Cuidados da Comunidade no sul do país* (20); seguido pela *Rutura no Serviço de Urgência do Barreiro* (17) e pelo tema preocupante dos *Cuidados Paliativos* (15). Outro tema relevante, surge do estudo realizado pela SRSul, mencionando a falta de 1779 enfermeiros na Rede de Cuidados Continuados Integrados no Sul do país (14). No ano de 2014, foram publicados cinco artigos de opinião que surgiram nos jornais Público (2), Diário Económico, Diário de Notícias e Observador.

A SRSul estabeleceu uma parceria com a Rádio Renascença, com a criação de uma rubrica diária intitulada INFORmagem, onde se prestaram esclarecimentos ao cidadão e à

sociedade em geral sobre questões de saúde. Os temas abordados foram desde patologias, promoção de saúde, estilos de vida, prevenção de acidentes, efemérides ou mesmo curiosidades. A INFORmagem foi emitida diariamente duas vezes por dia, no período entre 12 de maio e 31 de dezembro de 2014. As informações prestadas através desta rubrica de rádio foram também publicadas na página de *Facebook* da SRSul. Foi a primeira vez, que tenhamos conhecimento, que se verificou uma presença diária da enfermagem na comunicação social, no entanto, e talvez por falta de experiência a SRSul não instaurou mecanismos de monitorização do impacto da mesma em termos de imagem pública quer da enfermagem, quer da SRSul em particular, constituindo uma aprendizagem para projetos futuros.

Entendemos que as sinergias entre os vários meios de comunicação são um fator positivo a destacar e uma estratégia a manter. Ao estabelecer uma relação e uma presença regular na Comunicação Social contribui-se para o reconhecimento público e o prestígio da profissão, permitindo que a SRSul seja identificada junto da Comunicação Social como fonte de informação institucional e de referência.

No âmbito do eixo estratégico intitulado "*Garantir a Segurança e a Qualidade dos Cuidados Através da Efetiva Regulação do Exercício Profissional*" destacamos o Programa dos Padrões de Qualidade dos Cuidados de Enfermagem (PPQCE). O PPQCE no ano de 2014 centrou-se em reuniões de acompanhamento, apoio na construção de projetos de melhoria continua e na formação dos elos dinamizadores e enfermeiros da área da gestão. O PPQCE incluiu 14 formações ministradas pelo CERSul em várias instituições de saúde (abrangendo 216 enfermeiros), e ainda a abertura de um concurso de projetos realizados por enfermeiros a trabalhar em contexto de prática clínica na área de abrangência da SRSul. Através da solicitação de resposta a questionários de avaliação foi possível verificar que existe um elevado nível de satisfação relativamente à formação, ainda que um motivo de insatisfação referido pelos enfermeiros seja a duração da formação que entendem como insuficiente. Consideramos assim que a formação pode ser uma mais-valia para o desenvolvimento de melhores cuidados de enfermagem e também para uma apropriação de conceitos relacionados com a qualidade e com a evidência dos cuidados de enfermagem. Esta mais valia traduziu-se também no elevado número de projetos de melhoria contínua submetidos ao Conselho de Enfermagem Regional para análise e acompanhamento, num total de quarenta e quatro.

Em complemento ao apresentado no *Relatório de Atividades e Contas 2014*, no âmbito dos objetivos estratégicos de promover e apoiar o desenvolvimento profissional dos enfermeiros e como contributo para o incremento da investigação em enfermagem, o CDRSul manteve a atribuição de um valor pecuniário ao trabalho vencedor do Prémio intitulado

*Mariana Diniz de Sousa*. Em termos de análise de adesão a este projeto pelos enfermeiros da SRSul, o ano de 2014 foi o ano em que se registou um maior número de trabalhos submetidos (6), quando em anos anteriores a média de trabalhos submetidos foi de 3. Ficou igualmente decidido em início de mandado, com respetiva execução anual, que o trabalho vencedor seria publicado em formato de livro (com o respetivo registo de ISBN- *International Standard Book Number*) como forma de partilha da investigação em enfermagem realizada.

# Anexo I

# Relatório de Atividades 2014




## Secção Regional do Sul

# Relatório de Atividades
# 2014

Aprovado em reunião ordinária do Conselho Diretivo Regional da Secção Regional do Sul em:

26 de fevereiro de 2015

# *Índice Geral*

Introdução ..... 13

1. Aproximar a Ordem dos Enfermeiros aos Enfermeiros e aos Cidadãos ..... 14
2. Modernizar a Estrutura Interna da Secção Regional do Sul ..... 21
3. Promover a Visibilidade Social e a Imagem Positiva da Enfermagem ..... 27
4. Garantir a Segurança e a Qualidade dos Cuidados Através da Efetiva Regulação do Exercício Profissional ..... 29
5. Promover o Desenvolvimento Profissional ..... 35
6. Atividades Estatutárias ..... 37
7. Considerações Finais ..... 41

## *Índice de Quadros*


| | | |
|---|---|---|
| Quadro 1 | Visitas Institucionais | 8 |
| Quadro 2 | Encontros promovidos SRSul em 2014 | 9 |
| Quadro 3 | Protocolos estabelecidos 2014 | 10 |
| Quadro 4 | Curso de Formação Suporte Básico de Vida Pediátrico 2014 | 11 |
| Quadro 5 | Pesquisa nas Bases de Dados Científicos da Ordem dos Enfermeiros | 11 |
| Quadro 6 | Sessões Letivas em Estabelecimentos de Ensino | 13 |
| Quadro 7 | Atribuição de Título de Enfermeiro e Enfermeiro Especialista | 16 |
| Quadro 8 | Título de Enfermeiro Especialista por tipo de Especialidades | 16 |
| Quadro 9 | Número de Publicações Realizadas nos Meios de Comunicação Social | 22 |
| Quadro 10 | Atividades Desenvolvidas pelo Conselho de Enfermagem Regional | 24 |
| Quadro 11 | Grupos de Acompanhamento do Exercício Profissional | 25 |
| Quadro 12 | Défice de Enfermeiros nas Unidades da SRSul | 31 |
| Quadro 13 | Atividade da Mesa da Assembleia Regional | 32 |
| Quadro 14 | Reuniões CDR | 33 |
| Quadro 15 | Representações realizadas | 33 |
| Quadro 16 | Reuniões CJR | 34 |
| Quadro 17 | Atividades do Conselho de Enfermagem Regional | 35 |
| Quadro 18 | Atividades do Conselho Fiscal Regional | 35 |

# *Índice de Gráficos*


| | | |
|---|---|---|
| Gráfico 1 | Distribuição de Visitas de Proximidade/Acompanhamento | 7 |
| Gráfico 2 | Número total de seguidores na página de Facebook | 12 |
| Gráfico 3 | Alcance total no Facebook | 13 |
| Gráfico 4 | Média de demora de análise dos processos de atribuição de título de Enfermeiro | 15 |
| Gráfico 5 | Média de demora de análise dos processos de atribuição de título de Enfermeiro Especialista | 17 |
| Gráfico 6 | Registo de atendimento telefónico e presencial administrativo | 17 |
| Gráfico 7 | Atividade administrativa, principais solicitações | 18 |
| Gráfico 8 | Tempo médio de resposta ao membro | 18 |
| Gráfico 9 | Pedidos de Suspensões/Cancelamentos | 19 |
| Gráfico 10 | Motivo suspensão/cancelamentos | 19 |
| Gráfico 11 | Satisfação do Cliente com atendimento | 20 |

## *Siglas*

ACES - Agrupamento de Centros de Saúde

ACSS – Administração Central do Sistema de Saúde

CDR - Conselho Diretivo Regional

CE - Conselho de Enfermagem

CER - Conselho Enfermagem Regional

CFR - Conselho Fiscal Regional

CJR - Conselho Jurisdicional Regional

ERI - Estrutura Residencial de Idosos

FSE - Fornecimento e Serviços Externos

INEM - Instituto Nacional de Emergência Médica

JDT - Jones Dependency Tool

MDP - Modelo Desenvolvimento Profissional

OE - Ordem dos Enfermeiros

PD - Processo disciplinar

PI - Processo de Inquérito

PPQCE - Programa Padrões de Qualidade dos Cuidados de Enfermagem

PQCE - Padrões de Qualidade dos Cuidados de Enfermagem

RNCCI - Rede Nacional Cuidados Continuados Integrados

SBVP - Suporte Básico de Vida Pediátrico

SRSul - Secção Regional do Sul

SU - Serviço de Urgência

UCC - Unidades de Cuidados na Comunidade

UCSP - Unidade de Cuidados da Saúde Personalizados

ULS - Unidade Local de Saúde

USF - Unidade de Saúde Familiar

## *Introdução*

A Secção Regional do Sul da Ordem dos Enfermeiros (SRSul) no cumprimento do disposto na alínea e) do artº 34 do Estatuto da OE, aprovado pela Lei nº 111/2009 de 16 de setembro, vem apresentar à Assembleia Regional o Relatório de Atividades e Contas de 2014, o qual tem por referência o Plano de Atividades e Orçamento aprovado a 29 de março de 2014.

Com base nos eixos estratégicos que suportam o Plano de Atividades de 2014, pretendemos com este relatório evidenciar de forma sistemática as atividades promovidas pelos Órgãos Regionais no período de janeiro a dezembro de 2014:

Mesa de Assembleia Regional; Conselho Diretivo Regional; Conselho Jurisdicional Regional; Conselho Fiscal Regional; e Conselho de Enfermagem Regional.

Em dezembro de 2014 o número de enfermeiros afetos à SRSul era de 26.498 distribuídos pelos sete distritos, sendo 21.687 do género feminino e 4.811 do género masculino. De referir que comparativamente ao ano anterior houve um acréscimo de 307 membros ativos nesta Secção.

Neste relatório apresentaremos de forma descritiva as atividades desenvolvidas relacionadas com a consecução dos objetivos definidos para cada eixo estratégico.

No final do documento apresentamos as contas do exercício de 2014, finalizando com considerações finais que integram as principais limitações evidenciadas durante 2014.

## 1. Aproximar a Ordem dos Enfermeiros aos Enfermeiros e aos Cidadãos

Durante 2014, procurámos promover e incentivar atividades de proximidade com os enfermeiros nos diversos contextos de exercício profissional, nos sete distritos da SRSul.

Assim, mediante os objetivos estabelecidos no Plano de atividades, efetuamos acompanhamento do exercício profissional, promovemos a defesa da dignidade da profissão no Sistema de Saúde e melhorámos a comunicação com os membros.

Durante o ano 2014, foram realizadas 56 visitas institucionais, sendo na sua maioria realizadas em conjunto pelo Conselho Diretivo Regional (CDR) e Conselho de Enfermagem Regional (CER), nos sete distritos e em vários tipos de unidades de saúde quer seja ao nível hospitalar, dos Cuidados de Saúde Primários ou em Estruturas Residências de Idosos, bem como unidades da Rede Nacional de Cuidados Continuados Integrados (RNCCI).

Das 56 visitas institucionais realizadas durante o ano de 2014, podemos constatar através do gráfico 1 que 60% foram visitas de acompanhamento no âmbito de exposições apresentadas e 40% dizem respeito a visitas de proximidade.

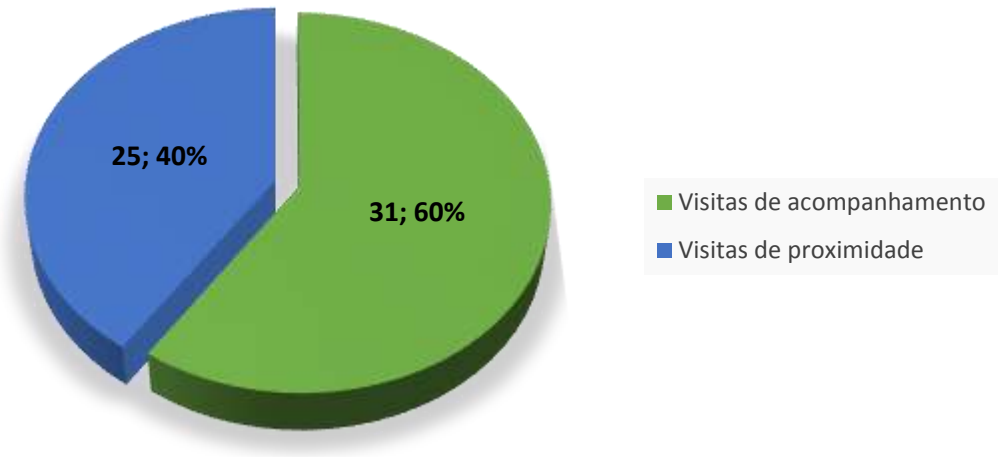



**Gráfico 1:** Distribuição de visitas de proximidade/acompanhamento

Na maioria destas visitas houve espaço para reunião com colegas das instituições, permitindo uma reflexão conjunta sobre prática profissional.

**Quadro 1:** Visitas institucionais

| Tipologia de Instituições | Nº de visitas |
|---|---|
| **Agrupamento de Centros de Saúde** | 10 |
| **Centros Hospitalares** | 20 |
| **Estruturas Residenciais para Idosos** | 2 |
| **Rede Nacional de Cuidados Continuados Integrados** | 3 |
| **Unidades Hospitalares** | 11 |
| **Escola Secundária** | 1 |
| **Santa Casa da Misericórdia** | 1 |
| **Centro Médico** | 1 |
| **Administração Regional de Saúde** | 1 |
| **Unidade Local de Saúde** | 6 |
| **TOTAL** | **56** |

No âmbito do acompanhamento do exercício profissional, algumas das visitas foram também efetuadas em conjunto com os membros das Mesas dos Colégios de Especialidade, nomeadamente nas visitas que decorrem de exposições enviadas pelo Digníssimo Bastonário.

Estas visitas permitiram a partilha de problemas reais em contexto de prática clínica e contribuíram para as decisões políticas de âmbito regional.

Ainda com o propósito de promover a aproximação da OE aos Enfermeiros, a SRSul organizou sete Encontros.

| Evento | Data | Participantes | Distrito |
|---|---|---|---|
| **1º Encontro Internacional de Urgência e Emergência** | 31 janeiro | 245 | Lisboa |
| **Encontro de Enfermeiros da Santa Casa da Misericórdia de Lisboa** | 31 março | 58 | Lisboa |
| **Encontro de Enfermeiros a exercer nas ERI** | 12 abril | 25 | Lisboa |
| **2º Encontro Interdisciplinar de Cuidados Paliativos** | 20 junho | 95 | Lisboa |
| **Encontro Unidade de Cuidados na Comunidade- Presente com futuro** | 09 julho | 42 | Lisboa |
| **Reunião de Equipas de Suporte em Cuidados Paliativos** | 14 outubro | 69 | Lisboa |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Encontro dos Enfermeiros das Equipas de Gestão de Altas** | 24 outubro | 43 | Lisboa |
| **Encontro de Enfermeiros das Unidades de Internamento da RNCCI** | 24 novembro | 98 | Lisboa |

**Quadro 2:** Encontros promovidos pela SRSul em 2014

Estes Encontros permitiram a apresentação de projetos existentes nos diversos contextos da prática clínica, dando visibilidade ao trabalho efetuado e liderado por enfermeiros. Em alguns destes encontros houve a possibilidade de conhecer realidades internacionais, através da participação de colegas de outros países. No geral a avaliação realizada pelos participantes nestes encontros foi bastante satisfatória.

Durante o ano de 2014 promovemos reuniões/debates sobre o contexto do Sistema de Saúde em Portugal, com o poder político regional, estruturas partidárias, e outras que se apresenta a seguir:

- Reunião com antigos Presidentes do CDR/CER e candidatos à SRSul.
- Reunião com Câmaras Municipais:
    - Barreiro
    - Assembleia Municipal de Almada
    - Palmela
- Ordens Profissionais:
    - Secção Regional do Sul da Ordem dos Médicos
    - Secção Regional do Sul da Ordem dos Farmacêuticos
- Duas reuniões com a Administração Central do Sistema de Saúde (ACSS).
- Reunião com Administração Regional de Saúde:
    - Lisboa e Vale do Tejo, IP
    - Algarve, IP
- Audição Parlamentar na Câmara Municipal de Loulé, sobre a temática Saúde no Algarve.
- Conferência de imprensa entre a Secção Regional do Sul da Ordem dos Enfermeiros e Secção Regional do Sul da Ordem dos Médicos, sobre o impacto do Orçamento de Estado para 2015 na Saúde.

Na aproximação ao cidadão identificámos as estruturas de poder local como parceiros estratégicos. Nesse sentido foram realizadas reuniões, com a finalidade de estabelecer parcerias na área da saúde. Foi apresentado o projeto para a formação em Suporte Básico de Vida nas Escolas, na área de abrangência da Secção.

O debate das problemáticas existentes na área de abrangência da SRSul, com os diferentes parceiros, contribuiu para promover a melhoria das respostas em saúde a nível regional.

Durante este ano a SRSul estabeleceu protocolos de cooperação com evidentes vantagens para os membros.

No quadro 3 podemos identificar as instituições com as quais foram estabelecidos protocolos, durante o ano 2014.

| Atividades | Realizadas |
|---|---|
| **Celebração de Protocolos com empresas prestadoras de serviços, fornecedores de produtos** | • ECOCARCLEAN;<br>• Hotel Montechoro e AT Montechoro Clube 99;<br>• Phonetalk Languages Academy;<br>• Speakeasy, td hotels Portugal, Lagus Resort;<br>• Mariz Grancho, Unipessoal;<br>• MD Clínica, Lda. |

**Quadro 3:** Protocolos estabelecidos 2014

Ainda nesta procura de aproximação dos Enfermeiros aos cidadãos, a SRSul promoveu Cursos de Suporte Básico de Vida Pediátrico para Pais, tendo sido realizados cursos no Hospital de Faro, abrangendo 44 cidadãos.

| Atividades | Realizadas |
|---|---|
| **Curso de Suporte Básico de Vida Pediátrico para Pais** | • 3 ações realizadas no Hospital de Faro |

**Quadro 4:** Cursos de Formação Suporte Básico de Vida Pediátrico 2014

A SRSul colaborou na promoção do Workshop "A Pesquisa nas Bases de Dados Científicos da Ordem dos Enfermeiros", que se realizou no dia 02 de dezembro de 2014.

| Atividades | Realizadas |
|---|---|
| **Workshop – A Pesquisa nas Bases de Dados Científicos da Ordem dos Enfermeiros** | ESEL Polo Artur Ravara:<br>• Participantes (10) |

**Quadro 5:** A Pesquisa nas Bases de Dados Científicos da Ordem dos Enfermeiros

A SRSul participou na reunião, promovida pelo Digníssimo Bastonário, com Enfermeiros Vogais dos Conselhos Clínicos dos ACES, Enfermeiros Supervisores e Chefes no âmbito dos Cuidados de Saúde Primários no dia 11 de fevereiro de 2014 no Auditório do Alto dos Moinhos.

A SRSul tem desenvolvido um conjunto de atividades de caráter administrativo, relacionadas com a manutenção da base de dados dos membros e com resposta às diversas solicitações individuais, coletivas e institucionais.

Foi ainda nossa preocupação dar continuidade à gestão dos recursos da SRSul de forma mais efetiva privilegiando o recurso a tecnologias de informação e de comunicação.

Em 2014 mantivemos o objetivo de divulgar a atividade realizada pela Secção, não só no que concerne à atividade dos órgãos, mas também na promoção dos resultados relacionados com boas práticas do exercício profissional, através da dinamização do site e das redes sociais.

Durante o ano em análise, foram publicadas no site da SRSul 67 notícias sobre atividades ou acontecimentos, 20 de divulgação e 9 notícias de posições políticas tomadas pelo Conselho Diretivo Regional da SRSul.
Na comemoração de Efemérides divulgamos 12 textos no site da SRSul realizados por enfermeiros dos diversos contextos de prática clínica dos sete distritos.
No que diz respeito aos pedidos de divulgação recebidos na SRSul, foram publicados 136 dos 175 pedidos chegados, 75 publicados no separador “Agenda” e 61 no separador “Parcerias”, 39 não foram divulgados, pois não correspondiam aos critérios de publicação definidos.

Para uma melhor divulgação da atividade da Secção, foram enviadas 12 *ExpressOE Sul*, aos membros, com informação das atividades mais relevantes publicadas no site da SRSul.

Pela análise estatística dos dados do *Facebook* podemos verificar que cada vez mais as redes sociais se tornam um importante veículo de comunicação entre a SRSul e os enfermeiros.

No gráfico 2 observamos a evolução do número total de seguidores da página da SRSul no último ano. Iniciámos o ano com 2.459 seguidores, verificando-se um crescimento de 83%, terminando o ano com um total de 4.507.

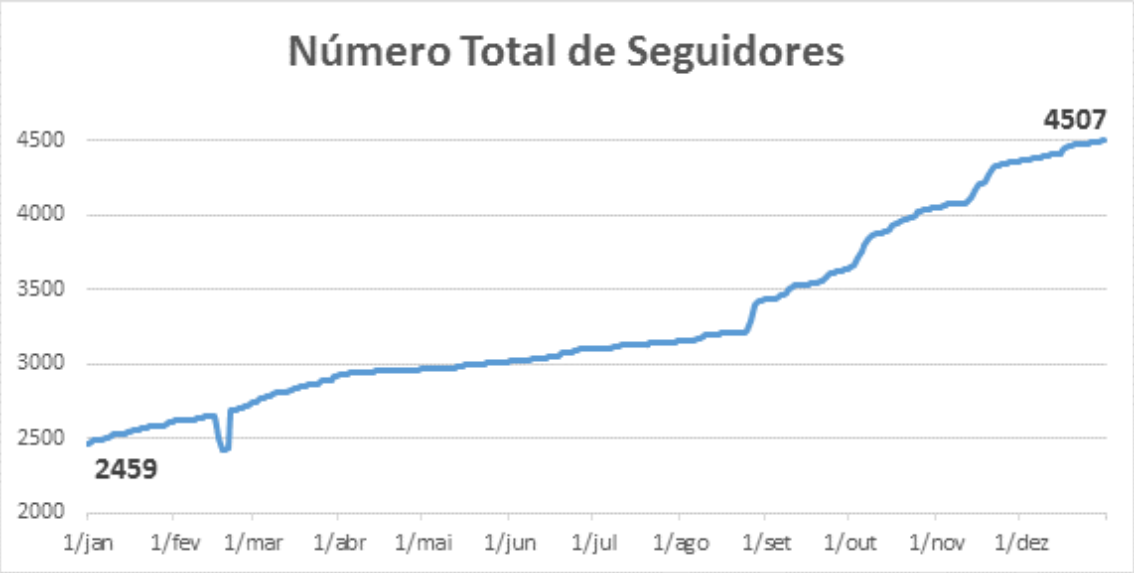



**Gráfico 2:** Número total de seguidores na página de *Facebook*

No gráfico seguinte podemos ver o alcance total da página de *Facebook* da SRSul, que indica o número de pessoas que vê as publicações feitas, direta ou indiretamente.

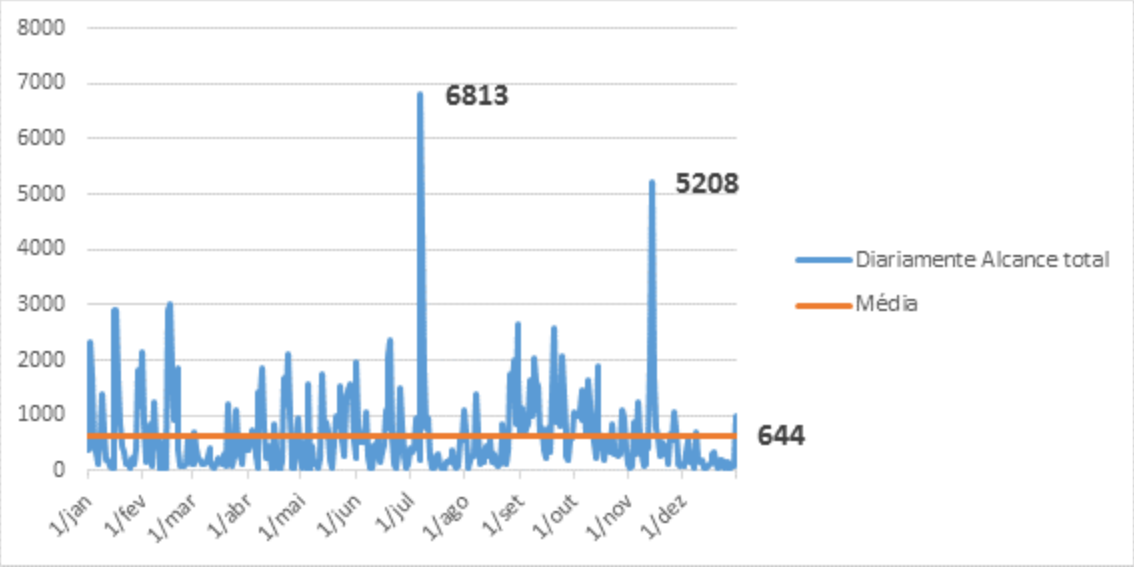



**Gráfico 3:** Alcance total no *Facebook*

Observamos vários 'picos' de atividade da página que podemos associar a algumas atividades e posições políticas promovidas pela SRSul. A média de visualização diária é de 644. A publicação com maior alcance foi visualizada por 6.813 pessoas.

Com o objetivo de apresentar a Ordem dos Enfermeiros aos estudantes do curso de Licenciatura em Enfermagem, foram efetuadas 12 sessões letivas em vários Estabelecimentos de Ensino Superior, como se pode observar no Quadro 6.

| Local | Data |
|---|---|
| **ESS Santarém** | 22-01-2014 |
| **ESS Évora** | 27-01-2014 |
| **Ess Beja** | 28-01-2014 |
| **Ess Cruz Vermelha Portuguesa** | 12-02-2014 |
| **ESS Egas Moniz** | 19-03-2014 |
| **ESE Lisboa** | 24-06-2014 |
| **ESS Setúbal** | 24-06-2014 |
| **Universidade Atlântica** | 27-06-2014 |
| **ESS Beja** | 30-06-2014 |
| **ESS Évora** | 04-07-2014 |
| **ESS Santarém** | 11-07-2014 |
| **ESS Cruz Vermelha Portuguesa** | 26-09-2014 |

**Quadro 6:** Sessões letivas em Estabelecimentos de Ensino Superior

A SRSul, participou na organização de projetos da responsabilidade das Mesas dos Colégios da Especialidade, nomeadamente:

Mesa do Colégio da Especialidade de Enfermagem Saúde Infantil e Pediátrica:

- ✓ Comemoração do Dia Mundial da Criança subordinado ao tema "*Diminuir o medo da Cirurgia*", no Jardim de Infância da Pena, no dia 01 de junho 2014.

Mesa do Colégio de Especialidade de Saúde Comunitária:

- ✓ Workshop 13 de setembro de 2014 no Seixal:
  - Enfermagem de Saúde Familiar – Novos Desafios
  - Enfermagem Comunitária de Saúde Pública – Que Desafios?

Mesa do Colégio de Especialidade de Enfermagem de Saúde Mental e Psiquiátrica

- ✓ Elaboração do Roll Up alusivo ao Dia Mundial de Saúde Mental 10 de outubro.

## 2. Modernizar a Estrutura Interna da Secção Regional do Sul

Durante o ano de 2014 a SRSul desenvolveu um conjunto de atividades de caráter administrativo, relacionados com atendimento ao público/membros e manutenção da base de dados de membros.

Relacionado com a estrutura interna, importa referir que a SRSul tem desenvolvido atividades inerentes à gestão de membros, na melhoria do registo das diversas solicitações efetuadas, na reorganização dos recursos humanos, bem como das áreas de responsabilidade dos funcionários afetos à gestão de membros.

No âmbito dos Recursos Humanos, foi mantido o sistema de avaliação de desempenho, foram solicitados relatórios mensais em cada área desde maio de 2014, tendo sido contratadas duas funcionárias para apoio às atividades desenvolvidas pelo CDR.

Foi apresentada e aprovada a alteração das funções/áreas de responsabilidade dos funcionários, nomeadamente da Susana Gonçalves, Gonçalo Moreno, Paula Silva, Carla Antunes, Marta Moleirinho e Sandra Carreira.

Foi realizada formação em Excel aos colaboradores, nas instalações da SRSul, de acordo com o nível individual de conhecimentos, num total de 8 horas por cada colaborador.

A 31 de Dezembro de 2014, a SRSul contava com 26.498 membros ativos, tendo procedido à inscrição de 1.031 candidatos a enfermeiros, dos quais foram admitidos 1.045 enfermeiros, sendo que o diferencial entre inscritos e admitidos se deve ao facto dos processos de candidatura terem sido iniciados ainda em 2013.

No gráfico seguinte podemos constatar que em média a demora na atribuição de título de enfermeiro foi de 17 dias.

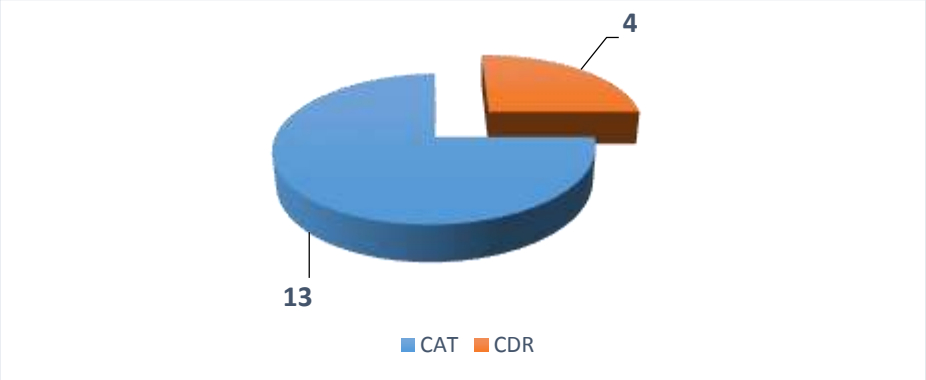



**Gráfico 4:** Dias de demora média no processo de atribuição de título de enfermeiro

Podemos observar no Quadro 7 o número total de Enfermeiros e de Enfermeiros Especialistas inscritos na SRSul.

| Atividades | Atribuídos | Não Atribuídos |
|---|---|---|
| Título de Enfermeiro | 1045 | 7 |
| Título de Enfermeiro Especialista | 533 | 0 |

**Quadro 7:** Atribuição de título de Enfermeiro e Enfermeiro Especialista

Podemos verificar no Quadro 8, o número de Enfermeiros Especialistas inscritos por área de especialidade.

| Títulos de Enfermeiro Especialista atribuídos | Número |
|---|---|
| Enfermagem Médico- Cirúrgica | 149 |
| Enfermagem de Reabilitação | 140 |
| Enfermagem de Saúde na Comunidade | 111 |
| Enfermagem de Saúde Infantil e Pediátrica | 55 |
| Enfermagem de Saúde Materna e Obstétrica | 44 |
| Enfermagem de Saúde Mental e Psiquiátrica | 34 |
| **TOTAL** | **533** |

**Quadro 8:** Título de Enfermeiro Especialista atribuídos por área de Especialidade

No gráfico seguinte podemos constatar que o tempo médio para análise e atribuição de Título de Enfermeiro Especialista, foi de 24 dias.

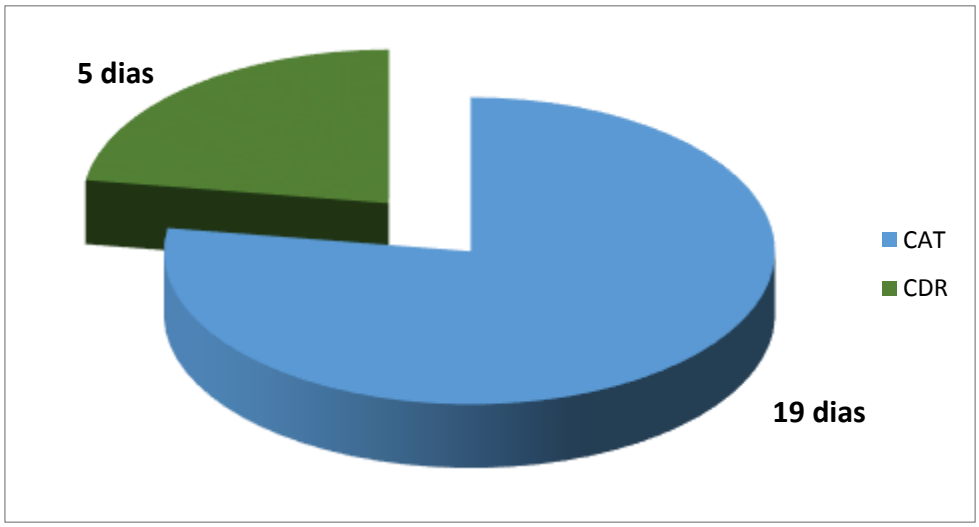



**Gráfico 5:** Média de demora da análise dos processos de atribuição de Título de Enfermeiro Especialista

No âmbito do desenvolvimento de práticas de melhoria contínua no funcionamento administrativo, durante o ano em análise, foram observados os processos e circuitos administrativos, por forma a monitorizar as solicitações efetuados pelos Enfermeiros à SRSul.

O Gráfico 6 apresenta os dados referentes ao atendimento telefónico e presencial relativo ao ano 2014.

Podemos verificar que a média de atendimento presencial mensal é de 338 e de atendimento telefónico é de 906:

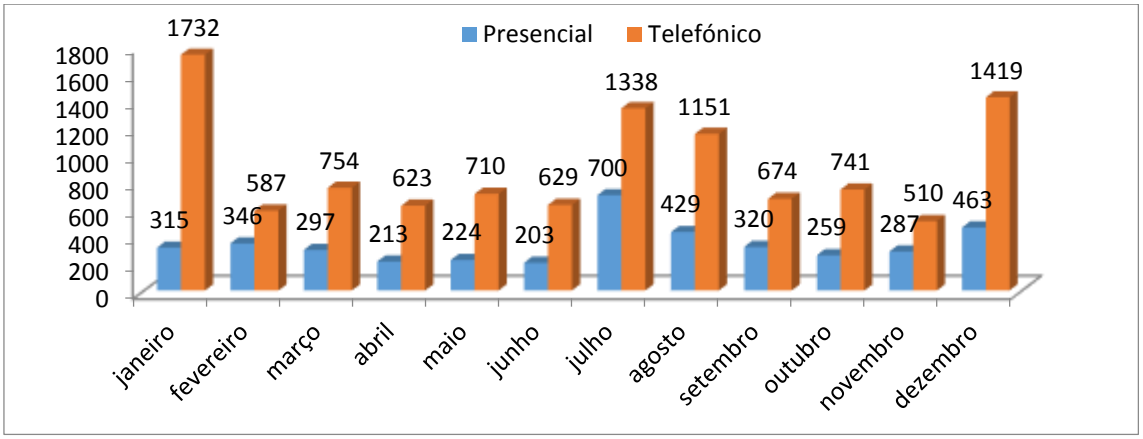



**Gráfico 6:** Registo de atendimento telefónico e presencial administrativo

Durante o ano 2014, no que concerne à tipologia de solicitações por parte dos membros, podemos verificar no gráfico 7, que houve uma maior expressão nos assuntos relacionados com a quotização. Os pedidos englobados no item outros, referem-se a

alterações de dados na base de membros (domicílio profissional e dados pessoais), transferência de processos, devoluções e outras informações.

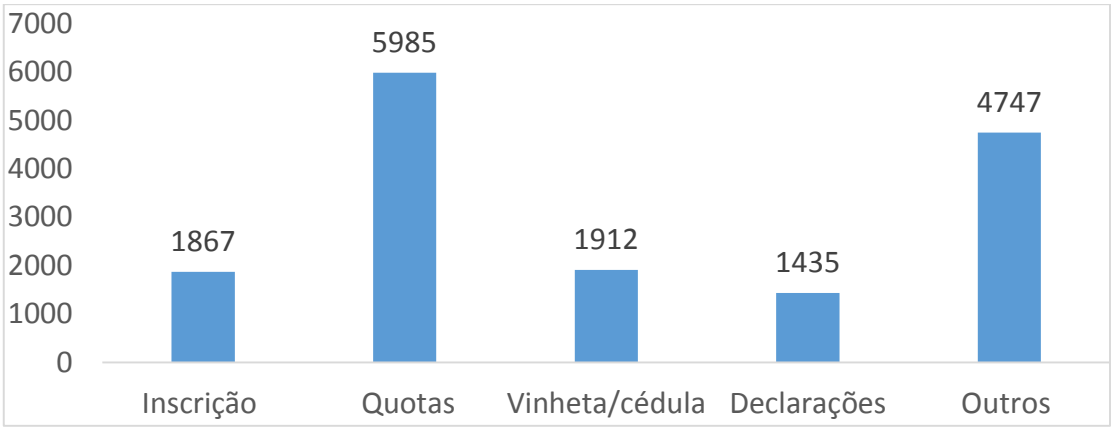



**Gráfico 7:** Atividade Administrativa, principais solicitações

De referir que durante o ano 2014 o tempo de reposta ao membro, sem despacho de CDR, variou entre 1 e 3 dias. Os assuntos remetidos à gestão de membros, que necessitaram de despacho do CDR, teve em média uma resposta em 4 dias, sendo no máximo de 12 dias.

O gráfico 8 apresenta o tempo médio de resposta ao membro.

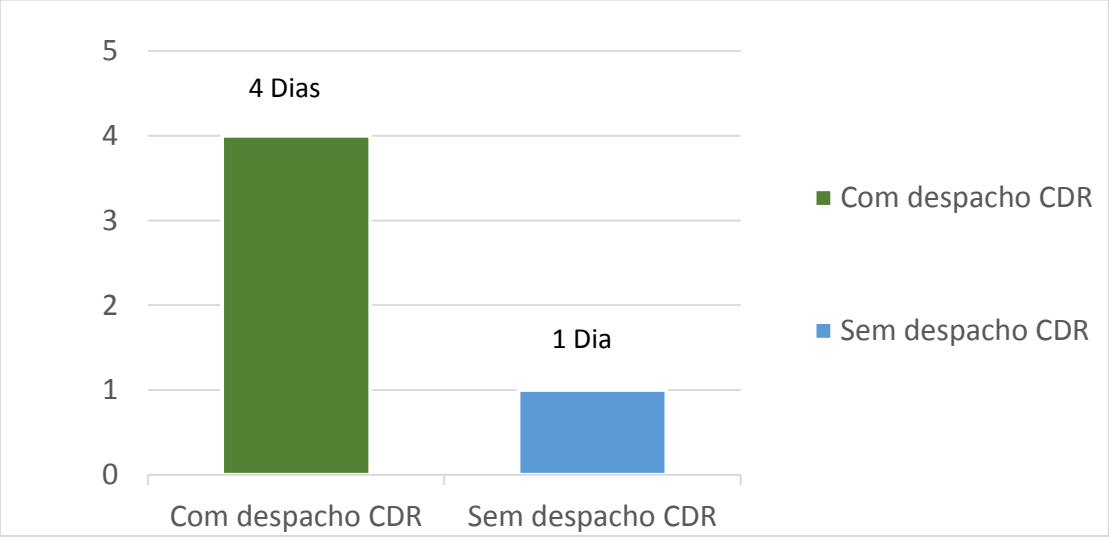



**Gráfico 8:** Tempo médio de resposta ao membro

Durante o ano de 2014 existiram 710 pedidos de suspensão e 34 cancelamentos, como podemos verificar no Gráfico 9.

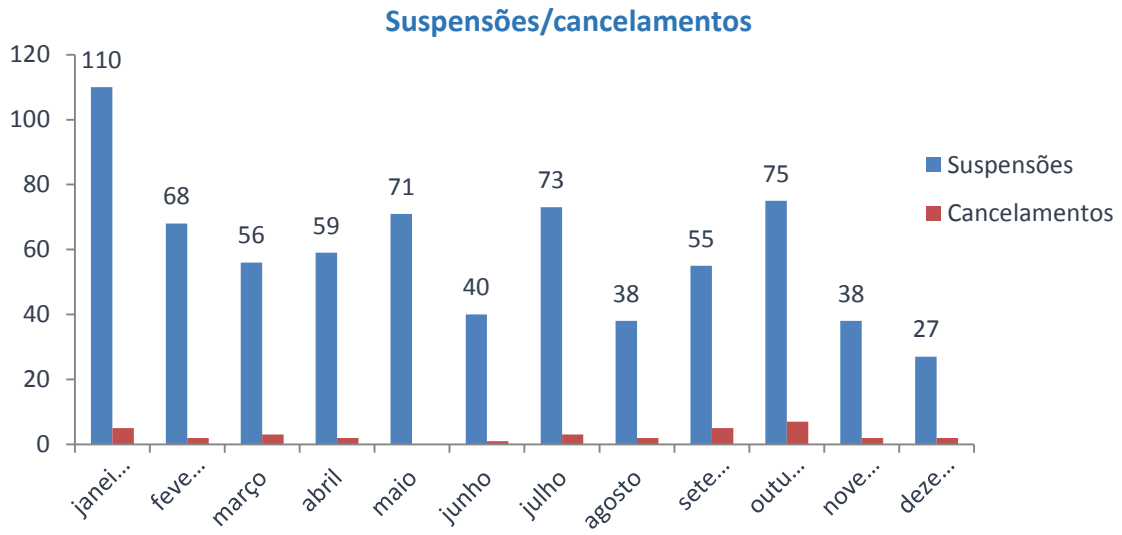



**Gráfico 9:** Pedidos de Suspensões/Cancelamentos

Relativamente à suspensão/cancelamento de inscrição dos membros da SRSul, os principais motivos apresentados nos pedidos podem ser observados no Gráfico 10.




**Gráfico 10:** Motivo de Suspensão/Cancelamento

Com o objetivo de uniformizar o funcionamento interno da Secção e na melhoria da resposta ao membro, foram criadas 28 Notas Internas.

Em 2014 foi mantida a utilização de fardamento por todos os funcionários da SRSul, continuando a Secção a ser responsável pela limpeza e manutenção deste fardamento.

A satisfação dos clientes que se deslocam à SRSul é um parâmetro de avaliação importante relativamente ao funcionamento da SRSul.

O Gráfico 11 apresenta dados de satisfação com atendimento na SRSul.

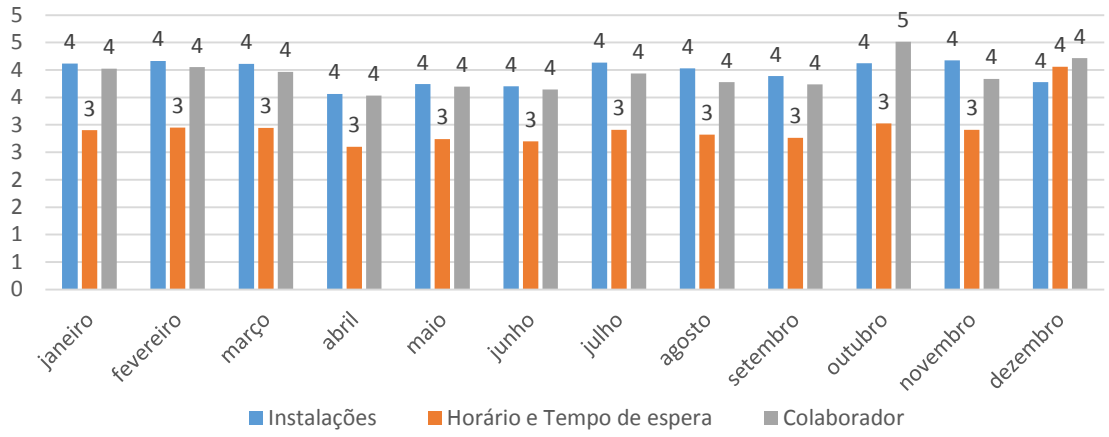



**Gráfico 11:** Satisfação do cliente com atendimento

De acordo com os dados apresentados no Gráfico 10, verificamos que os membros referem um elevado grau de satisfação no que diz respeito ao atendimento dos funcionários. Os aspetos com menor nível de satisfação relacionam-se com o horário, bem como o tempo de espera.

A Secção Regional do Sul tem vindo a desenvolver uma política protetora do ambiente, dando continuidade ao recurso a tecnologia de informação, reduzindo progressivamente o consumo de papel. Neste sentido, foram adquiridos 14 IPads, permitindo também a realização de reuniões por videoconferência.

Mantivemos durante o ano de 2014 o processo de triagem de lixo, tendo correspondido a: Vidro: 7,5 Kg; Plástico: 33,6 Kg; Cartão: 145,8 Kg

Procedeu-se também à avaliação da viabilidade de utilizar produtos reciclados, mantendo o uso de canetas recicladas.

## 3. Promover a Visibilidade Social e a Imagem Positiva da Enfermagem

Afirmar a Enfermagem na Sociedade Portuguesa e promover o valor dos cuidados de enfermagem, através dos meios de comunicação social e de políticas de intervenção regional, constituíram-se como objetivos estratégicos da SRSul, durante o ano 2014.

Durante este ano foram comemoradas doze efemérides com a realização de atividades e/ou produção de textos da autoria de enfermeiros dos diversos contextos.

Na comemoração do Dia Internacional do Enfermeiro (12 de maio), a SRSul promoveu um encontro com Administrações Regionais de Saúde, Secções Regionais de Ordens Profissionais da área da saúde e Deputados da Comissão Parlamentar de Saúde. Neste âmbito foi promovido o tema emanado do Conselho Internacional dos Enfermeiros *"Enfermeiros, uma força para mudar, um recurso vital para a Saúde"*, tendo por base a *Recomendação Profissional sobre Política de Saúde Regional*, aprovada em Assembleia Regional a 29 de março de 2014.

Esta Recomendação surge no âmbito das responsabilidades estatutárias da Secção Regional do Sul, nomeadamente acompanhamento do exercício profissional, onde se tem constatado uma drástica diminuição do investimento no setor da Saúde, concretamente em recursos de enfermagem, com manifestas limitações no acesso do cidadão a cuidados de saúde.

A utilização dos meios de comunicação como estratégia de divulgação foi também fundamental, dando ênfase a projetos inovadores e intervenções autónomas de enfermeiros, bem como à cobertura de acontecimentos mediáticos.

A manutenção da contratação com a agência de comunicação foi uma opção de gestão com evidentes ganhos de visibilidade. Durante o ano 2014 a SRSul foi identificada em 472 notícias. O mês de julho foi o mês que registou maior número de notícias, cerca de 60 notícias publicadas, cujo tema de maior destaque foi "*falta de 700 enfermeiros nas UCC a sul do Pais*". Também o mês de setembro se destaca com 57 notícias relativas a 2 temas: "*rutura no serviço de urgência do Barreiro pode colocar em causa a segurança dos doentes*" e "*SRSul da OE preocupada com falta de profissionais apoia a greve*". Podemos constatar no Quadro 9 os resultados de publicações promovidos pela SRSul nos meios de comunicação social no 2014.

| Media | Número |
|---|---|

| | |
|---|---|
| Imprensa escrita | 17 Noticias |
| Rádio | 165 Noticias |
| Televisão | 9 Reportagens |
| Online | 281 Noticias |
| Artigos de Opinião em jornais nacionais | 5 |

**Quadro 9:** Número de publicações realizadas nos meios de comunicação social

Foi estabelecida uma parceria com a Rádio Renascença e produzidos 153 textos para a rúbrica ***Informagem***, que decorreu entre maio e dezembro de 2014.

No dia 4 de outubro, foi realizada a Cerimónia de Vinculação que decorreu no Teatro Tivoli, em Lisboa, com a participação dos membros dos Órgãos da SRSul. Esta Cerimónia contou ainda com a participação do Digníssimo Bastonário da Ordem dos Enfermeiros Enfermeiro Germano Couto.

Esta Cerimónia é um momento com caráter simbólico de vinculação à profissão para o recém enfermeiro, permitindo também a participação de familiares. O momento cultural ficou a cargo da Escola do Riso, o que permitiu uma interação com todos os presentes e promoveu a divulgação deste projeto. Mantivemos o modelo formal de Juramento Profissional e entrega de cédulas, tendo sido entregues 208 cédulas.

## 4. *Garantir a Segurança e a Qualidade dos Cuidados Através da Efetiva Regulação do Exercício Profissional*

Os Padrões de Qualidade dos Cuidados de Enfermagem são um dos pilares fundamentais da Enfermagem Portuguesa sendo crucial dinamizar e acompanhar a sua implementação na SRSul.

No sentido de conhecer o desenvolvimento dos Padrões de Qualidade dos Cuidados de Enfermagem (PQCE) nas instituições da SRSul, foi reestruturado o instrumento de colheita de dados e aplicado às diversas organizações da SRSul aderentes ao Programa Padrões de Qualidade dos Cuidados de Enfermagem (PPQCE).
Este questionário tinha os seguintes objetivos:

- ✓ Caracterização da Unidade de Saúde;
- ✓ Implementação dos PQCE;
- ✓ Monitorização de indicadores de qualidade dos cuidados de enfermagem;
- ✓ Conhecer os sistemas de informação em enfermagem existentes;
- ✓ Identificar as necessidades sentidas pelos enfermeiros na implementação dos PQCE.

Este instrumento de recolha de dados foi enviado às Instituições Hospitalares e Agrupamentos de Centros de Saúde.
Foram obtidos 81 questionários, pertencendo a maior parte (75,3%) a Unidades dos Cuidados de Saúde Primários, contrastando com os 24,7% de Unidades Hospitalares respondentes.

Através da análise dos dados, foi possível constatar que:

- ✓ 28,4% dos contextos têm dinamizadores PQCE;
- ✓ 37% dos enfermeiros das unidades respondentes têm formação em PQCE;
- ✓ Existem Projetos de Melhoria Contínua em 27% das unidades;
- ✓ No que respeita aos indicadores, estes são trabalhados na maioria recorrendo aos enunciados descritivos “Prevenção de Complicações” e “Organização dos Cuidados de Enfermagem” com maior expressão em indicadores de resultado e indicadores epidemiológicos.
- ✓ Relativamente aos sistemas de informação em enfermagem (SIE), o SAPE é o mais utilizado;
- ✓ A maioria dos locais utilizam simultaneamente o registo em suporte papel, aliado ao suporte informático;
- ✓ Os enfermeiros revelam uma necessidade de acompanhamento dos projetos nos locais.

Relativamente à formação desenvolvida pelo CER no âmbito da formação PQCE, o quadro resumo, apresenta as atividades desenvolvidas.

| Atividades | Número |
|---|---|
| **Formação PQCE** | **14 Formações - Num total de 206 Enfermeiros** |
| **Monitorização e Acompanhamento de Projetos de Melhoria Contínua** | **14 Projetos** |
| **Monitorização e Acompanhamento dos Projetos PQCE** | **5 Reuniões** |
| **Dinamização PPQCE** | **7 Reuniões** |

**Quadro 10:** Atividade Desenvolvida pelo Conselho de Enfermagem Regional

Durante o ano de 2014 o CER, apresentou proposta de atribuição de Prémio para o melhor Projeto de melhoria Continua do PPQCE, tento elaborado o regulamento do concurso e constituído o júri. O concurso decorrerá até março de 2015.

Na defesa do cumprimento de Dotações Seguras o CER elaborou, em 2014, um instrumento que foi remetido aos Hospitais da área de abrangência da SRSul, tendo até à data obtido 11 respostas.

Durante as VAEP, o CER efetuou o cálculo das dotações dos diversos serviços, esclarecendo os enfermeiros relativamente ao modo como estes cálculos são efetuados. Para esse efeito o CER elaborou também um ficheiro que permite o cálculo das dotações dos enfermeiros.

Relativamente à dinamização do Modelo de Desenvolvimento Profissional, foram realizados 7 momentos formativos nas Instituições e a temática também foi abordada com as equipas nas VAEP.

Manteve-se uma estreita ligação com a estrutura de idoneidades, de modo a conhecer quais as candidaturas da região sul, bem como o modo como elas estão a decorrer. Este acompanhamento foi muito importante pois permitiu perceber as necessidades de apoio às unidades que se candidataram. Deste acompanhamento decorreu a realização de formação pelo CER no âmbito dos PQCE às unidades que se candidataram e nunca tinham tido esta formação ministrada pela OE.

Mantiveram-se os cinco Grupos de Apoio ao Acompanhamento de Exercício Profissional criados em 2012, que colaboram com o Conselho Diretivo Regional e Conselho de Enfermagem Regional.

No Quadro 11 apresentamos os grupos e principais atividades desenvolvidas.

| GRUPO | Principais Atividades |
|---|---|
| **Grupo de Acompanhamento dos** | - Realização de 6 debates com o CJR com o objetivo de refletir e melhorar os cuidados individualizados |

| | |
|---|---|
| **Cuidados de Enfermagem à Pessoa em Contexto Hospitalar** | aos utentes e famílias em contexto hospitalar, assim como na valorização dos registos de enfermagem:<br>• Hospital de Elvas - 14/04/2014<br>• Hospital D. Estefânia - 26/05/2014<br>• Hospital de Beja - 13/06/2014<br>• Hospital de Faro - 18/09/2014<br>• Hospital de Portimão - 19/09/2014<br>• Hospital de Évora - 09/12/2014 |
| **Grupo de Acompanhamento dos Cuidados de Enfermagem à Pessoa com Necessidade de Cuidados Paliativos** | - 2º Encontro Interdisciplinar de Cuidados Paliativos – 20/06/2014;<br>- 1º Debate no âmbito dos Cuidados Paliativos - Hospital do Litoral Alentejano;<br>- Reportagem "A Tarde é Sua" da TVI- Sobre o trabalho desenvolvido pelas Unidades de Cuidados na Comunidade de Oeiras na área dos Cuidados Paliativos;<br>- Reunião com o Diretor da ESE de Évora no âmbito dos Cuidados Paliativos;<br>- Reunião de Equipas de Suporte em Cuidados Paliativos - 04/10/2014. |
| **Grupo de Acompanhamento na Área dos Cuidados de Saúde Primários** | - Realizadas 8 reuniões;<br>- Realizado Estudo dos Indicadores de Desempenho das Unidades de Cuidados na Comunidade;<br>- Estudo de caracterização da UCSP e USF;<br>- Encontro de Unidade de Cuidados na Comunidade- Presente com futuro – 09/07/2014;<br>- Reunião com Enfermeiros das USP - 04/11/2014;<br>- Caracterização das USP;<br>- Workshop de Enfermagem de Saúde Familiar- Almada - 12/11/2014 e em Beja a 28/11/2014;<br>- Apresentação dos Dados de Caracterização das UCSP e USF em Almada - 12/11/2014 e em Beja a 28/11/2014; |

| | |
|---|---|
| | - Manutenção do acompanhamento às UCC na monitorização dos Indicadores de Resultado. |
| **Grupo de apoio ao Acompanhamento da Implementação da Rede Nacional de Cuidados Continuados e Estruturas Residenciais de Idosos** | - Realizadas 15 Reuniões do grupo RNCCI/ERI;<br><br>- Reunião com Enfermeiros das ERI visitadas no ano 2013;<br><br>- Reuniões para aplicação do instrumento de registo nas ERI, tendo em vista a caracterização dos residentes e ensaio de monotorização de alguns indicadores sensíveis aos cuidados de enfermagem nas ERI:<br>• Enfermeiros Coordenadores das ERI<br>• Reunião Associação de Lares Idosos<br>• Reunião Enf.ª Diretora SCML<br><br>- Encontro de Enfermeiros da Santa Casa da Misericórdia de Lisboa - 31/03/2014;<br><br>- Encontro de Enfermeiros a exercer nas ERI - 12/04/2014;<br><br>- Caracterização dos Residentes nas ERI - 01/04/2014 a 01/11/2014;<br><br>- Apresentação da Caracterização dos Residentes da ERI e dotações de Enfermagem do Centro de Apoio Social de Oeiras - 22/11/2014, no Encontro multidisciplinar I.S. Forças Armadas;<br><br>- Realizadas 2 visitas de acompanhamento;<br><br>- Foram solicitados 2 pedidos de parecer sobre:<br>a) compatibilidade do exercício da profissão de enfermeiro com o exercício das funções de auxiliares de lares nas ERI;<br>b) acumulação de funções como auxiliares de lares na instituição.<br><br>- 1 Reunião com Enfermeiros das ECR, LVT; Alentejo e Algarve; |

| | |
|---|---|
| | - 3 Reuniões ECL (Lisboa, Évora e Faro);<br>- 2 Reuniões EGA (Évora e Lisboa);<br>- 2 Reunião com Enfermeiros Coordenadores das Unidades de Internamento da RNCCI (Beja e Lisboa);<br>- Estudo de caracterização das Unidades de Internamento da Rede quanto aos profissionais de Enfermagem e utentes internados (maio e junho);<br>- Encontro dos Enfermeiros das Equipas de Gestão de Altas - 24/10/2014;<br>- Reunião com Enfermeiros do CDR, do CER e das ECR LVT; Alentejo e Algarve para apresentação de dados RNCCI;<br>- Encontro de Enfermeiros das Unidades de Internamento da RNCCI - 24/11/2014; |
| **Grupo de Acompanhamento Enfermagem em Urgência/Emergência** | - 6 Reuniões do Grupo (2 descentralizadas);<br>- 1º Encontro Internacional de Urgência e Emergência - 31/01/2014;<br>- Reunião de *Benchmarking* Urgência Emergência com Preletores Estrangeiros - Escolas - Mesa Colégio CER;<br>- Reunião com os preletores do Encontro de Urgência e Emergência;<br>- Reunião com o Presidente da CM Almada- Apresentação do projeto no âmbito da formação em Suporte Básico de Vida a implementar nas escolas;<br>- Reunião com Vereador da Saúde da CM de Palmela;<br>- Moção Contra Encerramento dos Serviços Hospitalares;<br>Moção Construção de extensão Pinhal Novo<br>- Participação na *1st Global Conference on Emergency Nursing and Trauma Care*, em Dublin (Irlanda);<br>- 10 visitas institucionais a serviços de urgência;<br>- Curso Suporte Básico de Vida Pediátrico para pais - realizadas 3 ações;<br>- Reunião com Professora da ESEL para trabalho de investigação. |

**Quadro 11:** Grupos de Acompanhamento do exercício profissional

Na promoção da segurança e qualidade dos cuidados, através da regulação da profissão, o Conselho Jurisdicional Regional (CJR) efetuou 93 inquirições contemplando queixosos, visados, arguidos e testemunhas.

Para além da instrução de processos, as vogais do CJR, contribuíram para a preparação e organização dos processos, de modo a proporcionar a consulta e análise dos mesmos em reunião plenária.

Da análise das exposições, que não se enquadravam em situações passíveis de processo de inquérito e/ou disciplinar, pelo seu conteúdo e fatos descritos, foi possível adotar uma atitude pedagógica e efetuar 6 entrevistas de esclarecimento concretizadas pela Presidente do CJR.

No âmbito da instrução dos processos de inquérito ou disciplinares, as vogais do CJR, efetuaram as audiências/inquirições exigidas para o esclarecimento dos factos apresentados sobre o exercício profissional dos enfermeiros e contidos nas queixas/exposições rececionadas. Estes procedimentos instrutórios efetuaram-se em relação ao período de 2014 e também, em relação a outros processos que transitaram do ano anterior, nomeadamente:

12 Processos Inquérito (PI) que transitaram de 2013 para 2014;

12 Processos Disciplinar (PD) que transitaram de 2013 para 2014;

4 Processos Disciplinar que entraram em 2014;

30 PI que entraram em 2014.

O CJR colaborou com o Grupo de Acompanhamento dos Cuidados de Enfermagem à Pessoa em Contexto Hospitalar, na concretização dos 6 debates realizados durante o ano. Estes debates têm como principal finalidade a reflexão das equipas sobre as intervenções autónomas e respetivos registos.

## 5. Promover o Desenvolvimento Profissional

A intervenção estruturada no "Modelo de Desenvolvimento Profissional" (MDP), poderá garantir melhores condições para a efetiva regulação do exercício profissional, para cuidados de Enfermagem de qualidade, para a melhoria de condições de prática profissional e consequentemente para melhores resultados em saúde para os cidadãos.

Foi realizada uma Sessão de Esclarecimento sobre MDP no Auditório do Alto dos Moinhos no dia 5 de fevereiro de 2014, com a participação de enfermeiros e alunos de enfermagem.

A SRSul manteve a divulgação do MDP para os Enfermeiros dos sete distritos, nomeadamente nas visitas de acompanhamento realizadas em conjunto pelo CDR e CER e na formação do Programa de Padrões de Qualidade realizado pelo CER. Em 2014 candidataram-se 224 contextos de prática clínica à acreditação de idoneidade formativa.

Quanto à dinamização da publicação de trabalhos desenvolvidos, destaca-se a atribuição do Prémio de Investigação *Mariana Diniz de Sousa*. Para este fim constituiu-se um Júri e foram divulgadas as orientações para a candidatura. O prémio foi atribuído de acordo com o regulamento, ao trabalho intitulado "*Administração segura de medicamentos: prevenir o erro de medicação em contexto hospitalar*".

Durante o ano de 2014, foram realizados trabalhos exploratórios e descritivos nas áreas dos grupos de Acompanhamento, sobre indicadores de resultado relacionados com as intervenções de enfermagem, em UCC, UCSP, USF e RNCCI, com estes trabalhos foi possível identificar o défice de enfermeiros na SRSul.

| Unidades | Existentes da SRSUL | Participaram no estudo | Nº de Enfermeiros | Enf. em falta |
|---|---|---|---|---|
| **UCC** | 89 | 44 | 279 | 287 |
| **UCSP** | 203 | 86 | 641 | 305 |
| **USF** | 154 | 58 | 385 | 100 |
| **RNCCI** | 56 | 20 | 412 | 659 |

**Quadro 12:** Défice de Enfermeiros nas Unidades da SRul

O Quadro 12 evidencia acentuada carência de enfermeiros ao nível dos Cuidados de Saúde Primários e Rede Nacional de Cuidados Continuados Integrados. Os dados obtidos foram apresentados ao Digníssimo Bastonário, à ACSS e junto da comunicação social.

## 6. Atividades Estatutárias

Relacionado com as responsabilidades estatutárias, foram várias as atividades desenvolvidas por cada Órgão, salientando a cooperação entre todos os membros dos órgãos no desenvolvimento das atividades definidas no Plano de 2014.
Assim, salientamos neste ponto as atividades específicas de cada Órgão Regional.

### Mesa da Assembleia Regional

De acordo com Artº 33 do Estatuto da OE, as Assembleias Regionais "*são dirigidas por uma mesa constituída por um presidente e dois secretários"* e compete à Assembleia Regional "*aprovar o Plano de Atividades e o Orçamento, bem como Relatório e Contas apresentados pelo CDR*".

| Atividades | Data | Local |
|---|---|---|
| **Assembleia Regional** | **29-03-2014** | **Seixal** |
| **Assembleia Regional Extraordinária** | **12-08-2014** | **Lisboa** |

**Quadro 13:** Atividade da Mesa da Assembleia Regional

### Conselho Diretivo Regional

De acordo com o Artº 34 do Estatuto da OE, é da responsabilidade do CDR "*promover as atividades a nível regional, de acordo com as linhas gerais de atuação definidos pelo conselho diretivo nacional…representar a secção regional…administrar os bens patrimoniais e financeiros que lhe estão confiados…velar pela dignidade dos enfermeiros e velar pela qualidade dos serviços de enfermagem prestados à população e promover as medidas que considere pertinentes a nível regional*", entre outras competências.

O Quadro 14 apresenta as várias reuniões realizadas pelo CDR durante o ano de 2014.

| Atividades | Realizada |
|---|---|
| **Reuniões Ordinárias CDR** | **25** |
| **Reunião CDR com Presidentes dos Órgãos Regionais** | **1** |
| **Reunião entre CDR e CER** | **1** |
| **Reunião Presidente CDR com Presidente CER** | **3** |
| **Visitas de Acompanhamento do Exercício Profissional** | **56** |

**Quadro 14:** Reuniões CDR

Em 2014 face ao volume de atividades relacionadas com as responsabilidades estatutárias o presidente do CDR manteve a sua dedicação a tempo parcial.

Foi também solicitado o pedido de disponibilidade de 10 horas semanais para os vogais do CDR, não tendo sido aceites/autorizadas pelas respetivas entidades empregadoras.

Durante o ano de 2014, o CDR procedeu à análise, respetiva resposta ou encaminhamento de cerca de 1.200 documentos, os quais versavam áreas como: pedido de informação sobre prática profissional, assuntos do foro laboral, atividade empresarial de enfermeiros, estágios profissionais ou outros, bem como pedidos de pareceres.

Dos diversos pedidos de representação, os Membros dos Órgãos Estatutários participaram em 49 eventos, conforme Quadro 15.

| Atividades | Realizadas |
|---|---|
| **Representação da Secção Regional do Sul** | **37** |
| **Representação do Digníssimo Bastonário** | **12** |

**Quadro 15:** Representações realizadas

**Conselho Jurisdicional Regional**

De acordo com o ponto 2 do artigo 35º do Estatuto, compete ao Conselho Jurisdicional Regional ”instruir os procedimentos disciplinares que respeitem aos membros da Ordem, com exceção dos que sejam da competência do conselho jurisdicional”.

Tendo como base as queixas/exposições apresentadas em CJR, foi efetuada uma análise do conteúdo das mesmas, havendo a preocupação de um enquadramento nos domínios de competências do Enfermeiro de cuidados gerais, definidos pela OE.

O Quadro 16, apresenta as reuniões desenvolvidas pelo CJR no ano de 2014.

| Atividades | Realizada |
|---|---|
| Reuniões Plenárias | 24 |

**Quadro 16:** Reuniões CJR

**Conselho de Enfermagem Regional**

Compete ao CER, de acordo com o Art 37º do Estatuto, *"Promover o desenvolvimento e valorização científica, técnica, cultural e profissional dos seus membros a nível regional, zelar pela observância dos padrões de qualidade dos cuidados de enfermagem e pela qualidade do exercício profissional dos Enfermeiros…acompanhar o exercício profissional na área da respetiva Secção Regional…"*, entre outras competências.

Foram realizadas visitas institucionais em parceria com o CDR no acompanhamento do exercício profissional e com o objetivo de proximidade com os membros.
Foram também prestadas 56 respostas a membros. A elaboração das mesmas teve por base os diversos pareceres do Conselho de Enfermagem (CE) bem como os documentos referenciais da profissão.
A maioria das questões levantadas pelos membros, foram respondidas por contacto telefónico.
De referir que dois membros do CER integraram a Comissão de Atribuição de Títulos.
Relacionado com o elevado número de atividades desenvolvidas por este órgão, desde outubro a presidente do CER passou a estar a tempo integral na SRSul por cedência de interesse público, sendo o custo suportado integralmente pela SRSul.

| Atividades | Realizada |
|---|---|
| **Reuniões** | **11** |
| **Reunião entre CDR e CER** | **1** |
| **Reunião Presidente CDR com Presidente CER** | **3** |
| **Visitas de Acompanhamento do Exercício Profissional:**<br>✓ **Reuniões com as Direções das Organizações**<br>✓ **Visitas aos Serviços** | <br>**10**<br>**19** |

**Quadro 17:** Atividades do Conselho de Enfermagem Regional

**Conselho Fiscal Regional**

Compete ao Conselho Fiscal Regional (CFR), de acordo com o Artº 36, "*examinar…a gestão financeira da competência dos conselhos diretivos regionais, dar parecer sobre o relatório e contas…fiscalizar as atas lavradas nas reuniões do conselho diretivo regional."*

Assim, durante o ano em análise, o CFR na sua competência estatutária realizou 6 reuniões.

De referir que os membros do CFR, participaram nas diversas atividades realizadas na SRSul tendo como objetivo aproximar a SRSul aos membros e dar visibilidade ao

trabalho desenvolvido, nomeadamente visitas institucionais, cerimónia de vinculação, representações e participação nos encontros.

| Atividades | Realizada |
|---|---|
| **Reuniões** | **6** |

**Quadro 18:** Atividades do Conselho Fiscal Regional

## 7. Considerações Finais

Considerando o desígnio fundamental da Ordem dos Enfermeiros, promover a "*defesa da qualidade dos cuidados de enfermagem prestados à população*" e as atribuições das Secções Regionais, o "*acompanhamento do exercício profissional"* deve assumir especial relevância.

Realizámos durante o ano várias visitas de acompanhamento do exercício profissional nos diversos distritos, predominantemente em resposta a exposição/denúncias apresentadas. Foram também realizadas visitas "Pró-ativas" de proximidade em diversos contextos de prática profissional.

Nestes contactos de proximidade, foi possível constatar a existência de condições adversas a uma prática de qualidade/excelência, reconhecendo porém, que os enfermeiros, apesar dessas dificuldades procuram garantir segurança dos cuidados.

O aumento de necessidades em saúde da população decorrente da crise financeira, económica e social que o País atravessou nos últimos anos, associado a um défice reiterado de profissionais de enfermagem, exigiria um maior investimento no setor da Saúde, que como se sabe não se efetivou.

Relembramos que à SRSul corresponde cerca de 2/3 do território nacional continental, com 26.498 enfermeiros inscritos a exercer em diferentes contextos de prática profissional, distribuídos por sete distritos, o que exige uma maior proximidade e acompanhamento por parte dos membros dos Órgãos Estatutários.

A maioria das atividades apresentadas em Plano de atividades 2014 foi realizada com sucesso, no entanto alguns dos projetos propostos não foram concretizados face às dificuldades de disponibilidade por parte das instituições aos membros dos órgãos estatutários.

Reconhecemos e acreditamos que a atividade desenvolvida pela SRSul é um processo de construção permanente, sendo que a concretização das várias atribuições estatutárias depende em grande medida da capacidade de envolvimento, cooperação e esforço de todos os colegas dos órgãos regionais, no respeito integral pelas responsabilidades específicas de cada órgão.

Enf. Alexandre Tomás
Presidente Conselho Diretivo
Secção Regional do Sul
Ordem dos Enfermeiros

# Anexo II

# Quadros

Quadro n.º 1 - Visitas institucionais realizadas

| Distrito | Enfermeiros no Distrito | Nº de visitas de acompanhamento | % visitas de acompanhamento | Nº de visitas de proximidade | % de visitas de proximidade |
|---|---|---|---|---|---|
| Lisboa | 14746 | 18 | 58% | 11 | 52% |
| Faro | 2367 | 7 | 23% | 1 | 5% |
| Portalegre | 780 | 2 | 7% | 1 | 5% |
| Santarém | 2103 | 2 | 6% | 0 | 0% |
| Setúbal | 4006 | 2 | 6% | 6 | 28% |
| Beja | 877 | 0 | 0% | 1 | 5% |
| Évora | 1024 | 0 | 0% | 1 | 5% |
| | | **31** | | **21** | |

Quadro nº 2 - Visitas de acompanhamento 2014

| Data de realização | Instituição | Distrito | Temas Abordados |
|---|---|---|---|
| 10/02/2014 | CH Algarve- Hospital de Faro | Faro | Dotações |
| 11/03/2014 | CHL Norte- Hospital Santa Maria | Lisboa | Dotações<br>Organização dos serviços |
| 02/04/2014 | Lar Aljezur | Faro | Dotações<br>Delegação de tarefas<br>Usurpação de funções |
| 17/04/2014 | Hospital das Forças Armadas | Lisboa | Dotações<br>Organização dos serviços |
| 23/04/2014 | CH Algarve- Hospital de Faro | Faro | Dotações<br>Organização dos serviços |
| 30/04/2014 | ACES- Arrábida | Setúbal | Organização dos serviços<br>Candidatura a idoneidade formativa<br>Dotações |
| 15/05/2014 | Agrupamento de Centros de Saúde Loures - Odivelas | Lisboa | Dotações<br>Candidatura a idoneidade formativa<br>Articulação entre unidades funcionais |
| 20/05/2014 | ULSNA-Hospital Dr. José Maria Grande | Portalegre | Dotações<br>Organização de serviços<br>Articulação com a RNCCI |
| 23/05/2014 | CH Algarve- Hospital de Portimão | Faro | Acesso a cuidados de saúde<br>Qualidade dos cuidados |
| 27/05/2014 | ACES Amadora | Lisboa | Candidatura a idoneidade formativa<br>Formação no PPQCE |
| 05/06/2014 | Centro Médico Cm2C | Lisboa | Usurpação de funções<br>Qualidade dos cuidados |
| 11/06/2014 | Hospital Fernando Fonseca | Lisboa | Dotações<br>Organização dos serviços |
| | CHL Norte- Hospital Santa Maria | Lisboa | |
| 11/06/2014 | | | Dotações<br>Organização dos serviços<br>Qualidade dos cuidados |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 16/07/2014 | CHL Central - Maternidade Dr. Alfredo da Costa | Lisboa | Dotações<br>Organização de serviços |
| 18/07/2014 | ULSNA-Hospital Dr. José Maria Grande | Portalegre | Organização dos serviços<br>Atividades do enfermeiro especialista |
| 28/07/2014 | ARS-Algarve | Faro | Organização de serviços<br>Usurpação de funções |
| | CH Algarve-Hospital de Faro | Faro | |
| 28/07/2014 | | | Organização de serviços<br>Dotação |
| | | | |
| 28/07/2014 | ACES Algarve I-Central | Faro | Acompanhamento de estudantes não enfermeiros<br>Organização dos serviços |
| 11/08/2014 | Unidade Local de Saúde do Litoral Alentejano | Setúbal | Usurpação de funções<br>Dotações |
| 14/08/2014 | ACES Médio Tejo | Santarém | Usurpação de funções |
| 14/08/2014 | Hospital de Santarém | Santarém | Procedimentos sobre processo disciplinar<br>Dotações |
| 20/08/2014 | CHL Norte- Hospital Santa Maria | Lisboa | Dotações<br>Qualidade dos cuidados<br>Organização dos serviços |
| 21/08/2014 | ACES Sintra | Lisboa | Qualidade dos cuidados<br>Organização dos serviços |
| 10/10/2014 | ACES Grande Lisboa Ocidental e Oeiras | Lisboa | Qualidade dos cuidados<br>Sistema de informação |
| 30/10/2014 | Santa Casa da Misericórdia de Lisboa | Lisboa | Dotações<br>Aplicação da fórmula de cálculo |
| 07/11/2014 | Hospital Fernando Fonseca | Lisboa | Acompanhamento de estudantes não enfermeiros<br>Organização dos serviços |
| 11/11/2014 | CHL Central-Hospital São José | Lisboa | Dotações<br>Qualidade dos cuidados<br>Organização dos serviços |
| 17/11/2014 | Escola de Santa Maria- Estágios Profissionais | Lisboa | Orientação sobre estágios |
| 19/11/2014 | Santa Casa da Misericórdia de Lisboa-Recolhimento da Encarnação- SCM Lisboa | Lisboa | Dotações<br>Qualidade dos cuidados |
| 16/12/2014 | CHL Ocidental-Hospital São Francisco Xavier | Lisboa | Sistemas de informação<br>Processo de candidatura à idoneidade formativa |

Quadro nº 3 - Visitas de proximidade 2014

| Data | Local | Distrito |
|---|---|---|
| 25/02/2014 | Hospital de Cascais | Lisboa |
| 25/02/2014 | Hospital Sant'Ana | Lisboa |
| 18/03/2014 | Hospital Cruz Vermelha Portuguesa | Lisboa |
| 01/04/2014 | CHL Central-Hospital dos Capuchos | Lisboa |
| 01/04/2014 | Hospital dos Lusíadas | Lisboa |
| 08/04/2014 | CH Barreiro Montijo-Hospital do Montijo | Setúbal |
| 08/04/2014 | CH Barreiro Montijo-Hospital Nossa Senhora do Rosário-Barreiro | Setúbal |
| 10/04/2014 | CH Oeste-Hospital Dr. José Maria Antunes Júnior - Torres Vedras | Lisboa |
| 14/04/2014 | ULSNA-Hospital Santa Luzia de Elvas | Portalegre |
| 22/04/2014 | Hospital Espirito Santo de Évora | Évora |
| 22/04/2014 | ULSB Alentejo- Hospital José Joaquim Fernandes | Beja |
| 23/04/2014 | ACES Algarve III – Sotavento | Faro |
| 27/05/2014 | UCC- Residencial Idosos L. Nostrum | Lisboa |
| 03/06/2014 | CS Sete Rios | Lisboa |
| 03/06/2014 | ABEI- UCContinuados | Lisboa |
| 19/06/2014 | ACES Almada Seixal-USF De Fernão Ferro | Setúbal |
| 19/06/2014 | Unidade de Saúde Maria José Nogueira Pinto, da Santa Casa da Misericórdia de Lisboa | Lisboa |
| 01/09/2014 | Hospital Prisional Caxias | Lisboa |
| 05/09/2014 | CH Setúbal-Hospital de São Bernardo | Setúbal |
| 05/09/2014 | CH Barreiro Montijo-Hospital Nossa Senhora do Rosário-Barreiro | Setúbal |

Quadro nº 4 – Tipologia das instituições visitadas

| **Tipologia** | **Nº de visitas 2014** | **Nº de visitas 2013** | **Nº de visitas 2012** |
|---|---|---|---|
| Administração Regional de Saúde | 1 | | |
| Unidade Local de Saúde | 5 | 8 | 2 |
| Centros Hospitalares | 18 | 14 | |
| Unidades Hospitalares | 11 | 9 | 12 |
| Agrupamento de Centros de Saúde | 9 | 13 | 6 |
| Rede Nacional de Cuidados Continuados Integrados | 3 | | 4 |
| Estruturas Residenciais para Idosos | 2 | 26 | |
| Santa Casa da Misericórdia | 1 | 2 | |
| Serviço de Urgência Básica | | 2 | |
| INEM | | 2 | |
| Saúde 24 | | 1 | |
| Centro Médico | 1 | | |
| Escola Secundária | 1 | | |
| **TOTAL** | **52** | **77** | **24** |

Quadro nº 5 – Número de encontros realizados *vs.* Número de participantes total

| **N. º de Encontros / N.º de Participantes** | | |
|---|---|---|
| **2014** | **2013** | **2012** |
| 8 encontros / 675 participantes | 6 encontros / 707 participantes | 4 encontros / 422 participantes |

Quadro nº 6 - Visibilidade através de comunicação institucional no site da SRSul

| | **2014** | **2013** |
|---|---|---|
| Notícias de divulgação de atividades | 67 | 40 |
| Notícias informativas | 20 | 14 |
| Notícias sobre posições políticas | 9 | 7 |
| Efemérides | 12 | 11 |
| *ExpressOE* | 12 | 11 |

Quadro nº 7 - Seguidores através da página de *Facebook*

| **2014** | **2013** | **2012** |
|---|---|---|
| 2459 → 4507 | 1428 → 2459 | 496 → 1460 |