

**ACSS – Workshop**

**“Gestão do processo de integração vertical nas Unidades Locais de Saúde”**

## **Estratégia de elaboração do “Plano Estratégico da Unidade Local de Saúde do Alto Minho 2011 – 2013”**

**Alcindo Maciel Barbosa**

**Unidade de Saúde Pública do Alto Minho**

**Gabinete de Administração de Saúde e Epidemiologia**

## Estratégia de elaboração do “Plano estratégico da ULSAM 2011-2013”

- O CA da ULSAM convidou um médico de saúde pública para coordenar a elaboração do novo Plano Estratégico da ULSAM;
- O Gabinete de Administração de Saúde e Epidemiologia (GASEPI), da Unidade de Saúde Pública do Alto Minho (USPAM), assumiu essa responsabilidade.

## Estratégia de elaboração do “Plano estratégico da ULSAM 2011-2013”

- A USPAM apresentou ao CA uma estratégia de elaboração do PE que foi aprovada:
  - 1ª fase: recolha de toda a informação disponível;
  - 2ª fase: envolvimento e auscultação dos responsáveis pela prestação de cuidados e os dos “serviços transversais”;
  - 3ª fase: período de discussão alargada a todos os profissionais da ULSAM e cidadãos (autarquias);
  - 4ª fase: aprovação do PE pelo CA da ULSAM e homologação pela ARSN;
  - 5ª fase: divulgação do PE aos profissionais e população.

## Estratégia de elaboração do “Plano estratégico da ULSAM 2011-2013”

- Recolha de toda a informação necessária a:
  - Identificação das actuais necessidades de saúde da população e dos seus determinantes.  
Previsíveis cenários a 3 anos.
  - Caracterização dos cuidados de saúde prestados/ produção dos diferentes prestadores: CSP, CSH, CCI e sua evolução nos últimos 5 anos.
  - Caracterização dos recursos (humanos, materiais e financeiros) da ULSAM.

## **Estratégia de elaboração do “Plano estratégico da ULSAM 2011-2013”**

- Identificação de potenciais parcerias e sinergias a obter com a colaboração de instituições da comunidade.**
- Identificação de temas que devam ser objecto de projectos de investigação “horizontais” a todos os prestadores.**

# Estratégia de elaboração do “Plano estratégico da ULSAM 2011-2013”

- Recolha de toda a informação:
  - Mortalidade geral, específica, proporcional, precoce, evitável (sensível aos cuidados de saúde e à promoção da saúde);
  - Morbilidade: ICPC nos CSP; DDO; GDH nos internamentos;
  - Carga global de doença (anos de vida perdidos por morte prematura e por doença/incapacidade).

## Estratégia de elaboração do “Plano estratégico da ULSAM 2011-2013”

- Envolvimento dos responsáveis pela prestação de cuidados de saúde:
  - Reuniões com a participação simultânea dos responsáveis pelos serviços hospitalares (departamentos + serviços) e dos das unidades funcionais (USF+UCSP+UCC) do ACES (43+27=70) profissionais);
  - Reuniões com os responsáveis de serviços horizontais aos CSP e aos CSH (7).

## Estratégia de elaboração do “Plano estratégico da ULSAM 2011-2013”

- Envolvimento dos responsáveis pela prestação de cuidados de saúde:
  - Identificar constrangimentos que possam comprometer a prestação de cuidados de saúde à população, bem como as potencialidades e sinergias que se podem obter com os actuais recursos;
  - Em todas as reuniões participaram elementos do CA.



## Estratégia de elaboração do “Plano estratégico da ULSAM 2011-2013”

- Para identificar e priorizar os principais problemas de saúde na população da ULSAM:
  - Coligimos uma lista de 19 problemas de saúde, que decorrem dos dados de mortalidade, morbilidade e carga global de doença;
  - Solicitamos a todos os responsáveis dos serviços dos CSP(unidades funcionais) e dos hospitais (departamentos e serviços) que os ponderassem.

# Estratégia de elaboração do “Plano estratégico da ULSAM 2011-2013”

- Como critérios de ponderação foi-lhes pedido que emitissem a sua opinião:
  - Quanto à gravidade do problema de saúde:
    - Do ponto de vista “*técnico/clínico*”
    - Do ponto de vista da “*qualidade de vida do doente*”
  - Quanto “ao que se pode fazer e ainda não estamos a fazer”:
    - Do ponto de vista da “*promoção da saúde/prevenção primária*”
    - Do ponto de vista da “*prevenção secundária e terciária*”.

## Estratégia de elaboração do “Plano estratégico da ULSAM 2011-2013”

- Dos 71 e-mails enviados só responderam 15 (21,1%)!!
- O que manifesta dificuldade em exprimir uma opinião subjectiva sobre problemas de saúde que não são da sua especialidade;
- O que manifesta dificuldade em expressarem a sua percepção sobre o sofrimento, as limitações da autonomia física e as repercussões emocionais que um dado problema de saúde induz ao doente, ao seu agregado familiar e à comunidade em que está inserido.

## Estratégia de elaboração do “Plano estratégico da ULSAM 2011-2013”

- Principais eixos estratégicos a incluir no PE:
  - Prioridade aos CSP e à reforma em curso (evidência técnica, OMS, “troika”);
  - A ULSAM como uma oportunidade para se prestarem mais e melhores cuidados de saúde;
  - A ULSAM como uma oportunidade para proporcionar uma melhor e mais fácil integração de cuidados;

## Estratégia de elaboração do “Plano estratégico da ULSAM 2011-2013”

- Principais eixos estratégicos a incluir no PE:
  - A ULSAM como uma oportunidade para optimizar os recursos disponíveis;
  - A institucionalização da cultura do mérito;
  - A definição de uma política de investigação, transversal a todos os serviços prestadores de cuidados.

Obrigado pela vossa atenção

USPAM/GASEPI  
2011.06.15