



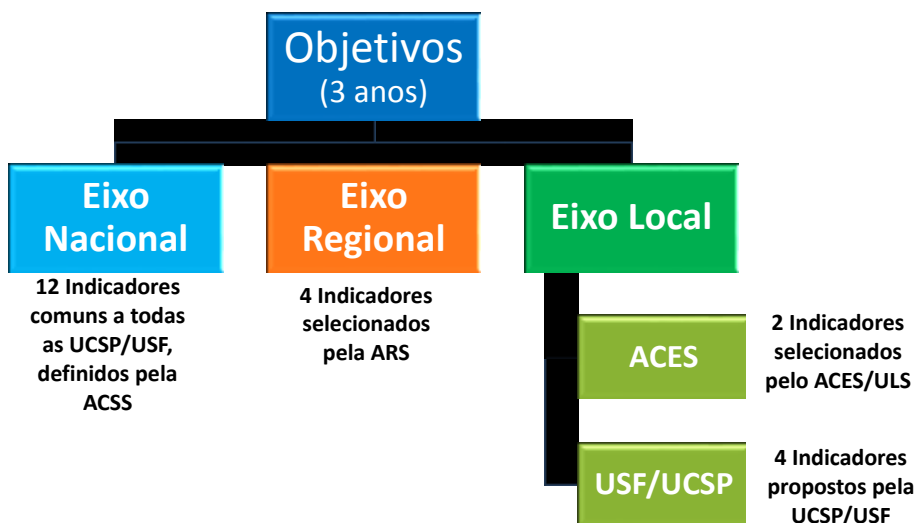
CUIDADOS DE SAÚDE PRIMÁRIOS

Processo Interno de Contratualização 2014



CONTRATUALIZAÇÃO EXTERNA

Indicadores de Desempenho





Indicadores de âmbito nacional

ID	Indicadores - Eixo Nacional	Meta 2014	Setembro 2014	Grau cumprimento
4	Taxa de domicílios enfermagem por 1.000 inscritos	336%	250,7%	74,6%
6	Taxa de utilização global de consultas médicas nos últimos 3 anos	93,0%	90,3%	97,1%
20	Proporção de hipertensos, com idade inferior a 65 anos, com PA < 150/90 mmHg	54,4%	29,9%	54,9%
39	Proporção de utentes com diabetes, com o último registo de HgbA1c ≤ 8,0 %	65,7%	30,2%	45,9%
47	Proporção de utentes com idade igual ou superior a 14 anos, com quantificação dos hábitos tabágicos	40,0%	23,3%	58,3%
51	Proporção de grávidas com acompanhamento adequado	20,9%	3,4%	16,3%
52	Proporção de mulheres em idade fértil, com acompanhamento adequado na área do planeamento familiar	35,0%	11,9%	34,1%
56	Proporção de idosos a quem não foram prescritos ansiolíticos, nem sedativos, nem hipnóticos	70,0%	67,6%	96,5%
58	Proporção de crianças com 1 ano, com acompanhamento adequado	44,8%	27,6%	61,6%
70	Despesa média de medicamentos prescritos, por utente utilizador (baseado no PVP)	187,00 €	162,64 €	87,0%
71	Despesa média de MCDTs prescritos, por utente utilizador (baseado no preço convencionado)	44,00 €	35,78 €	81,3%
72	Percentagem de utilizadores satisfeitos ou muito satisfeitos			



Indicadores de âmbito regional e local

ID	Indicadores - Eixo Regional	Meta 2014	Setembro 2014	Grau cumprimento
23	Proporção de hipertensos (sem doença cardiovascular nem diabetes) com determinação de risco cardiovascular nos últimos 3 anos	22%	22,8%	103,6%
34	Proporção de utentes obesos com idade igual ou superior a 14 anos, a quem foi realizada consulta de vigilância de obesidade nos últimos 2 anos	62%	54,2%	87,4%
42	Proporção de utentes com diabetes tipo 2, em terapêutica com metformina	60%	47,3%	78,8%
45	Proporção de mulheres entre [25; 60] anos, com colpocitologia nos últimos 3 anos	55%	35,0%	63,7%

ID	Indicadores - Eixo Local (ACES)	Meta 2014	Setembro 2014	Grau cumprimento
37	Proporção de utentes com diabetes, com consulta de enfermagem de vigilância em diabetes	90%	80,9%	89,9%
65	Proporção de utentes com idade igual ou superior a 75 anos, com prescrição crónica inferior a 5 fármacos	70%	60,8%	86,8%



Indicadores de âmbito local/monitorização

ID	Indicadores - Eixo Nacional	Meta 2014	Setembro 2014	Grau cumprimento
3	Taxa de domicílios médicos por 1.000 inscritos		21,7%	
8	Taxa de utilização de consultas de Planeamento de enfermagem (médicas ou de enfermagem)		38,7%	
11	Proporção de grávidas com 1ª consulta médica de vigilância da gravidez, realizada no 1º trimestre		82,5%	
12	Proporção de grávidas com 6 ou mais consultas de enfermagem em saúde materna		84,8%	
14	Proporção de recém-nascidos com consulta médica de vigilância até aos 28 dias de vida		79,3%	
21	Proporção de hipertensos, com prescrição de tiazidas		21,4%	
24	Proporção de hipertensos, com consulta de enfermagem de vigilância e registo de gestão do regime terapêutico (3 itens)		29,2%	
26	Proporção de hipertensos, com 25 ou mais anos que têm a vacina antitetânica atualizada		58,0%	
30	Proporção de idosos ou com doença crónica, com vacina da gripe		0,6%	
31	Proporção de crianças com 7 anos, com peso e altura registados no intervalo		82,1%	



Indicadores de âmbito local / monitorização

ID	Indicadores - Eixo Nacional	Meta 2014	Setembro 2014	Grau cumprimento
35	Proporção de utentes com diabetes com pelo menos um exame dos pés registado no último ano		64,2%	
36	Proporção de utentes com diabetes, com consulta de enfermagem de vigilância e registo de gestão do regime terapêutico (3 itens)		50,4%	
40	Proporção de utentes com diabetes, com pelo menos uma referência ou registo de realização de exame à retina		15,8%	
44	Proporção de mulheres entre [50; 70[anos, com mamografia registada nos últimos 2 anos		51,6%	
57	Proporção de recém-nascidos com TSHPKU realizado até ao 6º dia		83,3%	
66	Proporção de embalagens de medicamentos faturados, que são genéricos		44,2%	
67	Proporção de idosos, sem nenhuma prescrição de trimetazidina no último ano		97,9%	
78	Proporção de utentes com diagnóstico de doença pulmonar obstrutiva crónica (DPOC)		1,3%	
92	Proporção de doentes hipocoagulados que são controlados na unidade de saúde		28,9%	
97	Proporção de utentes com diabetes, com microalbuminúria		46,7%	





Indicadores financeiros / monitorização

ID	Indicadores - Eixo Nacional	Meta 2014	Setembro 2014	Grau cumprimento
9	Taxa de utilização de consultas de enfermagem de planeamento familiar		34,2%	
12	Proporção de grávidas com 6 ou mais consultas de enfermagem em saúde materna		84,8%	
13	Proporção de puérperas com consulta domiciliária de enfermagem		24,6%	
15	Proporção de recém-nascidos com domicílio de enfermagem realizado até 15º dia de vida		28,7%	
16	Proporção de crianças com 6 ou mais consultas médicas de vigilância no 1º ano de vida		50,4%	
17	Proporção de crianças com 3 ou mais consultas médicas de vigilância no 2º ano de vida		50,9%	
18	Proporção de hipertensos com registo de IMC nos últimos 12 meses		63,4%	
19	Proporção de hipertensos com registo PA em cada semestre		35,0%	
27	Proporção de crianças com 2 anos, com PNV totalmente cumprido até ao 2º aniversário		88,7%	



Indicadores financeiros / monitorização

ID	Indicadores - Eixo Nacional	Meta 2014	Setembro 2014	Grau cumprimento
33	Proporção de utentes com idade igual ou superior a 14 anos, com IMC nos últimos 3 anos		50,8%	
35	Proporção de utentes com diabetes com pelo menos um exame dos pés registado no último ano		64,2%	
36	Proporção de utentes com diabetes, com consulta de enfermagem de vigilância e registo de gestão do regime terapêutico (3 itens)		50,4%	
37	Proporção de utentes com diabetes, com consulta de enfermagem de vigilância em diabetes		80,9%	
45	Proporção de mulheres entre [25; 60[anos, com colpocitologia nos últimos 3 anos		35,0%	
50	Proporção de grávidas com consulta de revisão de puerpério efetuada		45,4%	
98	Proporção de utentes com 25 ou mais anos, com a vacina antitetânica atualizada		56,7%	
99	Taxa de utilização global de consultas de enfermagem nos últimos 3 anos		80,8%	



INDICADORES DE DESEMPENHO



Taxa de domicílios de enfermagem por 1000 inscritos

✚ **Objetivo** – monitorizar a produtividade relacionada com a realização de domicílios de enfermagem;

✚ **Descrição** – exprime o número de domicílios de enfermagem realizados por ano por cada 1 000 utentes inscritos;

✚ **Fórmula de cálculo** – $\frac{Num}{Den} \times 1000$

Denominador: Contagem de utentes com:

✓ [inscrição ativa] na Unidade de Saúde, durante pelo menos um dia no período em análise;

Numerador: Contagem de contactos realizados:

✓ aos utentes definidos no denominador, durante o período em análise;

✓ no domicílio, por qualquer enfermeiro da unidade de saúde;

✓ em acordo com as definições de [consulta de enfermagem com a presença do utente (direta)] .



Nota: Bilhete de Identidade dos Indicadores de Monitorização dos Cuidados de Saúde Primários – ID 4

INDICADORES DE DESEMPENHO



Proporção de hipertensos com idade inferior a 65 anos, com PA < 150/90

Objetivo – Monitorizar o acompanhamento dos utentes com hipertensão arterial

Descrição – exprime a proporção de utentes com hipertensão arterial, com idade inferior a 65 anos, com pelo menos uma medição de pressão arterial nos últimos 6 meses e último resultado inferior a 150/90 mmHg.;

✚ **Fórmula de cálculo** – $\frac{Num}{Den} \times 100$

Denominador: Contagem de utentes com;

✓ [inscrição ativa] na unidade de saúde, na data de referência do indicador;

✓ na data de referência do indicador, o diagnóstico de hipertensão (rubricas da ICPC-2 K86 ou K87) encontra-se na lista de problemas, com o estado de "ativo".

✓ ter idade inferior a 65 anos;

Numerador: Contagem dos utentes definidos no denominador, com:

✓ o último registo de pressão arterial, registado no semestre que antecede a data de referência do indicador, deve ser inferior a 150/90 mmHg



Nota: Bilhete de Identidade dos Indicadores de Monitorização dos Cuidados de Saúde Primários – ID 20

INDICADORES DE DESEMPENHO



Proporção de diabéticos com última HgbA1c ≤ 8,0%

Objetivo – Monitorizar o programa de diabetes;

Descrição – exprime a proporção de utentes com diabetes com último resultado de HgbA1c inferior ou igual a 8,0%..;

Fórmula de cálculo –
$$\frac{Num}{Den} \times 100$$

Denominador: Contagem de utentes com;

- ✓ [inscrição ativa] na unidade de saúde, na data de referência do indicador;
- ✓ na data de referência do indicador, o diagnóstico de diabetes (rubricas da ICPC-2 T89 ou T90) encontra-se na lista de problemas, com o estado de "ativo".

Numerador: Contagem dos utentes definidos no denominador, com:

- ✓ com pelo menos um registo de HgbA1c no último semestre; (SAM)
- ✓ o último resultado registado de HgbA1c é inferior ou igual a 8.0% (SAM)

Nota: Bilhete de Identidade dos Indicadores de Monitorização dos Cuidados de Saúde Primários – ID 39



INDICADORES DE DESEMPENHO



Percentagem de mulheres às quais foi prestado adequado planeamento familiar

Objetivo – monitorizar o programa de planeamento familiar;

Descrição – exprime a proporção de mulheres em idade fértil (MIF) com idade no intervalo [15; 50[anos, com acompanhamento de acordo com as normas da DGS;

Fórmula de cálculo –
$$\frac{Num}{Den} \times 100$$

Denominador: Contagem de utentes do sexo feminino, com:

- ✓ [inscrição ativa] na unidade de saúde válida à data de referência do indicador e idade pertencente ao intervalo [15, 50[anos;

Numerador: Contagem de utentes definidos no denominador, com:

- ✓ pelo menos uma consulta médica de PF realizada por qualquer médico ou interno da unidade de saúde, nos últimos 36 meses;
- ✓ pelo menos um registo parametrizado do método de planeamento familiar utilizado (ou da não utilização do método), registado ou validado nos últimos 36 meses;
- ✓ pelo menos 1 registo de pressão arterial, nos últimos 36 meses;
- ✓ pelo menos um registo de resultado de colpocitologia, nos últimos 36 meses, no caso das mulheres com idades entre [25,50[anos;

Nota: Bilhete de Identidade dos Indicadores de Monitorização dos Cuidados de Saúde Primários – ID 52



INDICADORES DE DESEMPENHO

Percentagem de crianças até um ano de idade com acompanhamento adequado

- ✚ **Objetivo** – monitorizar o programa de saúde infantil;
- ✚ **Descrição** – exprime a proporção de crianças com um ano de vida, com acompanhamento de acordo com as normas da DGS;
- ✚ **Fórmula de cálculo** –
$$\frac{Num}{Den} \times 100$$

Denominador: Contagem de crianças:

- ✓ que completam 1 ano de idade durante os 12 meses que antecedem a data de referência do indicador ("período em análise flutuante") ou durante o ano civil em curso ("período em análise fixo");
- ✓ com inscrição de qualquer tipo (inclui esporádica) na unidade de saúde desde data anterior ao 15º dia de vida;
- ✓ [Inscrição ativa] durante a totalidade do período compreendido entre os 60 e os 330 dias de vida;

Numerador: Contagem de utentes definidos no denominador, com:

- ✓ pelo menos 6 consultas médicas de vigilância (contacto direto) até aos 11 meses de vida ([1,330[dias);
- ✓ pelo menos 1 consulta médica de vigilância (contacto direto), nos primeiros 28 dias de vida;
- ✓ **realização de diagnóstico precoce (TSHPKU), nos primeiros 6 dias de vida, registado até às zero horas do dia em que completam 1 ano de vida; (SAPE)**
- ✓ **pelo menos 2 registos parametrizados de avaliação do desenvolvimento psicomotor (Sheridan) até aos 11 meses de vida ([1, 330[dias);**
- ✓ **PNV totalmente cumprido às zero horas do dia em que completam 1 ano.**

Nota: Bilhete de Identidade dos Indicadores de Monitorização dos Cuidados de Saúde Primários – ID 58



INDICADORES DE DESEMPENHO

Proporção de obesos ≥ 14 anos com consulta vigilância obesidade

- ✚ **Objetivo** – monitorizar o programa de saúde juvenil e de adultos;
- ✚ **Descrição** – exprime proporção de utentes obesos e com idade igual ou superior a 14 anos com consulta de vigilância de obesidade registada nos últimos 2 anos;
- ✚ **Fórmula de cálculo** –
$$\frac{Num}{Den} \times 100$$

Denominador: Contagem de utentes com:

- ✓ [inscrição ativa] na Unidade de Saúde, na data de referência do indicador;
- ✓ idade igual ou superior a 14 anos ;
- ✓ diagnóstico de obesidade (rubrica da ICPC-2 T82) com o estado de "ativo", na lista de problemas

Numerador: Contagem dos utentes definidos no denominador com:

- ✓ pelo menos uma consulta médica de vigilância da obesidade em 24 meses;
- ou
- ✓ **pelo menos uma consulta de enfermagem de vigilância da obesidade em 24 meses;**

Nota: Bilhete de Identidade dos Indicadores de Monitorização dos Cuidados de Saúde Primários – ID 34



INDICADORES DE DESEMPENHO

Proporção de diabéticos com consulta de enfermagem de vigilância em diabetes no último ano

- ✚ **Objetivo** – monitorizar o programa de diabetes;
- ✚ **Descrição** – proporção de utentes com diabetes, com consulta de enfermagem de vigilância no último ano;
- ✚ **Fórmula de cálculo** – $\frac{Num}{Den} \times 100$

Denominador: Contagem de utentes com:

- ✓ [inscrição ativa] na unidade de saúde, na data de referência do indicador;
- ✓ diagnóstico de “ativo” na lista de problemas, na data de referência do indicador;

Numerador: Contagem de utentes definidos no denominador com:

- ✓ pelo menos uma consulta de enfermagem de vigilância de diabetes, nos últimos 12 meses

Nota: Bilhete de Identidade dos Indicadores de Monitorização dos Cuidados de Saúde Primários – ID 37



INDICADORES DE DESEMPENHO

Taxa de utilização de consultas de planeamento familiar (méd/enf)

- ✚ **Objetivo** – monitorizar a utilização de consultas de enfermagem de saúde reprodutiva e planeamento familiar pelas mulheres em idade fértil;
- ✚ **Descrição** – exprime a proporção de MIF, que tiveram uma consulta médica ou de enfermagem de planeamento familiar nos últimos 12 meses;
- ✚ **Fórmula de cálculo** – $\frac{Num}{Den} \times 100$

Denominador: Contagem de utentes do sexo feminino com:

- ✓ [inscrição ativa] na Unidade de Saúde, na data de referência do indicador;
- ✓ idade pertencente ao intervalo [15; 50[anos;

Numerador: Contagem dos utentes definidos no denominador com:

- ✓ pelo menos uma consulta médica de Planeamento Familiar realizada por qualquer médico da UF, no último ano;

ou

- ✓ pelo menos uma consulta de enfermagem de Planeamento Familiar realizada por qualquer enfermeiro da UF, no último ano;

Nota: Bilhete de Identidade dos Indicadores de Monitorização dos Cuidados de Saúde Primários – ID 8



INDICADORES DE DESEMPENHO

Proporção de grávidas com 6 ou mais consultas de vigilância de enfermagem



- ✚ **Objetivo** – monitorizar o programa de saúde materna;
- ✚ **Descrição** – proporção de puérperas que realizaram pelo menos 6 consultas de vigilância de enfermagem;
- ✚ **Fórmula de cálculo** – $\frac{Num}{Den} \times 100$

Denominador: Contagem de utentes do sexo feminino, com:

- ✓ gravidez registada por um qualquer médico da unidade de saúde, no módulo de saúde materna;
- ✓ gravidez não classificada como aborto;
- ✓ registo do diagnóstico médico de gravidez (códigos da ICPC-2: W78, W79 ou W84) na lista de problemas, no estado [ativo];
- ✓ [inscrição ativa] na unidade de saúde durante pelo menos 7 meses do período compreendido entre DUM e a [data de fim da gravidez];
- ✓ o 42º dia de puerpério, contabilizado a partir da [data de fim da gravidez], pertence ao período em análise;

Numerador: Contagem dos utentes definidos no denominador com:

- ✓ **pelo menos 6 consultas de enfermagem de vigilância de gravidez ou RP no período compreendido entre DUM e o 42º dia de puerpério;**

Nota: Bilhete de Identidade dos Indicadores de Monitorização dos Cuidados de Saúde Primários – ID 12



INDICADORES DE DESEMPENHO

Proporção de hipertensos com consulta de enfermagem de vigilância e registo de gestão do regime terapêutico no último ano



- ✚ **Objetivo** – monitorizar o programa de hipertensão;
- ✚ **Descrição** – proporção de utentes com hipertensão arterial, com consulta de enfermagem de vigilância e registo da gestão do RT no último ano;
- ✚ **Fórmula de cálculo** – $\frac{Num}{Den} \times 100$

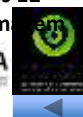
Denominador: Contagem de utentes com:

- ✓ [inscrição ativa] na unidade de saúde, na data de referência do indicador;
- ✓ diagnóstico de hipertensão “ativo” na lista de problemas (ICPC-2 K86 ou K87)

Numerador: Contagem de utentes definidos no denominador com:

- ✓ **pelo menos um novo registo de gestão do regime terapêutico nos 3 itens (hábitos alimentares, hábitos de exercício físico e regime medicamentoso), ou manutenção do estado ativo, efetuado por um dos enfermeiros da unidade de saúde, nos últimos 12 meses – registo associado ou ocorreu na mesma data de uma consulta de enfermagem de vigilância de hipertensão.**

Nota: Bilhete de Identidade dos Indicadores de Monitorização dos Cuidados de Saúde Primários – ID 24



INDICADORES DE DESEMPENHO

Proporção de hipertensos com 25 ou mais anos que têm a vacina antitetânica atualizada

- ✚ **Objetivo** – Monitorizar o programa nacional de vacinação;
- ✚ **Descrição** – proporção de utentes com hipertensão arterial e 25 ou mais anos com vacina antitetânica atualizada;

✚ **Fórmula de cálculo** –
$$\frac{Num}{Den} \times 100$$

Denominador: Contagem de utentes com:

- ✓ [Inscrição ativa] na unidade de saúde, na data de referência do indicador;
- ✓ Idade igual ou superior a 25 anos;
- ✓ diagnóstico de hipertensão “ativo” na lista de problemas (ICPC-2 K86 ou K87)

Numerador: Contagem de utentes definidos no denominador, com:

- ✓ pelo menos uma inoculação de tétano (vacina com código Td, DT ou T) nos 10 anos anteriores, com registo de 3ª dose ou superior;

Nota: Bilhete de Identidade dos Indicadores de Monitorização dos Cuidados de Saúde Primários – ID 26



INDICADORES DE DESEMPENHO

Proporção de idosos ou com doença crónica com vacina da gripe

- ✚ **Objetivo** – monitorizar o programa de saúde de adultos;
- ✚ **Descrição** – proporção de utentes com a vacina da gripe prescrita nos últimos 12 meses, de entre inscritos com diabetes ou com doença respiratória crónica ou com doença cardíaca crónica ou com idade superior a 65 anos;

✚ **Fórmula de cálculo** –
$$\frac{Num}{Den} \times 100$$

Denominador: Contagem de utentes, com:

- ✓ inscrição ativa na Unidade de Saúde na data de referência do indicador;
- ✓ idade igual ou superior a 65 anos ou diagnóstico de diabetes (rubricas da ICPC-2 T89 ou T90) “ativo” na lista de problemas ou pelo menos um dos diagnósticos de DPOC, asma ou bronquite crónica (rubricas da ICPC-2 R95 ou R96 ou R79) ativo na lista de problemas ou pelo menos um dos diagnósticos de cardiopatia isquémica ou ICC (rubricas da ICPC-2 K74 ou K75 ou K76 ou K77) “ativo” na lista de problemas.

Numerador: Contagem dos utentes definidos no denominador com:

- ✓ pelo menos uma prescrição de vacina da gripe nos últimos 12 meses;
- ✓ **pelo menos uma inoculação de vacina da gripe nos últimos 12 meses**

Nota: Bilhete de Identidade dos Indicadores de Monitorização dos Cuidados de Saúde Primários – ID 30



INDICADORES DE DESEMPENHO

Proporção crianças com 7 anos com peso e altura registado nos últimos 2 anos

- ✚ **Objetivo** – Monitorizar o programa de saúde infantil e juvenil;
- ✚ **Descrição** – proporção de crianças que completam 7 anos com peso e altura registados no intervalo [5; 7[anos;
- ✚ **Fórmula de cálculo** –
$$\frac{Num}{Den} \times 100$$

Denominador: Contagem de utentes com:

- ✓ [inscrição ativa] na unidade de saúde, na data de referência do indicador;
- ✓ completam 7 anos de idade;

Numerador: Contagem de utentes definidos no denominador, com:

- ✓ pelo menos um registo de peso, com data de medição no intervalo etário [5;7[anos;
- ✓ pelo menos um registo de estatura, com data de medição no intervalo etário [5;7[anos;

Nota: Bilhete de Identidade dos Indicadores de Monitorização dos Cuidados de Saúde Primários – ID 31



INDICADORES DE DESEMPENHO

Proporção de diabéticos com exame aos pés no último ano

- ✚ **Objetivo** – monitorizar o programa de diabetes;
- ✚ **Descrição** – exprime a proporção de utentes com diabetes, com exame aos pés realizados no último ano;
- ✚ **Fórmula de cálculo** –
$$\frac{Num}{Den} \times 100$$

Denominador: Contagem de utentes com:

- ✓ [inscrição ativa] na unidade de saúde, na data de referência do indicador;
- ✓ diagnóstico de diabetes (rubricas da ICPC-2: T89 e T90) “ativo” na lista de problemas, na data de referência do indicador;

Numerador: Contagem de utentes definidos no denominador com:

- ✓ pelo menos um registo de exame ao pés, nos últimos 12 meses – registo associado ou ocorreu na mesma data de uma consulta médica ou de enfermagem de vigilância de diabetes;

Nota: Bilhete de Identidade dos Indicadores de Monitorização dos Cuidados de Saúde Primários – ID 35



INDICADORES DE DESEMPENHO

Proporção de diabéticos com consulta de enfermagem de vigilância e registo de gestão do regime terapêutico no último ano

- ✚ **Objetivo** – monitorizar o programa de diabetes;
- ✚ **Descrição** – proporção de utentes com diabetes, com consulta de enfermagem de vigilância e registo da gestão do RT no último ano;
- ✚ **Fórmula de cálculo** – $\frac{Num}{Den} \times 100$

Denominador: Contagem de utentes com:

- ✓ [inscrição ativa] na unidade de saúde, na data de referência do indicador;
- ✓ diagnóstico de “ativo” na lista de problemas, na data de referência do indicador;

Numerador: Contagem de utentes definidos no denominador com:

- ✓ pelo menos um novo registo de gestão do regime terapêutico nos 3 itens (hábitos alimentares, hábitos de exercício físico e regime medicamentoso), ou manutenção do estado ativo, efetuado por um dos enfermeiros da unidade de saúde, nos últimos 12 meses – registo associado ou ocorreu na mesma data de uma consulta de enfermagem de vigilância de diabetes.

Nota: Bilhete de Identidade dos Indicadores de Monitorização dos Cuidados de Saúde Primários – ID 36



CONSIDERAÇÕES FINAIS

- ✚ Indicadores para gestão dos cuidados em enfermagem definidos no plano da Unidade Coordenadora Funcional da Diabetes
- ✚ Formação aos coordenadores e enfermeiros chefes das UF sobre o processo de contratualização;
- ✚ Reunião com os enfermeiros parametrizadores
- ✚ Acompanhamento mensal do realizado
- ✚ Manual registo dos indicadores de enfermagem
- ✚ Reuniões de acompanhamento nas UF
- ✚ Auditorias

