

Secção Regional Sul

Relatório de Atividades e Contas 2013

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

6 de março de 2014





Índice Geral

INT	RODUÇÃO	6
1.	Aproximar a Ordem dos Enfermeiros aos Enfermeiros e aos cidadãos	7
2.	Modernizar a estrutura interna da Secção Regional do Sul	13
3.	Promover a visibilidade social e a imagem positiva da Enfermagem	20
4.	Garantir a Segurança e a Qualidade dos Cuidados Através da Efetiva Regulação do Exercício Profissional	22
5.	Promover o Desenvolvimento Profissional	26
6.	Atividades Estatutárias	27
7.	CONTAS DO EXERCICIO DE 2013	30
8.	CONSIDERAÇÕES FINAIS	35





Índice de Quadros

Quadro 1	Visitas Institucionais	7
Quadro 2	Encontros promovidos SRSUL em 2013	8
Quadro 3	Protocolos estabelecidos 2013	9
Quadro 4	Curso de Formação Suporte Básico de Vida Pediátrico 2013	9
Quadro 5	Sessões letivas em Estabelecimentos de Ensino	12
Quadro 6	Atribuição de título de Enfermeiro e Enfermeiro Especialista	13
Quadro 7	Título de Enfermeiro Especialista por tipo de Especialidades	14
Quadro 8	Número de Divulgações Realizadas	20
Quadro 9	Grupos de Acompanhamento do Exercício Profissional	22
Quadro 10	Atividade da Mesa da Assembleia Regional	27
Quadro 11	Reuniões CDR	27
Quadro 12	Representações	28
Quadro 13	Reuniões CJR	28
Quadro 14	Atividades CER	29
Quadro 15	Atividades CFR	29
Quadro 16	Comparação orçamento 2012, 2013	31
Quadro 17	Gastos realizados 2013, comparação orçamento 2013 exercício 2012	32
Quadro 18	Investimento 2013	34





Índice de Gráficos

Gráfico 1	Número Total Seguidores	11
Gráfico 2	Alcance total	11
Gráfico 3	Atividades administrativas	14
Gráfico 4	Descrição de outras atividades	15
Gráfico 5	Registo de atendimento telefónico e presencial - Administrativo	15
Gráfico 6	Atividades administrativas Quotas/Outros assuntos	16
Gráfico 7	Outros assuntos – Administrativos	16
Gráfico 8	Pedidos de suspensões/cancelamentos	17
Gráfico 9	Motivo suspensão/cancelamentos	17
Gráfico 10	Satisfação do cliente com o atendimento	18



Siglas



- ACES Agrupamento de Centros de Saúde
- CDR Conselho Diretivo Regional
- CE Conselho de Enfermagem
- CER Conselho Enfermagem Regional
- CFR Conselho Fiscal Regional
- CJR Conselho Jurisdicional Regional
- CJRS Conselho Jurisdicional Regional Sul
- 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

F

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 2013, o qual tem por referência o Plano de Atividades e orçamento aprovado a 26 de março de 2013.

Com base nos eixos estratégicos que suportam o Plano de Atividades de 2013, pretendemos com este relatório evidenciar de forma sistemática as atividades promovidas pelos Órgãos Regionais no período de janeiro a dezembro de 2013:

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

Em dezembro de 2013 o número de enfermeiros afetos à SRSul era de 26191 distribuídos pelos sete distritos.

De referir que comparativamente ao ano anterior houve um acréscimo de 190 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 2013, finalizando com considerações finais que integram as principais limitações evidenciadas durante 2013.





1. Aproximar a Ordem dos Enfermeiros aos Enfermeiros e aos cidadãos

Durante 2013, 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 2013, foram realizadas 77 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).

Na maioria destas visitas houve espaço para reunião com colegas das Instituições, permitindo uma reflexão conjunta sobre prática profissional. Consideramos que estas visitas foram fundamentais para um maior conhecimento dos problemas locais e para uma maior aproximação aos profissionais.

Unidades	Nº de visitas
ACES	13
Centro Hospitalar	14
ERI	26
Hospital	9
INEM	2
Sta. Casa da Misericórdia	2
Saúde 24	1
Serviço de Urgência Básico	2
ULS	8

Quadro 1: Visitas institucionais

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





Ainda com o propósito de aproximação da OE aos Enfermeiros, a SRSUL organizou seis Encontros de Proximidade.

Evento	Data	Distrito	Participantes
1º Encontro Interdisciplinar de Cuidados Paliativos "Partilhar para Construir"	08 Abril	Lisboa	205
2º Encontro de Enfermagem em Contexto Hospitalar "O que registamos quando cuidamos"	03 Maio	Portalegre	96
Encontro dos Cuidados de saúde Primários "Olhares cruzados"	07 Junho	Santarém	111
1º Encontro de Enfermagem nas Estruturas Residenciais de Idosos "Da Pratica à Evidência"	14 Setembro	Setúbal	55
1º Encontro de Enfermagem de Saúde Mental e Psiquiátrica "Prática Presente perspetivando o futuro"	26 Outubro	Évora	142
Encontro de proximidade "Integração de cuidados"	02 Dezembro	Faro	98

Quadro 2: Encontros promovidos pela SRSUL em 2013

Estes Encontros permitiram a apresentação de projetos existentes nos diversos contextos da prática clínica, dando visibilidade ao trabalho efetuado e liderado por Enfermeiros, permitindo a participação de Enfermeiros dos sete distritos.

Foram realizados cinco Encontros/reuniões com os colegas da «Rede de Proximidade». Este projeto foi iniciado em 2012 e pretende envolver/aproximar a SRSUL com os Enfermeiros dos sete distritos. Esta atividade teve a participação dos diversos elementos dos Órgãos da SRSUL.





No quadro 3 podemos verificar a identificação das instituições com quem foram estabelecidos protocolos, durante o ano 2013.

Atividades	Realizadas
Empresas prestadoras de serviços, fornecedores de produtos	8 Protocolos estabelecidos: Instituto 4 Life; ECOCARCLEAN; Pura Forma, Lda – Fitness Premium; LMGP, Sociedade de Prestação de Serviços Médicos, Lda; Colégio Luz S. Gonçalo; Proeduca; Kapageste Empreendimentos Turísticos, Lda; Séculis.

Quadro 3: Protocolos estabelecidos 2013

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. A formação em Suporte Básico de Vida nas Escolas, na área de abrangência da Secção, constitui um dos objetivos de articulação entre a SRSUL e o poder local, assim como um maior acompanhamento da população idosa, e a capacitação dos cuidadores.

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 Cuf Descobertas, Clínica Cuf Torres Vedras e Hospital de Faro, abrangendo 292 cidadãos, como podemos observar no quadro 4.

Atividades	Realizadas
Unidades prestadoras de cuidados de saúde, para áreas de formação destinadas a enfermeiros e cidadãos	12 CSBVP: • H. Cuf Descobertas (5) • H. Faro (6) • Clínica da Cuf Torres Vedras (1)

Quadro 4: Cursos de Formação Suporte Básico de Vida Pediátrico 2013

Ainda neste âmbito, foi realizado no dia Mundial da Criança (dia 1 de junho) uma sessão de *Mass-Training* que decorreu em Faro.



le

Relativamente à Comunicação, a SRSUL tem desenvolvido um conjunto de atividades de caracter 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 recorrendo a novas tecnologias de informação e de comunicação.

Em 2013 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 40 notícias de divulgação de atividades, 14 notícias informativas e 7 notícias de posições políticas tomadas pelo Conselho Diretivo Regional da SRSUL.

Na comemoração de Efemérides divulgamos 11 textos no site da SRSUL realizados por Enfermeiros dos diversos contextos de prática clínica dos sete distritos.

Para uma melhor divulgação da atividade da Secção, foram enviadas 11 *ExpressOE Sul,* aos membros, relativas às notícias 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 1 observamos a evolução do número total de seguidores da página da SRSUL no último ano. Iniciámos o ano com um total de 1428 seguidores, verificando-se um crescimento de 72%, terminando o ano com um total de 2459.





Gráfico 1: Número total de seguidores na página de Facebook®

No gráfico 2 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.

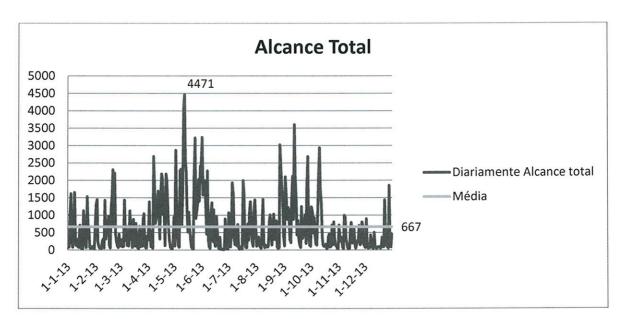


Gráfico 2: Alcance total no Facebook®

Observamos vários picos de atividade da página que podemos associar a algumas atividades promovidas pela SRSUL. A média de visualizações diária que é de 667. A publicação com maior alcance, foi visualizada por 4471 pessoas.



L

Com o objetivo de apresentar a Ordem dos Enfermeiros aos estudantes do curso de Licenciatura em Enfermagem, foram efetuadas 11 sessões letivas em vários Estabelecimentos de Ensino Superior, como se pode observar no quadro 5.

Assunto	Local	Data
Sessão letiva	ESS Beja	29-01-2013
Sessão letiva	ESS Santarém	13-02-2013
Sessão letiva	Ess Egas Moniz	22-03-2013
Sessão letiva	Ess Cruz Vermelha Portuguesa	01-04-2013
Sessão letiva	ESS Atlântica	08-05-2013
Sessão letiva	ESS Universidade do Algarve.	15-05-2013
Sessão letiva	ESE Lisboa	19-06-2013
Sessão letiva	ESS Santarém	21-06-2013
Sessão letiva	ESS Setúbal	24-06-2013
Sessão letiva	ESS Évora	28-06-2013
Sessão letiva	ESS Beja	10-07-2013
Sessão letiva	ESS Cruz Vermelha Portuguesa	23-09-2013
Sessão letiva	ESS Portalegre	14-10-2013

Quadro 5: Sessões letivas em Estabelecimentos de Ensino Superior

A SRSUL, participou ainda no Encontro promovido pela Mesa do Colégio da Especialidade Comunitária realizado em Faro intitulado "Boas Práticas de Enfermagem em Cuidados de Saúde Primários" e numa atividade organizada em conjunto pela SRSUL e a Mesa do Colégio da Especialidade de Saúde Infantil e Pediátrica, realizado na Lourinhã no Dia Mundial da Criança no âmbito da alimentação saudável.



2. Modernizar a estrutura interna da Secção Regional do Sul

K

Durante o ano 2013 a SRSUL desenvolveu um conjunto de atividades de carater administrativo, relacionados com atendimento ao público e manutenção da base de dados.

Ainda 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.

Durante o ano em análise efetuou-se a substituição de uma funcionária por motivo de aposentação e a substituição temporária de outra funcionária por motivo de licença de maternidade.

A 31 de Dezembro de 2013, a SRSUL contava com 26191 membros ativos, tendo procedido à inscrição de 987 candidatos a enfermeiros, dos quais foram admitidos 963 enfermeiros.

Podemos observar no quadro 6 o número total de Enfermeiros e de Enfermeiros Especialistas inscritos na SRSUL.

Atividades	Atribuídos	Não Atribuídos
Título de Enfermeiro	963	9
Título de Enfermeiro Especialista	410	7

Quadro 6: Atribuição de título de Enfermeiro e Enfermeiro Especialista



Podemos verificar ainda o número de Enfermeiros inscritos tendo em conta o tipo de especialidade, no quadro 7.



Títulos de Enfermeiro Especialista atribuídos	Número
Enfermagem de Reabilitação	99
Enfermagem de Saúde Infantil e Pediátrica	64
Enfermagem de Saúde Materna e Obstétrica	48
Enfermagem Médico- Cirúrgica	93
Enfermagem de Saúde na Comunidade	44
Enfermagem de Saúde Mental e Psiquiátrica	61
Esp. Enf.de S. M. e Obstétrica (Exclusivamente)	1

Quadro 7: Título de Enfermeiro Especialista atribuídos por área de Especialidade

Durante o ano em análise a atribuição do título de Enfermeiro Especialista foi um processo moroso, justificado pela necessidade de regularização dos documentos emitidos pelas Instituições de Ensino Superior, de acordo com a matriz de avaliação definida pelo Conselho Diretivo da Ordem dos Enfermeiros, assim como pela integração de novos elementos na Comissão de Atribuição de Títulos.

Durante o ano em análise, embora não tenha existido um registo efetivo de toda a atividade administrativa anual existente na SRSUL, podemos referir que foram várias as atividades relacionadas com solicitações dos membros, apresentadas nos gráficos 3 e 4.

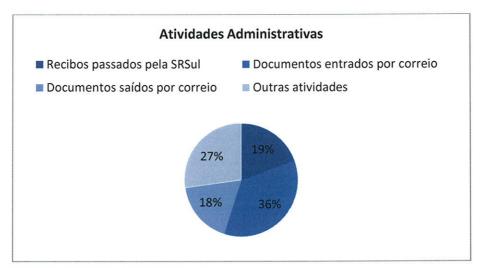


Gráfico 3: Atividades Administrativas





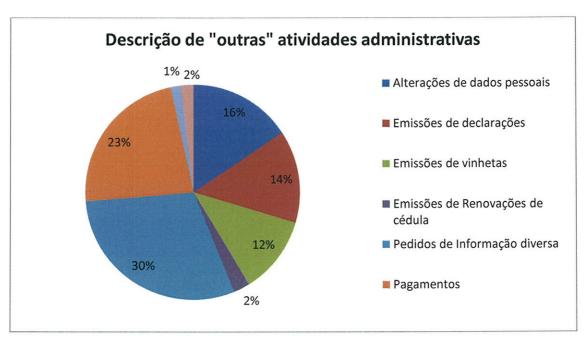


Gráfico 4: Descrição de outras atividades administrativas

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 5 apresenta os dados referentes ao 4º trimestre:

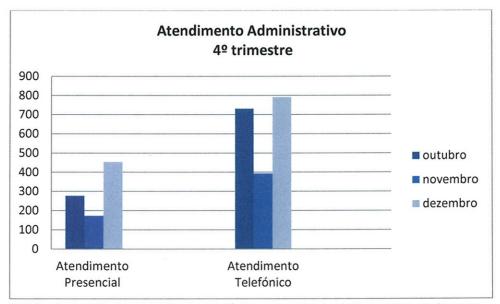


Gráfico 5: Registo de atendimento telefónico e presencial Administrativo 4º trimestre





De acordo com os dados obtidos na monotorização de atividades da gestão de membros, verifica-se que foram efetuadas 2961 atividades, das quais 1013 referem-se ao pagamento de quotas.

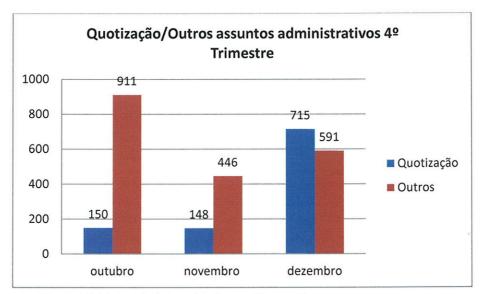


Gráfico 6: Atividade Administrativa Quotas/Outros Assuntos

Dos outros assuntos solicitados pelos membros, neste último trimestre, como se pode observar no gráfico 7, salienta-se o elevado número de pedido de declarações por parte dos membros.

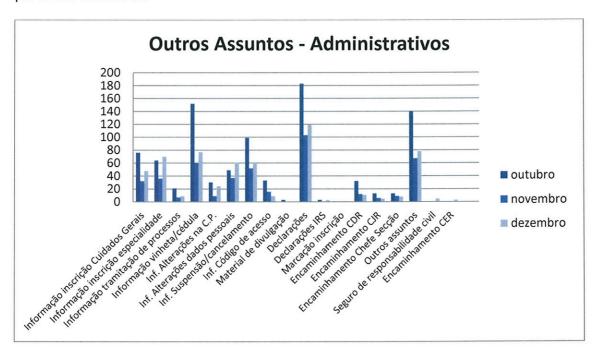


Gráfico 7: Outros Assuntos - Administrativos



Durante o ano 2013 existiram 909 pedidos de Suspensões e 56 Cancelamentos, como podemos verificar no gráfico 8.



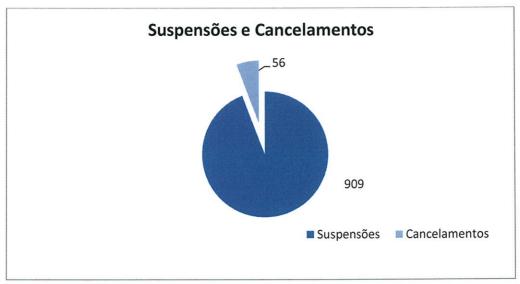


Gráfico 8: Pedidos de Suspensões/Cancelamentos

Relativamente à suspensão/cancelamento de inscrição dos membros da SRSUL, os principais motivos que justificam o pedido podem ser observados no gráfico 9.

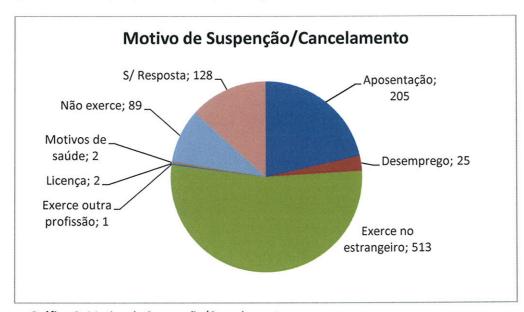


Gráfico 9: Motivo de Suspensão/Cancelamento



Com o objetivo de uniformizar o funcionamento interno da Secção e na melhoria da resposta ao membro, foram criadas 40 Notas Internas.

K

Em fevereiro de 2013 foi iniciada a utilização de fardamento por todos os funcionários da SRSUL, sendo a Secção responsável pela limpeza e manutenção deste fardamento. Ainda neste sentido foram criadas condições de infraestruturas para a garantia da existência de um vestiário, assim como a adequação da sala de apoio ao Conselho Diretivo Regional.

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

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 acesso às instalações, bem como à visibilidade do material informativo.

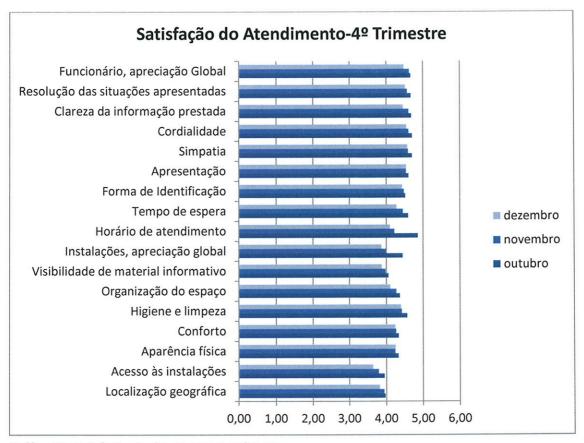


Gráfico 10: Satisfação do cliente com atendimento



K

A Secção Regional do Sul tem vindo a desenvolver uma política protetora do ambiente, dando continuidade ao uso do aplicativo *SharePoint*® pelos membros dos Órgãos, reduzindo progressivamente o consumo de papel.

Procedemos durante o ano de 2013 à triagem de lixo, tendo correspondido a:

Vidro: 0 Kg; Plástico: 29,100 Kg; Cartão: 173,300 Kg

Procedeu-se também à avaliação da viabilidade de utilizar produtos reciclados, nomeadamente 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, constituíram-se como objetivos estratégicos da SRSUL, durante o ano 2013.

Durante este ano foram comemoradas sete efemérides com a realização de atividades e/ou produção de textos da autoria de enfermeiros dos diversos contextos, publicados no site da SRSUL:

- Dia Nacional do Doente Coronário
- Dia Internacional da Criança com Cancro
- Dia Internacional do Enfermeiro
- Dia Internacional da Família
- Dia Mundial da Criança
- Dia Mundial da Prevenção do Suicídio
- Dia Mundial dos Cuidados Paliativos

Na comemoração do Dia Internacional do Enfermeiro (12 de maio), a SRSUL desenvolveu um conjunto de visitas a diversas instituições hospitalares nos sete distritos, com a presença dos membros dos Órgãos da SRSul e dos colegas da "Rede de Proximidade" dos respetivos distritos.

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

Consideramos que a contratação da agência de comunicação é uma opção de gestão com evidentes ganhos de visibilidade da profissão. Podemos constatar no quadro 8 os resultados de divulgações promovidos pela SRSUL nos media no 1º semestre de 2013.

Media	Número
Imprensa	3 Noticias
Internet	13 Noticias
Rádio	7 Entrevistas
Televisão	24 Reportagens

Quadro 8: Número de divulgações realizadas



K

Ao longo do ano publicamos dois artigos de opinião sobre política regional, num jornal de triagem nacional. Em todas as reuniões com Câmaras Municipais, Administração Central dos Serviços de Saúde, Administrações Regionais de Saúde, Conselhos de Administração das Unidades Locais de Saúde e de Unidades Hospitalares, e Diretores Executivos dos Agrupamentos de Centro de Saúde, apresentamos a visão política da Secção, devidamente enquadrada ao contexto geodemográfico da respetiva unidade. Nestas reuniões, sempre que compareceram elementos da comunicação social, foi disponibilizado *press release*.

O Congresso do ICN decorreu em Melbourne no mês de maio e teve a participação de dois elementos do CDR-Sul.

Neste evento internacional foram apresentadas duas comunicações livres da autoria do Conselho Diretivo Regional da Secção Regional do Sul, subordinadas aos temas: Estrategia nacional de integración de las personas sin hogar e Incentivos a los profesionales sanitários.

Os elementos do Conselho Diretivo Regional da Secção Regional do Sul, integrados na comitiva da Ordem dos Enfermeiros, participaram também como preletores em dois simpósios, um sobre *Modelo Integrado de Emergência Pré-Hospitalaria* e o outro sobre *Enfermera de la Familia: de la intención a la ejecución y consolidación*.

A participação neste Congresso permitiu assistir a várias comunicações/simpósios, tendo sido possível estabelecer um conjunto de contactos com colegas de diversos países e de diversas realidades profissionais. Estes contactos permitiram a participação de alguns desses colegas em encontros organizados em Portugal pela SRSUL.

No dia 5 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 caracter simbólico de vinculação à profissão para o recém enfermeiro permitindo também a participação de familiares. Mantivemos o modelo formal de Juramento Profissional e entrega de cédulas, tendo sido entregues 183 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).

Foi efetuada formação em PQCE em 4 Hospitais abrangendo um total de 167 Enfermeiros.

A 10 de Dezembro de 2013 foi realizado o 2º Encontro dos Padrões de Qualidade da Região Sul. Neste encontro estiveram presentes 64 dinamizadores organizacionais e dinamizadores dos contextos de prática clínica, no qual houve a oportunidade de conhecer o desenvolvimento do Programa Padrões de Qualidade dos Cuidados de Enfermagem nas Organizações.

Com o objetivo de caraterizar os recursos de saúde existentes e o exercício da enfermagem na região, mantiveram-se os cinco Grupos de Acompanhamento criados em 2012 e que dão apoio à atividade do Conselho Diretivo Regional e do Conselho de Enfermagem Regional.

No quadro 9 apresentamos os grupos e principais atividades desenvolvidas.

GRUPO	Principais Atividades
Grupo de Acompanhamento dos cuidados de enfermagem à pessoa em contexto hospitalar	 Caracterização dos recursos hospitalares da área de abrangência da SRS Realização de 2 Encontros de Divulgação de boas práticas/ Projetos de Melhoria de Cuidados em contexto hospitalar e de interligação com os recursos de Cuidados de Saúde Primários Organização da documentação para realizar Debates com o CJR com o objetivo de refletir e melhorar os cuidados individualizados aos utentes e famílias em contexto hospitalar, assim como na valorização dos registos de enfermagem.





Grupo de Acompanhamento dos cuidados de enfermagem à pessoa com necessidade de cuidados paliativos

- Constituição do Grupo Interdisciplinar: Médico, Psicólogo, Fisioterapeuta, Assistente Social, Assistente Espiritual
- Caraterização dos Recursos de cuidados Paliativos da SRS
- 1º Encontro de reflexão e apresentação de boas práticas em cuidados paliativos
- Ciclo de Debates em cuidados Paliativos nos ACES com a participação das Equipas Intra Hospitalares de referência.

Grupo de Acompanhamento na área dos cuidados de Saúde primários

- Caracterização das UCC da SRSUL;
- Organização do Encontro CSP " olhares cruzados"
- Implementação dos questionários de caracterização das UCSP e USF da SRSUL
- Organização de um Encontro das USF e UCSP subordinado à temática Enfermagem de família
- Dinamização de um trabalho conjunto com os coordenadores das UCC relativo à implementação de indicadores UCC"
- Organização conjunta com o grupo de acompanhamento do contexto hospitalar " Integração de cuidados"

Grupo de apoio ao Acompanhamento da Implementação da Rede Nacional de Cuidados Continuados e do Exercício Profissional em Lares

- Elaboração de um documento com sugestões de alterações à legislação atual
- Construção de guião de suporte às visitas institucionais às ERI.
- Propostas para a realização de visitas às organizações pelo CDR e CER (25 visitas)
- Realização de um encontro/debate sobre o Exercício de Enfermagem nas ERI em Setembro de 2013
- Reuniões com peritos,
- Caracterização das Unidades RNCCI/ Equipas/ Horas/ Formação superior e especialidades dos enfermeiros destas equipas
- Organização de um debate no algarve sobre a articulação dos Hospitais e ACES e RNCCI





Grupo de Acompanhamento Enfermagem em Urgência/Emergência

Debate urgência - 12 março

- Divulgação do MIEPH
- 2ª Aplicação JDT

Reunião com Enfermeiros Chefes dos SU - 11 novembro

Caracterização da rede pré hospitalar

JDT- 3ª Aplicação

Colaboração no acompanhamento de:

- Abordagem pré hospitalar Nacional
- Presença em reunião em Coimbra de comité de peritos da OE
- Visitas de acompanhamento a SU's (Faro, Beja, Litoral Alentejano, HSM, HSFX)
- Preparação do projeto SBV escolas
- Acompanhamento do exercício profissional na Saúde 24

Quadro 9: 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 89 inquirições contemplando queixosos, visados, arguidos e testemunhas.

Para além da instrução de processos, as vogais do CJRS, com a colaboração do secretariado, 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 passiveis de processo de inquérito e/ou disciplinar, pelo seu conteúdo e fatos descritos, foi possível adotar uma atitude pedagógica e efetuar 4 entrevistas de esclarecimento concretizadas pela Presidente do CJR.

No âmbito da instrução dos processos de inquérito ou disciplinares, as vogais do CJRS, 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 2013 e também, em relação a outros processos que transitaram do ano anterior.



pl

Número de Processos Inquérito (PI) que transitaram de 2012 para 2013 – 16.

Número de Processo Disciplinar (PD) que transitaram de 2012 para 2013- 22 em que 8 já foram decididos em 2013 e os restantes 14 encontram-se em tramitação.

Número de Processo Disciplinar (PD) que estraram em 2013 e que já estão decididos 1 Número de PD que entraram em 2013 e transitaram para 2014 – 8.

De acordo com o artº 53º do Estatuto da OE "Sempre que da prática do exercício da enfermagem resulte violação das normas de natureza deontológica, é reconhecido à Ordem o poder de instaurar inquérito ou procedimento disciplinar", por isso surgem todos os processos de inquérito e os processos disciplinares, desencadeados em conformidade com as atribuições do CJR.

Durante o ano em análise, foi registada uma situação de usurpação de funções que foi devidamente reportada ao Digníssimo Bastonário para os devidos efeitos.



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.

Neste sentido, a SRSUL promoveu a divulgação do MDP para os Enfermeiros dos sete distritos. Com a abertura da plataforma de candidatura das unidades à acreditação de idoneidade formativa a 15 de outubro, o CDR em conjunto com o CER e articulados com o Coordenador da Estrutura de Idoneidades realizaram sessões de esclarecimento junto dos Enfermeiros Diretores das Instituições Hospitalares e Enfermeiros Vogais dos Agrupamentos de Centros de Saúde.

De referir que até 31 de dezembro de 2013 existiam 21 contexto de prática clínica, candidatos ao processo 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 constituise um Júri e foram divulgadas as orientações para a candidatura. Foram apresentados 4 trabalhos, os quais não reunirão os critérios para atribuição do prémio. Neste sentido o prémio não foi atribuído e o valor correspondente reverterá a favor de uma instituição de acordo com o regulamento.

No que se refere à investigação em Enfermagem, foram realizadas duas reuniões com docentes das Instituições de Ensino Superior na área de abrangência da SRSUL, com o objetivo de identificar áreas prioritárias de investigação e estabelecer parcerias entre a SRSUL, as Instituições de Ensino Superior e os recursos de saúde existentes, na concretização de projetos de melhoria de cuidados com evidência de resultados das intervenções realizadas por enfermeiros.



6. Atividades Estatutárias

Relacionado com a atribuição estatutária, foram várias as atividades desenvolvidas por cada Órgão, salientando a cooperação entre todos os elementos dos órgãos estatutários, no desenvolvimento das atividades definidas no Plano de 2013. Assim, salientamos neste ponto as atividades específicas de cada Órgão.



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 secretário" e compete à Assembleia Regional "aprovar o Plano de Atividades e o orçamento apresentado pelo CDR aprovar o relatório e contas apresentados pelo CDR".

Atividades	Data	Local
Assembleia Regional	26-03-2013	Lisboa

Quadro 10: Atividade da Mesa da Assembleia Regional

Conselho Diretivo Regional

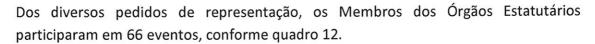
De acordo com o Artº 34 do Estatuto da OE, é da responsabilidade do CDR "promover as atividades a nível regional, de acordo com as linhas gerais de atuação definidos pelo conselho diretivo nacional...representar a secção regional...velar pela dignidade dos enfermeiros e velar pela qualidade dos serviços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

O quadro 11 apresenta as várias reuniões realizadas pelo CDR durante o ano de 2012.

Atividades	Realizada
Reuniões Ordinárias CDR	20
Reunião CDR alargada a Presidentes dos Órgãos Regionais	4
Reunião CDR com Presidente CER	2

Quadro 11: Reuniões CDR







Atividades	Realizadas
Representação da Secção	52
Representação do Digníssimo Bastonário	14

Quadro 12: Representações

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 13, apresenta as reuniões desenvolvidas pelo CJR no ano de 2013.

Atividades	Realizada
Reuniões Plenárias	19

Quadro 13: 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 inerentes.

É da responsabilidade do CER adequar as suas atividades aos compromissos nacionais integrando-as estrategicamente na dimensão territorial da SRS.





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 55 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.

Foram também prestados esclarecimentos presenciais e por contacto telefónico. De salientar que as respostas por telefone tiveram por parte dos colegas uma aceitação muito positiva.

De referir que dois membros do CER integraram a Comissão de Atribuição de Títulos.

Atividades Atividades	Realizada
Reuniões	12
Visitas institucionais	26

Quadro 14: 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 10 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.

Ativid	Realizada	
Reuniões	10	

Quadro 15: Atividades do Conselho Fiscal Regional



7. Contas do Exercício de 2013

K

A análise económico-financeira que se apresenta sintetiza, com transparência e credibilidade, os resultados alcançados pela Secção Regional do Sul, bem como a sua situação patrimonial e financeira em 31 de Dezembro de 2013.

Esta análise deverá ser realizada em conjugação com as demonstrações financeiras e notas anexas.

A SRSul reitera o compromisso de continuar a assegurar aos membros a continuidade e consistência dos correspondentes relatórios de gestão e contas, garantindo, deste modo, a fiabilidade das mesmas.

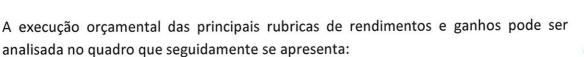
Análise da Situação Económica

A SRSul encerrou o exercício económico de 2013 com um resultado líquido positivo de **291.036,26 €**. O presente resultado obtido deriva do esforço realizado no que se refere à contenção e gestão das despesas e à não contratação de enfermeiros afectos à Estrutura de idoneidades, bem como a não afetação financeira de horas dos enfermeiros dos órgãos estatutárias da SRSul.

Rendimentos

A quotização constitui a principal "fonte" de rendimento que a SRSul dispõe para dar cumprimento ao seu plano de atividades. Este valor, no que se refere à Secção Regional do Sul, é composto por 30% da faturação correspondente aos membros afetos a esta Secção Regional, cujo valor no ano de 2013 foi de **843.590,70 €**, o que representou aproximadamente 91% do total de rendimentos obtidos no ano em referência.







Execução Orçamental	Execução 2012	Orçamento 2013	Execução 2013
Quotização	788.834,85 €	842.432,40 €	843.590,70€
Emolumentos	6.430,80 €	4.101,08 €	7.816,13 €
Reversões			
Provisões	- €	- €	331.695,70€
Outros Rendimentos e Ganhos			
Proveitos Suplementares	294,07 €	441,11€	253,92€
Outros	5.714,55€	5.296,86 €	32.600,60€
Juros de Divid. E outros Rend. Simil.	64.742,85 €	65.000,00€	41.365,88€
TOTAL DOS RENDIMENTOS E GANHOS	866.017,12 €	917.271,45€	1.257.322,93€

QUADRO 16: Comparação entre o orçamento - 2012 - 2013

As **Reversões de provisões**, o valor desta rubrica tem a ver com a anulação de valores constituídos como provisões em exercício anterior em consequência da constituição de perdas por imparidade no presente exercício.

Os **Rendimentos Suplementares** são constituídos fundamentalmente pela venda de publicações, material de divulgação.

A rubrica **Outros** refere-se a essencialmente a acertos relativos a fornecedores.

Os **Juros de Dividendos e outros Rendimentos Similares** são provenientes de juros bancários dos depósitos a prazo das contas da SRS.



Gastos e perdas



Os gastos do exercício económico de 2013 totalizaram **966.286,67 €**, o que representou um crescimento em aproximadamente 10,5% em face ao período homólogo, conforme se pode verificar no quadro seguinte **Quadro 17**.

Execução Orçamental	Execução 2012	Orçamento 2013	Execução 2013
Custo Matérias Vendidas	592,89 €	609,49 €	2,39 €
Fornecimentos e Serviços Externos	290.832,90 €	382.910,67€	379.044,63€
Gastos com o Pessoal	195.204,06 €	222.750,46 €	192.471,18€
Amortizações	16.582,99€	17.047,31€	15.400,56€
Perdas por imparidade		33.697,30 €	366.283,52€
Provisões do exercicio	331.695,70 €	- €	- €
Outros Gastos e Perdas			
Impostos	- €	227,40€	140,14 €
Outros	9.297,81€	9.558,15€	5.643,51€
Outros não especificados	6.305,04 €	226.800,00€	3.828,84 €
Gastos e Perdas de Financiamento	22.529,31 €	23.205,19€	3.471,90€
TOTAL DOS GASTOS E PERDAS	873.040,70 €	916.805,97€	966.286,67€

QUADRO 17 – Gastos realizados em 2013, comparação com orçamento 2013 e execução 2012

Fornecimentos e Serviços Externos

A rubrica de **fornecimentos e serviços externos (FSE)** é aquela cuja natureza atinge maior expressão na estrutura de custos, por reflectir na sua maioria a quase globalidade das atividades do plano. No ano e 2013 esta rubrica correspondeu a aproximadamente **59**% do total de gastos. As despesas de maior representatividade são as relacionadas com as deslocações e estadas referentes às diversas actividades dos Órgãos Regionais, para cumprimento do Plano de Atividades Regional, bem como a serviços especializados e meios de comunicação aos membros.





Gastos com o Pessoal

Trata-se de outra rubrica também com peso significativo nesta área, cerca de 30% do total de gastos. O seu comportamento, de manutenção face a 2012 e uma execução abaixo do orçamentado, revela o já anteriormente referido, a não contratação em termos de recursos humanos, para a estrutura de idoneidades.

Perdas por imparidade

Refere-se a créditos (quotas) com antiguidade significativa, cuja recuperação se considera pouco provável.

Amortizações

Representam a perda de valor dos ativos devido ao uso e desgaste dos mesmos. Ou seja, o valor de custo dos ativos é reconhecido ao longo de vários exercícios pelo período da sua vida útil na forma de amortização.

Impostos

Referem-se essencialmente e impostos decorrentes de operações bancárias.

Outros

Refere-se essencialmente a custos com correções relativas a exercícios anteriores.

Outros não especificados

Esta rubrica tem registado sobretudo valores respeitantes à devolução de quotização a membros.

Gastos e Perdas de Financiamento

Esta a rubrica refere-se a juros suportados decorrentes de financiamentos obtidos.





Análise da Situação Financeira e Patrimonial

O nível de investimento efetuado pela Secção Regional do Sul no decorrer do exercício de 2013 pode ser verificado no **Quadro 18** que abaixo se apresenta.

Execução Orçamental	Execução 2012	Orçamento 2013	Execução 2013
Equipamento administrativo	- €	3.000,00€	- €
Equipamento informático	- €	2.500,00€	- €
outros activos fixos tangíveis	- €	1.500,00€	- €
TOTAL DE INVESTIMENTOS	- €	7.000,00€	- €

QUADRO 18 - Investimentos 2013



8. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Sendo a promoção da "defesa da qualidade dos cuidados de enfermagem prestados à população" o desígnio fundamental da Ordem dos Enfermeiros e o "acompanhamento do exercício profissional" uma das grandes competências ao nível regional, 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 nos diversos contextos de intervenção direta junto dos Enfermeiros.

As visitas de acompanhamento são fundamentais na regulação da profissão, garantindo em cada contexto a dinamização constante de boas práticas e de efetivo acompanhamento das respostas à população.

Relembrar que à SRSUL corresponde cerca de 2/3 do território nacional continental, com 26.191 enfermeiros inscritos a exercer em diferentes contextos de prática profissional, distribuídos por sete distritos, o que dificulta uma maior proximidade e acompanhamento por parte dos Órgãos Estatutários.

A maioria das atividades apresentadas em Plano de atividades 2013 foi realizada com sucesso, com resultados muitas vezes não quantificáveis mas reconhecidas pelos colegas nos diversos contextos.

Com a abertura a 15 de outubro, da Plataforma para a candidatura à Idoneidade Formativa dos Contextos de prática clinica, a SRSUL alterou no último trimestre do ano as suas atividades, dando prioridade á divulgação do MDP e Estrutura Idoneidades.

Reconhecemos e acreditamos que a atividade desenvolvida pela SRS é um processo de construção permanente, sendo necessária a participação e envolvimento de todos os Enfermeiros.

De acordo com o Estatuto da OE e com o atual contexto socio laboral, torna-se difícil a todos os Membros, sobretudo dos Órgãos Executivos a concretização de um trabalho contínuo e mais regular no desenvolvimento das atividades propostas.

Contudo, destacamos como promotor da concretização das várias atribuições estatutárias a 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