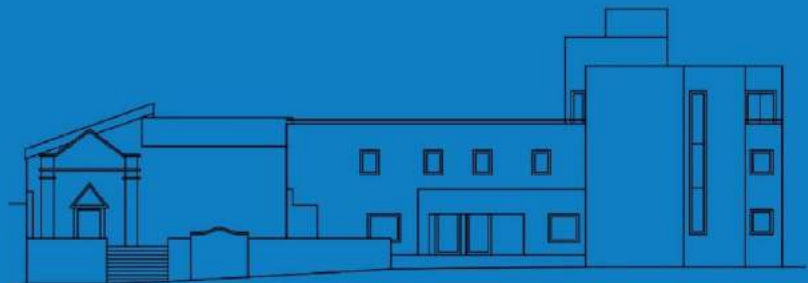


# Relatório de Atividades e Contas 2020



## ÍNDICE

---

01. Mensagem da Provedora .....	11
02. Desafio de uma Pandemia e Resposta da SCMMC em 2020.....	13
03. Apresentação da Santa Casa da Misericórdia de Marco de Canaveses (SCMMC).....	19
3.1. Identidade e Estrutura .....	20
3.2. Culto Católico .....	24
3.3. Códigos de Ética e de Conduta.....	25
3.4. Recursos Humanos.....	29
3.5. Formação .....	36
3.6. Área da Saúde .....	44
3.7. Área Social.....	52
04. Plano Estratégico 2018/2024 .....	53
05. Execução das Atividades – Sinopse Macro 2020 .....	55
06. Indicadores Específicos de Atividade .....	59
6.1. Área da Saúde .....	59
6.1.1. Área de Organização Estratégica da Direção Clínica da SCMMC .....	59
6.1.2. Serviço de Atendimento Permanente.....	60
6.1.3. Internamento em Medicina e Cirurgia.....	67
6.1.4. Bloco Operatório.....	73
6.1.5. Consulta Externa .....	77
6.1.6. Unidade De Cuidados Continuados de Longa Duração e Manutenção (UCCLDM).....	83
6.1.7. Laboratório de Análises Clínicas.....	101
6.1.8. Medicina Física e Reabilitação .....	101
6.1.9. Imagiologia.....	104
6.1.10. Psicologia .....	105
6.1.11. Serviço Móvel de Saúde .....	108
6.1.12. Terapia Ocupacional .....	114
6.1.13. Nutrição e Alimentação .....	119
6.1.14. Farmácia e Aprovisionamento .....	147
6.2. Área Social.....	150
6.2.1. Estrutura Residencial para Idosos (ERPI) .....	150

6.2.2.Serviço de Atendimento e Acompanhamento Social (SAAS) .....	174
6.2.3.Projetos e Prémios .....	183
6.3. Cumprimento do Contrato Programa e outros Protocolos.....	185
6.3.1. Protocolos na Área da Saúde .....	185
6.3.2. Outros Protocolos .....	186
6.3.3. Protocolos na Área Social.....	187
6.4.Estágios na SCMMC.....	188
6.5. Áreas de Extensão .....	193
6.6. Sustentabilidade Ambiental .....	213
6.7. Obras e Manutenções .....	213
6.8.Aprovisionamento.....	216
6.9. Gestão Administrativa.....	217
6.9.1. Secretariado de Administração .....	218
6.9.2.Comunicação e Divulgação (Marketing) .....	225
6.9.3. Secretariado Regional do Porto .....	236
6.9.4.Grupo Misericórdias de Saúde - Conselho de Gestão.....	239
<b>07.Auditoria Externa .....</b>	<b>241</b>
<b>08. Relatório Governo Sociedades.....</b>	<b>245</b>
<b>09. Contas .....</b>	<b>251</b>
Balanço Individual .....	251
Demonstração Individual dos Resultados por Naturezas .....	252
Demonstração das alterações nos Fundos Patrimoniais .....	254
Demonstração individual de Fluxos de Caixa .....	255
Anexo .....	256
<b>10. Proposta de Aplicação de Resultados .....</b>	<b>275</b>
<b>11. Palavra Final.....</b>	<b>277</b>
<b>12. Anexos ao Relatório de Atividades.....</b>	<b>279</b>

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Organograma da SCMMC .....	21
Figura 2. Entrada principal do Hospital Santa Isabel, SCMMC .....	44
Figura 3. Alguns indicadores de atividade do Hospital Santa Isabel da SCMMC .....	44
Figura 4. Serviços da área da saúde, do Hospital Santa Isabel da SCMMC .....	45
Figura 5. Áreas alvo do serviço social da SCMMC .....	52
Figura 6. Mapa Operacional de influência clínica (fonte: Plano Estratégico 2018/2024) .....	54
Figura 7. Mapa operacional de influência política/social (fonte: Plano Estratégico 2018/2024) .....	54
Figura 8. Aniversário de utente .....	92
Figura 9. Visita de Alunos do do Curso Profissional de Técnico Auxiliar de Saúde às valências da SCMMC .....	93
Figura 10. Dia do Doente .....	93
Figuras 11 e 12. Trabalhos diversos executados pelos doentes .....	94
Figura 13. Elementos da Equipa Multidisciplinar .....	95
Figura 14. Plano de Formação 2020 .....	96
Figura 15. Alterações realizadas na ULDM para operacionalização das visitas .....	100
Figura 16. Alterações realizadas na ULDM para operacionalização das visitas .....	101
Figura 17. Exemplo das atividades sugeridas para uma utente .....	115
Figura 18. Exemplo das atividades gerais sugeridas .....	115
Figura 19. Áreas de intervenção do Serviço de Nutrição e Alimentação .....	119
Figura 20. Equipa multidisciplinar da ERPI .....	151
Figura 21. Aula de ginástica na ERPI .....	163
Figura 22. Teatro na ERPI .....	163
Figura 23. Janeiras Jardim dos Murteirados .....	164
Figura 24. Janeiras paróquia de Fornos .....	165
Figura 25. Janeiras na Consulta Externa do Hospital .....	165
Figura 26. Jogo do Tabuleiro .....	166
Figura 27. Partilha de Afetos .....	167
Figuras 28 e 29. Treino para Boccia Sénior .....	168

Figuras 30 e 31. Encontro intergeracional .....	168
Figuras 32 e 33. Realização de um arco-íris .....	169
Figura 34. Marcha de S. João .....	170
Figura 35. Oração a Santa Isabel .....	170
Figura 36. Paragem em Montedeiras.....	171
Figuras 37 e 38. Atuação do Grupo da Artâmega .....	172
Figuras 39 e 40. Medidas para reduzir desperdício .....	172
Figura 41. Utente vestido de Pai Natal para a entrega das prendas.....	173
Figura 42. Voucher de Aniversário 2020 .....	193
Figura 43. Voucher de oferta de Aniversário 2020 .....	193
Figura 44. Representação da SCMMC na sessão de trabalhos na Fundação Calouste Gulbenkian .....	194
Figuras 45 e 46. Sessão de trabalhos na Fundação Calouste Gulbenkian.....	194
Figuras 47 e 48. Visita de Estudo à SCMMC.....	195
Figuras 49 e 50. Atividade na SCMMC no dia Mundial do Doente .....	196
Figura 51. Folheto comemorativo da Jornada Diocesana do 28º dia mundial do doente.....	196
Figuras 52 e 53. Sessão de Educação para a Saúde “Drogas: Epidemia do Século XXI” .....	197
Figuras 54 e 55. Sessão de Educação para a Saúde “Drogas: Epidemia do Século XXI” .....	197
Figura 56. Palestra de Educação para a Saúde “Tabagismo.....	198
Figura 57. Sessão de educação para a saúde com os estudantes da Multiformativa.....	199
Figuras 58 e 59. Conjunto dos arranjos comemorativos da Páscoa 2020.....	199
Figuras 60 e 61. Conjunto dos arranjos comemorativos da Páscoa 2020.....	200
Figura 62. Entrevista da Provedora SCMMC sobre “O Saber Cuidar” .....	200
Figura 63. Representação da adesão da SCMMC ao Mês da Prevenção de Maus Tratos na Infância 2020.....	201
Figuras 64 e 65. Pagelas do Dia da Visitação e do Dia de Santa Isabel .....	202
Figuras 66 e 67. Sessão do Workshop “Nature Connection” .....	203
Figura 68. Membros presentes na inauguração do balcão de atendimento no Marco de Canaveses, presidida pela Senhora Ministra do Trabalho, Solidariedade e Segurança Social.....	204
Figuras 69 e 70. Participação na iniciativa “Outubro Rosa” .....	205
Figura 71. Painel comemorativo do dia Municipal para a Igualdade 2020.....	206

Figuras 72, 73, 74 e 75. Momentos do evento de celebração do serviço à comunidade pelos colaboradores da SCMMC.....	208
Figuras 76, 77 e 78. Aspetos da cerimónia e entrega da carrinha à SCMMC.....	209
Figuras 79, 80, e 81. Imagens de materiais que assinalaram o Dia Internacional da Solidariedade Humana 2020 .....	210
Figuras 82, 83 e 84. Materiais alusivos à época de Natal na SCMMC (versão em papel e online) .....	211
Figuras 85, 86 e 87. Imagens do simulacro realizado na SCMMC.....	212
Figura 88. Organograma das áreas de atividade.....	214
Figuras 89 e 90. Assinatura Protocolo de Emergência Alimentar .....	218
Figura 91. Presença no Teatro Viriato “A Música é a Ordem dos Sons” .....	219
Figuras 92 e 93. Visita ao Museu Grão Vasco no âmbito da Comissão Diocesana da Cultura .....	219
Figura 94. Visita ao Museu Grão Vasco no âmbito da Comissão Diocesana da Cultura .....	220
Figura 95. Presença na reunião do CLAS, Marco de Canaveses.....	221
Figura 96. Presença em reunião Rotária, Marco de Canaveses .....	222
Figura 97. Representação Institucional no Marco de Canaveses.....	222
Figuras 98 e 99. Assinatura Protocolo de Cooperação com a UMP .....	224
Figura 100. Total de Gostos na página até ao final do ano 2020 .....	226
Figura 101. Caraterização dos seguidores.....	226
Figura 102. Conteúdos com mais alcance nas visualizações.....	227
Figura 103. Alcance das publicações do Facebook .....	227
Figura 104. Página Inicial do Instagram .....	228
Figura 105. Caraterização dos seguidores.....	228
Figura 106. Aspetos da página inicial do <i>site</i> .....	229
Figura 107. Aspetos da página inicial do <i>site</i> .....	229
Figura 108. Aspetos da página inicial do <i>site</i> .....	230
Figura 109. Imagens da tomada de posse do Secretariado Regional do Porto da UMP.....	236
Figuras 110 e 111. Imagens da tomada de posse do Secretariado Regional do Porto da UMP .....	237
Figuras 112 e 113. Imagens de membros da Mesa Administrativa da SCMMC na tomada de posse do Secretariado Regional do Porto da UMP.....	237
Figuras 114 e 115. Imagens da reunião do Secretariado Regional do Porto da UMP, no Marco de Canaveses	238

Figura 116. Vídeo de homenagem ao Provedor Júlio Mesquita , membro do Secretariado Regional do Porto 239

## ÍNDICE DE TABELAS

Tabela 1. Estrutura e Composição dos Órgãos Sociais da SCMMC .....	23
Tabela 2. Colaboradores dependentes por categoria ou profissão ao serviço em 2020 .....	30
Tabela 3. Dados MAREESS 2020.....	33
Tabela 4. Estágios profissionais na SCMMC em 2020 .....	34
Tabela 5. Estágios profissionais de Recursos Altamente Qualificados de 2020 .....	35
Tabela 6. Outras contratações na SCMMC em 2020 .....	35
Tabela 7. Cronograma das formações no âmbito do COVID 19.....	39
Tabela 8. Elenco de consultas e meios auxiliares de diagnóstico e terapêutica no HSI.....	47
Tabela 9. Serviços disponíveis no Serviço de Medicina Física e Reabilitação .....	49
Tabela 10. Contribuição do Serviço de Psicologia nas diferentes valências da SCMMC.....	50
Tabela 11. Intervenção do Serviço de Nutrição e Alimentação na SCMMC.....	51
Tabela 12. Consultas realizadas no ano 2020 .....	78
Tabela 13. MCDTS realizados no ano 2020 .....	79
Tabela 14. Serviço de Psicologia no ano 2020 no HSI .....	106
Tabela 15. Serviço de Psicologia no ano 2020 na ERPI .....	107
Tabela 16. Serviço de Psicologia no ano 2020 na UCCLDM .....	108
Tabela 17. Atividades desenvolvidas no âmbito do Programa Serviço Móvel de Saúde .....	111
Tabela 18. Número de utentes abrangidos e visitas realizadas no Programa SMS .....	112
Tabela 19. Número de cuidadores informais abrangidos pelo Programa SMS.....	113
Tabela 20. Número de cabazes entregues por Freguesia .....	113
Tabela 21. Distribuição dos beneficiários idosos por Idades e Género .....	114
Tabela 22. Serviço de Terapia Ocupacional no ano 2020 .....	116
Tabela 23 Serviço de Terapia Ocupacional no ano 2020 no HSI .....	117
Tabela 24. Serviço de Terapia Ocupacional no ano 2020 na ERPI.....	118
Tabela 25. Auditorias e visitas realizadas pela QUALIPREV em parceria com o SNA.....	123
Tabela 26. Refeições servidas HSI e ERPI .....	124

Tabela 27. Número de refeições servidas no refeitório por serviço .....	125
Tabela 28. Atividades de educação alimentar desenvolvidas na ERPI.....	126
Tabela 29. Atividades de educação alimentar no âmbito do Projeto IMC.....	128
Tabela 30. Atividade de educação alimentar .....	130
Tabela 31. Atividades concretizadas previstas e atividades não realizadas no Plano de Atividades 2020.....	152
Tabela 32. Atividades de Vida Diárias (AVD'S).....	157
Tabela 33. Refeições Protocoladas no PEA .....	158
Tabela 34. Atividades propostas e não realizadas .....	174
Tabela 35. Contabilização das diligências efetuadas em 2020 .....	180
Tabela 36. Candidaturas submetidas em 2020 .....	184
Tabela 37. Serviço de Nutrição e Alimentação .....	189
Tabela 38. Serviço Social - SAAS.....	190
Tabela 39. Serviço de Psicologia .....	190
Tabela 40. Área de Técnico Auxiliar de Saúde - Hospital .....	190
Tabela 41. Estrutura Residencial para Idosos .....	192
Tabela 42. Cronograma das Conversas de Saúde da SCMMC.....	230
Tabela 43. Edições da Coluna de Saúde .....	233

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Colaboradores por antiguidade ao serviço da Instituição .....	31
Gráfico 2. Colaboradores do quadro ao serviço da Instituição por idade.....	31
Gráfico 3. Abstenção dos colaboradores .....	32
Gráfico 4. Consultas médicas realizadas por mês, no SAP, em 2018/2019/2020.....	61
Gráfico 5. Consultas médicas no SAP, no âmbito do SNS, e a respetiva comparação entre 201/2019/2020 .....	61
Gráfico 6. Consultas médicas particulares no SAP e a respetiva comparação entre 2018/2019/2020 .....	62
Gráfico 7. Total de consultas médicas realizadas entre as 20:00h e as 24:00h .....	62
Gráfico 8. Consultas particulares entre as 20:00h e as 08:00h .....	63
Gráfico 9. Comparação de admissões para enfermagem em 2018 com 2019 e 2020.....	64
Gráfico 10. Número de utentes internados no serviço de Cirurgia .....	71

Gráfico 11. Número de utentes internados no serviço de Medicina .....	71
Gráfico 12. Número de cirurgias e exames de gastroenterologia realizados em 2019 e 2020 .....	75
Gráfico13. Número de cirurgias em regime convencional, ambulatório e pequena cirurgia .....	75
Gráfico 14. Faixa etária dos utentes admitidos em 2020.....	85
Gráfico 15. Diagnóstico principal dos utentes em 2020 .....	87
Gráfico 16. Proveniência dos utentes admitidos em 2020 .....	87
Gráfico 17. Destino após a alta em 2020 .....	88
Gráfico 18. Número de utentes fisioterapia .....	102
Gráfico 19. Número de utentes hidroterapia.....	103
Gráfico 20. Número de utentes da Terapia da Fala .....	104
Gráfico 21. Número de utentes do serviço de Imagiologia.....	105
Gráfico 22. Grau de satisfação relativamente ao atendimento .....	137
Gráfico 23. Grau de satisfação relativamente à higiene .....	138
Gráfico 24. Grau de satisfação relativamente às refeições principais – sopa.....	139
Gráfico 25. Grau de satisfação relativamente às refeições principais – Prato principal.....	140
Gráfico 26. Grau de satisfação relativamente às refeições principais – Sopa.....	141
Gráfico 27. Grau de satisfação relativamente ao atendimento .....	142
Gráfico 28. Grau de satisfação relativamente à higiene .....	143
Gráfico 29. Grau de satisfação relativamente às refeições principais – sopa.....	144
Gráfico 30. Grau de satisfação relativamente às refeições principais – Prato principal.....	145
Gráfico 31. Grau de satisfação relativamente às refeições principais – Sobremesa .....	146
Gráfico 32. Número de visitas aos utentes da ERPI .....	155
Gráfico 33. Admissão e Óbitos na ERPI em 2020 .....	156
Gráfico 34. Utesentes da ERPI por idade e género.....	156
Gráfico 35. Consultas realizadas com o médico assistente da ERPI.....	159
Gráfico 36. Identificação das problemáticas em 2020 .....	178
Gráfico 37. Número de processos por freguesia em 2020.....	179

## A Santa Casa da Misericórdia de Marco de Canaveses



ao Serviço da Saúde e da Responsabilidade Social

## 01. Mensagem da Provedora



O presente documento – Relatório de Atividades e Orçamento 2020 – irá constituir a memória futura da capacidade de resiliência e de compromisso com a Missão e Valores demonstrados por TOD@S os que constituem a Santa Casa da Misericórdia de Marco de Canaveses.

É a expressão da coragem e da dedicação dos Homens e das Mulheres que, ao longo de 2020, muitas vezes sem qualquer apoio dos órgãos da tutela, não deram tréguas a um inimigo desconhecido e destruidor das vidas, da saúde, da nossa sustentabilidade. A TOD@S devemos um reconhecido agradecimento que será memória dos Valores pelos quais se pauta a nossa organização de Economia Social.

Para 2020 a visão da SCMMC pretendia ser uma referência em termos da saúde e do apoio social, consolidando a assistência médico-hospitalar e as respostas sociais, atuando de forma singular face às necessidades emergentes das comunidades locais e, desta forma, promovendo uma sociedade mais justa. Mesmo quando a isto se associou um ano de intensa anormalidade na saúde e no potencial de respostas, a máxima da SCMMC manteve-se assente no compromisso e dedicação à comunidade.

O desenvolvimento estratégico e operacional da SCMMC implica a definição de prioridades estratégicas, conducentes ao cumprimento dos princípios que assegurem a sustentabilidade da SCMMC: investimento sustentável, controlo do défice por atividade e controlo e desenvolvimento da instituição através da integração e partilha de serviços na otimização dos recursos humanos e equipamentos.

Surpreendentemente, e na interseção de toda a pandemia instalada, o que estava concetualmente previsto no Plano de Atividades e Orçamento para 2020, foi instrumental no reforço da confiança no

nosso futuro, numa proatividade estonteante perante os acontecimentos decorrentes de um estado de contingência e depois de emergência na sequência da pandemia ocasionada pelo SARS-Covid.

Foi a visão inicialmente expressa de que devíamos apostar na melhoria dos procedimentos e processos, na sua autonomização financeira e na sua capacidade de desenvolver respostas inovadoras, no alinhamento com o Plano Estratégico 2018-2024, que constituiu a linha orientadora contra a COVID-19 que assolou a instituição, o concelho, o país e o mundo. Foram acelerados os processos de apoio ao desenvolvimento da estratégia que assenta na inovação e na economia social, adaptando-a aos problemas sociais e de saúde do Marco de Canaveses em tempo de pandemia, procurando apoiar sem restrições a população a quem servimos, para consolidar valores de Humanidade, Solidariedade e Sustentabilidade, que são o timbre da Economia Social.

Este foi o ano de demonstração da coesão institucional perante um perigo desconhecido, assustador e, por vezes, dificilmente controlável. Estivemos à altura de lhes dar resposta com sentido de responsabilidade, com elevado conhecimento científico, com grande capacidade de intervenção e com a firmeza de decisões que orientarão para sempre o futuro da nossa Santa Casa.

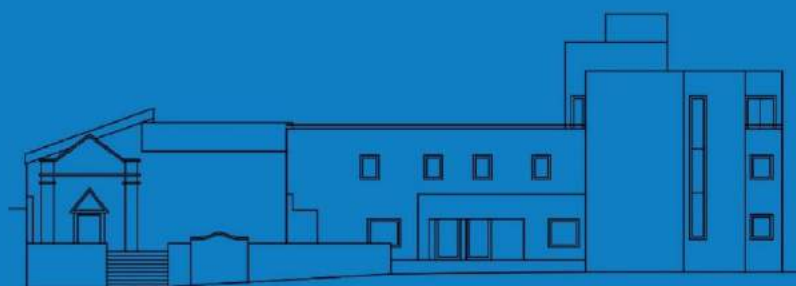
Neste novo momento e cientes destas mudanças – e da necessidade de nos adaptarmos a uma “nova normalidade” - vamos, com tranquilidade e dedicação ao próximo, preparar um “novo normal” de responsabilidade Institucional, que permita marcar a diferença na oferta de serviço social e de saúde no Marco de Canaveses. A Mesa Administrativa conta com o apoio de todos os Irmãos, com o empenho em grande proximidade e responsabilidade dos funcionários e demais colaboradores, nesta resposta ao desenvolvimento e coesão social e ao serviço dos Marcoenses.

Marco de Canaveses, 11 de março de 2021

A Provedora,

Maria Amélia Ferreira

## 02. Desafio de uma Pandemia e Resposta da SCMMC em 2020



## 02. Desafio de uma Pandemia e Resposta da SCMMC em 2020

O ano de 2020 começou bem. No desenvolvimento do plano estratégico, na SCMMC tínhamos iniciado uma tarefa fundamental para melhorar a qualidade dos serviços prestados aos doentes e à comunidade. Como instituição complementar dos serviços de saúde do SNS, temos tido dificuldade em encontrar pessoal competente disponível para fazer do trabalho na Santa Casa o centro da sua atividade. Tínhamos iniciado a procura e contratação de um núcleo de base de enfermagem e médicos que, com a Direção Clínica, assegurassem assistência em presença ao longo de todo o dia. Esta resposta humana viria a ser complementada por outras iniciativas, também programadas, de enriquecer a resposta em exames complementares de diagnóstico e da própria estrutura dos edifícios. Médicos e enfermeiros competentes já nós tínhamos, com provas dadas há vários anos.

O aparecimento da COVID 19 trouxe desafios que ninguém esperava e para os quais não havia receitas preparadas e nível mundial, nacional e, naturalmente, local. Na Santa Casa, através de tentativas, erros e correções a envolver todo o pessoal, fizemos um trabalho que deixará para sempre a memória de 2020 em todos nós. Os profissionais diplomados, médicos e enfermeiros, reagiram como se impunha: Deram o peito às balas, naturalmente. Espantosamente os auxiliares de todas as categorias, com muito menor preparação académica e profissional, corresponderam de modo exemplar.

Nunca, como em 2020, as Instituições viveram tempos de tanta incerteza, receio e necessidade de atuação rápida perante uma situação de todos desconhecida – pandemia da COVID-19, e que modificou o nosso mundo. Ficaram suspensas dimensões de vida tão elementares como a proximidade entre nós, o impedimento da visita, o convívio, o contacto físico que expressa os afetos.

E foi exatamente num contexto não-expectável, de uma pandemia que absorveu todos os recursos, que a Santa Casa da Misericórdia de Marco de Canaveses (SCMMC) deu resposta ao desafio. A pandemia, que principiou como uma crise sanitária, tornou-se uma crise de amplo espectro, que atinge de modo cada vez mais marcado todos os domínios da nossa vida comum. Mudou a forma como nos relacionamos, como vivemos, como trabalhamos. Como somos.

Ainda antes da ocorrência do 1º caso de Covid em Portugal, a SCMMC começou a preparação para o

seu provável aparecimento. Nesse período havia algum conhecimento sobre a doença proveniente dos primeiros trabalhos desenvolvidos na China e sinais alarmantes da capacidade de expansão internacional, nomeadamente ao verificar-se a rápida propagação no norte de Itália.

A nossa resposta começou pelo estudo e divulgação dos documentos enviados da DGS e a elaboração de um programa de formação dirigida inicialmente aos colaboradores da SCMMC e posteriormente a várias entidades da comunidade onde estamos inseridos. Foram dezenas e dezenas de ações de formação. Foi o caso das Escolas, Serviços Sociais da Câmara Municipal e Bombeiros Municipais. Alargámos igualmente a intervenção formativa à página da Saúde do Jornal “A Verdade” e à Rádio Marcoense, com quem tínhamos colaboração anterior, tornando-se agora a COVID um tema recorrente. Alguns dos responsáveis da SCMMC alargaram muito o âmbito de formação, solicitados por Jornais de grande circulação e televisão.

O nosso relacionamento próximo com os órgãos de comunicação social locais foi exemplar. Durante a epidemia tomámos a iniciativa de reportar todos os acontecimentos importantes, fossem as melhores ou as piores notícias, alimentando assim um clima de confiança mútua e de serviço à comunidade. Foram colocados todos os recursos na resposta às necessidades de proteção dos utentes e dos profissionais. Cumpridas as Normas e Orientações da DGS, com encerramento dos setores mais ativos da SCMMC. Mas mantendo o Serviço de Atendimento Permanente (SAP), o Internamento de Medicina e a Unidade de Cuidados Continuados (UCC); os Planos de Contingência foram adaptados às sucessivas mudanças epidemiológicas, sendo mantidos os contactos à distância com os idosos do Serviço Móvel de Saúde (apesar da redução das visitas presenciais), foi dado apoio médico, em medicamentos e alimentos, a quem a nós recorreu. Manteve-se aberto ao público o Serviço de Acompanhamento e Apoio Social (SAAS), referenciando todos os casos de maior fragilidade social. Acolhemos um Centro de Diagnóstico COVID. A proteção dos idosos do Lar Santa Isabel foi implementada com total disponibilização de Equipamentos de Proteção Individual, acompanhamento médico e de enfermagem e com um plano de formação de todo o pessoal realizado pelo Diretor Clínico. Esta formação foi alargada a diferentes entidades do concelho: Agrupamento de Escolas, Câmara Municipal. E fomos reconhecidos no nosso bem-fazer por múltiplas instituições, que doaram bens necessários à proteção pessoal que, em várias circunstâncias, deixaram de existir no mercado ou atingiram valores muito elevados.

O centro das nossas preocupações residia no Hospital Santa Isabel, na UCC e na ERPI. Nestas Unidades, além da idade média muito elevada dos utentes e da gravidade da sua situação clínica, havia o fluxo de deslocação frequente dos doentes aos serviços especializados do CHTS e da circulação do pessoal que não havia condições para tornar residentes (circulavam para o domicílio e para outros trabalhos, nomeadamente no SNS).

A UCC manteve-se livre de COVID durante todo o processo. No Hospital Santa Isabel houve 2 surtos de COVID. Logo em março, durante um programa de rastreio de nossa iniciativa, diagnosticámos cinco casos e logo de seguida mais dois casos, todos de pessoas com idades compreendidas entre os 80 e os 97 anos. O seu isolamento imediato e a adoção e endurecimento de medidas preventivas complementares conteve a extensão do surto em cerca de um mês. No mesmo rastreio encontramos três funcionárias positivas e assintomáticas que recuperaram sem incidentes.

No início da segunda vaga da doença (setembro) novo rastreio identificou novo surto, agora de oito pessoas. A mesma atitude de isolamento conteve o surto sem aparecimento de casos secundários. A contenção e o sucesso rápido destes surtos explicam-se porque estes doentes, pela gravidade da sua situação clínica, estão muito confinados ao seu leito e, claro, porque os nossos funcionários, em particular, os Enfermeiros e Assistentes Operacionais empenharam todo o seu profissionalismo no trabalho. Também a estes a SCMMC e a comunidade têm uma grande dívida de gratidão.

No rastreio do dia 16/11/2020 fomos surpreendidos com 10 casos positivos. Nessa mesma manhã agrupámos estes doentes numa ala isolada do Lar, fizemos outro agrupamento com os utentes negativos que tiveram proximidade de risco com este grupo e mantivemos completamente separados todos os outros utentes negativos. O Pessoal a cuidar dos residentes positivos passou a ser exclusivo desses doentes e deixou de haver circulação interna dos residentes pelas áreas comuns do Lar.

A partir dessa data iniciámos a visita diária geral aos residentes positivos e a inspeção da atividade geral do Lar, contando sempre com o Diretor Clínico e Enfermeiro Supervisor, acompanhados com a enfermeira de serviço. Na mesma data reforçamos a equipa de enfermagem, assegurando enfermagem durante todo o dia, aproximando o modelo assistencial aos nossos doentes do tipo de assistência instalada na unidade hospitalar.

Neste sentido aceleramos também a informatização do processo clínico e a extensão ao lar dos nossos serviços farmacêuticos.

No dia 20/11/2020 rastreamos novamente todos os residentes, encontramos de novo 10 residentes positivos para COVID. Procedemos a novo reagrupamento da distribuição interna dos residentes, agora para isolar sobretudo os residentes que continuavam negativos. Desde esse dia 20/11/2020 fomos encontrando casos positivos diariamente. Os últimos residentes testaram POSITIVO a 30 de novembro de 2020. Dez dias depois todos os residentes estavam novamente livres de COVID.

Todo o processo foi acompanhado da elaboração de inúmeros Planos de Contingência e de uma *timeline* de registo dos eventos mais significativos apresentados no Anexo 1. Em novembro de 2020 foi apresentado um Orçamento Retificativo, decorrente da necessidade de adequação do exercício financeiro da SCMMC em resposta à pandemia. Foi aprovado por unanimidade em Assembleia Geral Ordinária, em conjunto com o Plano de Atividades e Orçamento 2021.

A pandemia gerou uma onda de solidariedade para com as instituições da Economia Social, de modo a apoiar a resposta na defesa das vidas ao seu cuidado. Neste sentido foram muitas e variadas as fontes de donativos que foram dedicados à SCMMC e que se elencam segundo a *timeline* apresentada no Anexo 2.

É de realçar que o ano de 2020 constituiu um enorme desafio para a gestão estratégica da SCMMC. A ameaça pandémica obrigou a conciliar uma estratégia de crescimento e desenvolvimento sustentada numa política de autonomia financeira com uma resposta emergente a desafios nunca experimentados. À suspensão da atividade clínica não urgente imposta pelos normativos de combate ao surto pandémico, afetando gravemente a principal fonte de receita da instituição, associou-se um aumento significativo da despesa originado pela aquisição em grande escala dos meios necessários para a prevenção da COVID-19.

Graças ao empenho, dedicação e competência dos seus profissionais, a SCMMC respondeu cabalmente a todos os desafios: instituiu estratégias inovadoras de *procurement* a nível global (internacional), criou e adotou, em tempo record, novos procedimentos internos para a prevenção, adaptou a sua atividade produtiva de modo a conseguir o equilíbrio económico, produziu investigação

científica inovadora e, simultaneamente, manteve em elevado nível a sua atividade de carácter social, ampliando-a, até, para dar resposta a necessidades emergentes no contexto pandémico, implementou o seu plano de crescimento e desenvolvimento, lançando todos os projetos de remodelação estrutural e infraestrutural e dos equipamentos, aumentando a sua oferta de serviços e lançando todos os procedimentos necessários à projetada ampliação do edificado.

Concretamente, citam-se os seguintes exemplos:

- alargamento das áreas geográficas objeto de *procurement*, internacionalizando-as, para dar respostas às novas necessidades originadas pela pandemia de COVID-19;
- elaboração e implementação dos planos de contingência necessários ao combate à pandemia, tanto no contexto clínico como no contexto de gestão e operacional;
- reformulação das estratégias relacionadas com a produção clínico no contexto da pandemia, de modo a minorar o impacto da mesma na produção clínica e garantir o equilíbrio económico;
- apesar dos desafios e dificuldades criados pela pandemia, foi dada continuação à implementação do plano estratégico da instituição, nomeadamente no que concerne: à instalação de uma central de produção de gases medicinais e de uma central fotovoltaica; à ampliação estrutural e infraestrutural (com conclusão dos procedimentos necessários ao lançamento da obra de construção do novo edifício de ambulatório, remodelação do bloco operatório e unidade de recobro, remodelação do serviço de imagiologia e remodelação, já efetuada, do serviço de atendimento permanente); à centralização das compras; à revisão dos contratos, sustentada por uma política, previamente definida, de consumos, orientadora das negociações; à abertura de novas prestações de serviços clínicos; ao desenvolvimento dos sistemas de informação; à criação de uma nova abordagem no âmbito da saúde ocupacional.
- no âmbito da investigação, publicaram-se três artigos científicos em revistas indexadas internacionais\* e concluiu-se o trabalho de campo de um projeto de investigação no âmbito da testagem e rastreio da CoVID-19.

Controlado este desafio, lamentando perdas e atrasos, partimos melhor preparados para o que 2021 nos trouxer! Oxalá que 2021, dotada a Humanidade das armas necessárias para a mitigação da pandemia, permita que, com a mesma esperança e empenho, a SCMMC continue a sua estratégia de desenvolvimento ao serviço do Marco de Canaveses e dos Marcoenses.

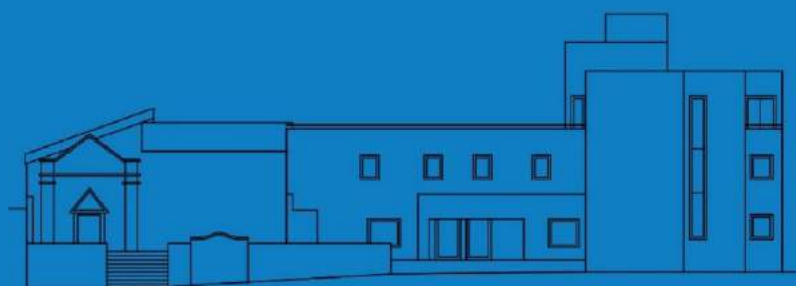
\*

Daniel O Griffin, Denise Brennan-Rieder, Binh Ngo, Pierre Kory, Marco Confalonieri, Leland Shapiro, Jose Iglesias, Michael Dube, Neha Nanda, Gino K In, Daniel Arkfeld, Preet Chaudhary, Vito M Campese, Diana L Hanna, David Sawcer, Glenn Ehresmann, David Peng, Mirosław Smorgorzewski, April Amstrong, Eivind H Vinjevoll, Rajkumar Dasgupta, Fred R Sa\_ler, Cris\_na Mussini, Oriol Mitjà, Vicente Soriano, Nicolas Peschanski, Gilles Hayem, Maria Carmela Piccirillo, **António Lobo-Ferreira**, Iraldo B Rivero, Ivan F H Hung, Marc Rendell, Stephen Ditmore, Joseph Varon, Paul Marik. The Importance of Understanding the Stages of COVID-19 in Treatment and Trials. AIDS Rev. 2021 Feb 8. doi: 10.24875/AIDSRev.200001261

**António Ferreira**, António Oliveira-e-Silva, Paulo Bettencourt. Chronic treatment with hydroxychloroquine and SARS-CoV-2 infection. J Med Virol. 2021 Feb;93(2):755-759. doi: 10.1002/jmv.26286

**António Ferreira**, António Oliveira-e-Silva, Paulo Bettencourt. Relationship between Sociodemographic Characteristics of Portuguese Municipalities and Incidence of SARS-CoV-2 Infection. Med Clin Rev. Vol. 6 No. 2: 99).

## 03. Apresentação da Santa Casa da Misericórdia de Marco de Canaveses (SCMMC)



### 03. Apresentação da Santa Casa da Misericórdia de Marco de Canaveses (SCMMC)

O presente Relatório de Atividades e Contas 2020 vai apresentar, de modo integrado, a execução do Plano de Atividades 2020 (execução material e financeira), discriminando os principais setores da SCMMC. Refere-se às atividades realizadas no âmbito dos pontos apresentados no Plano de Atividades 2020.

#### Organização geral da SCMMC, do Hospital Santa Isabel e da Estrutura Residencial para Idosos Rainha Santa Isabel

---

A SCMMC é uma Instituição Particular de Solidariedade Social que visa a assistência em duas valências, a da Saúde (no Hospital) e a do Serviço Social (no Lar de Idosos e na comunidade através de um programa integrado de intervenção na área do envelhecimento). Surgiu, em 1934, da transformação da “Associação Beneficente do Marco”, fundada em 1911, cujo objetivo "visava a fundação e manutenção de um hospital". A inauguração teve lugar em 16 de julho de 1920.

Em 1934, na sequência de novas necessidades designadamente na área da saúde, a Associação Beneficente do Marco, foi transformada na SCMMC, com o objetivo de usufruir dos benefícios destas Instituições. O novo Hospital Santa Isabel foi inaugurado em 26 de novembro de 1967.

A SCMMC, contestando o Decreto-Lei n.º 618/75 de 11 de novembro, que determinava a nacionalização, por parte do Estado, dos Hospitais das Misericórdias, recusou-se a entregar o seu. Contestou a constitucionalidade de tal medida, defendendo o direito das Misericórdias continuarem a sua ação no campo da Saúde.

Em 2004, a SCMMC concluiu a ampliação das instalações hospitalares, com um primeiro piso para instalação da morgue e diversos anexos, um segundo, onde funciona a Unidade de Fisioterapia, um terceiro Serviços de Consulta Externa, com extenso leque de especialidades; uma nova área onde foram instalados os quartos particulares agora, desde há oito anos, como Unidade de Cuidados Continuados de Longa Duração e Manutenção. Tem sofrido melhoramentos consecutivos, o que permite oferecer serviços de grande qualidade à população local.

Em 2011, o Bloco Operatório foi alvo de uma moderna remodelação. Em 2015 foi requalificado o piso 1 de Internamento com melhoria das condições de qualidade para os utentes. No ano de 2016 foi requalificado o Serviço de Farmácia e Aprovisionamento (SFA), proporcionando uma melhoria substancial às condições do seu funcionamento.

A ERPI Rainha Santa Isabel sofreu em 2018 um processo de profunda reabilitação das suas infraestruturas, com o intuito de melhorar as condições oferecidas aos seus utentes, bem como potenciar o tipo de intervenção que pode ser estabelecida. Estas soluções tornam-se essenciais para que seja possível obter uma resposta adequada, inclusiva e baseada no *know-how* atual respeitando as necessidades sociais da comunidade envelhecida, cada vez mais crescente. No dia 27 de fevereiro de 2019, foi realizada a inauguração da requalificação do Lar de 3ª Idade Rainha Santa Isabel.

Em 2019 foram requalificadas as instalações adstritas à Unidade de Hemodiálise, em projeto assegurado pela empresa DIAVERUM, contratualizada com a SCMMC. Esta requalificação foi acompanhada da reestruturação do Serviço da Lavandaria da SCMMC. A requalificação foi ainda extensível ao Serviço de Análises Clínicas, através da colaboração com a UNILABS.

Em 2020 foi planificado o alargamento do Hospital Santa Isabel com a criação de uma Unidade de Ambulatório. Acresce intervenção na área do refeitório e do bloco operatório.

Ao longo destes anos, a SCMMC instituiu-se como Instituição de referência na cidade, abriu parcerias com outras instituições e hoje assume a presidência do Secretariado Regional do Porto da União das Misericórdias Portuguesas. Tem lugar no Conselho de Gestão do GMS e é líder em Projetos Sociais. A marca SCMMC foi desenvolvida no sentido de criar um forte sentimento de pertença entre os Irmãos. Esta Marca - “Misericórdia do Marco” é uma vantagem de qualidade. A marca cria um valor para os utentes pela identificação e diferenciação de entre outras marcas e cria valor (comercial e institucional) para a SCMMC.

### 3.1. Identidade e Estrutura

A organização da SCMMC está expressa no Organograma (Fig. 1) e Tabela 1. Apresenta a estrutura e composição dos Órgãos Sociais da SCMMC, em 2020.

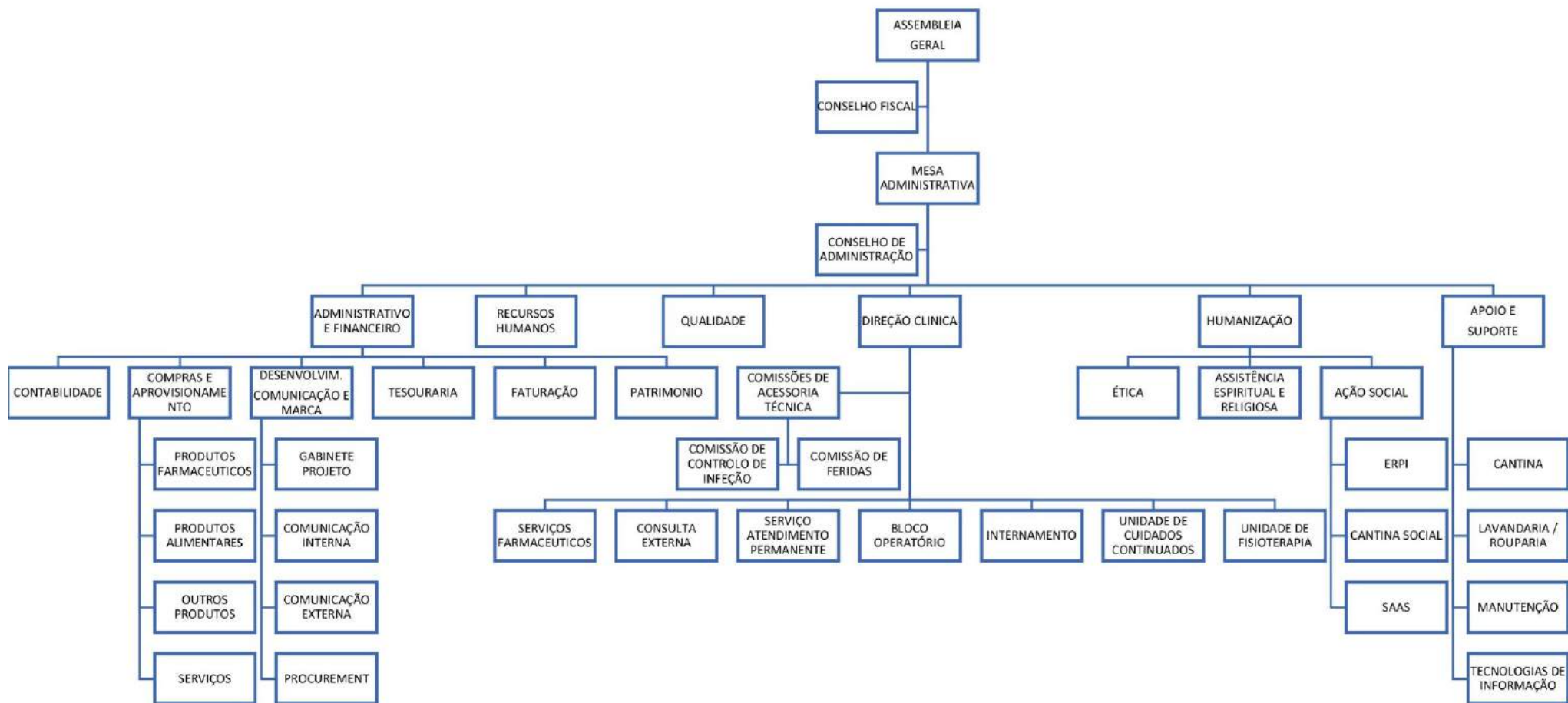


Figura 1. Organograma da SCMMC

Tabela 1. Estrutura e Composição dos Órgãos Sociais da SCMMC

#### Assembleia Geral

- Joaquim Teixeira Monteiro da Rocha (Presidente)
- Domingos Manuel Soares Dias
- João Fernando Sousa Ferreira
- Maria Filomena Teixeira Mota Sousa Estrela
  
- Suplentes
  - Helena Silva Macedo
  - António Alves Magalhães
  - Tomás de Aquino Barros Alves

#### Mesa Administrativa

- Maria Amélia Duarte Ferreira (Provedora)
- Maria de Lurdes Martins Graça (Vice-Provedora)
- António Sousa e Silva (Secretário)
- Maria Helena Simões de Sousa e Sousa (Tesoureira)
- Maria Cândida dos Reis Queirós (Vogal)
  
- Suplentes
  - Elisabete do Carmo Ferrás de Sousa
  - Jorge Francisco Vieira

#### Conselho Fiscal

- Luisa Maria Monteiro Bento (Presidente)
- Daniel da Silva Macedo
- Domingos Alexandre Soares de Magalhães
  
- Suplentes
  - Maria da Piedade Teixeira Ferreira
  - Manuel António dos Santos Almeida
  - Maria Luísa Gonçalves Carneiro Giraldes

## 3.2. Culto Católico

---

### ATIVIDADES PROPOSTAS E REALIZADAS

#### **Março**

Acolhimento do novo Capelão, Senhor Padre Samuel Félix.

Início da caminhada da Quaresma sob a orientação do Capelão.

Instalação de 3 cruzeiros em madeira e decoradas: ERPI, entrada do hospital e capela.

#### **Mai**

Celebração do Dia das Misericórdias/Dia da Visitação (31.05.2020), segundo normas da DGS, na Capela do Hospital. Recitação do terço presidido pelo atual capelão da Santa Casa, e Padre Hermínio, Pároco da Paróquia de Santa Marinha de Fornos.

#### **Junho**

Apresentação formal do novo Capelão, Padre Samuel Félix, na Assembleia Ordinária da SCMMC (06.06.2020), onde também foi proposto um voto de louvor ao antigo Capelão, Padre Fernando Coutinho.

#### **Julho**

Celebração do Dia de Santa Isabel (04.07.2020), com as devidas medidas de distanciamento, na ERPI de Santa Isabel. Pequena celebração com todos os utentes, celebrada pelo Senhor Padre Samuel e entrega de uma pagela comemorativa.

#### **Novembro/Dezembro**

Decoração de natal nas principais entradas do Hospital Santa Isabel e Capela, de forma minimalista. Colocação de uma estrela na entrada principal do Hospital e na entrada principal da ERPI, para assinalar o local de nascimento de Jesus, sinal de esperança no contexto de doença, cansaço e desespero. Forma de marcar a caminhada do Advento até ao Natal.

Celebração de Natal com Celebração Eucarística na Igreja de Santa Maria, da paróquia de Santa Marinha de Fornos (12.12.2021). Celebração de agradecimento a todos os colaboradores pelo ano excepcional, difícil e de sacrifício. Foram homenageados os colaboradores com 25 anos de trabalho na SCMMC, os que se retiraram reformados e os nascimentos. No dia foi oferecido um bolo-rei bem como um postal elaborado pela Santa Casa.

## ATIVIDADES PROPOSTAS NÃO REALIZADAS

- **A Eucaristia e distribuição da comunhão aos doentes** – Desde a suspensão das celebrações da Eucaristias motivada pela pandemia, foram suspensas quer as Eucaristias quer a distribuição da Eucaristia aos Doentes, pelos ministros da Comunhão.
- **As visitas aos doentes, atendimento espiritual, confissões** – Foram retomadas, no Lar, nos últimos 2 meses do ano, mas novamente suspensas fruto da pandemia.
- **A visita Pascal, a celebração do Dia do Doente e a Quaresma** ficaram suspensas, em termos de momentos celebrativos mais expressivos. Apenas se contou com alguns subsídios Quaresmais.

## 3.3. Códigos de Ética e de Conduta

### COMISSÃO DE ÉTICA (CE) E COMISSÃO DE HUMANIZAÇÃO (CH) DA SCMMC

A Missão da SCMMC assenta no compromisso e dedicação à comunidade, respeitando os princípios éticos ao nível da saúde e da responsabilidade social. No sentido de garantir que os serviços que presta cumprem os princípios que estão na sua origem foi instituída, em 2019, a **Comissão de Ética (CE) da SCMMC**, tendo sido realizada a primeira reunião desta Comissão a 9 de outubro de 2019. Em 2020 não houve processos de intervenção a aprovar.

Foi mantido o Regulamento da Comissão de Ética para a Saúde e o Código de Ética e de Conduta Profissional da SCMMC, que todos os colaboradores devem cumprir no exercício das suas funções.

A CE da SCMMC é constituída por: Doutor Agostinho Marques Lopes (Presidente); Dra. Cristina Fernandes (Vice-Presidente); Enf. Ana Sílvia Monteiro (Secretária); Dr. Jorge Francisco Vieira (1º Vogal) e Padre Samuel Félix (2º Vogal).

**A Comissão de Humanização (CH) da SCMMC**, adiante designada por CH-SCMMC é um órgão de apoio técnico à Mesa Administrativa, no âmbito da humanização, tendo por objetivo a sua promoção efetiva. À CH-SCMMC compete dinamizar, suportar e coordenar o processo e atividades de humanização dos serviços da Instituição (papel no decurso 2020 Covid).

A Comissão de Humanização da SCMMC é um órgão multiprofissional, tendo como propósito a humanização dos serviços. É constituída por nove (9) elementos: Doutor José Agostinho Marques, Dra. Lurdes Graça, Enf. Romano Magalhães, Enf. Sílvia Monteiro, Dra. Raquel Ferreira, Dra. Lília Pinto, Dra. Ana Teresa Almeida, Dra. Francisca Estrela, Sr. Paulo Moreira.

Em 2020 foi mantido o Projeto - **+HumanizAÇÃO** que visa garantir mais eficiência, eficácia, qualidade e satisfação do utente, bem como a sustentabilidade da SCMMC. Este projeto emerge como uma alavanca para a implementação e investimento na humanização dos cuidados.

## Valores e Princípios Éticos

---

Num ano de grandes mudanças é de manter a referência aos valores e princípios que são referenciados neste relatório.

**REPUTAÇÃO INSTITUCIONAL** – Evitar qualquer conduta que possa causar prejuízo ou colocar em risco a reputação da SCMMC.

**DEFESA da VIDA e da DIGNIDADE HUMANA** – A SCMMC e todos os seus colaboradores estão obrigados a defender o valor da vida e da dignidade humana em todas as suas dimensões, de acordo com a legislação nacional em vigor, com a Declaração Universal dos Direitos do Homem, com a Convenção sobre os Direitos das Crianças e com a Carta de Direitos e Deveres dos Doentes.

**INCLUSÃO e DIVERSIDADE** – Os colaboradores devem atuar de modo a não privilegiar, beneficiar, prejudicar, privar de qualquer direito ou isentar de dever, qualquer sujeito em razão de ascendência, etnia, sexo, língua, religião, convicções políticas e/ou ideológicas, situação económica, condição sexual ou orientação sexual. Deste modo, garantem a igualdade de oportunidades, não discriminação e equidade.

**JUSTIÇA e IMPARCIALIDADE** – No exercício da sua atividade, os colaboradores da SCMMC, devem tratar de forma justa e imparcial todos os cidadãos, atuando com base em rigorosos princípios de neutralidade. Devem respeitar os direitos e deveres de todas as partes interessadas, não se deixando influenciar por qualquer interesse pessoal, político, económico e religioso ou pressão externa, atendendo ao cumprimento da legislação e regulamentos, em vigor, bem como o estabelecido no presente Código de Ética.

**RESPONSABILIDADE** – Os colaboradores devem respeitar e promover o respeito pelos valores e normas da SCMMC, fomentando a cooperação institucional e inter-institucional. Devem adotar uma conduta que os prestigie a si próprios e à instituição, usar de reserva e discrição e prevenir quaisquer ação suscetível de desprestigiar e comprometer a SCMMC.

**COLABORAÇÃO e BOA-FÉ** – Os colaboradores da SCMMC devem manter e cultivar um relacionamento correto e cordial entre si de modo a desenvolver o espírito de equipa e cooperação com os demais. Devem colaborar com quaisquer pessoas ou entidades com as quais se relacionem de modo a alcançar o resultado mais adequado possível ao cumprimento da sua missão e atuar, de forma a não criar obstáculos ou dificuldades injustificáveis àquelas pessoas ou entidades.

**INTEGRIDADE** – Os colaboradores da SCMMC devem exercer a sua atividade com honestidade, transparência e rigor, abstendo-se de, por quaisquer formas, criar ou manter situações de favor ou irregulares. Os profissionais da SCMMC não podem aceitar ou solicitar dádivas, presentes ou futuras, de qualquer natureza. Salvo as ofertas de valor simbólico oferecidas pelos utentes ou familiares, bem como o patrocínio de ações de formação, desde que autorizadas previamente pela Mesa Administrativa.

**DESENVOLVIMENTO SOCIAL e HUMANO** – Os colaboradores devem desenvolver e atualizar de forma contínua os seus conhecimentos e habilidades de modo a aumentar as suas competências. A SCMMC deve promover o desenvolvimento pessoal e profissional dos seus colaboradores, nomeadamente através de ações de formação, incentivando-os a manter uma vida profissional e pessoal equilibrada.

**TRANSPARÊNCIA** – A SCMMC garante a disponibilização do Código de Ética e Conduta a todos os colaboradores, através do site institucional. A abordagem e operacionalização deste Código é pró-ativa e complementada por regulamentação adequada.

**EXCELÊNCIA** – Os colaboradores da SCMMC atuam com sentido de dever e elevado profissionalismo no desempenho das suas tarefas, assumindo o compromisso de prestar um serviço de excelência na satisfação das necessidades da comunidade, nas condições humanas e de conforto desejadas, tratando cada utente de modo holístico e atendendo às suas necessidades específicas. O respeito pelas melhores práticas existentes para a prestação de cuidados de saúde, deve estar patente, tanto na

intervenção em contexto hospitalar, nas várias valências que compõem a instituição, quer em contexto extra-hospitalar, designadamente nas ações de promoção da saúde e cuidados domiciliários.

**INOVAÇÃO** – Os colaboradores da SCMMC devem adotar uma conduta de melhoria contínua e propor modelos e medidas de melhoria na execução das suas tarefas, devendo a SCMMC diligenciar no sentido da sua avaliação e implementação.

**CONFLITO de INTERESSES** – Os colaboradores devem evitar, tanto quanto seja possível, situações que possam gerar conflitos entre os interesses individuais e os interesses da Instituição. A participação de colaboradores da SCMMC em cargos ou funções fora da Instituição não pode colocar em causa a reputação e o bom-nome desta. Fica vedado, salvo autorização prévia formalizada, o exercício de qualquer outra atividade profissional, exercida por conta própria ou alheia, que seja concorrente ou similar à atividade da SCMMC.

**RESPEITO pelo AMBIENTE** – Os colaboradores da SCMMC no exercício da sua atividade devem utilizar racionalmente os meios que são colocados à sua disposição de modo a evitar desperdícios e danos ambientais, promovendo a reciclagem sempre que tal seja possível.

**SIGILO PROFISSIONAL** – Os colaboradores devem cumprir as novas normas do Regulamento Geral de Proteção de Dados, designadamente no acesso, gestão e processamento da informação clínica. Os colaboradores da SCMMC devem ainda guardar absoluto sigilo de todos os factos respeitantes à vida da instituição de que tenham conhecimento no exercício das suas funções ou por causa delas.

A comunicação de informação institucional constitui competência da Mesa Administrativa, ou de quem a mesma determinar. O dever de segredo profissional recai sobre os colaboradores e não cessa com o termo dos serviços prestados.

**SEGURANÇA** – A promoção da saúde e da segurança no âmbito dos serviços prestados são prioritários para a SCMMC, que orienta a sua ação para a segurança do doente e dos seus colaboradores, esforçando-se por implementar práticas que proporcionem um ambiente de trabalho saudável, agradável e seguro. A preservação da saúde e a prevenção de acidentes de trabalho é uma responsabilidade de todos os membros da Instituição.

**PATRIMÓNIO** – A SCMMC deve conservar o seu património, não permitindo a utilização abusiva dos seus recursos materiais, por terceiros. Os colaboradores da SCMMC devem utilizar de modo prudente e criterioso todo o equipamento e instalações, bem como cumprir as normas de segurança no exercício da sua função. Independentemente da sua natureza, os bens da SCMMC apenas podem ser utilizados para uso oficial.

### 3.4. Recursos Humanos

O ano de 2020 revelou-se, logo no início, diferente para os recursos humanos. Depressa nos apercebemos que o que planeamos em novembro de 2019 para o ano de 2020 teria que se adaptar a novos planos, normas, instruções, orientações, ordens e proibições. No “placard” onde se anunciava a caminhada ou um jantar convívio, passaram a estar Planos de Contingência, instruções comportamentais, figuras ensinando-nos a lavar as mãos, como se este gesto já não fizesse parte do quotidiano e principalmente daqueles que lidam com os nossos utentes. Passamos a cumprimentar-nos com acenos ou cotoveladas. No âmbito de cada um gerou-se um esmorecimento, tristeza e um grande sentido de insegurança. Mas como vou afirmando a SCMMC foi feita por PESSOAS e para as PESSOAS. Assim, este altruísmo que tem vontade em permanecer, surge como uma esperança, uma energia que nos move para a frente, nos mostra o caminho a seguir e manteve os nossos colaboradores, firmes no desempenho de cuidar dos OUTROS.

Os recursos humanos foram afetados pelas consequências da pandemia, com baixas, isolamento profilático, cansaços e medos, tendo que colmatar estas falhas com novas contratações. Foram também solicitados ao IEFP, mais propriamente ao Centro de Amarante, a cedência de candidatos inscritos que, em número muito significativo, foram substituindo e ajudando nesta inesperada conjuntura num programa de apoio social nacional o MAREESS. De referir também que houve colaboradores que nos deixaram, para encetarem contratações com Instituições Públicas, que também eles lutavam com falhas de pessoal. Não foram criados entraves neste procedimento pois foram opções livres e pessoais.

A Tabela 2 e os Gráficos 1,2 e 3 representam os ativos de recursos humanos da SCMMC.

Tabela 2. Colaboradores dependentes por categoria ou profissão ao serviço em 2020

Administração/Administrativos	25
Cozinheiras/Ajudantes de Cozinha/Auxiliares de Cozinha	10
Ajudante de Lar	21
Animador Cultural	1
Auxiliar de Ação Médica	26
Costureira	2
Enfermeiro/a	3
Nutricionista	1
Motorista de Ligeiros Principal	1
Psicóloga	3
Técnica de Análises Clínicas Principal	2
Técnica Superior de Serviço Social	3
Técnico de Diagnóstico e Terapêutica	3
Técnico de Raio X	2
Telefonista/Rececionista	2
Trabalhadores Serviços Gerais	74

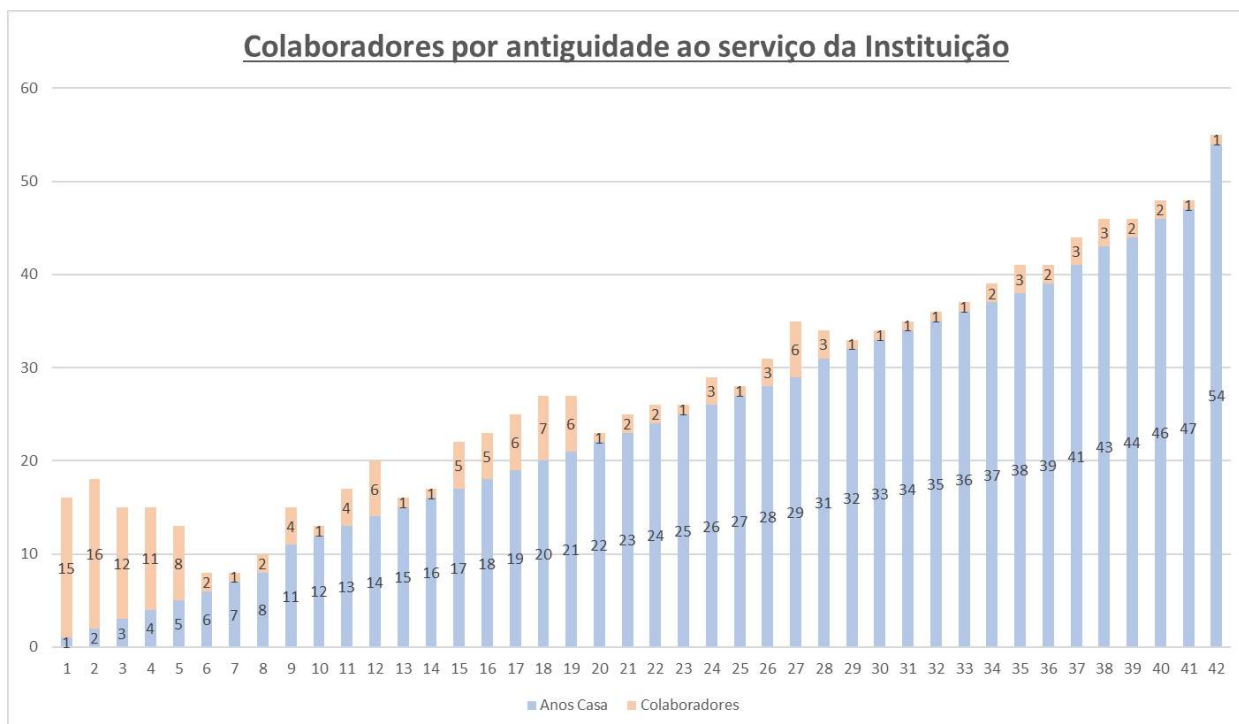


Gráfico 1. Colaboradores por antiguidade ao serviço da Instituição

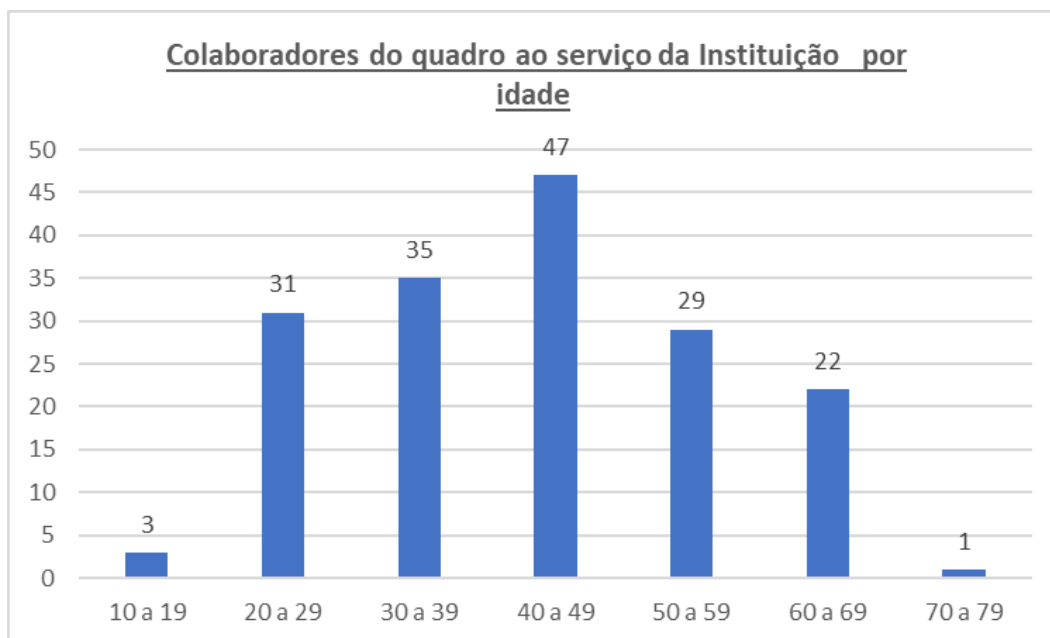


Gráfico 2. Colaboradores do quadro ao serviço da Instituição por idade

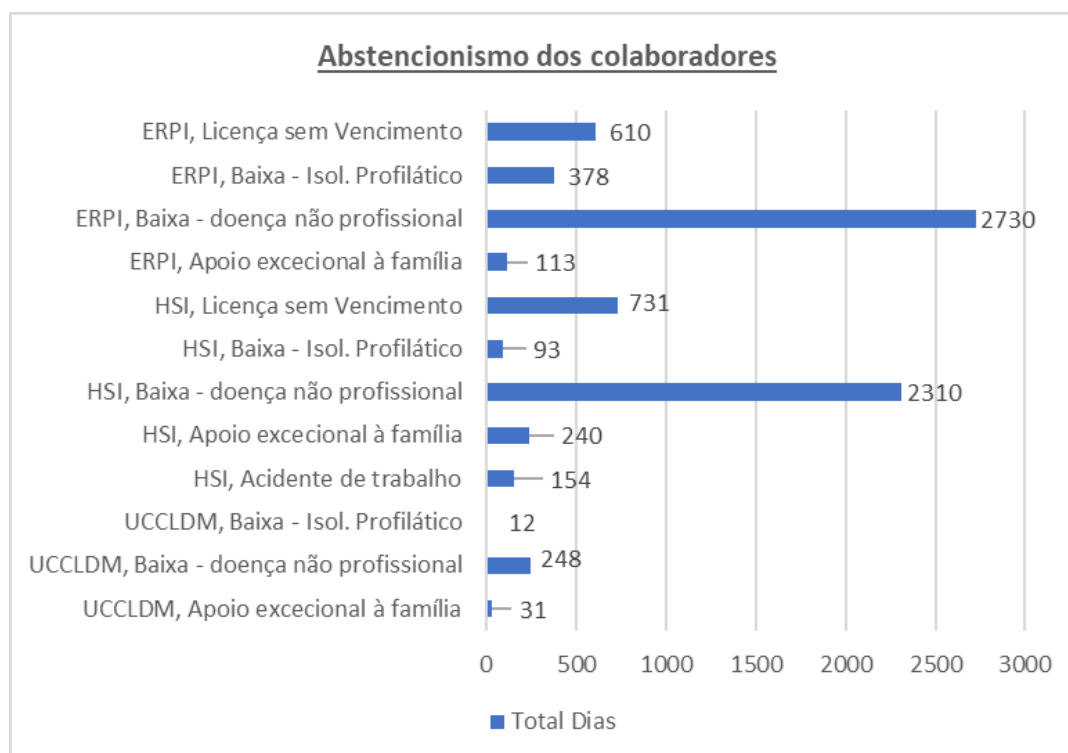


Gráfico 3. Abstencionismo dos colaboradores

## RECURSOS HUMANOS MAREESS

A pandemia COVID-19 colocou às instituições de economia social um desafio exigente ao desenvolver estratégias de adaptação à realidade vigente, sem deixar de cuidar dos seus beneficiários e dos seus colaboradores. Mais do que nunca, em 2020, foi necessário desempenhar um papel fundamental na gestão dos Recursos Humanos, para que fosse possível o reforço de equipas, permitindo assegurar a segurança e o bem-estar de todos os beneficiários, a curto e a médio prazo. Tal como aconteceu nos anos anteriores, o recrutamento e seleção contou sempre com a colaboração do Serviço de Psicologia e com a colaboração de um membro dos diferentes serviços afetos à área de recrutamento a selecionar.

### **MAREESS – Medida de Apoio ao Reforço de Emergência de Equipamentos Sociais e de Saúde**

Com o aumento de casos de COVID-19, as situações de sobrecarga nas atividades desenvolvidas tiveram um aumento exponencial, em contrapartida surgiu o impedimento (de alguns) dos nossos colaboradores para o trabalho por motivo de doença, isolamento profilático e assistência a familiares. Para fazer face as estas ausências recorreu-se à Medida de Apoio ao Reforço de Emergência de

Equipamentos Sociais e de Saúde – MAREESS (Tabela 3). Trata-se de uma medida promovida pelo IEPF, de caráter excepcional e temporária que permitiu assegurar a capacidade de resposta da SCMMC durante o surto do vírus COVID-19, através do apoio financeiro por parte a entidade que a promove. Assim, a SCMMC assegura o pagamento da bolsa a que os destinatários têm direito, competindo ao IEPF, assegurar a comparticipação em 90% desse valor, bem como a comparticipação de um subsídio de transporte. A Tabela 3 representa a execução desta linha de apoio institucional.

Tabela 3. Dados MAREESS 2020

Nº de candidaturas	Processo	Início	Nº de prorrogações	Nº de elementos	Valência/Serviços
8	001.XE.20	16.04.2020	9	6	ERPI Consulta Externa HSI Lavandaria Cozinha
	028.XE.20	23.04.2020	6	3	
	054.XE.20	10.08.2020	5	5	
	074.XE.20	22.09.2020	3	6	
	083.XE.20	01.10.2020	2	2	
	134.XE.20	01.12.2020	1	1	
	135.XE.20	01.12.2020	1	3	
	142.XE.20	05.12.2020	1	2	
Total de colaboradores solicitados ao MAREES				28	
Substituições				2	
Contratos cessados				9	
Total de colaboradores a 31.12.2020				21	

### Estágio Profissional/ATIVAR.PT

Como aconteceu em anos anteriores, a SCMMC beneficiou de estágios profissionais, medida que se concretiza no apoio à (re)inserção profissional de destinatários através do desenvolvimento de uma experiência de formação prática em contexto de trabalho. Neste sentido, permite não só apoiar a transição entre o sistema de qualificações e o mercado de trabalho, promovendo a inserção na vida ativa dos jovens com níveis adequados de qualificação, mas também reforçar as atividades da própria instituição (Tabela 4). Trata-se de uma medida apoiada pelo IEFP, com uma comparticipação de 80% da bolsa de estágio estabelecida.

Tabela 4. Estágios profissionais na SCMMC em 2020

Medida de estágio	Candidaturas	Nº de elementos	Valências/erviços	Data de início	Data de fim	Nível QNQ
Estágio profissional	2	1	ERPI	15.11.2019	14.08.2020	7
		1	ERPI	15.02.2020	14.11.2020	3*
ATIVAR.PT	1	1	HSI	Aprovada com início em 2021		7

\* Estagiária contratada através da medida Prémio Emprego

### Contratação de Recursos Humanos Altamente Qualificados

Em 2020 deu-se continuidade às diligências do Programa NORTE 2020 – Contratação de Recursos Humanos Altamente Qualificados (RHQA) - que foi submetido em 2019 e aprovado em 2020. Esta medida integra entre os seus objetivos específicos o de incrementar a contratação de recursos humanos altamente qualificados, contribuindo para elevar as competências e intensificar as interações entre empresas e as entidades regionais do Sistema Científico e Tecnológico (SCT), procurando capitalizar o investimento da Região do Norte (RN) na formação de recursos altamente qualificados. Tendo em conta as exigências das atividades previstas pela SCMMC, foram aprovados três perfis profissionais a contratar:

- (i) Marketing Digital e Comunicação, ou áreas similares;
- (ii) Engenharia Biomédica, Engenharia Civil, Engenharia Eletrotécnica ou áreas similares;
- (iii) Informática, Tecnologias de Informação ou áreas similares.

Os candidatos foram avaliados, admitidos a entrevistas (Tabela 5). Não se concretizou até ao final do ano qualquer contratação por não aceitação das verbas remuneratórias.

Tabela 5. Estágios profissionais de Recursos Altamente Qualificados de 2020

Reuniões	Perfil	CV avaliados	Candidatos admitidos a entrevista	Entrevistas
5	(i)	9	1	0
	(ii)	10	2	2
	(iii)	18	6	4

### Outras Contratações

Decorrente das necessidades institucionais nas suas diferentes áreas de atuação, foram realizadas novas contratações durante 2020 (Tabela 6).

Tabela 6. Outras contratações na SCMMC em 2020

Área de contratação	Nº de contratados	Valência
Auxiliares de Serviços Gerais	1	SAP
Auxiliar de Saúde	1	UCC
Auxiliar de Saúde	3	HSI
*Auxiliar de Serviços Gerais	1	ERPI

\* Ao abrigo da medida Prémio Emprego

## 3.5. Formação

### SERVIÇO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL – CAPACITA SCMMC

A formação profissional é reconhecida como uma prioridade pelas entidades empregadoras, mas é também uma prioridade reconhecida pelos colaboradores, devendo ser refletida nas instituições em função das necessidades reais, devidamente auscultados os interessados e com a intervenção dos seus responsáveis hierárquicos de forma a que haja envolvimento de todos. Cada vez mais as instituições são confrontadas com novas e diferentes exigências de resposta, e nesse sentido, tornou-se imprescindível melhorar as qualificações dos seus colaboradores da SCMMC dotando-os de ferramentas que possibilitem o trabalho com os diferentes tipos de população e as diferentes necessidades.

A seleção das ações de formação e workshops executadas durante o ano de 2020 (num contexto de grande incerteza e complexidade) resulta, no essencial, das necessidades identificadas pelos colaboradores com diferentes graus de responsabilidade na organização. As sessões foram agendadas de acordo com a disponibilidade dos colaboradores e dos formadores.

A implementação e execução do Plano de Formação previsto no Plano de Atividades da SCMMC para 2020 sofreu adaptações profundas, tendo em conta o aparecimento e evolução da COVID-19.

Em 2020, foram realizadas várias reuniões com empresas de formação para articulação de parcerias.

### FORMAÇÕES EXECUTADAS AO LONGO DE 2020

**TEMA** – Prevenção da COVID-19

**FORMADOR:** Prof. Doutor J. Agostinho Marques

**PÚBLICO-ALVO:** Colaboradores da Estrutura Residencial para Idosos (ERPI)

**DATA:** 21/02/2020

**TEMA** – Ética no trabalho e a comunicação com o utente

**FORMADOR:** Dra. Lília Pinto

**PÚBLICO-ALVO:** Colaboradores da ERPI

**DATA:** 18-19-21/02/2020

---

**TEMA** – Ação de sensibilização sobre COVID-19

**FORMADOR:** Prof. Doutor J. Agostinho Marques

**PÚBLICO-ALVO:** Administrativos da consulta externa e SAP, profissionais de saúde da consulta externa e SAP

**DATA:** 02/03/2020

---

**TEMA** – Ação de sensibilização sobre COVID-19

**FORMADOR:** Prof. Doutor J. Agostinho Marques

**PÚBLICO-ALVO:** Colaboradores da ERPI

**DATA:** 07 e 19/03/2020

---

**TEMA** – COVID-19: cuidados a ter nas Estruturas Residenciais

**FORMADOR:** Dra. Sandra Monteiro

**PÚBLICO-ALVO:** Colaboradores da ERPI

**DATA:** 20 e 27/04/2020

---

**TEMA** – Comunicar, respeitar e cumprir

**FORMADOR:** Dra. Lília Pinto

**PÚBLICO-ALVO:** Colaboradores da cozinha Hospital Santa Isabel

**DATA:** 24/04/2020

---

**TEMA** – Normas de Higiene e Segurança Alimentar

**FORMADOR:** Dra. Teresa Almeida

**PÚBLICO-ALVO:** Colaboradores da cozinha Hospital Santa Isabel

**DATA:** 25/05/2020 e 11/08/2020

---

**TEMA** – Regras de empratamento em refeitório

**FORMADOR:** Dra. Teresa Almeida

**PÚBLICO-ALVO:** Colaboradores da cozinha Hospital Santa Isabel

**DATA:** 26/05/2020

---

**TEMA** – Suplementação – importância e utilização

**FORMADOR:** Dra. Teresa Almeida

**PÚBLICO-ALVO:** Colaboradores da UCCLDM

**DATA:** 05/06/ 2020

---

**TEMA** – Higienização COVID-19

**FORMADOR:** Eng.ª Lurdes Silva- QUALIPREV

**PÚBLICO-ALVO:** Colaboradores da ERPI

**DATA:** 23/06/2020 e 02/07/2020

---

**TEMA** – Uso de máscara, lavagem das mãos e recomendações gerais

**FORMADOR:** Dra. Sandra Monteiro, Dra. Cristina Fernandes, Dra. Elsa Freitas, Enf.ª Ana Catarina Silva

**PÚBLICO-ALVO:** Colaboradores da ERPI

**DATA:** 13 e 14/08/2020

---

**TEMA** – Gestão de conflitos

**FORMADOR:** Enf<sup>a</sup> Vera Azevedo

**PÚBLICO-ALVO:** Assistentes Operacionais SCMMC

**DATA:** 18/08/2020

**TEMA** – Uso correto de EPI's

**FORMADOR:** Enf.<sup>a</sup> Sandra Rocha

**PÚBLICO-ALVO:** Colaboradores da ERPI

**DATA:** 07/09/2020

**TEMA** – Importância do cumprimento do plano e registo de higienização no sistema de HACCP

**FORMADOR:** Dra. Teresa Almeida

**PÚBLICO-ALVO:** Colaboradores da UCCLDM

**DATA:** 07/09/2020

**TEMA** – COVID -19 - Situação atual e expectativa para os próximos meses - Medidas a adotar para a prevenção da COVID-19 (Tabela 7).

**FORMADOR:** Prof. Doutor J. Agostinho Marques

Tabela 7. Cronograma das formações no âmbito do COVID 19

<b>PÚBLICO - ALVO</b>	<b>DATA</b>
Funcionários da administração, técnicos do SAAS, técnicos Superiores de Saúde	11/09/2020
Cozinheiras, ajudantes de cozinha, trabalhadores de serviço geral	16/09/2020
Trabalhadores de serviço geral e enfermeiros Internamento Medicina e Cirurgia	18/09/2020
	30/09/2020

Trabalhadores de serviço geral, operadores de lavandaria e engomadora da lavandaria	23/09/2020
Trabalhadores de serviço geral e enfermeiros da ULDM	25/09/2020
Administrativos, trabalhadores de serviço geral, enfermeira, técnicos da consulta externa e laboratório de análises	28/09/2020
Médicos, enfermeiros, técnicos de radiologia de vários serviços da SCMMC	14/10/2020
Todos os colaboradores da ERPI	09/10/2020
	12/10/2020
	14/10/2020
Técnicos dos serviços farmacêuticos e administrativos, auxiliares de ação médica e trabalhadores de serviço geral de vários serviços	16/10/2020
Estagiários dos cursos TAS da Escola Secundária de Marco de Canaveses	16/10/2020
	27/10/2020
	03/11/2020
	23/11/2020

**TEMA** – Procedimentos para uso de esfregão de arame

**FORMADOR:** Dra. Teresa Almeida

**PÚBLICO-ALVO:** Colaboradora da cozinha Hospital Santa Isabel

**DATA:** 18/09/2020

**TEMA** – O Envelhecimento: formas de envelhecer e como cuidar em tempos de pandemia

**FORMADOR:** Dra. Sandra Monteiro

**PÚBLICO-ALVO:** Brigada de Intervenção Rápida

**DATA:** 14/10/2020

---

**TEMA** – Higiene Corporal

**FORMADOR:** Cruz Vermelha Portuguesa (via Zoom)

**PÚBLICO-ALVO:** Brigada de Intervenção Rápida

**DATA:** 15/10/2020

---

**TEMA** – Alimentação e Nutrição

**FORMADOR:** Cruz Vermelha Portuguesa (via Zoom)

**PÚBLICO-ALVO:** Brigada de Intervenção Rápida

**DATA:** 20/10/2020

---

**TEMA** – Ação de sensibilização junto das ERPI's: cuidados gerais, circuitos, EPI e limpeza/higienização

**FORMADOR:** Forças Armadas Portuguesas e Ministério do Trabalho e Solidariedade Social

**PÚBLICO-ALVO:** Colaboradores da ERPI

**DATA:** 21/10/2020

---

**TEMA** – Posicionamentos

**FORMADOR:** Cruz Vermelha Portuguesa (via Zoom)

**PÚBLICO-ALVO:** Brigada de Intervenção Rápida

**DATA:** 22/10/2020

---

**TEMA** – Transferências

**FORMADOR:** Cruz Vermelha Portuguesa (via Zoom)

**PÚBLICO-ALVO:** Brigada de Intervenção Rápida

**DATA:** 27/10/2020

---

**TEMA** – Controlo de medicação

**FORMADOR:** Cruz Vermelha Portuguesa (via Zoom)

**PÚBLICO-ALVO:** Brigada de Intervenção Rápida

**DATA:** 29/10/2020

---

**TEMA** – Esquemas de ceias

**FORMADOR:** Dra. Teresa Almeida

**PÚBLICO-ALVO:** Funcionárias ERPI

**DATA:** 29/10/2020

---

**TEMA** – Planos e Registos de higienização

**FORMADOR:** Dra. Teresa Almeida

**PÚBLICO-ALVO:** Colaboradoras cozinha Hospital Santa Isabel

**DATA:** 30/10/2020

---

**TEMA** – Uso de EPI's, planos e registos de higienização e distribuição de refeições

**FORMADOR:** Dra. Cristina Fernandes e Dra. Teresa Almeida

**PÚBLICO-ALVO:** Funcionárias do turno da noite

**DATA:** 30/10/2020 e 04/11/2020

---

**TEMA** – Higiene das mãos

**FORMADOR:** Cruz Vermelha Portuguesa (via Zoom)

**PÚBLICO-ALVO:** Brigada de Intervenção Rápida

**DATA:** 03/11/2020

---

**TEMA** – Colocação de EPI's

**FORMADOR:** Cruz Vermelha Portuguesa (via Zoom)

**PÚBLICO-ALVO:** Brigada de Intervenção Rápida

**DATA:** 05/11/2020

---

**TEMA** – Planos e Registos de higienização

**FORMADOR:** Dra. Teresa Almeida

**PÚBLICO-ALVO:** Trabalhadores serviço geral, auxiliares de ação médica, estagiários do curso TAS da Escola Secundária de Marco de Canaveses

**DATA:** 05-06-18-29/11/2020

---

**TEMA** – Nutrição em hemodiálise

**FORMADOR:** Dra. Teresa Almeida

**PÚBLICO-ALVO:** Colaboradores da cozinha Hospital Santa Isabel

**DATA:** 19 e 23/11/2020

---

**TEMA** – Alimentação no Idoso

**FORMADOR:** Dra. Teresa Almeida

**PÚBLICO-ALVO:** Colaboradoras UCCLDM

**DATA:** 10/12/2020

---

**TEMA** – Princípios Básicos de HACCP; Regras de Empratamento

**FORMADOR:** Dra. Teresa Almeida

**PÚBLICO-ALVO:** Colaboradores da cozinha Hospital Santa Isabel

**DATA:** 11/12/2020

---

### 3.6. Área da Saúde

O Hospital Santa Isabel (HSI) (Fig. 2) serve diretamente uma população de 53.450 habitantes e tem como principais indicadores de atividade: consultas de especialidade, cirurgias (ambulatório, internamentos) e atendimentos no SAP (Fig. 3), com um grande elenco de serviços na área da Saúde (Fig. 4).



Figura 2. Entrada principal do Hospital Santa Isabel, SCMMC

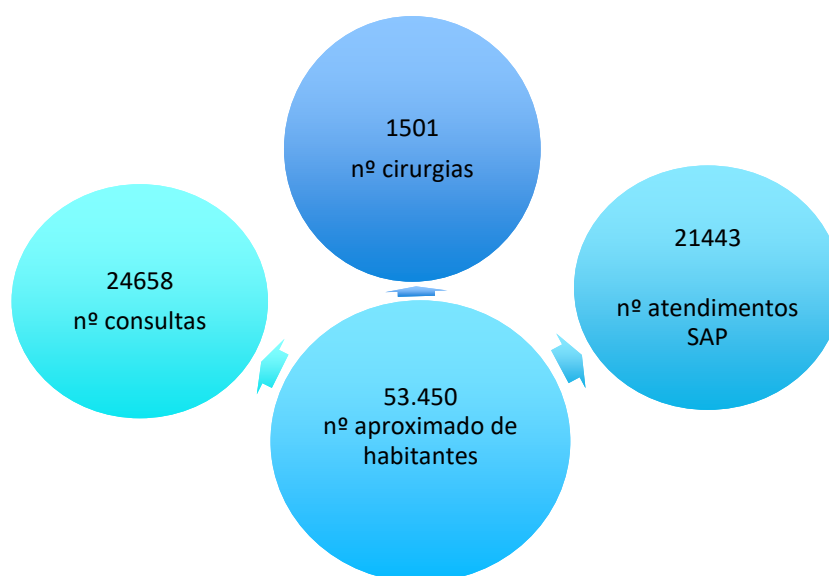


Figura 3. Alguns indicadores de atividade do Hospital Santa Isabel da SCMMC

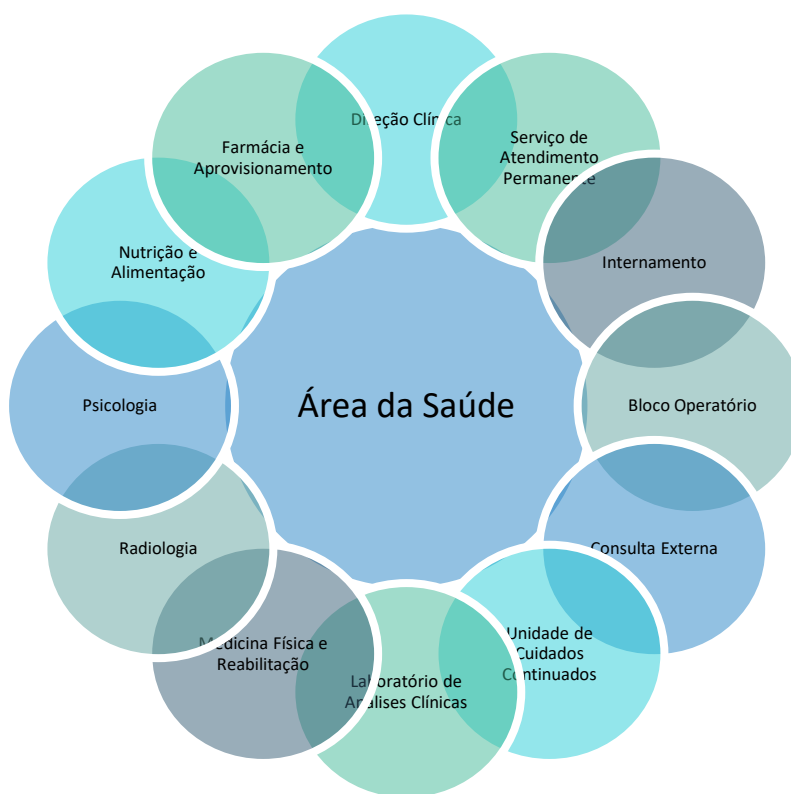


Figura 4. Serviços da área da saúde, do Hospital Santa Isabel da SCMMC

## Direção Clínica

---

A Direção Clínica é uma estrutura nuclear na instituição e tem a missão de orientar e monitorizar a atividade clínica, garantindo o mais adequado funcionamento clínico das áreas de intervenção do Hospital Santa Isabel.

## Serviço de Atendimento Permanente

---

O Serviço de Atendimento Permanente (SAP) presta cuidados de saúde a doentes com patologia aguda ou crónica agudizada. Encontra-se disponível 24 horas por dia, 365 dias por ano. É assegurado por uma equipa de médicos de Medicina Geral e Familiar e por uma equipa de Enfermagem.

Este Serviço manteve-se disponível durante todo o ano de 2020 – em plena pandemia – ao serviço da população.

## Internamento de Medicina e Cirurgia

---

Constituído por uma equipa multidisciplinar de Médicos, Enfermeiros, Fisioterapeutas, Terapeuta Ocupacional, Assistente Social, Psicóloga, Nutricionista, Animador Sociocultural e Auxiliares de Ação Médica. Encontra-se organizado por um setor de Homens e de Mulheres, distribuídos em dois pisos.

O Internamento de Cirurgia está na dependência da atividade do Bloco Operatório e o seu funcionamento decorre do movimento cirúrgico da SCMMC.

Foram disponibilizados quartos para situações não COVID de urgência.

## Bloco Operatório

---

O Bloco Operatório é um serviço diferenciado e utilizado por especialidades cirúrgicas: Cirurgia Geral, Cirurgia Vascular, Oftalmologia, Ortopedia, Urologia.

Dispõe de duas áreas de acesso distintas: uma para os profissionais de saúde e outra para os doentes da Cirurgia de Ambulatório. Possui duas salas operatórias. O circuito de limpos e de sujos é distinto e está devidamente identificado. Toda a área do Bloco dispõe de sistema de ventilação e as salas operatórias estão equipadas com sistema de fluxo laminar. A Unidade de Cuidados Pós-Anestésicos tem capacidade para receber dois doentes em simultâneo.

O Bloco Operatório encontrou-se encerrado, por diretivas da Direção Geral de Saúde, desde o dia 16 de março até ao dia 01 de junho de 2020.

## Consulta Externa

---

O Serviço de Consulta Externa da SCMMC integra diversas especialidades médico-cirúrgicas. A Consulta Externa é assegurada por um conjunto de especialidades e encontra-se disponível de 2ª a 6ª feira das 8h:30 às 20h:00 e ao Sábado das 8h:30 às 13h:00 (Tabela 8).

Tabela 8. Elenco de consultas e meios auxiliares de diagnóstico e terapêutica no HSI

Consultas de Especialidade	Meios Complementares de Diagnóstico e Terapêutica
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Alergologia</li> <li>•Cardiologia</li> <li>•Cirurgia Geral</li> <li>•Cirurgia Vascular</li> <li>•Dermatologia</li> <li>•Endocrinologia</li> <li>•Fisiatria</li> <li>•Gastrenterologia</li> <li>•Ginecologia</li> <li>•Medicina Desportiva</li> <li>•Medicina Geral e Familiar</li> <li>•Medicina Interna</li> <li>•Nefrologia</li> <li>•Neurocirurgia</li> <li>•Neurologia</li> <li>•Nutrição</li> <li>•Oftalmologia</li> <li>•Ortopedia</li> <li>•Otorrinolaringologia</li> <li>•Pediatria</li> <li>•Pneumologia</li> <li>•Podologia</li> <li>•Psicologia</li> <li>•Psiquiatria</li> <li>•Reumatologia</li> <li>•Urologia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Análises clínicas</li> <li>•Audiograma</li> <li>•Ecocardiograma</li> <li>•Eco-doppler</li> <li>•Ecografia</li> <li>•Ecografia ocular</li> <li>•Eletrocardiograma</li> <li>•Exames endoscópicos</li> <li>•Holter 24 horas</li> <li>•M.A.P.A.</li> <li>•Ortótica</li> <li>•Perimetria computadorizada</li> <li>•Prova de esforço</li> <li>•Radiologia</li> <li>•Topografia da córnea</li> </ul>

Este Serviço esteve encerrado em plena época de Pandemia e nele funcionou o SAP por ocupação deste pelo ADC.

### Laboratório de Análises Clínicas

As colheitas de sangue e outros produtos biológicos foram efetuadas nas instalações do laboratório na Santa Casa, para pedidos utentes externos, no SAP, no internamento e ao domicílio. Incluí valências de Hematologia, Coagulação, Bioquímica e funcionaram já em 2020 na dependência de protocolo com a UNILABS.

Deu resposta a testes para deteção de situações de COVID-19 e realização de testes de rastreio aleatório e/ou sistemático de COVID-19.

## Unidade de Cuidados Continuados de Longa Duração e Manutenção

---

A Unidade de Cuidados Continuados de Longa Duração e Manutenção (UCCLDM), é um serviço muito diferenciado, integrado na Rede Nacional dos Cuidados Continuados, e constitui o conjunto de intervenções sequenciais de saúde e/ou de apoio social, decorrente da avaliação conjunta, centrados na recuperação da independência funcional e instrumental, tendo como finalidade restabelecer as funções ou atividades afetadas, total ou parcialmente, de modo a se obterem ganhos em saúde que, neste âmbito, se traduziriam por anos de vida com qualidade.

- Atividades de manutenção e de estimulação;
- Higiene, conforto e alimentação;
- Cuidados médicos e de enfermagem diários;
- Cuidados de fisioterapia diários;
- Apoio psicossocial;
- Animação sociocultural;
- Cuidados de terapia ocupacional e terapia da fala;
- Apoio no desempenho das atividades de vida diária.

Funcionou sem interrupção em 2020 não tendo sido identificados casos de COVID-19 entre os utentes e colaboradores.

## Medicina Física e de Reabilitação

---

O Serviço de Medicina Física e Reabilitação (SMFR) conta com uma ampla infraestrutura para um atendimento diferenciado aos utentes, estando à disposição uma diversificada oferta de serviços assistenciais com equipamentos de avançada tecnologia e profissionais de saúde que visam o melhor desempenho em prol da qualidade técnica do atendimento e da humanização no atendimento aos utentes e suas famílias (Tabela 9). Este serviço esteve encerrado para o funcionamento não-urgente, decorrente das orientações da DGS consequentes à pandemia.

Tabela 9. Serviços disponíveis no Serviço de Medicina Física e Reabilitação

Fisioterapia
<ul style="list-style-type: none"><li>•Pediatría</li><li>•Neurologia</li><li>•Ortopedia</li><li>•Reumatologia</li><li>•Geriatría</li><li>•Cardio-respiratória</li><li>•Medicina desportiva</li><li>•Hidroterapia</li><li>•Unidade de Continuados de Longa Duração e Manutenção</li><li>•Mesoterapia</li><li>•Terapia por ondas de choque</li><li>•Acupuntura</li><li>•Osteopatia</li></ul>
Terapia da fala
<ul style="list-style-type: none"><li>•Perturbações da articulação verbal</li><li>•Perturbações da linguagem</li><li>•Disfagia</li><li>•Disfluência</li><li>•Perturbações da voz</li><li>•Alteração da estrutura ou função da musculatura orofacial</li><li>•Preparação para apresentações públicas orais dirigido a profissionais da voz</li><li>•Dificuldades na leitura e na escrita</li><li>•Distúrbios neurológicos (afasia e disartria)</li></ul>
Terapia ocupacional
<ul style="list-style-type: none"><li>•Disfunções neurológicas</li><li>•Problemas ortopédicos</li><li>•Pediatría</li></ul>

## Radiologia

O Serviço de Radiologia continuou a dar apoio ao Serviço de Medicina e Cirurgia do Hospital, SAP e utentes externos. Mantém-se a necessidade da sua requalificação, que depende da reestruturação em curso do HSI, que foi aprovada em 2020, e será iniciada com a obra de alargamento em 2021.

## Psicologia

A área da Psicologia assume um protagonismo institucional de transversalidade aos diferentes serviços e integração multidisciplinar na abordagem aos problemas de saúde e de ordem social da SCMMC (Tabela 10).

Coloca-se ao serviço de toda a comunidade na promoção do bem-estar e da saúde mental, intervindo em diversas problemáticas e com todas as faixas etárias. É privilegiado o trabalho interdisciplinar, sendo promovida a colaboração com outros profissionais de saúde no sentido de proporcionar o melhor cuidado aos utentes que procuram a SCMMC. Foi uma das áreas cruciais de funcionamento em 2020, na organização do apoio social na área da psicologia.

Tabela 10. Contribuição do Serviço de Psicologia nas diferentes valências da SCMMC

<p><b>ERPI Rainha Santa Isabel</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Acompanhamento individual</li> <li>• Estimulação cognitiva</li> <li>• Atendimento psicossocial</li> <li>• Formação</li> </ul>
<p><b>Consulta Externa</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Consulta individual da criança e adolescente</li> <li>• Consulta individual do adulto</li> </ul>
<p><b>Internamento de Medicina</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Acompanhamento individual</li> <li>• Acompanhamento dos cuidadores e familiares</li> <li>• Formação</li> </ul>
<p><b>Unidade de Cuidados Continuados de Longa Duração e Manutenção</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Acompanhamento individual</li> <li>• Acompanhamento dos cuidadores e familiares</li> </ul>
<p><b>Educação para a Saúde</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Utentes da SCMMC</li> <li>• Comunidade do concelho de Marco de Canaveses</li> <li>• Escolas do concelho de Marco de Canaveses</li> <li>• Projetos SMS e IMC</li> </ul>

## Nutrição e Alimentação

O Serviço de Nutrição e Alimentação (SNA) integra-se em todas as valências da SCMMC (ERPI Rainha Santa Isabel e Hospital Santa Isabel) e manteve-se em pleno funcionamento durante todo o período da pandemia em 2020 (Tabela 11). Nestas valências, o SNA exerce funções na área clínica (apoio aos utentes do Lar de Idosos, Unidade de Cuidados Continuados de Longa Duração e Manutenção, Internamento e Consultas Externas), na área da alimentação coletiva e gestão (gestão da cozinha do Lar e Hospital e apoio ao projeto de emergência alimentar – cantina social). O SNA participa também em atividades a nível comunitário, desenvolve alguns trabalhos de investigação e participa na formação contínua dos colaboradores da SCMMC e população em geral.

Tabela 11. Intervenção do Serviço de Nutrição e Alimentação na SCMMC

<b>Clínica</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Internamento de Medicina</li> <li>•Internamento de Cirurgia</li> <li>•Consulta Externa</li> <li>•Unidade de Cuidados Continuados</li> <li>•ERPI</li> </ul>
<b>Alimentação Coletiva e Gestão</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Unidade de Restauração SCMMC</li> <li>•Programa de Emergência Alimentar</li> </ul>
<b>Formação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Profissionais de Saúde</li> <li>•Cozinheiras</li> <li>•Auxiliares</li> <li>•Comunidade</li> <li>•Estágios</li> </ul>
<b>Comunitária/ Promoção para a Saúde</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Utentes da SCMMC</li> <li>•Comunidade do Concelho de Marco de Canaveses</li> <li>•Escolas do Concelho de Marco de Canaveses</li> <li>•Projetos SMS e IMC</li> </ul>
<b>Projetos de Investigação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•IMC</li> </ul>

## Farmácia e Aprovisionamento

---

Os Serviços Farmacêuticos Hospitalares integram uma rede de cuidados de saúde multidisciplinares ao doente, sendo considerados um serviço de saúde de suporte na prestação de cuidados, presente e disponibilizado em meio hospitalar. O seu objetivo passa pela garantia das necessidades na área do medicamento, disponibilizando-o a todos os profissionais de saúde, assegurando a segurança, eficácia e qualidade em todo o circuito do medicamento. Em 2020 foi identificada a necessidade de reformulação deste serviço, procurando-se uma efetiva Direção que interagisse com toda a estrutura da SCMMC, o que não tem ocorrido, e que foi tornado evidente nesta situação.

### 3.7. Área Social

A SCMMC é uma Instituição da Economia Social e, como tal, de cariz social e humanitário, que desenvolve as suas atividades centradas na comunidade.

A SCMMC desenvolve a sua intervenção social com as seguintes respostas sociais/serviços: Estrutura Residencial para Idosos (ERPI), Unidade de Cuidados Continuados de Longa Duração e Manutenção (UCCLDM), Internamento Hospitalar e Intervenção na Comunidade (Fig.5).

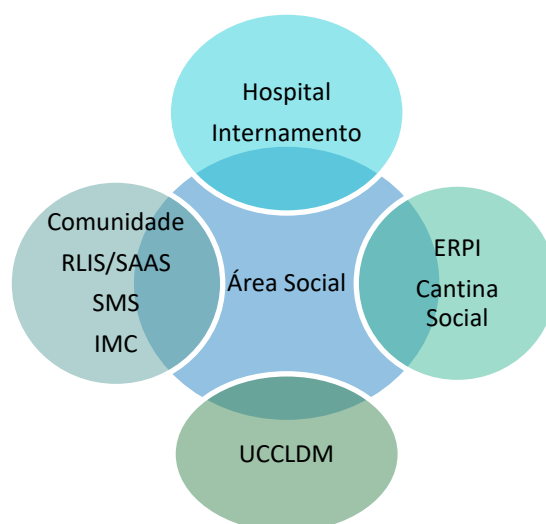
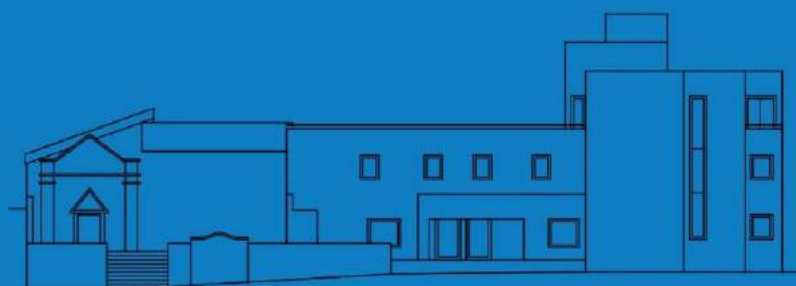


Figura 5. Áreas alvo do serviço social da SCMMC

## 04. Plano Estratégico 2018/2024



## 04. Plano Estratégico 2018/2024

Em 2020 deu-se seguimento à organização em termos da planificação estratégica da SCMMC, segundo os mapas operacionais de influência clínica (Fig. 6) e política/social (Fig. 7), definidos no plano estratégico 2018/2024 da SCMMC.

Este plano estratégico é um instrumento de trabalho que disponibiliza à Provedora e à Mesa Administrativa, aos administradores e gestores e a todos os membros do HRSI orientação de alto nível que serve como suporte à elaboração dos processos do Hospital.

A finalidade do Plano Estratégico é disponibilizar a matriz estrutural essencial para os planos operacionais que decorrerão até a julho de 2024. Atendendo às características do Hospital Santa Isabel, o qual não se organiza em serviços clínicos baseados em especialidades médicas, pretende-se apostar numa gestão por processos. Será nestes processos que se definirão os objetivos específicos, respetivas métricas e táticas alinhadas com os objetivos gerais identificados neste plano estratégico. Este Plano Estratégico foi alvo de uma publicação que tem vindo a ser amplamente divulgada. Este Plano mostrou-se da maior relevância na elaboração dos vários Planos de Contingência para responder á situação de epidemia.



Figura 6. Mapa Operacional de influência clínica (fonte: Plano Estratégico 2018/2024)

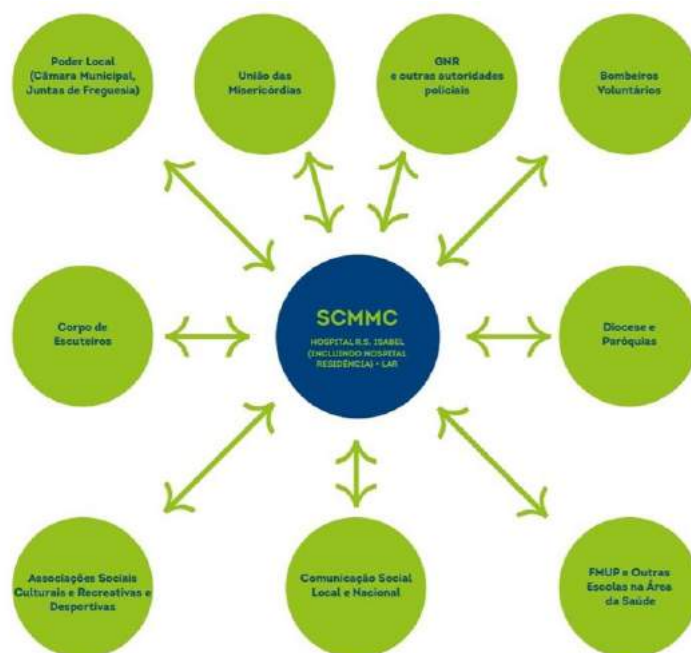
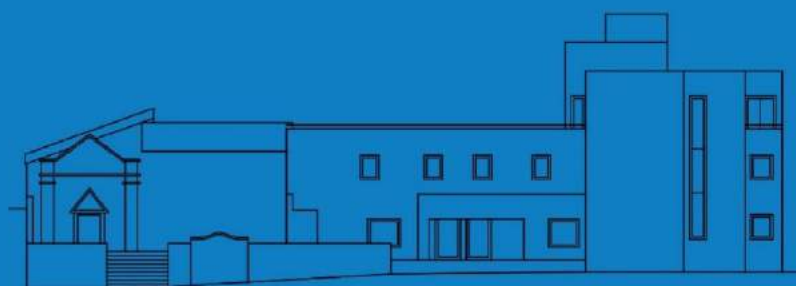


Figura 7. Mapa operacional de influência política/social (fonte: Plano Estratégico 2018/2024)

**05. Execução das Atividades –  
Sinopse Macro 2020**



## 05. Execução das Atividades – Sinopse Macro 2020

Durante o ano de 2020, instituiu-se um conjunto de abordagens tendentes à promoção da inovação, ampliação da atividade assistencial e sua auditoria, melhoria dos processos operacionais de gestão e renovação e ampliação estrutural, desenvolvimento da resposta da área social através de projetos atribuídos com competitividade nacional, os quais se descrevem sucintamente em seguida a que se segue o Relatório de Execução Material e Financeira da SCMMC. Contudo, para além das necessárias adequações funcionais ao contexto da pandemia foram mantidas as atividades MACRO que asseguram o funcionamento da SCMMC.

### ATIVIDADE ASSISTENCIAL

#### 1. AUDITORIAS CLÍNICAS

Foram mantidas regularmente, durante 2020.

- ATIVIDADE ASSISTENCIAL

Esta atividade sofreu um decréscimo em 2020, decorrente do contexto da pandemia. Ainda em 2020, manteve-se o número de valências clínicas disponibilizadas no Hospital, tendo-se dados os primeiros passos para a criação de uma unidade de estudo da função respiratória e estudo do sono e para uma unidade de arritmologia e cardiologia de intervenção.

No âmbito da patologia clínica, consolidou-se a unidade de colheita de sangue (com carácter provisório até à conclusão do novo centro de ambulatório - ver à frente) e o estabelecimento de uma nova parceria, visando o incremento do movimento e da produção desta unidade laboratorial.

- CONSOLIDAÇÃO DO FORMULÁRIO HOSPITALAR DO MEDICAMENTO E SEU IMPACTO

A criação de um formulário hospitalar do medicamento, iniciado em 2019, foi fundamental para a definição de uma correta política de consumos e teve impacto económico não desprezível.

## GESTÃO OPERACIONAL

- SISTEMATIZAÇÃO DA CODIFICAÇÃO DOS DISPOSITIVOS MÉDICOS

Foi dada continuidade ao processo de sistematização da codificação dos dispositivos médicos de acordo com o código definido pelo INFARMED. Este processo permitirá a alteração da cadeia de consumos através da automatização das notas de encomenda e seu rigoroso controlo, a negociação efetiva dispositivo a dispositivo com os fornecedores, a implementação de processos de fornecimento à consignação, com a correspondente redução do stock (existências), entre outras vantagens. Esta ação tem tido um impacto externo significativo.

- ANÁLISE ABC DE CONSUMOS E RENEGOCIAÇÃO COM FORNECEDORES

A renegociação com fornecedores, sustentada pelos processos de auditoria clínica e pela sistematização da codificação dos dispositivos médicos, originou, em 2020, **uma redução de preços** na continuidade do verificado em 2019.

- CENTRALIZAÇÃO DE COMPRAS

O impacto decorrente da centralização das compras traduziu-se numa **redução da despesa** em diferentes produtos.

- SINALÉTICA

Visando melhorar o acolhimento de visitantes e doentes e a qualidade de atendimento no internamento hospitalar, apostou-se na criação de uma sinalética adequada para a instituição (processo já concluído e aguardando a aquisição do equipamento para implantação no terreno), na reativação do acolhimento personalizado na portaria de acesso ao Hospital .

## INOVAÇÃO

- CENTRAL FOTOVOLTAICA

Efetuada o estudo económico, foi dado início ao procedimento.

- SISTEMA DE GERAÇÃO DE OXIGÉNIO E AR MEDICINAL

Estudou-se o impacto económico da substituição do atual processo de aquisição e fornecimento de gases medicinais (por compra de contentores pré-carregados) por um sistema autónomo de geração de oxigénio e ar medicinal.

- RENOVAÇÃO E AMPLIAÇÃO ESTRUTURAL

Para promover a possibilidade de ampliação estrutural foi adquirido um terreno contíguo às instalações do HSI criando-se a possibilidade de extensão dos serviços numa extensão contínua às estruturas já edificadas. Foi dado início ao projeto de requalificação da “Vila Amélia” para centralização da área social. Criou-se o projeto integrado do centro de ambulatório e serviço de imagiologia (incluindo a sua ampliação e diferenciação), da remodelação do bloco operatório e ampliação do recobro e da cozinha e refeitório, cujos projetos arquitetónicos estão elaborados e cujas obras se iniciarão em 2021, após conclusão do concurso público necessário à adjudicação da obra.

## ATIVIDADE SOCIAL E INOVAÇÃO NAS RESPOSTAS SOCIAIS

- SERVIÇO DE ATENDIMENTO E ACOMPANHAMENTO SOCIAL (SAAS)

Para assegurar o atendimento e acompanhamento de pessoas em situação de vulnerabilidade/exclusão social e emergência social de todo município foi protocolado, entre a SCMMC e o Instituto da Segurança Social (ISS), o Serviço de Atendimento e Acompanhamento Social (SAAS). O Projeto conta com um financiamento anual de **107.153,90€**, numa comparticipação totalmente financiada pelo ISS. A equipa técnica do SAAS é constituída por uma Coordenadora (Assistente Social); duas Assistentes Sociais e um Psicólogo, e assegurar a continuidade da prévia Rede Local de Intervenção Social (RLIS)

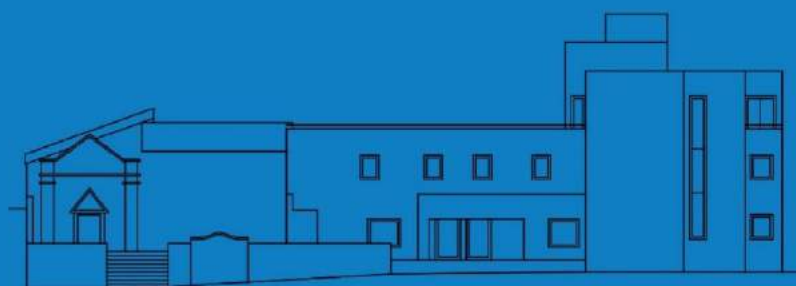
- FROTA SOLIDÁRIA

Com o objetivo de promover a mobilidade e a inclusão social de grupos vulneráveis, nomeadamente os utentes da ERPI, foi apresentada uma candidatura à Fundação Montepio – Frota Solidária - a qual foi premiada com a atribuição de uma carrinha adaptada, recebida a 15 de dezembro de 2020.

- SERVIÇO MÓVEL DE SAÚDE (SMS)

Em 2020 deu-se continuidade a candidaturas que permitissem colmatar os problemas decorrentes do envelhecimento e a promoção da saúde e do bem-estar no processo de longevidade, atuando ao nível social e de saúde nas vidas longas, tendo sido auferido um total de financiamento por projetos de **103.236,84€**.

## 06. Indicadores Específicos de Atividade



## 06. Indicadores Específicos de Atividade

### 6.1. Área da Saúde

#### 6.1.1. Área de Organização Estratégica da Direção Clínica da SCMMC

Durante o ano de 2020 as linhas de ação da Direção Clínica orientaram-se para a resposta à pandemia COVID-19.

Continuamos a assegurar os cuidados aos doentes, nomeadamente os tratamentos em condições de conforto e bem-estar designadamente das situações não COVID. Os cuidados de enfermagem, em especial, mostram a sua qualidade pela ausência de úlceras de decúbito aqui iniciadas, apesar de os nossos doentes, sendo muito idosos e com co-morbilidades que lhes causam imobilidade, terem especial propensão para esses problemas.

Apesar das dificuldades em Recursos Humanos, conseguimos criar uma equipa-base de enfermagem com enfermeiros a tempo integral para servir de suporte a todas as atividades, e integrarem outros enfermeiros que continuam em tempo parcial. Com esta base profissional passou a ser melhor responsabilizada toda a equipa, fornecer melhores cuidados e fazer transparecer para as famílias uma imagem de profissionalismo que é muito apreciado. Com a equipa médica iniciámos contactos para a construção de uma equipa equivalente. Embora não tenha sido possível ainda a sua organização, asseguramos escalas pré-definidas com os internistas e o próprio Diretor Clínico, de modo a haver sempre resposta médica para os problemas, incluindo os esporádicos.

Se, no início de 2020 foi possível manter a regularidade às segundas feiras, da visita geral aos doentes internados esta tornou-se irregular decorrente da pandemia. Esta visita destina-se à tomada e partilha de informação de toda a equipa dos problemas de cada doente e sua evolução semanal, à partilha de responsabilidades, a dar confiança aos doentes ao mostrar-lhes a atenção da equipa e com ela a instituição, e a transmitir às famílias uma imagem de resposta profissional com garantia de eficiência. Esta visita tem-se realizado mesmo quando há impedimento de algum dos participantes e continuará porque claramente representa um instrumento de melhoria.

## 6.1.2. Serviço de Atendimento Permanente

### INTRODUÇÃO

A missão do SAP (Serviço de Atendimento Médico Permanente) é oferecer cuidados de saúde de qualidade e corresponder às expectativas dos seus utentes, indo ao encontro da missão da SCMMC e do seu mandato social.

O SAP é um serviço de prestação de cuidados de saúde vocacionado essencialmente para a avaliação e tratamento de alterações agudas de saúde, seja por doença ou por traumatismo. Neste sentido, a existência de uma equipa multidisciplinar estruturada - médicos, enfermeiros, administrativos e auxiliares - desempenha um papel importante.

Este documento descreve as atividades desenvolvidas em 2020 no SAP da SCMMC, onde novos profissionais médicos, enfermeiros, assistentes operacionais e administrativos iniciaram a sua colaboração com o SAP, que vieram enriquecer e melhorar a qualidade dos cuidados prestados.

O ano 2020 foi marcado pelo contexto da pandemia do COVID-19 que vivemos até final de 2020. E que levou a fases subsequentes de confinamento. Como tal, a crise sanitária que se iniciou no primeiro trimestre de 2020 e se prolonga até ao presente, foi determinante e condicionou todo o desempenho da atividade do SAP.

O HSI como todas as instituições prestadoras de cuidados de saúde tiveram que se adaptar e cumprir as diretivas legais emanadas pela Direção Geral de Saúde, que levou ao encerramento temporário das consultas externas no primeiro semestre de 2020. O SAP, transitou de instalações também nesse período para o espaço da consulta externa, enquanto cedeu o espaço ao Atendimento Dedicado ao Covid (ADC), gerido pela ARS mais concretamente pelo ACS do Marco de Canaveses.

### ATIVIDADE MÉDICA ASSISTENCIAL

Neste capítulo, apresentam-se gráficos relativos ao total de consultas médicas - designadas por atos médicos - realizadas no SAP, no âmbito do SNS, seguros, sub-sistemas e particulares (Gráficos 4 e 5).

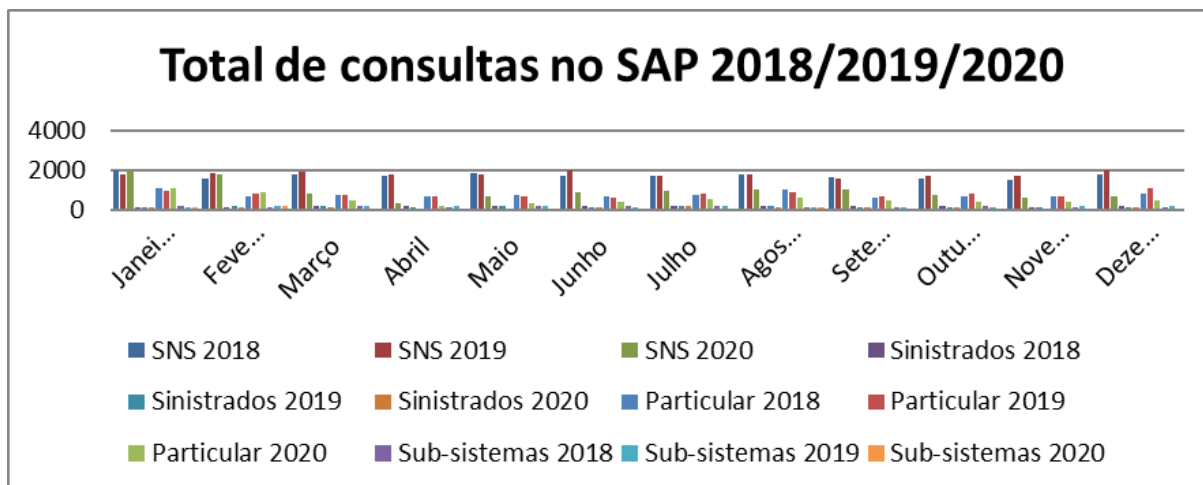


Gráfico 4. Consultas médicas realizadas por mês, no SAP, em 2018/2019/2020

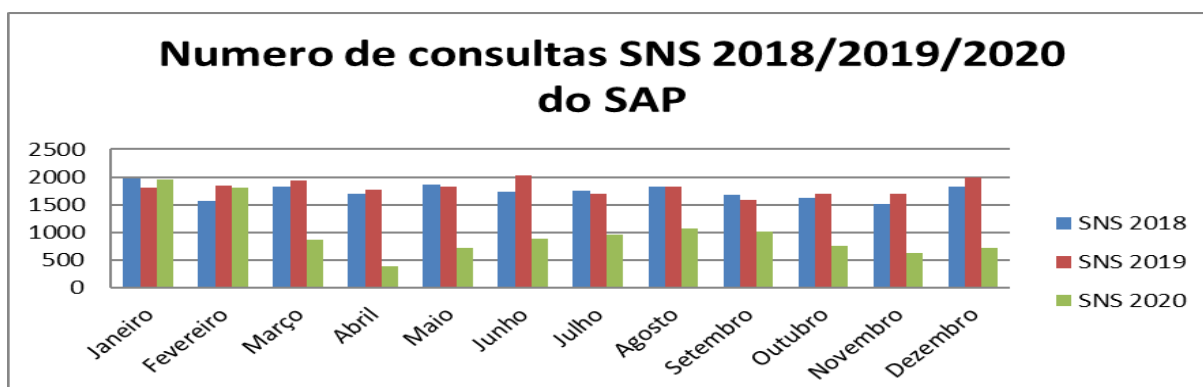


Gráfico 5. Consultas médicas no SAP, no âmbito do SNS, e a respetiva comparação entre 201/2019/2020

Analisando a evolução do número de consultas realizadas no ano de 2018, 2019 e 2020, verifica-se o efeito altamente negativo da pandemia nas consultas no âmbito do SNS no SAP.



Gráfico 6. Consultas médicas particulares no SAP e a respetiva comparação entre 2018/2019/2020

O número de consultas particulares em 2020 também decresceu a partir de Março devido ao COVID19.

Os Gráficos 7 e 8 assinalam o número total de consultas realizadas entre as 20h:00 e as 24h:00 e ainda o número dos atendimentos particulares entre as 20h:00 e as 8h:00.

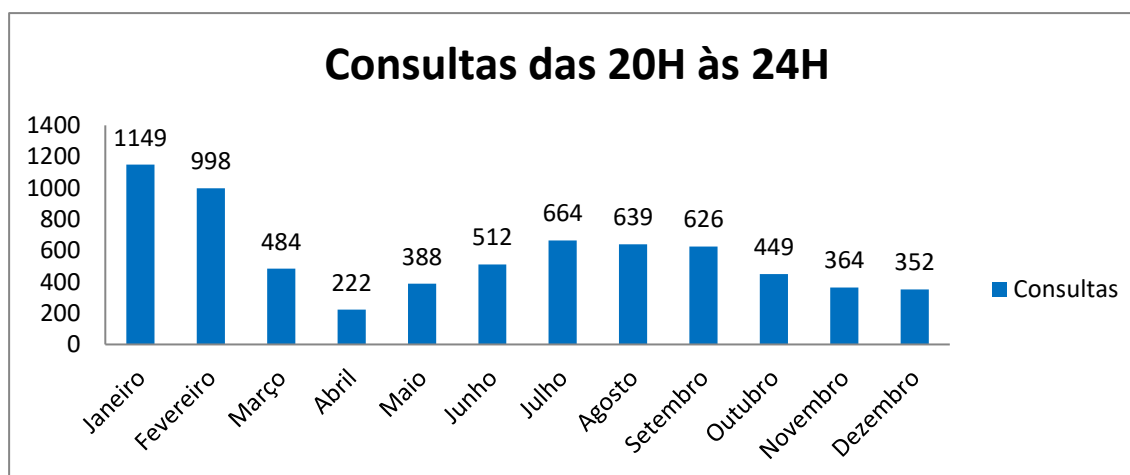


Gráfico 7. Total de consultas médicas realizadas entre as 20:00h e as 24:00h

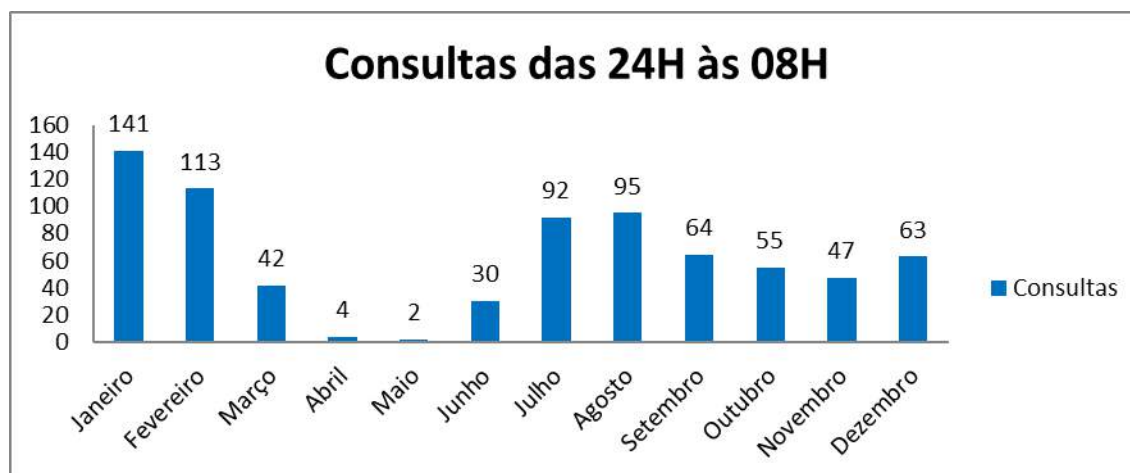


Gráfico 8. Consultas particulares entre as 20:00h e as 08:00h

Concluindo, no que diz respeito à atividade médica, verificou-se um grande decréscimo do número de consultas do SAP no ano de 2020, em relação aos anos anteriores. Toda a atividade foi altamente afetada negativamente pelo efeito da pandemia provocada pelo SARS Cov2 (COVID-19).

#### ATIVIDADE ASSISTENCIAL DE ENFERMAGEM

No ano 2020, a atividade da enfermagem foi fortemente afetada pela crise pandémica. Tivemos que nos adaptar rapidamente a todas as alterações, quer as mudanças para instalações provisórias na Consulta Externa, enquanto o espaço físico do SAP era ocupado pelo ADC do Marco de Canaveses, quer ao cumprimento de diretivas da DGS na prestação de cuidados de saúde.

O registo das intervenções realizadas pelos enfermeiros continuou a ser feito em programa e ficheiro próprio que depende do voluntarismo e do não esquecimento dos enfermeiros, uma vez que o sistema informático PRIMEDEV não gera ainda automaticamente os dados de todas as intervenções e procedimentos executados pelos enfermeiros.

Apesar do ano atípico que vivemos em 2020, e que ainda se prolonga para 2021, os enfermeiros fazem o possível para manter o elevado nível de qualidade de cuidados, dando o seu contributo para responder às necessidades dos utentes nos períodos de maior afluência.

### Intervenções e procedimentos mais frequentes de enfermagem

Neste subcapítulo, apresentamos o Gráfico 9 de admissões no SAP de utentes que procuram exclusivamente cuidados de enfermagem em 2020. De entre estes salientam-se as suturas, pensos e execução de ECG. Aparecem designados como atos de enfermagem e apresenta-se também a respetiva comparação com 2018 e 2019.

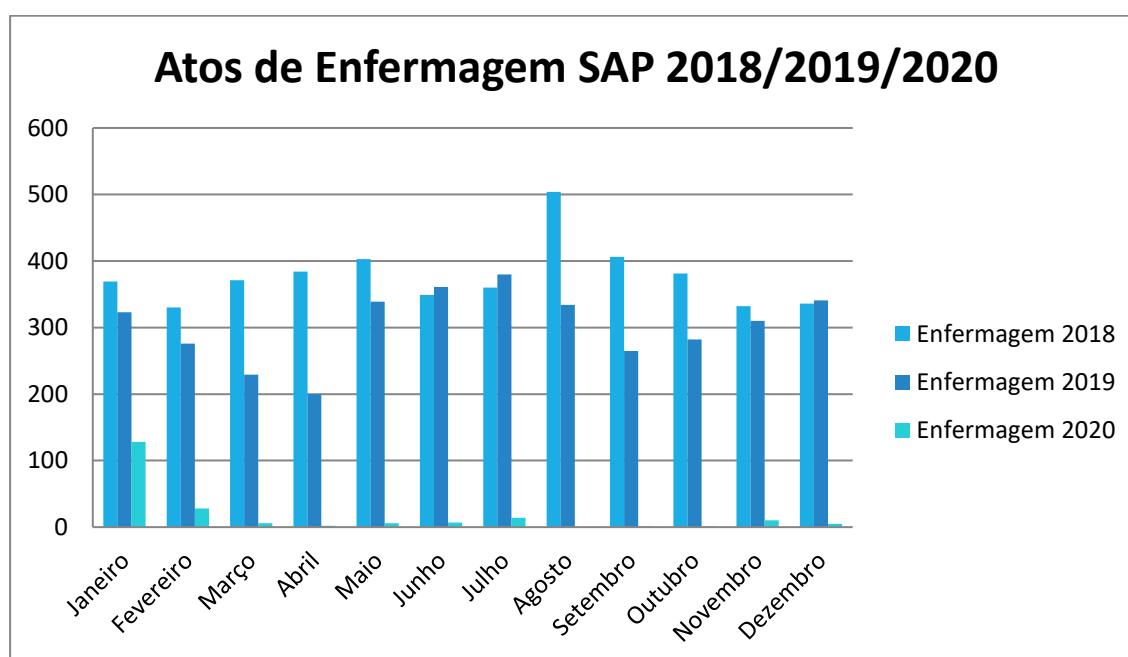


Gráfico 9. Comparação de admissões para enfermagem em 2018 com 2019 e 2020

Em 2020, a atividade de enfermagem também foi afetada pela pandemia do COVID 19. Mas mesmo assim muitas intervenções e procedimentos mantiveram-se em valores elevados.

É de salientar que partir de meados de novembro de 2020 iniciou-se no SAP a colheita de exsudado nasofaríngeo com zaragatoa para despiste de SARS COV2 ( teste rápido de antígeno ), tendo sido executados cerca de 56 testes para despiste COVID 19.

## ATIVIDADES PROPOSTAS E REALIZADAS

Implementação do sistema informático PRIMEDEV. Esta ferramenta informática nova foi implementada, mas todo o seu potencial ainda não está a ser explorado, nomeadamente na gestão de material clínico e farmacêutico.

Médicos do SAP participaram nas “Conversas de Saúde” na Rádio Marcoense abordando várias temáticas de saúde do interesse da população.

As macas do corredor no SAP foram removidas e os cuidados aos utentes passaram a ser prestados no OBS o que melhorou a privacidade, tendo sido dado um grande passo na humanização.

O corredor entre a sala de estar do pessoal e o exterior foi desimpedido melhorando as condições de evacuação, promovendo a higiene e segurança no trabalho.

Em relação a equipamentos, foram adquiridos:

- Cadeiras para a sala pequena OBS (nebulizações);
- Reservatórios *aquapack* para oxigénio;
- Monitor de TA e sat de O2 (usado veio de outro serviço)

## ATIVIDADES NÃO REALIZADAS

Todas as atividades de formação específicas não-COVID não foram realizadas, bem como a participação em todas as atividades previstas pela Administração para a Instituição. Esta situação decorreu das restrições ocasionadas pela pandemia COVID-19.

## ATIVIDADES REALIZADAS NA ADAPTAÇÃO DEVIDO AO COVID 19

Participação nas formações promovidas pela instituição no âmbito do COVID 19: Formação em EPIS, higienização das mãos e cuidados na prevenção do contágio do SARS COV2.

Todos os profissionais tiveram que rapidamente seguir os procedimentos e orientações emanadas da DGS que, no primeiro semestre de 2020, estavam frequentemente a ser emitidas.

Os enfermeiros responsáveis do SAP participaram nas “Conversas de Saúde” na Rádio Marcoense, abordando a temática do COVID19 na prestação de cuidados de saúde no serviço de atendimento permanente.

Devido ao plano de contingência do primeiro semestre de 2020 e porque também o SAP teve que mudar de instalações para a consulta externa temporariamente, pois teve que ceder o espaço físico para se instalar o ADC do Marco de Canaveses, os profissionais do SAP tiveram que se adaptar a todo um conjunto de mudanças.

Quando o ADC deixou as instalações do SAP, aproveitou-se para executar uma remodelação neste espaço físico, alargando a sala de espera, construindo uma outra sala de espera contígua a esta para utentes suspeitos de COVID+ e foi restaurada a sala das nebulizações. Com estas obras o SAP melhorou as condições de atendimento aos utentes.

Com estas alterações também começamos em meados de novembro a execução de teste rápidos para despiste de SARS COV 2 através de zaragatoa de exsudado nasofaríngeo.

Para a sala de colheitas e execução do teste rápido COVID adquirimos:

- Oxímetro para a sala colheitas para teste rápido COVID
- Termómetros digitais

---

## CONCLUSÃO

A elaboração deste relatório permite-nos, em primeiro lugar, analisar tudo o que foi feito em 2020. Ajuda-nos também a refletir sobre o que podia ter sido realizado para melhorar o desempenho de toda a equipa multidisciplinar e da qualidade do atendimento prestado aos nossos utentes.

O ano 2020 foi muito atípico, profundamente marcado pela crise sanitária devida à pandemia da COVID19 que ainda perdura. Tal afetou severamente toda a atividade clínica. No que diz respeito ao setor de enfermagem, houve um grande esforço para manter o nível de prestação de cuidados de qualidade, tendo cuidados redobrados na proteção individual e no uso de EPIs.

Apesar de todos os condicionalismos que ocorreram em 2020 tudo foi feito no SAP para corresponder às expectativas que os utentes esperaram de nós, prestando cuidados com os mais altos padrões de qualidade.

### 6.1.3. Internamento em Medicina e Cirurgia

#### INTRODUÇÃO

A SCMMC procura constantemente a melhoria contínua do serviço prestado à comunidade. O planeamento e execução de novas medidas leva-nos, ao fim de algum tempo, a uma nova avaliação e consequente elaboração de novas estratégias de melhoria, tornando-se um ciclo contínuo e dinâmico.

Apesar de nem sempre ser possível realizar todas as atividades propostas, por diversos fatores, o ano de 2020, com o surgimento da pandemia por COVID-19, trouxe imensos desafios às instituições de saúde e a toda a comunidade em geral.

Na SCMMC, assim como em todas as instituições de saúde do país, esteve suspensa toda a atividade programada (consultas, cirurgias e exames) durante o período de confinamento. Após o mesmo, as atividades foram lentamente retomadas, mas sempre com as limitações inerentes à pandemia. Este tempo que estamos a viver comprometeu a implementação do plano de atividades aprovado para 2020 pois, de repente, o foco Institucional foi direcionado para a necessidade de adaptação a esta nova realidade. Foi necessário criar novas normas, circuitos, procedimentos. Foram proibidos ajuntamentos de pessoas pelo risco de aumentar o contágio, o que se traduziu no cancelamento de todas as formações.

Em 2020, atravessámos dois surtos de COVID-19 no internamento de Medicina que foram rapidamente identificados graças ao rastreio periódico realizado a todos os doentes. O profissionalismo e resiliência de toda a equipa prestadora de cuidados e equipa de gestão do hospital foram fundamentais para conter o surto e tratar os doentes infetados.

Apesar desta condicionante, ao longo do ano foi efetuado um esforço contínuo para cumprir o Plano de Atividades de 2020, pois continuam a existir os utentes e as valências “Não-COVID” e estas não podem ser desvalorizadas.

Este relatório de atividades tem como objetivo avaliar o plano traçado para o ano de 2020. As atividades realizadas são apresentadas de acordo com os objetivos traçados para o serviço de Medicina e Cirurgia.

## ATIVIDADES REALIZADAS EM 2020

### **Aumento do grau de satisfação com os cuidados prestados na SCMMC**

Otimização da relação com o utente e família e prestar apoio aos cuidadores informais:

- Educação para a saúde aos utentes e cuidadores informais ao longo do internamento de modo a preparar a alta;
- Prestar apoio telefónico durante o internamento e após a alta (esta atividade revelou-se crucial na comunicação utente-família e profissionais de saúde-família, uma vez que foram suspensas todas as visitas aos hospitais durante a pandemia.);
- Ministar formação aos profissionais sobre humanização dos cuidados, comunicação interpessoal e gestão de conflitos (ação de formação dirigida aos assistentes operacionais);
- Aplicar um questionário para avaliar a satisfação do utente e prestador de cuidados com o serviço prestado pela SCMMC.

### **Otimização dos recursos humanos e a formação profissional**

Contribuir para o desenvolvimento da comunidade local promovendo a empregabilidade

- Dar preferência aos habitantes do Marco de Canaveses, na contratação de novos funcionários (Contratação de cinco enfermeiros e vários assistentes operacionais, dando sempre preferência aos residentes locais).

Criar condições de acolhimento e bem-estar a todos os colaboradores:

- Aplicar um questionário para avaliação da satisfação dos colaboradores;
- Realizar reunião periódica com os funcionários de modo a acompanhar o funcionamento dos serviços e ajudar na integração de novos funcionários (reuniões realizadas até ao mês de março. A partir deste mês foram proibidos ajuntamentos pela DGS).

Realizar formação interna:

- Implementar o plano de formação da SCMMC (foi realizada uma ação de formação em grupo para os assistentes operacionais. A partir do mês de março foram proibidos ajuntamentos

pela DGS; foram efetuadas formações individuais ou em pequenos grupos de médicos e enfermeiros, acerca do novo programa informático Primedev.)

### **Atualização dos sistemas de informação e registo**

Disponibilizar novos meios de comunicação com os utentes

- Criação de novos flyers;
- Disponibilizar informações úteis ao utente nas salas de espera.

Otimizar o sistema de informação:

- Integração da CIPE na aplicação informática;
- Início da Informatização do processo de Enfermagem;
- Melhorar os registos no programa informático Primedev;
- Ministrando formação a todos os utilizadores do programa informático.

Monitorização da implementação de objetivos e indicadores de qualidade

- Realização de auditorias aos registos de Enfermagem/Médicos.

### **Promoção da segurança do doente – uniformização dos cuidados de enfermagem**

Promover a comunicação dentro da equipa de enfermagem e multidisciplinar

- Visita periódica do enfermeiro supervisor e diretor clínico ao serviço de internamento;
- Garantir que todos os utentes são acompanhados da carta de alta/transfêrencia de Enfermagem.

Assegurar a identificação correta dos utentes

- Verificar a correta colocação de pulseira de identificação e que esta se encontra legível ao longo do internamento.

Prevenir a ocorrência de quedas

- Implementar a escala de avaliação do risco de queda a todos os doentes internados e estratégias que contribuam para a diminuição da ocorrência de quedas.

Prevenir a ocorrência de úlceras de pressão

- Implementar uma escala de avaliação do risco de úlcera de pressão a todos os doentes internados e de práticas para avaliar, prevenir e tratar úlceras de pressão.

Prevenir a infeção hospitalar

- Implementar procedimentos de prevenção da infeção hospitalar.

Aumentar a segurança dos cuidados prestados no período peri-operatório

- Realização de auditorias ao preenchimento da *check-list* Cirurgia Segura.

#### **Melhoria das instalações e equipamento**

- Aquisição de um aparelho de monitorização cardiorrespiratória;
- Aquisição de novos materiais para o conforto e bem-estar do utente (toalhas, lençóis, colchas e calcanheiras);
- Aquisição de outros materiais importantes (termómetros, placas de gelo, material de imobilização, carrinho de limpeza).

---

#### **DADOS ESTATÍSTICOS DO SERVIÇO DE MEDICINA E CIRURGIA**

Os gráficos 10 e 11 representam a ocupação dos serviços de Cirurgia e de Medicina no ano de 2020 face ao ano anterior. Verificou-se acentuada diminuição do número de utentes internados no serviço de Cirurgia (Gráfico 10), que se pode explicar pela redução do número de cirurgias devido à pandemia por COVID-19 e um ligeiro aumento no serviço de Medicina.

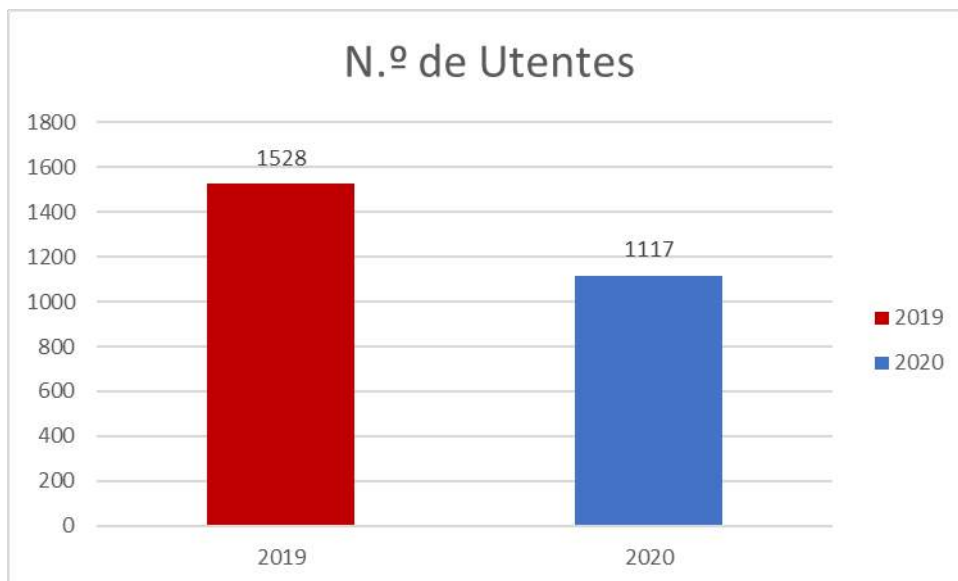


Gráfico 10. Número de utentes internados no serviço de Cirurgia

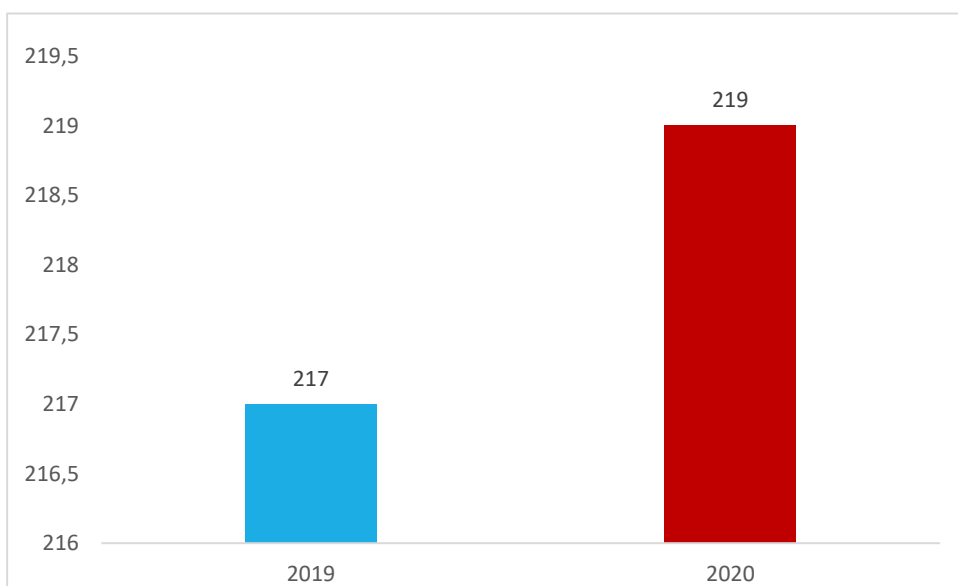


Gráfico 11. Número de utentes internados no serviço de Medicina

## ATIVIDADES NÃO REALIZADAS EM 2020

- Dia aberto da SCMMC;
- Noites de Saúde;
- Caminhada anual da SCMMC;
- Feira da Saúde (Rastreios gratuitos e educação para a saúde);
- Comemoração do dia mundial da criança;
- Caminhada dos funcionários;
- Magusto;
- Jantar de Natal dos funcionários;
- Criação de uma folha de ocorrências transversal a todo o hospital de modo a facilitar a comunicação de eventos adversos ou de risco para o doente, familiar ou colaborador da SCMMC;
- Realização de formação interna aos profissionais sobre prevenção e tratamento de úlceras de pressão;
- Realização de formação profissional sobre boas práticas na prevenção da infeção hospitalar e lavagem das mãos;
- Colocação de sinalética em acrílico (igual à do piso 1);
- Melhorar o sinal *wireless*.

## NOTAS FINAIS

O surgimento da pandemia por COVID-19 obrigou a um grande esforço de adaptação por parte de todos. Algumas atividades não foram realizadas, diretamente pelas condicionantes da pandemia, nomeadamente convívios entre os funcionários, atividades com a comunidade, e ações de formação. Indiretamente, as nossas atenções estiveram muito voltadas para a adaptação de toda a instituição para esta nova realidade, de forma a podermos continuar a servir a população com o máximo de segurança, o que levou a direcionar os nossos esforços para questões que se tornaram prioritárias em relação ao plano traçado inicialmente.

Não podemos considerar as atividades realizadas, como concluídas, pois carecem de uma melhoria contínua e conseqüente avaliação, no sentido de tentarmos ser sempre mais e melhor.

No final deste relatório podemos concluir que apesar deste ano atípico, e de todos os desafios que nos trouxe, a maioria dos objetivos traçados foram atingidos. Graças ao envolvimento de todos os profissionais, continuámos a promover as boas práticas baseadas na prestação de cuidados de qualidade. A responsabilidade e profissionalismo dos nossos colaboradores são a chave para o sucesso da SCMMC.

## 6.1.4. Bloco Operatório

### ATIVIDADES PROPOSTAS (CIRURGIA E ANESTESIA)

- Aumentar os tempos cirúrgicos - mantiveram-se os mesmos tempos;
- Aumentar o número de cirurgias em regime de ambulatório – diminuíram (Efeito COVID);
- Aumentar a produção cirúrgica em regime de ambulatório – diminuiu (Efeito COVID);
- Otimizar consumos – foram reduzidos por força da baixa do número de operações (Efeito COVID);
- Melhorar os sistemas de informação – não melhoraram. Mantém-se o mesmo sistema, embora com interface gráfica ligeiramente melhorada.

### MOVIMENTO

- Gastrenterologia – 177 endoscopias;
- 1117 cirurgias: 840 em cirurgia de ambulatório, 277 em internamento;
- 384 pequenas cirurgias.

### RECURSOS HUMANOS

- Gestão da equipa de médicos e enfermagem de acordo com os planos operatórios – plenamente conseguida;
- Criar oportunidade de integração, dos enfermeiros, nas diferentes especialidades cirúrgicas – não foi possível;
- Realizar, semestralmente, reuniões de serviço para debater necessidades formativas ou outros assuntos de interesse para a equipa/serviço - não foi possível (Efeito COVID);

- Deslocação ao Hospital Espírito Santo, em Évora, para reunir com a Presidente da Associação Nacional de Esterilização, de modo a promover a reciclagem/aquisição de conhecimentos. não foi possível (Efeito COVID).

---

### AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO

- Pinça de eletrocoagulação;
- Ótica de artroscopia;
- Garrote de perna;
- Conjunto de acessórios para mesa operatória (ortopedia);
- Conjunto de divisórias/separadores para carro de emergência;
- Carro de limpeza das salas operatórias;
- Maca com grades laterais.

---

### EQUIPAR A UNIDADE DE CUIDADOS PÓS-ANESTÉSICOS

- Para garantir segurança e qualidade na prestação de cuidados ao doente durante a sua permanência na UCPA é necessário adquirir duas macas com barras de proteção lateral e com posicionamentos básicos – Realizado;
- Aquisição de socas para uso exclusivo no Bloco - Não realizado;
- Não previsto no plano de atividades para 2020: criação de espaço nos vestiários e escalonamento temporal das Pequenas Cirurgias, para não criar aglomeração de doentes (Efeito COVID).

---

### ATIVIDADES PROPOSTAS E NÃO REALIZADAS

Aumentar o número de cirurgias globais e, em particular, o número de cirurgias em regime de ambulatório.

Devido à situação de Pandemia o Bloco Operatório esteve encerrado de 16/03/2020 a 31/05/2020. Após retomar a atividade cirúrgica houve necessidade de alterar algumas condições de funcionamento o que tornou impossível atingir este objetivo como podemos verificar nos Gráficos 12 e 13.

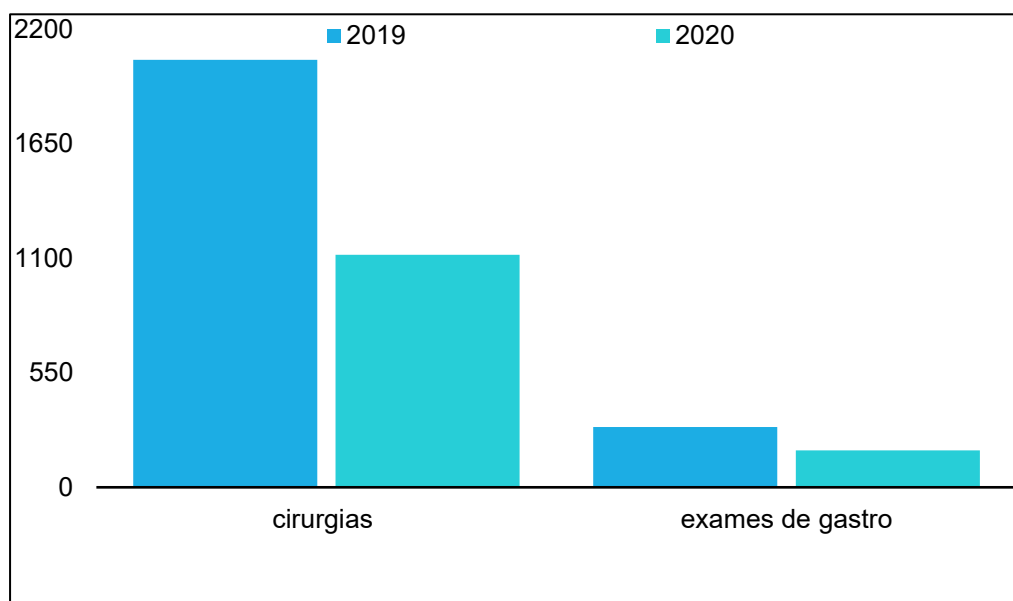


Gráfico 12. Número de cirurgias e exames de gastroenterologia realizados em 2019 e 2020

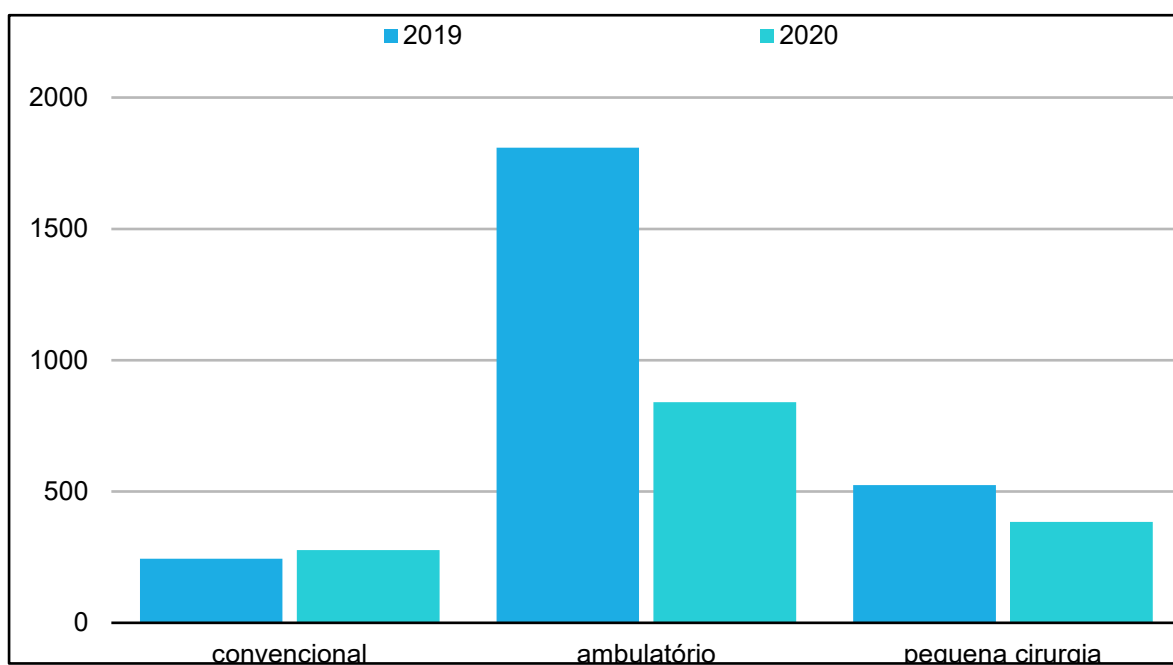


Gráfico 13. Número de cirurgias em regime convencional, ambulatorio e pequena cirurgia

### Visita ao Hospital Espírito Santo em Évora

- Esta deslocação foi adiada devido à situação de pandemia, sendo agendada oportunamente.

### Participação no Dia Aberto da SCMMC

- A atividade agendada para o dia 25-03-2020 foi cancelada em consonância com as recomendações da DGS

---

## ATIVIDADES REALIZADAS

Participação no programa de rádio “Conversas de Saúde com a Santa Casa”, no dia 14 de outubro 2020. Uma oportunidade para dar a conhecer a população o que é o Bloco Operatório, a diversidade das equipas que diariamente trabalham no serviço e as funções que desempenham.

Adaptação do serviço à situação de Pandemia que decorreu desde março de 2020 (descrição das atividades realizadas para esse fim)

Numa fase inicial foi necessário interromper o normal funcionamento do bloco e suspender toda a atividade cirúrgica. Esta interrupção ocorreu entre 16/03/2020 a 31/05/2020; durante este período foi possível identificar as necessidades do serviço face às orientações da DGS.

O facto de o bloco operatório ser um serviço fechado, com limitação da circulação de pessoas, com o circuito de profissionais, doentes, materiais e resíduos bem definidos, com fardamento próprio e uso obrigatório de máscara cirúrgica, facilitou a adaptação a esta nova realidade. Assim as atividades desenvolvidas foram:

- Colaboração na definição do circuito do doente até ao bloco operatório;
- Alteração do circuito do doente no bloco para evitar cruzamento na zona de transferência;
- Aumentar o intervalo de tempo no agendamento da pequena cirurgia para evitar cruzamento de doentes nos vestiários.

Articulação com os serviços farmacêuticos e aprovisionamento para garantir a aquisição e reforço de stock dos seguintes materiais:

- máscara facial de anestesia descartável ( tamanho 2,3 e 4);
- lâmina de laringoscópio convencional descartável (tamanho 2,3 e 4);
- lâminas de vídeo laringoscópio;
- batas reforçadas;
- fatos de proteção;
- máscaras cirúrgicas e FFP2;
- manguitos;
- óculos e viseiras.

Reunião com técnicos responsáveis pela manutenção do ar condicionado para a adaptação dos equipamentos de forma a garantir o correto fluxo de ar e o número de renovações/ minuto necessárias para garantir segurança durante os procedimentos anestésicos e entre cirurgias.

Divulgação dos planos de contingência do HSI, elaborados e postos em execução em 2020.

Garantir que todos os enfermeiros e assistentes operacionais cumpram as normas internas e orientações da DGS.

### 6.1.5. Consulta Externa

Em 16.03.2020 a consulta externa foi Suspensa, por imposição da DGS, até nova comunicação, , com exceção das consultas pós-operatórias e urgentes resultantes da atividade em curso.

No dia 26 .03.2021 O Serviço de Atendimento Permanente mudou-se para o espaço da Consulta Externa da SCMMC, decorrente da instalação da ADC no espaço do SAP.

No dia 17.04.2020 deu-se início do Serviço de Apoio Médico Especializado, com o preenchimento de um Inquérito Sumário para Pré-consulta do SAMESP, antes de efetuar o registo da consulta (em anexo), obrigatório a desinfeção das mãos, fornecimento de uma máscara cirúrgica para usar enquanto estiver nas instalações da SCMMC e fornecimento de um saco plástico para colocar todos os pertences enquanto estiver na Instituição. Definido um período experimental de retoma da atividade até 08.05.2020.

## INDICADORES QUANTITATIVOS DA CONSULTA EXTERNA

A Tabela 12 apresenta o registo de consultas das Especialidades

Tabela 12. Consultas realizadas no ano 2020

<b>ESPECIALIDADES</b>	<b>TOTAL</b>
Angiologia e Cirurgia Vascular	696
Cardiologia	810
Cirurgia Geral	1943
Dermato-Venereologia	937
Endocrinologia e Nutrição	251
Estomatologia	114
Gastroenterologia	39
Ginecologia/Obstetrícia	919
Medicina Dentária	7
Medicina Geral e Familiar	5816
Medicina Interna	8
Neurocirurgia	168
Neurologia	1041
Nutrição	68
Oftalmologia	4291
Ortopedia	3473
Otorrinolaringologia	1131
Pediatria	736
Pneumologia	464
Podologia	113
Psicologia	188
Psiquiatria	549
Reumatologia	196
Urologia	699
<b>Total Geral</b>	<b>24657</b>

A Tabela 13 representa os dados relativos aos MCDTS em 2020

Tabela 13. MCDTS realizados no ano 2020

<b>Especialidade</b>	<b>Total</b>
Anatomia Patológica	2
Cardiologia	3121
Cirurgia Geral	1
Cirurgia Vascolar	269
Dermato-Venereologia	15
Ectomografia	1581
Medicina Geral e Familiar	264
Estomatologia	8
Enfermagem	315
Ginecologia	616
Neurologia	672
Oftalmologia	141
Ortopedia	24
Otorrinolaringologia	695
Pneumologia	19
Reumatologia	1
Urologia	1
<b>Total Geral</b>	<b>7746</b>

## ATIVIDADES PROPOSTAS E REALIZADAS

Alargamento da oferta disponível:

- Melhoradas as condições informáticas para o atendimento;
- Acesso ao histórico dos registos clínicos;
- Marketing externo e interno;
- Verificou-se um aumento da oferta dos serviços existentes – ORL, Gastroenterologia, Pneumologia, Cirurgia Vasculuar e Ginecologia;
- Implementado um processo de gestão e controlo de *stocks* da farmácia da consulta;
- Controlo do cumprimento dos horários médicos e das justificações para as faltas e consequentes adiamentos das consultas;
- Controlo na referenciação de doentes de subsistemas (e.g. ADSE) para outras instituições, designadamente na área cirúrgica;
- Motivação dos clínicos para internalizar o atendimento entre a oferta existente (investir na Marca Santa Casa).

## ATIVIDADES PROPOSTAS E NÃO REALIZADAS

Alargamento da oferta disponível:

- Não se verificou um aumento da oferta dos serviços existentes – Endocrinologia, Neurocirurgia, Neurologia, Dermatologia e Medicina Geral e Familiar;
- Instalação de equipamento de controlo do tempo de espera (tipo: loja do cidadão);
- Criação de cartão de fidelização (família, parcerias com outras instituições ....);
- Melhoramento da oferta dos serviços existentes (Imagiologia);
- Avaliação periódica dos índices de satisfação dos utentes (inquéritos de satisfação).

## ADAPTAÇÃO DO SERVIÇO À SITUAÇÃO DE PANDEMIA QUE DECORREU DESDE MARÇO DE 2020

Dada a situação pandémica, e considerando as vias de transmissão do coronavírus, por meio de gotículas (expelidas durante a tosse, fala ou espirro) e também por contacto direto com pessoas

infetadas, ou indireto por contacto através de superfícies ou objetivos contaminados, decidiu-se a adoção das seguintes medidas de prevenção e controlo para retoma de atividade da consulta externa. Estas medidas foram implementadas em diversos momentos nos consultórios antes da chegada do paciente, na sua chegada, na triagem, espera e atendimento:

- Controlo do número de médicos/especialidade presentes no serviço, sendo escalados por dias e com restrição de horários, de forma a evitar a acumulação de utentes no espaço de espera.
- Maior espaçamento entre consultas e exames complementares de diagnóstico, sendo os utentes avisados para chegarem apenas 5 minutos antes da respetiva marcação, para realização de uma triagem.
- Controlo do número de utentes, evitando aglomerações na sala de espera com espaçamento entre cadeiras e com restrição dos acompanhantes, salvo exceções de alguma incapacidade física/motora ou menores de idade.
- Aquando da chegada do utente, realizada uma triagem através de questionários e medição da temperatura. Ao utente é dada uma instrução para a higienização das mãos sempre que tocar em superfície, assegurar a distância entre pessoas no espaço de espera e colocação correta da máscara, sendo que esta nunca deverá ser retirada nem colocada apenas na boca enquanto o indivíduo permanecer dentro da instituição.
- Utilizados alertas visuais (cartazes de prevenção) na entrada dos serviços de saúde e em locais estratégicos para fornecer aos pacientes e acompanhantes as instruções sobre a forma correta para a higiene das mãos com água e sabonete líquido ou preparação alcoólica a 70%, higiene respiratória/etiqueta de tosse.
- Maior higienização de todo o espaço da consulta externa. Intensificação da limpeza e desinfeção de objetos e superfícies, principalmente as mais tocadas como maçanetas, interruptores de luz, corrimões, botões dos elevadores, entre outros. Manutenção de ambientes ventilados (se possível, com as janelas abertas).

#### **Para os funcionários:**

Sensibilização, formações, medidas e estratégias adotadas:

- **02.03.2020** Formação interna sobre COVID-19 destinada aos técnicos administrativos, com quem o doente tem contacto à entrada do Hospital e Consulta Externa. Formação interna para enfermeiros e médicos para a resposta secundária à doença. Sessões ministradas pelo Diretor Clínico da SCMMC, Doutor José Agostinho Marques.
- **6.03.2020** Colocação de acrílicos separadores em todas as receções de atendimento.
- **26.03.2020** Mudança do Serviço de Atendimento Permanente para o espaço da Consulta Externa da SCMMC decorrente da instalação da ADC no espaço do SAP.
- **20.05.2020** Regresso do Serviço de Atendimento Permanente para o espaço do mesmo.
- **21.04.2020** Distribuição de *flyer* informativo: “COVID-19 Proteja-se! Regras para lidar com esta nova realidade” aos colaboradores da SCMMC e aos utentes do SAMESP e SAP.
- **27.05.2020** Início de uma Consulta de Aconselhamento COVID-19 pelo Prof. Doutor José Agostinho Marques, Médico Pneumologista, nas Consultas Externas da SCMMC.
- **28.09.2020** – Formação interna para Administrativos da Consulta Externa, Auxiliares de Ação Médica, Auxiliares de Serviços Gerais, Enfermeira e Técnica de Cardiopneumologia da Consulta Externa da SCMMC. Ministrada pelo Professor Doutor Agostinho Marques, Pneumologista e Diretor Clínico da SCMMC, com o tema “COVID-19 - Situação atual e expectativa para os próximos meses. Medidas a adotar para prevenção da COVID-19.
- **14.10.2020** Formação interna para Médicos e Enfermeiros da SCMMC. Ministrada pelo Professor Doutor Agostinho Marques, Pneumologista e Diretor Clínico da SCMMC, com o tema “COVID-19 - Situação atual e expectativa para os próximos meses. Medidas a adotar para prevenção da COVID-19”; esta formação foi presencial e *online* para os Colaboradores que não puderam estar presentes.
- Ao longo de 2020 fornecimento de equipamentos de proteção individual (EPIS) necessários.

## 6.1.6. Unidade De Cuidados Continuados de Longa Duração e Manutenção (UCCLDM)

### CARATERIZAÇÃO/DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

A adversidade do atual contexto socioeconómico conduz a diversas dificuldades aos cidadãos que procuram níveis mais elevados de saúde e aos profissionais de saúde que se deparam com o desafio de prestar cuidados de qualidade com menos recursos e com menor impacto financeiro possível. O aumento da longevidade e da crescente prevalência de doenças crónicas e incapacitantes constitui uma preocupação do sistema nacional de saúde. A promoção da saúde e a prevenção da doença tornam-se um desafio atual do sistema de saúde português, com vista à capacitação e responsabilização dos utentes pela sua própria saúde, das suas famílias, grupos e comunidade, e a redução de custos que se fazem sentir nos Cuidados de Saúde Diferenciados. O impacto do aumento da população idosa com incapacidade tende cada vez mais a requerer cuidados de longa duração em detrimento dos serviços que dão resposta a situações de agudização da doença. Em resposta ao envelhecimento da população e à crescente prevalência de doenças crónicas, as políticas de saúde relevam a importância do envolvimento, responsabilização e mestria dos utentes e famílias para adquirirem a melhor autonomia possível em relação às atividades de vida diárias.

A Rede Nacional de Cuidados Continuados Integrados (RNCCI) surge em 2006, constituindo o terceiro nível de cuidado do sistema de saúde português, do qual se espera potenciar os resultados dos utentes, dando resposta às crescentes necessidades em saúde e perspetivando mais ganhos em saúde para as populações, baseada numa política de incentivo aos indivíduos com doenças crónicas a participarem nos seus cuidados. A RNCCI emerge como um “novo tipo de cuidados situados entre o hospital e a comunidade e assente num modelo de respostas intersectorial, onde têm pontuado as respostas de saúde e social, numa tentativa de tratar e cuidar holisticamente o indivíduo” (Lopes et. al., 2010, p.9). A 14 de fevereiro de 2011 abriu a Unidade de Longa Duração e Manutenção (ULDM) da SCM Marco de Canaveses, surgindo assim uma nova resposta que engloba a área da saúde e social, destinada a utentes com doenças ou processos crónicos, com diferentes níveis de dependência e graus de complexidade, que não reúnem condições para serem cuidados em casa ou noutra tipo de resposta. A ULDM tem como objetivo prestar apoio social e cuidados de saúde de manutenção que previnam e retardem o agravamento da situação de dependência, favorecendo o conforto e a qualidade de vida.

Neste contexto, assegura um conjunto de atividades, designadamente: reabilitação funcional de manutenção; atividades de manutenção e de estimulação; cuidados de enfermagem permanentes; cuidados médicos regulares; prescrição e administração de medicamentos; apoio psicossocial; controlo fisiátrico periódico; cuidados de fisioterapia e de terapia ocupacional; animação sociocultural e higiene, conforto e alimentação. De salientar que, a ULDM pode ter também internamentos para descanso do cuidador, num período máximo de 90 dias por ano, que podem ser assegurados num único período ou em períodos interpolados.

A ULDM resultou da readaptação das infra-estruturas existentes, designadamente, do entretanto mobilizado para outra localização, Serviço de Cirurgia. A sua localização num piso remodelado do edifício da SCMMC, carece de espaço físico para a existência de algumas estruturas, designadamente, o “banho assistido” que não se encontra devidamente instalado), porém conseguimos ultrapassar esta situação através do uso da “maca-chuveiro”.

A ULDM dispõe da capacidade máxima de 20 camas, distribuídas por onze quartos, nove duplos e dois individuais. Trabalha na ULDM uma Equipa Multidisciplinar composta por 36 elementos de diferentes áreas profissionais (4 Médicos de Medicina Interna; 1 Fisiatra; 10 Enfermeiros; 2 Assistentes Sociais; 2 Fisioterapeutas; 2 Psicólogas; 1 Nutricionista; 10 Assistentes Operacionais; 1 Animadora Sócio-Cultural; 1 Terapeuta Ocupacional; 1 Terapeuta da Fala; 1 Administrativo).

A intervenção da ULDM é orientada para a prestação de cuidados com qualidade ao utente, daí a importância da formação contínua, quer da Equipa Multidisciplinar, quer dos cuidadores de modo a assegurar a continuidade de cuidados.

A ULDM assume também, um papel dinâmico na formação de estudantes do Curso Profissional de Técnico Auxiliar de Saúde e, mais recentemente, na formação de alunos do Curso de Enfermagem através da assinatura de um protocolo com o Instituto Politécnico de Saúde do Norte CESPU, em dezembro último. A nossa colaboração na vertente da formação estende-se também à comunidade, designadamente através da formação e treino de habilidades de cuidadores informais.

---

## DADOS ESTATÍSTICOS

Desde a abertura da ULDM, com a exceção de 2011, que anualmente é realizada uma caracterização dos utentes internados. Assim segue-se a descrição dos utentes admitidos durante o ano de 2020.

## UTENTES ACOLHIDOS

Durante o ano de 2020 foram admitidos na ULDM 34 utentes. De salientar que, apesar dos chamados “internamentos sociais” ocuparem cerca de 40% da lotação da ULDM e constituírem uma preocupação diária a procura de alternativas sociais, por se tratar de utentes sem retaguarda familiar, a Equipa Multidisciplinar conseguiu em 2020 um total de 34 altas, um número muito gratificante, dado a escassez de recursos comunitários, havendo apenas o registo de três altas por óbito.

Os problemas do foro social comuns à maioria dos utentes que acolhemos, limita a capacidade de dar altas em segurança. Em 2019 iniciou-se um árduo esforço para contrariar esta tendência, que se manteve em 2020, aumentando as ligações com famílias de acolhimento informal e articulando os contactos entre o cuidador e as famílias de acolhimento. Assistimos a uma “inversão de papéis”, a família cada vez mais, se demite da sua função de cuidador e são os profissionais que têm que procurar os recursos e agilizar a comunicação entre as partes.

## FAIXA ETÁRIA

No que concerne à idade, desde 2012 à atualidade, a maioria dos utentes que entraram na Unidade, tinha entre 71 e 90 anos, o que demonstra de forma inequívoca que o grupo-alvo são os idosos o que só por si não constitui qualquer surpresa (Gráfico 14). Realidade que se tem verificado, desde a abertura da unidade.

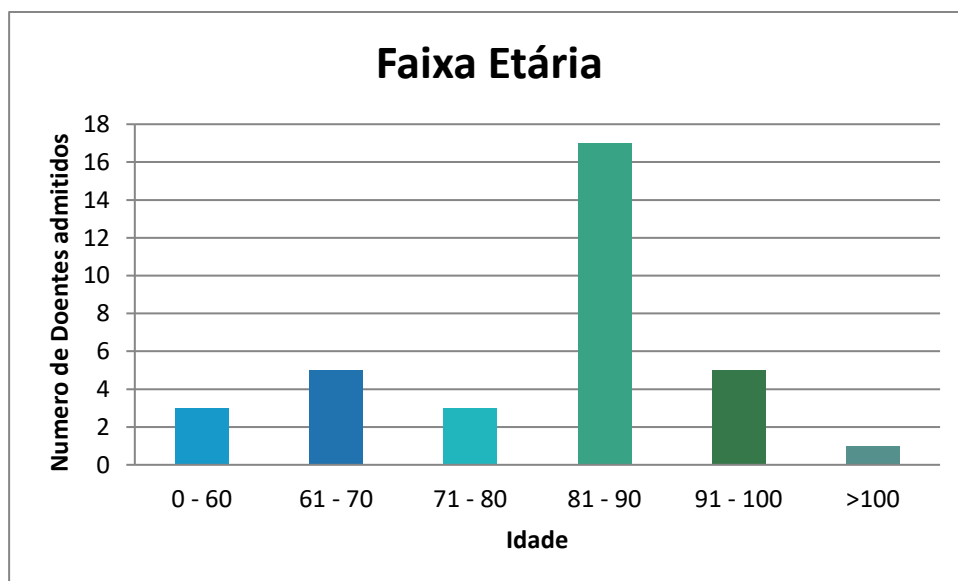


Gráfico 14. Faixa etária dos utentes admitidos em 2020

## **GÉNERO DE UTENTES ADMITIDOS**

Durante o ano de 2020, foram admitidos na Unidade 21 utentes do sexo feminino e 13 utentes do sexo masculino, tendência que se mantém desde 2018. Em 2011 e 2012 a maioria dos doentes admitidos também foram mulheres. Opinião corroborada por um estudo sobre o perfil dos utentes que integram a RNCCI, que conclui que são dependentes, vulneráveis, prevalecendo o sexo feminino.

Contrariamente, em 2013, da amostra total de 64 doentes admitidos, 37 eram do sexo masculino e 27 do sexo feminino. Tendência que se manteve em 2014 e 2015. Em 2017, registou-se uma entrada igual de ambos os sexos.

## **DIAGNÓSTICO PRINCIPAL**

O motivo principal de admissão na ULDM desde a sua abertura é a recuperação de sequelas após Acidente Vascular Cerebral (AVC), tal como comprovam os dados de 2020, em que dos 34 doentes admitidos, 16 ingressaram para recuperação após AVC (Gráfico 15). Os doentes que foram admitidos para tratamento de úlceras de pressão, correspondem à segunda causa mais comum de internamento.

Como terceiro motivo de admissão na ULDM temos o cuidado ao doente com neoplasia (Gráfico 15), já numa fase avançada com níveis elevados de dependência e dor. As doenças oncológicas assumem cada vez maior relevância como causa de morte em consequência da maior longevidade das populações, apesar do local de eleição para o cuidado destes doentes serem os cuidados paliativos, estes não têm capacidade ao nível de lotação para internar todos os doentes, daí os Cuidados Continuados constituírem uma opção. Os síndromes demenciais, cada vez mais comuns, e com tendência a aparecer a partir dos 65 anos, também continuam a ser um dos motivos de admissão, tal como em anos transatos, o que obriga a equipa multidisciplinar a um conhecimento, mais profundo, acerca deste grupo de patologias, nomeadamente do conhecimento dos tipos de demências e na prevenção de quedas.

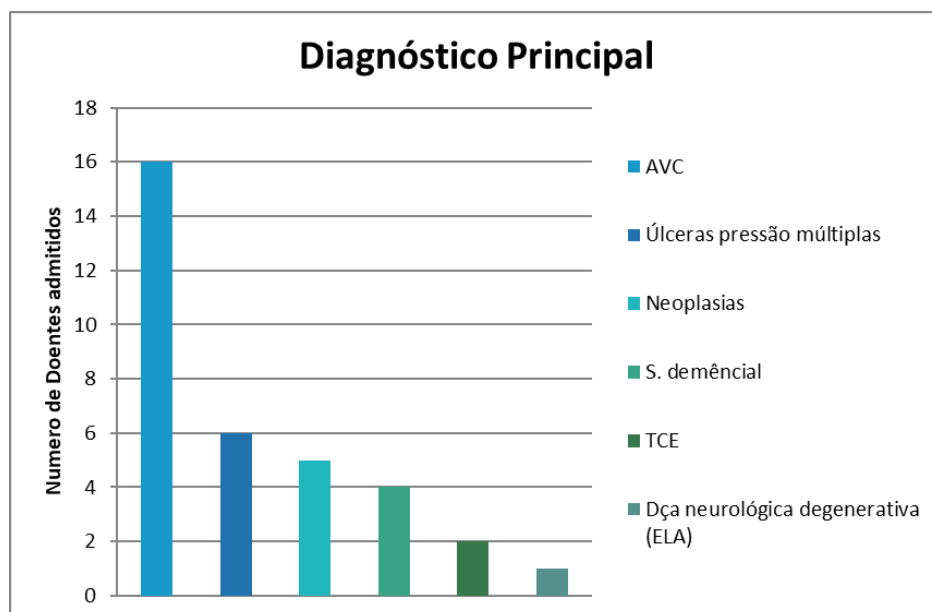


Gráfico 15. Diagnóstico principal dos utentes em 2020

### PROVENIÊNCIA DOS UTENTES ADMITIDOS

Em 2020 predominam as admissões com origem no CHTS, hospital central que abrange a nossa área geográfica, num total de 11 à semelhança de 2015 em que a maioria dos doentes admitidos foi proveniente desse hospital (Gráfico 16).

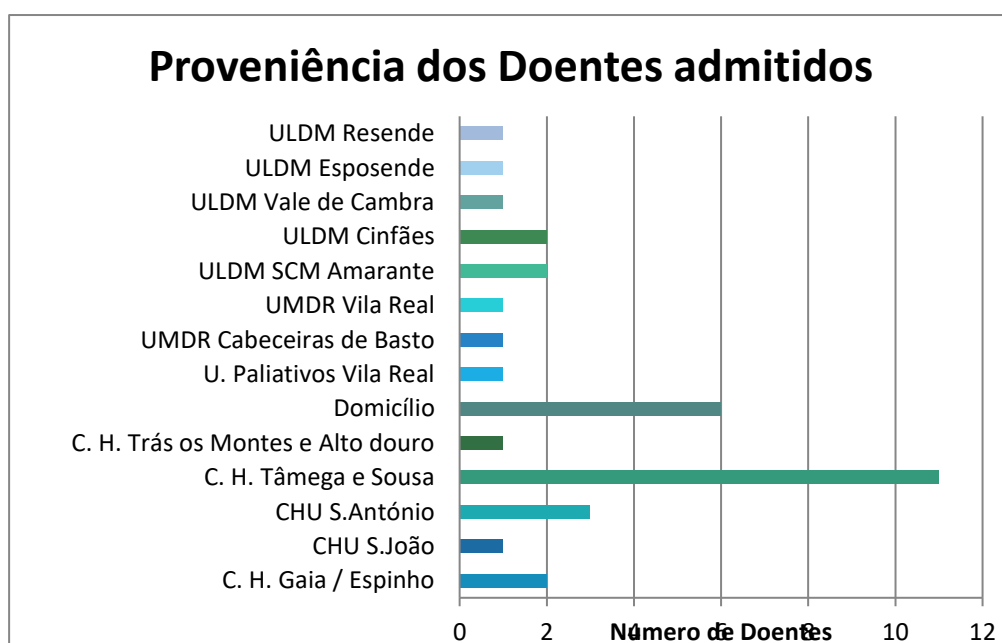


Gráfico 16. Proveniência dos utentes admitidos em 2020

De salientar que, quatro destas admissões são provenientes de Hospitais próximos (SCM Marco de Canaveses, Hospital Lusíadas - Porto, SCM Amarante, utentes internados ao abrigo do Plano de Contingência do CHTS, a maioria habitantes do Marco e de cidades periféricas.

Sete das admissões estão relacionadas com aproximações à área de residência (utentes provenientes da ULDM de Resende, Amarante, Cinfães, Vale de Cambra e Esposende).

### DESTINO APÓS A ALTA

Das 34 altas ocorridas em 2020, doze correspondem a óbitos, a maioria deles tratam-se de doentes já com grandes períodos de internamento, com alta clínica mas que as famílias não tinham condições sociais de os levar para o domicílio, semelhante a 2020 em que de 20 altas, metade correspondiam a óbitos (Gráfico 17). Os dados atuais, tal como os de 2019, contrariam os anos anteriores, pois vinha-se a assistir a uma diminuição do número de óbitos desde a abertura da ULDM.

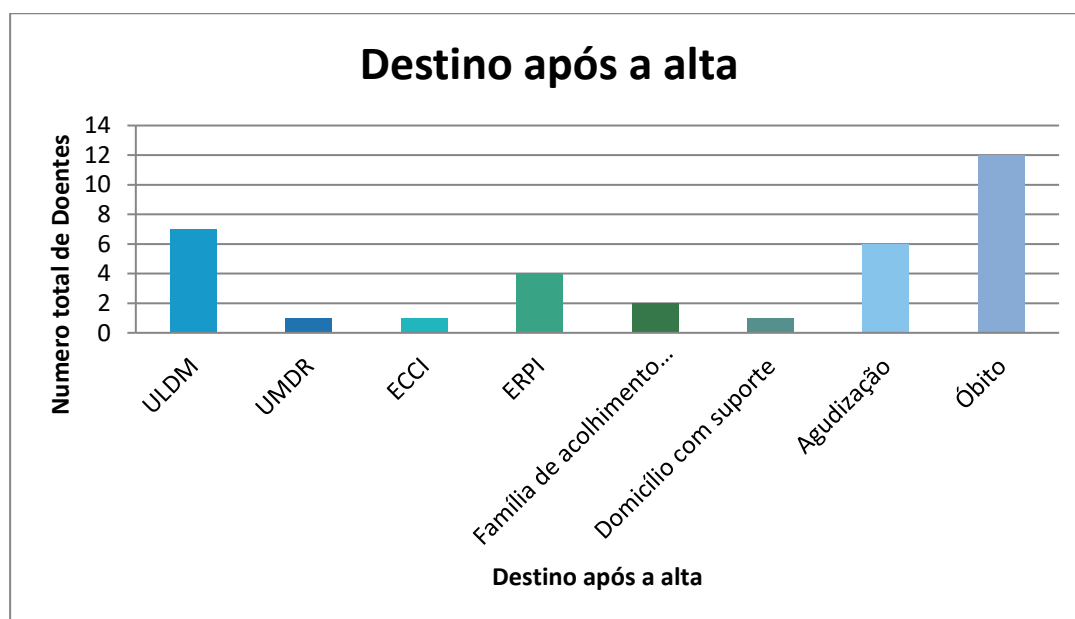


Gráfico 17. Destino após a alta em 2020

O pedido de transferência por aproximação à área de residência, comum em anos transatos assume cada vez menos relevância pois acolhemos principalmente utentes da nossa área de residência.

Durante 2020 dois utentes tiveram alta para família de acolhimento informal, em 2019 conseguimos quatro. O que revela, que do ponto de vista social, continua a ser realizado um bom trabalho de acompanhamento e de sensibilização para os recursos existentes na comunidade, tarefa que é desenvolvida desde a admissão do utente na ULDM. Importa que a família compreenda que a ULDM não é uma ERPI e que atingidos os objetivos a alta da unidade é crucial, para podermos receber outros utentes com necessidades maiores.

Sempre que ocorre agudização do estado de saúde do doente, de acordo com as normas da RNCCI, este é transferido para o Hospital de referência, período em que é ativada a reserva de vaga, inicialmente por sete dias, tempo que se pode prolongar até aos 11 dias, findo este período se o utente não apresentar melhorias e não poder voltar à Unidade a EGA (Equipa de Gestão de Altas) hospitalar avisa a ECL e a Unidade e é dada alta ao doente. Para voltar novamente a ingressar na RNCCI, terá que fazer um novo pedido de referência.

Durante 2020, seis utentes tiveram alta por terem agudizado e permanecido no hospital por um período superior ao da reserva de vaga.

## **TAXA DE OCUPAÇÃO**

Relativamente à taxa de ocupação, podemos verificar que a unidade mantém uma taxa de ocupação de 98%, sendo a média semelhante aos anos anteriores. Desde a abertura a taxa de ocupação mantém-se elevada e constante. Aliás, a taxa de ocupação só não é 100% porque como ao fim-de-semana e feriados não podem ocorrer admissões, se é declarado óbito de um doente à sexta à noite ou sábado, só no próximo dia útil é que podemos admitir novo doente.

## **TEMPO DE PERMANÊNCIA**

O tempo de permanência mais comum, de 2013 até à atualidade, é superior a 180 dias, situação relacionada com o problema já atrás identificado, ou seja, ausência de suporte social, que condiciona o trabalho das ULDM, pois deparámo-nos com uma grande lista de espera, de doentes que aguardam ingresso na ULDM; concomitantemente, estamos limitados por falta de vagas, mesmo começando a preparar a alta no momento de admissão, tal como estipulado na GAU (Grelha de Avaliação da Unidade).

## **Avaliação do grau de satisfação dos cuidados aplicado ao utente/prestador de cuidados**

No momento da alta é entregue ao prestador de cuidados ou doente (se a sua capacidade cognitiva o permitir) um questionário para avaliar o seu grau de satisfação quanto aos cuidados prestados, e mediante os resultados, permite aos profissionais de saúde, refletirem sobre a qualidade dos cuidados e assim, traçarem aspetos a melhorar. Das 34 altas que obtivemos, foi possível aplicar o questionário a doze prestadores de cuidados. A não-aplicação do questionário verificou-se nas 12 altas por óbito, por uma questão de fragilidade e respeito pelo processo de luto, desde a abertura da unidade que adotamos por este procedimento, o mesmo sucedeu nas altas por agudização, num total de seis, em que o utente teve alta por perder a reserva de vaga, e por esse motivo a família não voltou à Unidade. Entre outros aspetos, a pandemia por COVID-19, impediu o acesso das visitas à Unidade, razão pela qual não foi possível o preenchimento do questionário de satisfação pelos familiares.

De forma geral, os prestadores de cuidados revelam que foi muito bom, a forma como foram tratados pelos diferentes elementos da Equipa Multidisciplinar.

Quanto às condições do quarto, nomeadamente: o silêncio, a limpeza, o conforto e a privacidade, os prestadores de cuidados também se mostraram muito satisfeitos.

A maioria dos prestadores de cuidados também salientam como, muito bom, as zonas de utilização comum, como é exemplo, o ginásio, onde realizam diariamente fisioterapia e a sala de convívio, onde os doentes realizam atividades lúdico-pedagógicas, realizam as refeições em conjunto, interagem uns com os outros e recebem a visita dos familiares, se assim o desejarem.

No que concerne à alimentação, a resposta ao inquérito também é pautada pelo muito bom e bom, quanto à variedade, qualidade, quantidade, apoio nas refeições e horário das mesmas.

Quanto às condições do quarto, nomeadamente: o silêncio, a limpeza, o conforto e a privacidade, os prestadores de cuidados também se mostraram muito satisfeitos.

Os prestadores de cuidados consideram muito boa e boa a rapidez com que são dadas as respostas aos seus pedidos.

A opinião dos prestadores de cuidados sobre a unidade, quanto à preocupação com os utentes, ao rigor e à eficácia é, de forma geral, muito boa.

A opinião dos prestadores de cuidados sobre a unidade, quanto à preocupação com os utentes, ao rigor e à eficácia é, de forma geral, muito boa. Inclusive, alguns familiares continuam a visitar a Unidade após a alta do familiar e ligam para desejar bom Natal e boa Páscoa.

Transcrevem-se, os comentários, registados, nos questionários para avaliação do grau de satisfação sobre os cuidados prestados, durante 2020:

- “Puseram o meu pai novo. Obrigada”.
- “Recomendo esta Unidade. Equipa excepcional”.
- “Gostei muito”.
- “Continuem assim! Boa Equipa! Parabéns! ”.
- “Tudo bom”.
- “ Gostei muito de tudo, mas foi mau a pressão que me fizeram para ele ter alta”.

### **Avaliação do grau de satisfação da Equipa Multidisciplinar**

Durante o ano de 2020, dos 35 profissionais de saúde que compõem a Equipa da ULDM, 32 revelaram estar muito satisfeitos e dois satisfeitos pelo trabalho desenvolvido. Uma equipa de sucesso deve ter as suas funções bem definidas, as pessoas são responsáveis pela globalidade de uma etapa do processo que lhes é incumbido e sentem que a sua etapa é relevante.

Na sua composição, a Equipa assenta em pessoas com competências técnicas, competências de resolução de problemas e decisão e competências interpessoais (escuta, feedback, resolução de conflitos e autenticidade).

---

### **ATIVIDADES CONCRETIZADAS PREVISTAS NO PLANO DE ATIVIDADES**

O plano previsto para 2020 foi alvo de várias modificações decorrentes do impacto da doença COVID-19, porque vivemos, desde o ano transato, tempos inimagináveis. Esta conjuntura colocou à prova as nossas capacidades coletivas e individuais e impôs a todos, sem exceção, a necessidade de desenvolver novas práticas e comportamentos emergentes para adequação às atuais circunstâncias.

Neste sentido, e como as visitas aos doentes foram suspensas em março de 2020 (1ª vaga em Portugal em que a ULDM desenvolveu o seu Plano de Contingência) foram realizadas várias atividades com os utentes, pela Equipa Multidisciplinar em particular pelos Enfermeiros, Fisioterapeutas e Assistentes Operacionais, pois devido às limitações impostas pela pandemia, são os profissionais com contacto mais próximo e contínuo com os utentes. De modo a tornar os seus dias mais dinâmicos e a minorar os sentimentos de tristeza causada pela doença COVID-19

Em 2020, mesmo à distância as famílias participaram nas comemorações de aniversário através do Tablet, meio de comunicação fulcral e muito útil nesta fase de pandemia por COVID-19, cedido à ULDM em março pela Mesa Administrativa, uma excelente medida para aproximar as famílias dos utentes. Em 2020 foram dinamizadas, dentro do possível, atividades diversas, como são exemplos as imagens abaixo, de modo a promover o desenvolvimento cognitivo, a autonomia, a motricidade, a manutenção de capacidades e, se possível a reabilitação das mesmas.

### **Aniversário dos utentes**

Em 2020, com algumas alterações, designadamente a limitações de utentes na sala de convívio, pois o espaço físico da mesma permite apenas que quatro utentes possam estar presentes de modo a manter a distância de segurança recomendada pela DGS, no dia da celebração, reunimos o aniversariante, os utentes mais próximos deste e, cujo estado geral o permita, e a família (através do tablet, sempre que esta tenha disponibilidade para estar presente) (Figura 8).



Figura 8. Aniversário de utente

### **Visitas programadas com escolas**

As visitas programadas e articuladas com escolas, faziam parte do plano de 2020. Contudo devido à pandemia por COVID-19 as mesmas ficaram suspensas. Em janeiro de 2020 ainda ocorreram duas

visitas (Figura 9), em articulação com a Escola Secundária de Marco de Canaveses. Estas visitas são importantes no sentido de dar a conhecer, neste caso, a futuros Assistentes Operacionais, a dinâmica das várias valências da SCMMC, funcionando também como experiência de partilha e de socialização.



Figura 9. Visita de Alunos do do Curso Profissional de Técnico Auxiliar de Saúde às valências da SCMMC

### **Dia do doente**

O dia do doente foi comemorado a 9 de fevereiro. A atividade consistiu na entrega de uma tulipa, entregue pela Senhora Provedora e Membros da Mesa Administrativa a todos os utentes internados (Figura 10).



Figura 10. Dia do Doente

## Expressão plástica

Através das atividades de expressão plástica, trabalhou-se a motricidade fina, estimulando a criatividade e precisão manual (Figuras 11 e 12).

Foram realizados trabalhos de expressão plástica (pinturas, recortes, colagens, etc.), alusivos a datas comemorativas: Dia de S. Valentim, Dia da Mulher, Dia de S. José e Páscoa, Natal. Sempre seguindo as medidas implícitas no Plano de Contingência da ULDM concordantes com as *guidelines* da DGS.



Figuras 11 e 12. Trabalhos diversos executados pelos doentes

## Plano Individual de Intervenção (PII)

A equipa multidisciplinar realiza reuniões semanais para a elaboração do PII dos doentes admitidos de novo (durante 2020 realizaram-se 34 PII), conforme revelam os dados estatísticos, atrás referidos, e fez-se revisão dos PII dos doentes que se mantêm na unidade. A reavaliação dos PII após a avaliação inicial que deve ser feita nas 48h após a entrada do doente, é efetuada 15 dias após essa data e depois mensalmente (durante 2020 realizaram-se 384 PII de reavaliação).

De salientar que, nas reuniões, sempre que possível, estão presentes: o médico, o/a enfermeira, a assistente social, a nutricionista, a psicóloga, a fisioterapeuta e uma assistente operacional.

Mesmo com as contingências impostas pela pandemia, houve um esforço conjunto da Equipa para manter as reuniões, com a regularidade devida.

## Reuniões para avaliação clínica e social dos doentes internados

Como abordado anteriormente, os longos períodos de permanência dos utentes na ULDM, devido à ausência de retaguarda familiar, originam altas retidas. Para tentar diminuir estas situações, o ideal é,

desde a admissão, alertar que o internamento tem caráter temporário, pelo que é necessário tratar da alta clínica e dar conhecimento dos recursos existentes na comunidade.

Mensalmente, elementos da equipa multidisciplinar (médico, assistente social, enfermeira/o) reúnem-se para fazer uma avaliação clínica e social dos doentes internados, de modo a agilizar as altas e, também, de forma a relembrar os motivos das altas sociais retidas para, posteriormente, voltar e insistir junto dos familiares que têm que ser tomadas diligências (como por exemplo, inscrever noutras ERPI). Em 2020 foram realizadas 12 reuniões.

De salientar que, quando temos dificuldade em que a família colabore connosco, como por exemplo, demoram 2/3 meses a fazerem nova inscrição do doente em ERPI, pedimos colaboração da Assistente Social da ECL. É marcada nova reunião com a família, juntamente com elementos da equipa multidisciplinar (Figura 13) e com a Assistente Social da ECL, que por vezes, alerta as famílias que se não colaborarem teremos que recorrer a instâncias jurídicas superiores. Durante 2020, devido à doença por COVID-19, a colaboração da Assistente Social da ECL foi realizada por via telefónica.




Figura 13. Elementos da Equipa Multidisciplinar

Tendo em conta que estamos numa era de globalização, em que a tecnologia, as estratégias e a estrutura das organizações são quase uniformes, a verdadeira vantagem competitiva só poderá surgir das capacidades e competências dos recursos humanos, daí a nossa necessidade de desenvolvimento e formação contínua.

Neste contexto, a formação profissional dos colaboradores, no ano de 2020, foi executada de acordo com as necessidades identificadas pela equipa (Figura 13). Para o efeito, em janeiro de 2020 a todos

os funcionários foi pedido para identificarem aspetos que gostavam de ver melhorados e criado um Plano de Formação (Figura 14).

 Santa Casa da Misericórdia de Marco de Canaveses Unidade Cuidados Continuados de Longa Duração e Manutenção <b>PLANO DE FORMAÇÃO PARA 2020</b>					
"Importância do cumprimento do plano e registos de higienização no sistema de HACCP"	Ana Teresa Almeida (Nutricionista)	Equipa de Assistentes Operacionais da UCC	UCC/ Santa Casa M.M.C	60 min.	07 de setembro de 2020
"Prevenção de infeções associadas aos cuidados de saúde"	Ana Sílvia Monteiro (Enfermeira)	Equipa de Enfermagem e Equipa de Assistentes Operacionais da UCC	UCC/ Santa Casa M.M.C	90 min.	19 de novembro de 2020
"Humanizar o fim de vida"	Ana Sílvia Monteiro (Enfermeira)	Equipa de Enfermagem e Equipa de Assistentes Operacionais da UCC	UCC/ Santa Casa M.M.C	60 min.	04 de dezembro de 2020


 Unidade Cuidados Continuados de Longa Duração e Manutenção <b>PLANO DE FORMAÇÃO PARA 2020</b>					
<b>TEMA</b>	<b>FORMADORES</b>	<b>PÚBLICO ALVO</b>	<b>LOCAL</b>	<b>DURAÇÃO</b>	<b>DATA</b>
"Tratamento de Úlceras de Pressão"	Ana Beatriz Silva (Enfermeira)	Todos os Enfermeiros da UCC	UCC/ SCMMC	60 min.	19 de fevereiro de 2020
"Prevenção/ Controlo da infeção/ Triagem de resíduos hospitalares"	Ana Sílvia Monteiro (Enfermeira)	Equipa de Enfermagem e Equipa de Assistentes Operacionais da UCC	UCC/ SCMMC	60 min.	02 de março de 2020
"Trabalho em Equipa"	Lília Pinto (Psicóloga)	Todos os colaboradores da UCC	UCC/ SCMMC	120 min.	07 de abril de 2020
"Suplementos alimentares- importância e utilização"	Ana Teresa Almeida (Nutricionista)	Equipa de Enfermagem e Equipa de Assistentes Operacionais da UCC	UCC/ SCMMC	60 min.	05 de junho de 2020
"Prevenção de quedas"	Ana Sílvia Monteiro (Enfermeira)	Todos os colaboradores da UCC	UCC/ SCMMC	60 min.	15 de julho de 2020

Figura 14. Plano de Formação 2020

### **Reuniões trimestrais com a ECL – aplicação da GAU**

Trimestralmente a ECL, marca visitas de acompanhamento à UCC para aplicação da GAU normalmente estão presentes da ECL (Enf. Álvaro Matos e Dra. Branca Morais) e da Unidade (Enf. Ana Sílvia Monteiro e Dra. Raquel Ferreira).

A avaliação consiste na análise aleatória de processos clínicos e verificação se estes estão em conformidade com o exigido na grelha. Na medida que, para a abertura da Unidade foi celebrado um acordo entre a ARS e a SCMMC, sendo o cumprimento da grelha na sua íntegra uma exigência para o funcionamento da ULDM.

Nas visitas de acompanhamento, por vezes, são-nos sugeridos aspetos a melhorar, sendo nossa preocupação responder com a maior brevidade possível. Durante 2020, foram realizadas 3 reuniões de aplicação da Gau, sendo a última prevista para dezembro de 2021, adiada para janeiro por infeção por COVID-19 de um dos elementos da Coordenação da ECL.

### **Participação no programa Conversas de Saúde Rádio Marcoense**

No dia 4 de novembro de 2020, em conjunto com a Dra. Raquel Ferreira, participamos no programa semanal da Rádio Marcoense em parceria com a SCMMC, intitulado “Desafios do trabalho em Cuidados Continuados - CUIDAR da dependência”, no sentido de dar a conhecer o trabalho desenvolvido na Unidade, quais os critérios de ingresso e as dificuldades na atribuição da alta clínica.

---

### **ATIVIDADES PREVISTAS NÃO CONCRETIZADAS**

No plano de atividades proposto para 2020 constam determinadas intervenções que não foi possível concretizar, principalmente devido à pandemia por Covid-19 que originou uma necessidade de adaptação constante às medidas decretadas diariamente pela DGS. Estão elencadas a seguir, as atividades previstas não concretizadas:

#### **Obras de reparação do interior do edifício**

- As obras de reparação, apesar de ainda constarem como atividades não concretizadas, já foram realizadas algumas diligências, no sentido de as realizar, pois concorremos a um projeto, que aguardamos resposta, uma vez que, se trata de obras com custos monetários elevados.

### **Atividades de extensão à comunidade**

A SCMMC é uma instituição de cariz social e humanitário, que desenvolve as suas atividades centrada na comunidade, visando a assistência em duas valências: Saúde e Serviço Social. Fazendo a ULDM, parte integrante da mesma, é nosso objetivo a abertura/extensão à comunidade.

Seguindo esta linha de ideias, assumiu de 2017 até 2019, um papel dinâmico na formação de estudantes do Curso Profissional de Técnico Auxiliar de Saúde. Este ano esta atividade foi interrompida devido à pandemia por COVID-19.

### **Festa de aniversário da ULDM e festa de Natal**

Sendo 2020 um ano atípico, pelos motivos atrás referidos, decorrentes da pandemia por COVID-19, o dia de aniversário da Unidade tal como a festa de Natal não foram celebrados.

---

## **ATIVIDADES CONCRETIZADAS NÃO PREVISTAS NO PLANO DE ATIVIDADES**

### **PLANO DE CONTINGÊNCIA COVID-19**

Em março de 2020, a ULDM elaborou o seu Plano de Contingência no âmbito da infeção pelo novo Coronavírus SARS-CoV-2, nele contém os procedimentos a adotar perante uma pessoa com sintomas desta infeção, segundo a informação disponibilizada nas orientações da DGS, nomeadamente a Norma 006/2020 de 26/02/2020 e Decreto-Lei n.º 135/2013 de 4 de outubro e o modelo proposto pela União das Misericórdias Portuguesas. Toda a informação contida no plano foi sendo revista e atualizada durante 2020 com o objetivo de assegurar a prestação de cuidados de saúde de qualidade aos utentes da ULDM.

Para garantir a segurança de todos os doentes e colaboradores, no contexto da pandemia, protegendo, de forma sistemática e rigorosa, as instalações e circuitos de circulação de doentes e trabalhadores e cumprir com as orientações da OMS, da DGS, e do Ministério da Saúde e da ARSN, deparamo-nos com uma realidade de custos acrescidos assumidos pela SCMMC.

Todos os profissionais de saúde receberam formação para usar os EPI's identificados e cumprir as recomendações de prevenção e controlo de infeção, nomeadamente a higiene das mãos (Norma 007/2020 da DGS em vigor). Também o plano de contingência da ULDM está disponível em suporte de papel e informático para os profissionais de saúde poderem consultar sempre que surgirem dúvidas em contexto de trabalho.

Os utentes e Profissionais de saúde desde abril de 2020 que são testados aleatoriamente, em média, uma vez por mês, através do Teste rápido para deteção de COVID-19. Todos os doentes que apresentaram sintomatologia sugestiva de infeção por COVID-19 foram testados mais vezes, conforme a necessidade. Durante 2020, todos os testes efetuados, quer aos utentes quer aos profissionais de saúde testaram negativo para COVID-19.

Sempre que um doente é admitido na Unidade, é cumprido o período de 14 dias de isolamento profilático; o mesmo sucede quando se ausenta da ULDM para realização de consultas e exames médicos noutras instituições de saúde.

Face à conjuntura de emergência de saúde pública ocasionada pela doença COVID-19, constituindo uma calamidade pública, e com grande indefinição em datar o seu fim, os hospitais das Misericórdias viram a sua atividade condicionada, como foi o caso das visitas na ULDM. Para o efeito foi elaborado um Plano de Operacionalização das Visitas.

#### **PLANO DE OPERACIONALIZAÇÃO DAS VISITAS**

O plano elaborado para servir de apoio à operacionalização das visitas na UCCI da SCMMC teve por base as orientações da DGS nº025/2020 de 11/05/2020 e a circular n.º59/2020 de 12/05/2020 (Figuras 15 e 16).

De modo geral, a UCCI garantiu os meios para que as visitas ocorressem do seguinte modo:

- Permitida uma visita por doente, uma vez por semana, durante um período de 30 minutos;
- Os visitantes devem respeitar o distanciamento físico em relação aos utentes, a higienização das mãos e a etiqueta respiratória;
- Os visitantes devem respeitar o distanciamento físico em relação aos utentes, a higienização das mãos e a etiqueta respiratória;
- A pessoa que efetua a visita deve utilizar máscara, preferencialmente cirúrgica, durante a permanência na UCCI;

- Os visitantes não devem transportar objetos pessoais, géneros alimentares ou outros produtos;
- Os visitantes não devem circular pela instituição nem utilizar as instalações sanitárias dos utentes, tendo a UCCI identificada uma casa de banho de uso exclusivo para os visitantes durante o período de visitas que deve ser higienizada, entre visitas;
- Os visitantes que testem positivo a COVID-19 devem informar a autoridade de saúde local, caso tenham visitado a instituição até 48 horas antes do início dos sintomas.

De salientar que, sem prejuízo do disposto nos pontos anteriores, a UCCI incentivou e garantiu os meios para que os utentes pudessem comunicar com os familiares e amigos através de vídeo chamada ou telefone, não impondo um horário para tal, procurando dentro do possível, efetuá-las de acordo com a disponibilidade das famílias.



Figura 15. Alterações realizadas na ULDM para operacionalização das visitas

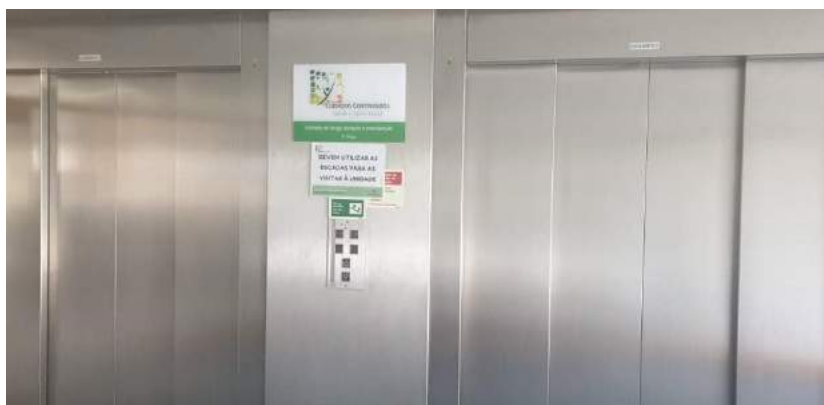


Figura 16. Alterações realizadas na ULDM para operacionalização das visitas

### 6.1.7. Laboratório de Análises Clínicas

O Laboratório de Análises Clínicas da SCMMC, exerce a sua atividade no âmbito das análises clínicas, nas valências de Hematologia, Bioquímica, respondendo aos pedidos efetuados pelo Serviço de Atendimento Permanente (SAP), e do Internamento, em parceria com um Protocolo estabelecido com a UNILABS. Em 2020 teve importante papel na operacionalização dos testes de diagnóstico da COVID-19.

### 6.1.8. Medicina Física e Reabilitação

---

#### PRINCIPAIS ÁREAS DE INTERVENÇÃO DA FISIOTERAPIA

O Serviço Medicina Física e Reabilitação comporta:

- Pediatria;
- Neurologia;
- Ortopedia;
- Reumatologia;

- Geriatria;
- Cardiorrespiratória;
- Medicina desportiva;
- Hidroterapia;
- Unidade de Cuidados Continuados de Longa Duração;
- Mesoterapia;
- Terapia por ondas de choque;
- Acupuntura;
- Osteopatia.

## DADOS ESTATÍSTICOS DE 2020

Em resumo, o ano de 2020 fica obviamente marcado pelo surgimento da COVID-19 que veio condicionar o funcionamento do Serviço de Fisioterapia e, nesse sentido, a execução das atividades e funcionamento foram inferiores aos anos anteriores (Gráficos 18, 19 e 20) contudo embora dado o panorama global temos mantido um número razoável de utentes, o Serviço continuou a fazer todos os esforços para retomar a atividade ao nível pré pandemia, esperando a recuperação das atividades.

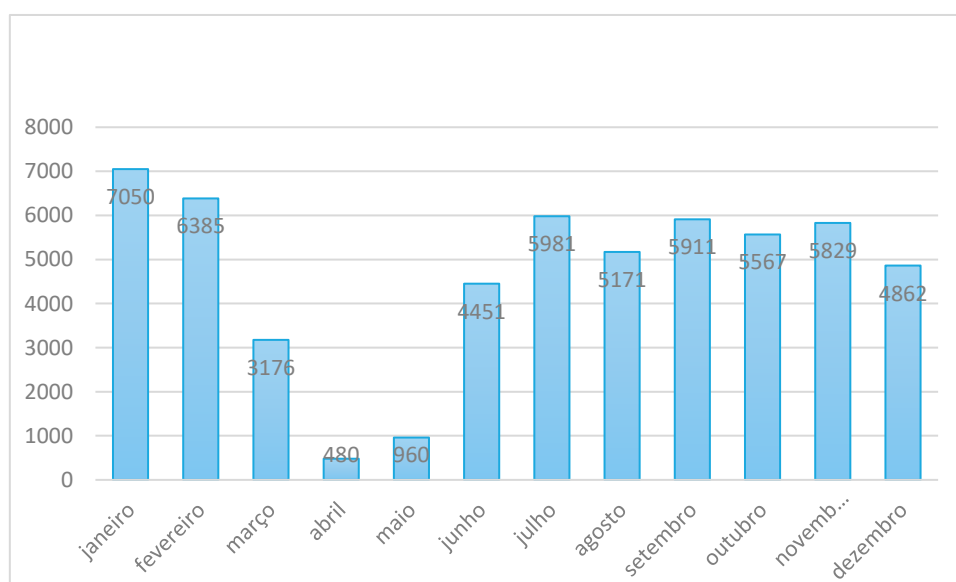


Gráfico 18. Número de utentes fisioterapia

De acordo com o Gráfico 18, podemos verificar que no início do ano a partir de março tivemos uma quebra de pacientes, devido á situação epidemiológica que se verifica na nossa atualidade.

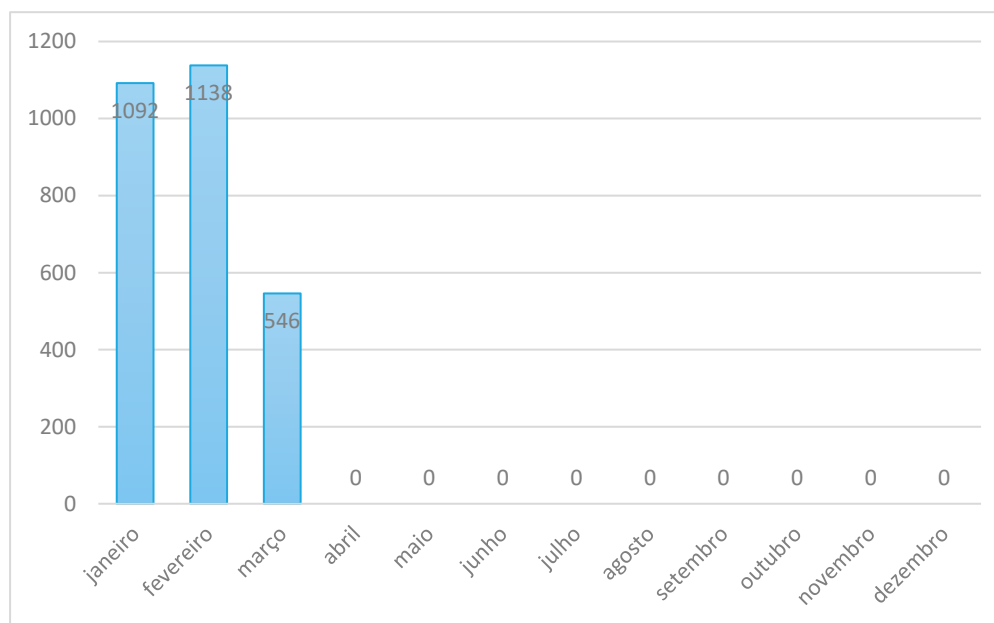


Gráfico 19. Número de utentes hidroterapia

No Gráfico 19 verifica-se que, em meados do mês de março a piscina encerrou, mantendo-se na mesma situação no final de 2020.

## ATIVIDADES PROPOSTAS E NÃO REALIZADAS

Decorrente da situação de pandemia e da exposição das atividades decorrentes da Fisioterapia, as atividades propostas para 2020 não foram realizadas.

- Dia Internacional da Mulher (8 de março);
- Formação dos colaboradores nas suas distintas áreas de intervenção;
- Dia da terapia da fala;
- Dia Aberto da SCMMC;
- Mês do Coração e dia do AVC;
- Dia da Criança;

- Dia da Fisioterapia e Terapia Ocupacional;
- Dia da Osteoporose.

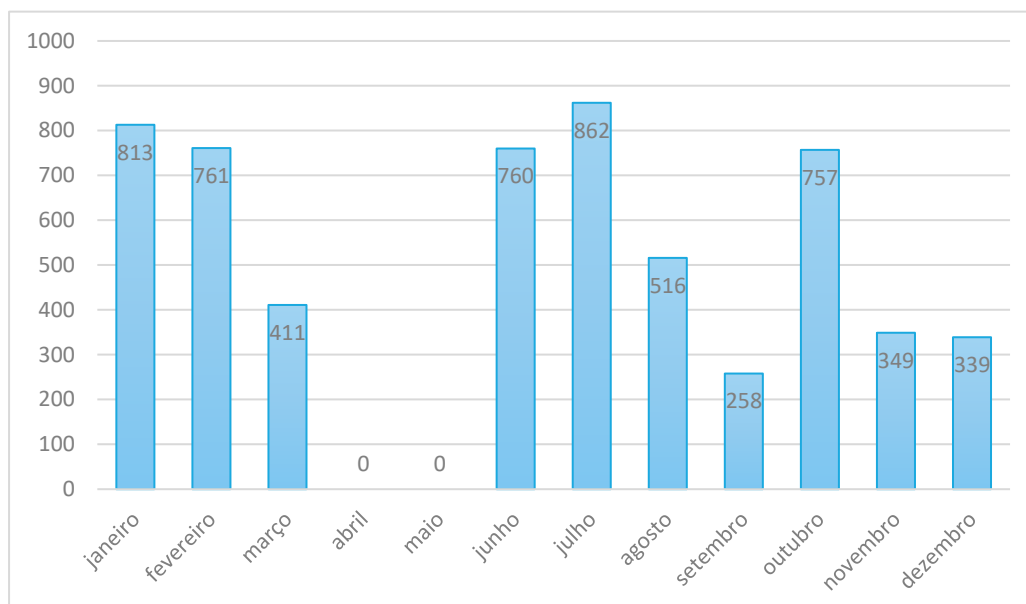


Gráfico 20. Número de utentes da Terapia da Fala

O Gráfico 20 apresenta, uma redução de pacientes no início da pandemia e posteriormente um progressivo aumento dos mesmos

### 6.1.9. Imagiologia

#### DADOS ESTATÍSTICOS DA UNIDADE DE IMAGIOLOGIA DE 2020

No ano de 2020 acederam ao Serviço de Imagiologia 9922 utentes, sendo que 8815 para exames radiológicos e os restantes 1607 para ecotomografias. Verificou-se, em relação a 2019, uma redução do número de utentes em ambas as valências (Gráfico 21).

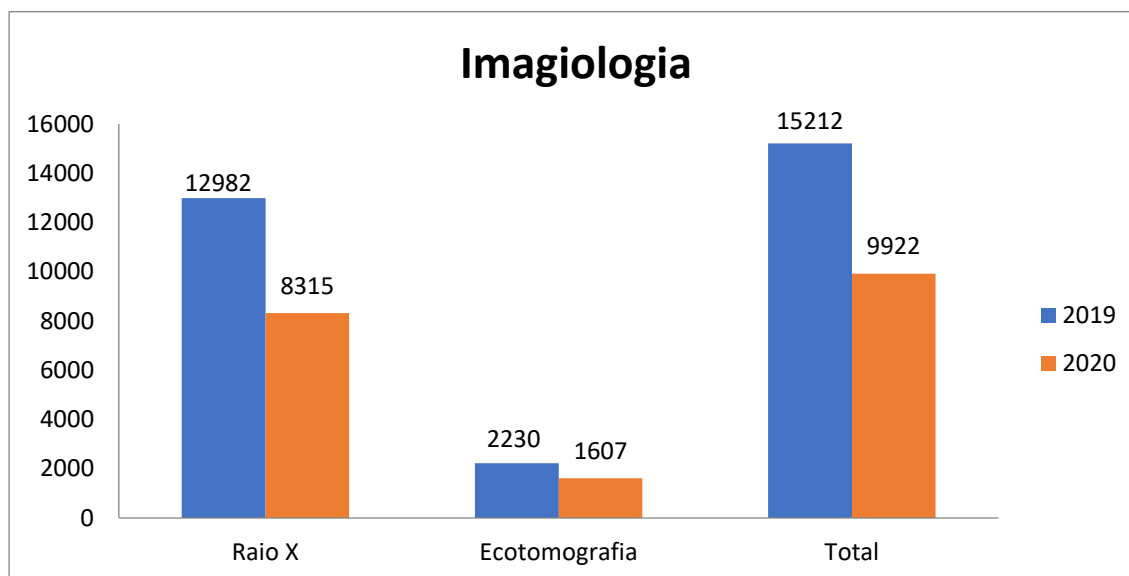


Gráfico 21. Número de utentes do serviço de Imagiologia

Outras atividades realizadas pelo serviço de Imagiologia:

- Manutenção dos equipamentos
  - É realizada a manutenção regular pela equipa técnica.
- Ainda não foram instituídas novas valências da imagiologia.
- Digitalizações da imagem em rede
  - Desde 2015 que todas as imagens entram em rede, sendo partilhadas apenas com o corpo clínico interno à instituição.

### 6.1.10. Psicologia

No ano 2020, o Serviço de Psicologia ajustou as suas atividades para apoiar situações de crise e em dificuldades provocadas pela COVID-19:

- Lidar com o diagnóstico de doença;
- Gestão da ansiedade;
- Gestão das relações familiares;

- Definição de estratégias para lidar com o isolamento;
- Lidar com experiências ou sentimentos difíceis;
- Lidar com a sobrecarga emocional que pode implicar cuidar de um familiar com a doença;
- Redefinição rotinas e objetivos durante este período.

De acordo com as recomendações da DGS e com as restrições impostas, o Serviço de Psicologia realizou maioritariamente intervenções psicológicas recorrendo a meios de comunicação à distância.

Foi necessário reorganizar as atividades nas diferentes valências da SCMMC, nomeadamente, a cessação/diminuição das atividades lúdicas e o distanciamento social – na Unidade de Cuidados Continuados de Longa Duração e Manutenção (UCCLDM, no internamento de Medicina do Hospital Rainha Santa Isabel (HSI) e na Estrutura Residencial para Idosos (ERPI) – No entanto, sempre que solicitado, foi realizado apoio psicológico para minimizar o risco de depressão e regressão das capacidades sociais e cognitivas.

## INTERNAMENTO DE MEDICINA

O Serviço de Psicologia, no ano de 2020, apesar das reorganizações exigidas, continuou o trabalho desenvolvido **no Internamento de Medicina do HSI** (Tabela 14), com o intuito de promover o bem-estar psicológico e a qualidade de vida dos utentes e diminuir o sentimento de solidão causado pela diminuição de contactos com os familiares.

Tabela 14. Serviço de Psicologia no ano 2020 no HSI

Psicologia	Nº de ações realizadas
<b>Avaliação Inicial</b>	19
<b>Relatório Psicológico/Informação Clínica</b>	2
<b>Acompanhamento psicoterapêutico</b>	32
<b>Reuniões com familiares</b>	1

## ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA IDOSOS (ERPI)

O Serviço de Psicologia, em conjunto com a equipa multidisciplinar, respondeu às necessidades sociais e de saúde dos utentes da ERPI em período COVID-19, com o intuito de proporcionar serviços permanentes e adequados à satisfação das necessidades dos utentes e contribuir para o desenvolvimento do processo de envelhecimento bem-sucedido e ativo, contribuindo assim para a melhoria da qualidade de vida e diminuição do sentimento de solidão causado pelas imposições ao confinamento devido à COVID-19 (Tabela 15).

Tabela 15. Serviço de Psicologia no ano 2020 na ERPI

Psicologia	Nº de ações realizadas
Admissões	8
PIC's	115
Reavaliações/Avaliações Psicológica	27/6
Sessões de estimulação cognitiva (grupo)	24
Sessões de estimulação cognitiva (individual)	23
Acompanhamento psicoterapêutico individual	55
Reuniões de Equipa Multidisciplinar	4
Atividades Colaborativas com Animação Sociocultural	21
Criação de Vídeos para a Comunidade	2

## UNIDADE DE CUIDADOS CONTINUADOS DE LONGA DURAÇÃO E MANUTENÇÃO (UCCLDM)

Apesar de todas as reorganizações, o serviço de psicologia, juntamente com a restante equipa que labora na UCCLDM, tentou responder às necessidades mais prementes de saúde, visando maximizar a manutenção de aptidões para atividades de vida diária; facilitar a gestão das altas dos hospitais de agudos; promover a autonomia e a satisfação de necessidades sociais dos doentes; promover o bem-

estar psicológico e a qualidade de vida do doente e diminuir o sentimento de solidão provocado pela diminuição de contactos devido à COVID-19 (Tabela 16).

Tabela 16. Serviço de Psicologia no ano 2020 na UCCLDM

Terapia Psicologia	Nº ações realizadas
Intervenção	64
Avaliações iniciais	34
Videochamadas realizadas	5
Atividades gerais com e na comunidade -Assistir ao desfile de Carnaval	1

Para além das atividades realizadas nas valências aqui referidas, o Serviço de Psicologia é transversal a toda a SCMMC, pelo que outras atividades realizadas estão inseridas em relatório próprio (por exemplos: formação interna, orientação de estágios, recursos humanos, candidaturas a projetos financiados, Programa SMS, Consulta Externa, entre outros)

### 6.1.11. Serviço Móvel de Saúde



O **Programa Serviço Móvel de Saúde (SMS)** iniciou a sua intervenção em 2015 com o apoio do Prémio BPI SENIORES 2014. Este primeiro Projeto denominado “**SMS Misericórdia**” iniciou a sua intervenção multidisciplinar, no domicílio, direcionada à população idosa Marcoense com doença crónica, isolada

ou com falta de retaguarda social ou familiar, contribuindo para o bem-estar e qualidade de vida desta população.



Em 2017, a intervenção à população idosa foi mantida apenas na freguesia do Marco e com o apoio da Junta de Freguesia. A equipa multidisciplinar foi reforçada pelo apoio de Terapia Ocupacional e acrescentou-se a intervenção aos cuidadores, aumentando a literacia em saúde e diminuindo a sobrecarga e exaustão emocional – “SMS+Cuidadores”.

Com a experiência de intervenção e de acordo com o diagnóstico de necessidade, a SCMMC continuou a apostar no acompanhamento à população idosa fragilizada e concorreu ao prémio Fidelidade Comunidade 2018 com o Projeto “Envelhecer em Meio Rural: SMS+Cuidadores”, tendo sido premiada. Foi mantida a intervenção de dupla vertente: idosos e cuidadores, residentes no domicílio, em freguesias com escassas respostas sociais (Sande e São Lourenço, Paredes de Viadores e Manhuncelos, Penhalonga e Paços de Gaiolo, Constance, Livração, Avessadas e Rosém), acrescentou-se a avaliação/intervenção ao nível da valência de psiquiatria e a criação de um banco de produtos de apoio. O projeto “SMS+ Cuidadores – Envelhecer em Meio Rural” teve início em agosto de 2019 e manteve-se ao longo de 2020, terminando em 30 de Dezembro de 2020, após pedido de prorrogação devido ao atraso de execução condicionado pela necessidade de proteção ao SARS-CoV-2 (COVID-19).



Atendendo à necessidade de reabilitação física dos beneficiários idosos do Programa SMS, foram introduzidas sessões de Fisioterapia e Terapia Ocupacional no domicílio, pelo que em 2019, o Projeto “Rural SMS2Care: Serviço Móvel de Saúde e Formação aos Cuidadores na promoção do acesso e

**prestação de cuidados de saúde em meio rural”** ganha o Prémio BPI la Caixa Rural 2019!. O Projeto iniciou em Janeiro de 2020, prevendo-se o término em dezembro de 2020. No entanto, devido à situação pandémica, causada pelo vírus SARS-CoV-2, foi concedida a sua prorrogação até 31 de Março de 2021.



Dando continuidade à intervenção na área do envelhecimento, particularmente focada no combate ao isolamento das pessoas mais velhas, na promoção de um envelhecimento “em casa e na comunidade” (“*ageing in place*”) e assente na autonomia, na participação social e na promoção do bem-estar individual, o Programa SMS introduziu uma abordagem inovadora ao anteriormente já posto em prática: a intervenção “*Green Care*” (intervenção não-farmacológica baseada na natureza) aliada à educação intergeracional para a longevidade – **SMS+Green Care**. Este projeto é apoiado pela Fundação Calouste Gulbenkian e ambiciona tirar partido das condições naturais do meio rural, através de parceria com a EPAMAC (Escola Profissional de Agricultura de Marco de Canaveses). Encontra-se em execução desde Dezembro de 2019 e prolongar-se-á até novembro de 2021.

## Organização e Indicadores de Realização dos Projetos em 2020

### Equipa

- Maria Amélia Ferreira | Coordenadora Geral
- Ana Teresa Almeida | Nutricionista
- Armandina Pinto | Secretariado
- Edite Luís | Farmacêutica
- Francisca Estrela Resende | Terapeuta Ocupacional
- Lília Pinto | Psicóloga | Responsável pela organização dos Projetos
- Lúcia Pereira | Enfermeira
- Raquel Ferreira | Assistente Social

- Bruno Ribeiro | Psiquiatra
- Cátia Moreira | Fisioterapeuta
- Alexandra Nogueira | Terapeuta Ocupacional

## Atividades

As atividades desenvolvidas no âmbito deste programa estão apresentadas nas Tabelas 17-21.

Tabela 17. Atividades desenvolvidas no âmbito do Programa Serviço Móvel de Saúde

PROJETO	DATA DE INÍCIO	DATA DE FIM	ATIVIDADE REALIZADAS 2020	
Rural SMS2Care	02.01.2020	31.03.2021	Reuniões construção BIM	12
			Visitas de reabilitação (TO/FT)	227
			Relatórios de monitorização	2
			BIM impressos	150
			BIM distribuídos	73
			Criação de vídeo promocional – BPI “la Caixa”	1
SMS+Cuidadores	01.08.2019	31.12.2020	Reuniões Fidelidade	1
			Aquisição de material de intervenção (testes e produtos de apoio)	115
			Entrega de cabazes Fidelidade	20
			Criação de vídeo promocional – Fidelidade	1
SMS+Green Care	01.11.2019	31.12.2021	Reunião de trabalho FCG	1
			Monitorização do projeto (Reunião e relatórios)	3
			Reuniões na EPAMAC	4
			<i>Workshop “Nature connection”</i>	1
			Técnicos envolvidos no <i>Workshop</i>	16
			Panfleto Ervas Aromáticas	1
			Receitas tradicionais recolhidas	10
Atividades transversais ao Programa SMS (3 Projetos)			Entrega de iogurtes por agregado	26
			“Conversas de Saúde”	1

	Cabazes JA Moreira distribuídos	14
	Reuniões de Equipa	10
	Novas parcerias	13
	Guiões para vídeos	12
	Vídeos educativos	12
	Visitas realizadas	893
	Entrega de suplementos alimentares	92
	Panfletos criados	11
	Panfletos distribuídos	73
	Panfletos COVID-19 distribuídos	62
	Receitas médicas/distribuição de medicação	17
	Acompanhamentos médicos	8

Tabela 18. Número de utentes abrangidos e visitas realizadas no Programa SMS

Freguesia	Utentes acompanhados	Falecimentos	Visitas realizadas	Contactos telefónicos
Avessadas e Rosém	7	0	78	90
Constance	39	4	340	450
Paredes de Viadores e Manhuncelos	10	0	90	75
Penhalonga e Paços de Gaiolo	37	4	330	510
Sande e S. Lourenço	7	0	55	105
Sobretâmega	0	-	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>108</b>		<b>893</b>	<b>1203</b>

Tabela 19. Número de cuidadores informais abrangidos pelo Programa SMS

Freguesia	Nº Cuidadores
Avessadas e Rosém	3
Constance	19
Paredes de Viadores e Manhuncelos	5
Penhalonga e Paços de Gaiolo	22
Sande e S. Lourenço	3
Sobretâmega	0
<b>TOTAL</b>	<b>52</b>

Tabela 20. Número de cabazes entregues por Freguesia

Freguesia	Nº Cabazes entregues*
Avessadas e Rosém	5
Constance	7
Paredes de Viadores e Manhuncelos	3
Penhalonga e Paços de Gaiolo	15
Sande e S. Lourenço	2
Sobretâmega	0
<b>TOTAL</b>	<b>34</b>

\*Os cabazes entregues aos utentes na época de Natal foram doados pela Fidelidade (20) e pela Seguradora J.A. Moreira (Marco de Canaveses) [14].

Tabela 21. Distribuição dos beneficiários idosos por Idades e Género

Freguesia	Idades	Género
Avessadas e Rosém	77,4	Masculino - 36 Feminino - 74
Constance	82,1	
Paredes de Viadores e Manhuncelos	74,6	
Penhalonga e Paços de Gaiolo	82,5	
Sande e S. Lourenço	75,7	
Sobretâmega	0	
	<b>80,7</b>	<b>100</b>

## 6.1.12. Terapia Ocupacional

### TERAPIA OCUPACIONAL NA UNIDADE DE CUIDADOS CONTINUADOS DE LONGA DURAÇÃO E MANUTENÇÃO

Na UCCLDM, a Terapia Ocupacional realiza a avaliação dos casos que dão entrada na Unidade, fazendo o respetivo registo. De acordo com toda a equipa, principalmente com os enfermeiros que têm o primeiro contacto com o utente, é analisado cada caso para perceber quais as suas necessidades e prioridades (Figuras 17 e 18).

Por outro lado, conjuntamente com as utentes do Internamento (Piso 1), também os utentes da UCCLDM participam em algumas atividades transversais.


De referir que ao longo deste ano civil a intervenção da TO foi adequada ao Plano de Contingência da UCCLDM, tendo sido suspensa durante o período entre meados de março até final de maio. Neste período, foram deixados alguns materiais e respetivas atividades para poderem ser realizadas por

alguns utentes, de acordo com as suas competências. Visto que foram suspensas as visitas aos utentes, iniciou-se a realização de videochamadas com os familiares e/ou amigos. A terapeuta responsabilizou-se por criar uma conta de Facebook que permitisse realizar as videochamadas. Após o mês de março as chamadas foram feitas pelos enfermeiros ou auxiliares da UCC.



Elaboração de cartazes informativos e explicativos sobre as visitas à UCC, de acordo com as normas da DGS.


**SUGESTÕES INTERVENÇÃO UTENTE MARIA DE FÁTIMA SILVA**

- **Método preparatório:**
  - aquecer as almofadas de calor (a azul vai ao microondas 7 minutos mais ou menos, e a vermelha liga-se à electricidade e está pronta quando a luz vermelha desligar);
  - embolhar cada uma das almofadas numa toalha e colocar na zona do trapézio superior e cervical;
  - deixar as almofadas colocadas durante 15 minutos, ou até a utente dizer que já não sente calor.
- **Exercícios possíveis:**
  1. Limpar a mesa
 



Para esta atividade colocar uma toalha sobre a mesa. Enrole a toalha de forma a conseguir uma forma cilíndrica ou dobrar em retângulo. Depois, colocar a toalha na ponta da mesa próxima da utente e pedir que ela limpe.
  2. Colocar os elásticos
 



  3. Passar os berlindes
 



Com a mão ou com os pinças, passar os berlindes de um prato para o outro.

Figura 17. Exemplo das atividades sugeridas para uma utente

5. Cones
 

Colocando a pirâmide de um lado da mesa acessível ao utente, ir passando um cone de cada vez para o lado oposto.
6. Fio e molas
 

Prender a corda em dois lados (ou ter alguém a segurar) e colocar as molas na corda, com se estivesse a estender a roupa. Após estarem todas colocadas, retirar as molas.
7. Bola laranja
  - Apertar a bola, 10x, com cada mão
  - Atirar a bola entre duas a três utentes (como jogo do “burro”)
8. Apertar os cordões
 

Realizar o enfiamento do cordão na sapatilha e apertar os cordões.

TODAS ESTAS ATIVIDADES TAMBÉM PODEM SER REALIZADAS PELOS OUTROS UTENTES, ALTERNADAMENTE, E APÓS A DEVIDA DESINFECÇÃO DOS OBJETOS.

Figura 18. Exemplo das atividades gerais sugeridas

Na Tabela 22 são apresentadas as ações realizadas no âmbito desta intervenção.

Tabela 22. Serviço de Terapia Ocupacional no ano 2020

Terapia Ocupacional	Nº Ações Realizadas
Intervenção da TO	56
Avaliações iniciais	34
Videochamadas realizadas	25
Atividades gerais com e na comunidade -Assistir ao desfile de Carnaval	1

#### TERAPIA OCUPACIONAL NO INTERNAMENTO DE MEDICINA DO HOSPITAL SANTA ISABEL (HSI)

A valência de Terapia Ocupacional intervém com os utentes do serviço de Internamento de Medicina, essencialmente em atividades de grupo. Contudo, no ano de 2020 não foram realizadas atividades de grupo.

Aquando da pandemia, a ação da TO foi adequada ao Plano de Contingência do HSI, tendo sido suspensa durante o período entre meados de março até final de maio. Neste período, foram deixados alguns materiais e respetivas atividades para poderem ser realizadas por alguns utentes, de acordo com os pedidos. Visto que foram suspensas as visitas aos utentes, iniciou-se a realização de videochamadas com os familiares e/ou amigos. A terapeuta responsabilizou-se por criar uma conta de Facebook que permitisse realizar as videochamadas. Após o mês de março as videochamadas passaram a ser realizadas pelos enfermeiros e auxiliares.

Na Tabela 23. Estão apresentados os dados qualitativos das atividades.

Tabela 23 Serviço de Terapia Ocupacional no ano 2020 no HSI

Terapia Ocupacional	Nº ações realizadas
Intervenção da TO	20
Avaliações iniciais	5
Videochamadas realizadas	30
Atividades gerais com e na comunidade Assistir ao desfile de Carnaval	1

#### TERAPIA OCUPACIONAL NA ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA IDOSOS (ERPI)

A Terapia Ocupacional faz parte da equipa multidisciplinar e, por isso, participa desde logo na elaboração de um Plano Individual de Cuidados (PIC) cada nova admissão, bem como a reavaliação de todos os outros PIC dos utentes já avaliados. Esta avaliação intermédia é feita de 6 em 6 meses ou, caso se justifique, pode ser antecipada.

A intervenção da TO passa por dinamizar e co-dinamizar atividades grupais e as de saída na comunidade, conjuntamente com a equipa de nutrição, animação sociocultural e psicologia, tal como descrito na tabela apresentada na área de animação sociocultural.

Em paralelo, a terapeuta intervém na manutenção das competências funcionais da pessoa em questão e/ou previne declínios. Realiza ainda adaptações no contexto/ ambiente para facilitar e permitir a independência da pessoa na tarefa, com a introdução de alguns produtos de apoio (almofadas posicionamento, talheres adaptados, banco duche, andarilhos e cadeiras de rodas). Estes produtos de apoio são geridos pela terapeuta através do Banco de Produtos de Apoio criado no projeto Serviço Móvel de Saúde (registos em papel e Access) (Tabela 24).

De referir que, a pedido da Diretora Técnica, a terapeuta esteve o mês de maio a dar apoio à ERPI.

Tabela 24. Serviço de Terapia Ocupacional no ano 2020 na ERPI

Terapia Ocupacional	Nº Ações Realizadas
Plano Individual de Cuidados (PIC)	120
Avaliações iniciais	8
Intervenção TO (incluindo atividades de grupo e de comemoração)	42
Reuniões da Equipa multidisciplinar	4

Na ERPI, para além das atividades específicas referidas acima, a terapeuta esteve ainda envolvida em outras atividades/ações, juntamente com a restante equipa técnica, como:

- Apoio na criação de uma conta *facebook* da ERPI para a realização de videochamadas com os familiares e implementação das mesmas videochamadas com os familiares;
- Disponibilidade para assegurar os fins-de-semana de modo a realizar as videochamadas entre utentes e respetivas famílias, assim como contactos telefónicos e apoio aos utentes e funcionários;
- Realização de vídeo exemplificativo e cartazes sobre os procedimentos a adotar pelos visitantes à ERPI;
- Planeamento, juntamente com a restante equipa, de espaço, procedimentos, horários e frequências semanais para as visitas dos familiares;
- Acompanhamento dos familiares nas visitas, para garantir o cumprimento rigoroso das regras;
- Organização do almoço de Natal na ERPI mantendo o normal funcionamento da instituição em clima pandémico, assim como embrulho e distribuição dos presentes de natal.

## 6.1.13. Nutrição e Alimentação

### INTRODUÇÃO

O Serviço de Nutrição e Alimentação (SNA) é transversal a todas as valências (Estrutura Residencial para Idosos Rainha Santa Isabel (ERPI), Hospital Santa Isabel (HSI), Unidade de Cuidados Continuados de Longa Duração e Manutenção (UCCLDM) e Cantina Social) da Santa Casa da Misericórdia de Marco de Canaveses (SCMMC). Nestas valências, o SNA exerce funções na área clínica (apoio clínico aos utentes da ERPI, da UCCLDM, do internamento do HSI e apoio às consultas externas do HSI), na área da alimentação coletiva e restauração (gestão da cozinha da ERPI e HSI, e apoio ao projeto de emergência alimentar – cantina social). O SNA participa também em atividades e projetos comunitários infantis (Lanches Saudáveis, IMC) e seniores (SMS+Cuidadores, SMS+GreenCare) e desenvolve alguns trabalhos de investigação (Figura 19). Orienta e co-orienta estágios curriculares e profissionais. Participa na formação contínua aos colaboradores da SCMMC e população em geral.

Clínica	Alimentação Coletiva e Gestão	Formação	Comunitária/ Promoção para a Saúde	Projetos de Investigação
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Internamento de Medicina</li> <li>• Internamento de Cirurgia</li> <li>• Consulta Externa</li> <li>• Unidade de Cuidados Continuados</li> <li>• ERPI Rainha Santa Isabel</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Unidade de Restauração HSI</li> <li>• Unidade de Restauração ERPI Rainha Santa Isabel</li> <li>• Programa de Emergência Alimentar</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Profissionais de Saúde do HSI e ERPI Rainha Santa Isabel</li> <li>• Cozinheiras e auxiliares de cozinha do HSI e da ERPI Rainha Santa Isabel</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Utentes da SCMMC</li> <li>• Comunidade do concelho de Marco de Canaveses</li> <li>• Projeto IMC</li> <li>• Projeto SMS+Cuidadores</li> <li>• Projeto SMS+GreenCare</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• HSI</li> <li>• ERPI Rainha Santa Isabel</li> <li>• Projeto SMS</li> <li>• Projeto IMC</li> </ul>

Figura 19. Áreas de intervenção do Serviço de Nutrição e Alimentação

---

## ÁREA DE NUTRIÇÃO CLÍNICA

O SNA presta apoio aos diferentes serviços da SCMMC:

- Unidade de Cuidados Continuados de Longa Duração e Manutenção (admissões – 32; seguimento – 34; plano alimentar individualizado – 8; reuniões de equipa - 6);
- Internamento de Medicina e Cirurgia do HSI (admissões – 20; avaliações de seguimento - 8);
- Estrutura Residencial para Idosos Rainha Santa Isabel;
- Consulta Externa do HSI.

---

## ÁREA CLÍNICA – UNIDADE DE CUIDADOS CONTINUADOS DE LONGA DURAÇÃO E MANUTENÇÃO; INTERNAMENTO DE MEDICINA E CIRURGIA DO HSI

- Aplicação da ferramenta de rastreio e avaliação do estado nutricional - MNA (*Mini Nutricional Assessment*) e NRS (*Nutricional Risk Screening*);
- Identificação do risco de desnutrição;
- Implementação de medidas que previnam o declínio nutricional;
- Prescrição nutricional, com base no diagnóstico e estado de saúde;
- Acompanhamento semanal do estado nutricional do doente;
- Elaboração e reavaliação do Plano Individual de Intervenção (PII) do doente;
- Acolhimento e acompanhamento aos cuidadores;
- Colaboração na alta do doente e realização de ensinamentos ao doente e cuidadores;
- Formação aos profissionais de saúde.

---

## ÁREA CLÍNICA – CONSULTA EXTERNA

### Consulta de Nutrição

Ao longo de 2020, foi dada continuidade à consulta de Nutrição nas consultas externas do HSI. Esta é de fundamental importância, no sentido de reeducar a população para a alimentação saudável, assim como para a adoção de estilos de vida mais saudáveis. A consulta é iniciada com uma análise do metabolismo, hábitos alimentares e composição corporal de cada paciente, orientada através de um protocolo de consulta.

Através do exame de bioimpedância, faz-se um diagnóstico sobre os valores de água intra-celular, água extra-celular, massa muscular, massa gorda e metabolismo.

O número de consultas está descrito no relatório de atividades da consulta externa.

---

### ÁREA CLÍNICA – ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA IDOSOS (ERPI)

O acompanhamento nutricional na ERPI foi efetuado em 8 admissões, 84 seguimentos e 120 Planos Individuais de Cuidados.

- Aplicação da ferramenta de rastreio e avaliação do estado nutricional - MNA (*Mini Nutritional Assessment*);
- Acompanhamento semanal do estado nutricional do utente;
- Implementação de medidas que previnam o declínio nutricional;
- Prescrição nutricional, com base no diagnóstico e estado de saúde (tipo de suporte nutricional e vias de administração);
- Prescrição e supervisão de plano alimentares terapêuticos;
- Elaboração e reavaliação bimestral do Plano Individual de Cuidados (PIC) do utente.

---

### ÁREA DE RESTAURAÇÃO COLETIVA E GESTÃO

Ao longo de 2020 foi dada continuidade a funções inerentes ao funcionamento do serviço, assim como a concretização de outras atividades previstas no Plano de Atividades:

- Aplicação de procedimentos e normas no âmbito da gestão, segurança e da qualidade alimentar nas diferentes fases de aquisição, armazenamento e preparação dos géneros alimentícios, bem como da confeção e distribuição das refeições;
- Gestão dos processos da qualidade, segurança alimentar, responsabilidade social, sustentabilidade ambiental, saúde e segurança no trabalho, no âmbito das responsabilidades definidas pela organização;
- Elaboração de pareceres e trabalhos técnicos que visam garantir a satisfação e os requisitos legais e normativos respeitantes às diferentes entidades envolvidas: consumidores, clientes, colaboradores, entidades oficiais, fornecedores e outros parceiros de atividade;

- Implementação do HACCP e verificação do cumprimento das normas subjacentes na cozinha e refeitório do HSI e da ERPI e das copas de apoio;
- Controlo de qualidade dos géneros alimentícios transformados, produzidos, importados ou embalados.
- Atualização dos cadernos de encargos relativos ao funcionamento do SNA no HSI e ERPI;
- Realização e validação de planos de ementas, assegurando a adequação alimentar e nutricional das refeições servidas, assim como a promoção de hábitos alimentares saudáveis, inclusivamente através de dietas orientadas para patologias específicas (HSI, ERPI, Cantina Social); (Ementas elaboradas: 52 – Refeitório do HSI; 52 - Internamento; 52 - Refeitório ERPI Funcionários; 52 - Refeitório ERPI Utentes; 52 - Cantina Social);
- Elaboração de plano de ementas adaptadas à sazonalidade e épocas especiais (Natal, Carnaval, Quaresma, Páscoa, Feriado Municipal, entre outros);
- Atualização e elaboração de novas fichas técnicas;
- Monitorização do funcionamento dos carros de distribuição de refeições e sua manutenção;
- Otimização da distribuição das refeições por serviço/doente. Para este efeito foram elaboradas etiquetas com designação de serviço/quarto/cama para identificação do doente e respetiva dieta. Este processo possui falhas, como tal no próximo ano pretende-se otimizar esta situação através da realização dos pedidos de dietas informaticamente, com emissão de etiqueta autocolante associada ao serviço/quarto/cama;
- Elaboração dos horários de trabalho das cozinheiras e auxiliares de cozinha da cozinha do HSI;
- Gestão de sobras e desperdícios;
- Realização de um estudo de verificação de cumprimento de capacitações, e consequente otimização de custos das refeições servidas na ERPI e no Programa de Emergência Alimentar;
- Implementação contínua do Manual de Dietas;
- Participação e acompanhamento das auditorias realizadas pela empresa QUALIPREV. A QUALIPREV é uma empresa especializada em Qualidade, Higiene e Segurança Alimentar. Por intermédio e com colaboração do SNA realiza Auditorias, Assistência e Formação. Ao longo de 2020 o SNA continuou com esta parceria, e realizou várias auditorias ao serviço, assim como formações aos funcionários da SCMMC (Tabela 25).

Tabela 25. Auditorias e visitas realizadas pela QUALIPREV em parceria com o SNA

Mês da Auditoria referente ao ano 2020	Hospital – Santa Casa da Misericórdia do Marco de Canaveses		ERPI – Santa Casa da Misericórdia do Marco de Canaveses	
	Dia de Auditoria	Objetivo	Dia de Auditoria	Objetivo
Janeiro	13/01/2020	Auditoria HACCP Colheita de água Reunião com Sr. Pedro	13/01/2020	Auditoria HACCP Colheita de água
Março	12/03/2020	Auditoria HACCP	12/03/2020	Auditoria HACCP
Maio	06/05/2020	Auditoria HACCP		
Junho	02/06/2020	Auditoria HACCP	02/06/2021  02/06/2021	Formação de Higiene e Segurança Alimentar – COVID  Formação de Higiene e Segurança Alimentar – COVID
Julho	09/07/2020	Colheita de zaragatoas		
Agosto	18/08/2020	Auditoria HACCP	18/08/2020	Colheita de zaragatoas Auditoria HACCP
Outubro	22/10/2020	Auditoria HACCP	22/10/2020	Auditoria HACCP
Dezembro	09/12/2020	Colheita de prato confeccionado Auditoria HACCP	09/12/2020	Colheita de prato confeccionado Auditoria HACCP

- Articulação com Departamento de Compras e Aprovisionamento
- No sentido, de uma melhor gestão de fornecedores e custos são realizadas reuniões semanais com o Departamento de Compras e Aprovisionamento.
- Aplicação de Questionários de Satisfação Alimentar (QSA).
- Registo das refeições servidas HSI e ERPI (Tabela 26).
- Registo das refeições servidas no refeitório por serviço (Tabela 27).

Tabela 26. Refeições servidas HSI e ERPI

		Nº REFEIÇÕES	
		MEDIA MENSAL	ANUAL
CANTINA GERAL	REFEITÓRIO	2.253	27.038
	UCC	1.671	20.058
	INTERNAMENTO	3.193	38.319
	TOTAL	7.117	85.415
CANTINA LAR	CANTINA SOCIAL	622	7.472
	UTENTES E COLABORADORES	4.353	52.238
	TOTAL	4.975	59.710
TOTAL GERAL		12.093	145.125

Tabela 27. Número de refeições servidas no refeitório por serviço

DESC SERVIÇO	ALMOÇOS	JANTARES
01_UCC	2.008	1.436
02_MEDICINA	1.936	1.344
03_CIRURGIA	2.101	1.429
04_BLOCO	615	529
05_URGENCIA	1.654	1.969
06_ADMINISTRATIVOS	1.541	40
07_CONSULTA EXTERNA	1.473	735
08_LAVANDARIA	1.663	436
09_COZINHA	2.341	562
10_LABORATORIO	395	2
11_RAIO X	134	299
12_FARMÁCIA	610	1
13_JARDINAGEM	227	0
14_ELECTRICIDADE	165	0
99_OUTROS	1.326	67
	18.189	8.849

## NUTRIÇÃO COMUNITÁRIA

### Sessões de Educação Alimentar ERPI

As sessões de Educação Alimentar realizadas em parceria com o SNA constam detalhadamente no Relatório de Atividades da ERPI (Tabela 28).

Tabela 28. Atividades de educação alimentar desenvolvidas na ERPI

DATA	ATIVIDADES
16/01/2020	Atividade intitulada de "Jogo das Frutas - Benefícios que as frutas trazem à nossa vida".  Esta atividade focou-se nos benefícios que as frutas trazem à nossa vida e em perceber qual a perceção que os utentes da ERPI tinham sobre a fruta.
29/01/2020	Jogo de tabuleiro sobre alimentação. Desenvolveu-se uma atividade lúdica, em que através de um lançamento de dado eram colocadas questões sobre alimentação.
17/04/2020	Realização da ementa semanal pelos utentes
17/10/2020	Dia mundial da alimentação – Atividade de sustentabilidade alimentar.  De forma a assinalar a data, desenvolveu-se uma atividade, na qual os utentes tiveram a oportunidade de partilhar algumas medidas que tinham por hábito adotar, de modo a reduzir o desperdício alimentar em suas casas.
16/11/2020	Celebração do dia de São Martinho.

	<p>De modo a comemorar o dia de S. Martinho realizou-se uma atividade, na qual foi apresentada a lenda de S. Martinho, as propriedades nutricionais da Castanha, bem como alguns provérbios populares.</p> <p>Os utentes tiveram a oportunidade de partilhar os seus conhecimentos sobre a castanha e fazer um jogo, no qual foram apresentadas algumas afirmações e estes teriam de mencionar se eram verdadeiras ou falsas. Tiveram também a oportunidade de partilhar alguns provérbios e contar como eram os festejos do S. Martinho em suas casas.</p>
--	---

### Projeto IMC

O projeto IMC surgiu após o alerta da Escola Secundária de Marco de Canaveses (por intermédio do seu Coordenador do PESES – Promoção e Educação para a Saúde e Educação Sexual) à SCMMC, da identificação de 20% dos seus alunos de 7º ano como tendo excesso de peso/obesidade, o equivalente a uma turma inteira. O reconhecimento desta situação ocorreu durante as aulas de Educação Física, após determinação do IMC (Índice de Massa Corporal) de cada aluno, no início do ano letivo de 2013/2014.

O Projeto IMC teve início em 2014 na Escola Secundária de Marco de Canaveses e em 2020 entrou no sétimo ano de execução, com o objetivo de sinalizar e acompanhar de forma contínua jovens do 7º ano até ao 9º ano, com excesso de peso/obesidade, que passam a integrar um grupo de intervenção conduzido por técnicos de saúde da SCMMC, nas áreas da Nutrição e Psicologia (mediante assinatura do Consentimento Informado pelo seu encarregado de educação). A adoção de hábitos alimentares saudáveis passa por diferentes estratégias, como a avaliação antropométrica e nutricional, recolha de história alimentar e educação alimentar individualizada, sessões de grupo de educação alimentar com alunos e encarregados de educação, entrevista motivacional e resolução de problemas.

#### Colaboradores do Projeto:

Coordenação do projeto – Ana Teresa Almeida

Nutricionista – Ana Teresa Almeida

Estagiárias de Nutrição

Psicóloga – Lília Pinto

Professores do PESES – Sofia Pimenta

Professores de Educação Físicas e Encarregados de Educação

Alunos e Pais

As atividades previamente definidas para o Projeto IMC, tiveram que ser adaptadas devido à pandemia da COVID-19. Foram definidas um ciclo de atividades para os 7ºanos do Agrupamento de Escolas Número 1 de Marco de Canaveses (Tabela 29).

Tabela 29. Atividades de educação alimentar no âmbito do Projeto IMC

<b>Designação</b>	<b>Data</b>	<b>Público – Alvo</b>	<b>Atividade/Avaliação</b>
Sessão educação alimentar projeto IMC	14/01/2020	Alunos do 7º ano do projeto IMC	Sessões de educação alimentar para a prática de uma alimentação mais saudável
Avaliação e Intervenção- projeto IMC	27/01/2020 a 31/01/2020	Alunos do 7º, 8º e 9º ano do projeto IMC	Realizada intervenção individualizada para adoção de hábitos de vida saudáveis, tendo como principais objetivos: <ul style="list-style-type: none"> <li>- promover a adoção de hábitos alimentares saudáveis,</li> <li>- incentivar a prática de atividade física regular,</li> <li>- apoiar a mudança comportamental,</li> <li>- fornecer estratégias de <i>coping</i></li> </ul>
1ª sessão sobre Sustentabilidade Alimentar	03/12/2020	Alunos 7ºF	Aplicou-se um questionário de assimilação de conhecimentos no início e no final da sessão constituído por 11 questões, do qual se verificou um aumento da média de questões corretas de 7 para 8.  Do questionário <i>KIDMED</i> , verificou-se que 9 alunos têm uma boa adesão ao padrão alimentar mediterrânico, 8 têm uma adesão média e 1 aluno tem baixa adesão.

	09/12/2020	Alunos 7ºD e 7ºA	<p>Na turma 7ªA verificou-se um aumento da média de respostas corretas de 6 para 9.</p> <p>Do questionário <i>KIDMED</i>, verificou-se que 6 alunos têm uma boa adesão ao padrão alimentar mediterrânico, 14 têm uma adesão média e nenhum aluno tem baixa adesão.</p> <p>Na turma 7ªD (faltam dados)</p>
	14/12/2020	Alunos 7ºB	<p>Na turma 7ªB verificou-se um aumento da média de respostas corretas de 5 para 9.</p> <p>Do questionário <i>KIDMED</i>, verificou-se que 14 alunos têm uma boa adesão ao padrão alimentar mediterrânico, 5 têm uma adesão média e nenhum aluno tem baixa adesão.</p>
	15/12/2020	Alunos 7ºC e 7ºE	<p>Na turma 7ªC verificou-se um aumento da média de respostas corretas de 5 para 9.</p> <p>Do questionário <i>KIDMED</i>, verificou-se que 13 alunos têm uma boa adesão ao padrão alimentar mediterrânico, 6 têm uma adesão média e nenhum aluno tem baixa adesão.</p> <p>Na turma 7ªE verificou-se um aumento da média de respostas corretas de 6 para 9.</p> <p>Do questionário <i>KIDMED</i>, verificou-se que 5 alunos têm uma boa adesão ao padrão alimentar mediterrânico, 13 têm uma adesão média e 2 alunos tem baixa adesão.</p>

Outras atividades:

Foi solicitada a colaboração do SNA para colaboração numa atividade de educação alimentar (Tabela 30).

Tabela 30. Atividade de educação alimentar

• Designação	• Data	• Público-alvo	• Atividade
<ul style="list-style-type: none"> <li>Sessão educação alimentar – Pequeno - almoço e higiene oral</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>28/01/2020</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Alunos do JI de Murteirados</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sessão em que se abordaram as temáticas da preparação de um pequeno almoço saudável e uma correta higiene oral. Atividade realizada em parceria com enfermagem.</li> </ul>

## FORMAÇÃO

As formações realizadas pelo SNA estão descritas no relatório de atividades do Serviço Formação Profissional.

## SMS+CUIDADORES

As atividades realizadas pelo SNA estão descritas no relatório de atividades do SMS+Cuidadores.

## ESTÁGIOS E ORIENTAÇÃO DE ESTÁGIOS

Os estágios realizados no SNA estão descritos no relatório de atividades dos Estágios.

## PROGRAMA DE RÁDIO DA SCMMC "CONVERSAS DE SAÚDE DA SANTA CASA"

### COLUNA DE SAÚDE

- As participações no programa de rádio e na coluna de saúde encontram-se definidas no relatório do Serviço de Divulgação e Comunicação.

---

### ATIVIDADES TRANSVERSAIS

Frequência em congressos, formações e cursos:

- Webinar do simpósio online "*Tratamento Multidisciplinar em Obesidade: A Perspetiva das Diferentes Especialidades*" no dia 23/09/2020, com duração de 2 horas;
- Encontro Nacional dos Nutricionistas "Estágio à Ordem dos Nutricionistas", organizado pela Ordem dos Nutricionistas e transmitido via online, no dia 30/10/2020, com duração de 4 horas;
- XXII Congresso Anual da APNEP, online, nos dias 13/11/2020 e 14/11/2020;
- Curso ON "A Importância da intervenção nutricional e o papel dos nutricionistas nas respostas sociais para pessoas idosas", no dia 04/12/2020, com duração de 9 horas;
- Curso de Mindfulness em contextos de saúde – Faculdade de Medicina da UP 24/10/2020 a 06/02/2021 com duração de 81 horas.

---

### PLANOS E REGISTOS DE HIGIENIZAÇÃO

No sentido de garantir um ambiente de trabalho seguro, foram implementados planos e registos de higienização em todas as valências da SCMMC. Foi realizada a uniformização dos produtos de limpeza e respetivas fichas técnicas e de segurança. Foram dirigidas formações em todos os serviços do HSI e ERPI de modo a abordar os temas supracitados. Desde março de 2020, surgiu a necessidade de se tomarem medidas adicionais de cuidados na limpeza e desinfeção de superfícies, de modo a prevenir a disseminação da COVID-19. Nesse sentido, todos os documentos foram elaborados segundo a norma da DGS 014/2020 21 de abril de 2020, relativa à limpeza e desinfeção de superfícies em estabelecimentos de atendimento ao público ou similares.

Em 2020 foram criados e implementados determinados procedimentos:

- Contacto com empresas de produtos de limpeza e desinfeção;
- Centralização de fichas técnicas e de segurança dos produtos;
- Centralização de toda a documentação (registos) e revisão da mesma;
- Elaboração e implementação de planos de higienização adaptados a cada espaço e serviço;
- Definição de tarefas e metodologias e higienização;
- Formação sobre a tema.

Todo este trabalho foi desenvolvido em parceria com o departamento de compras e aprovisionamento da SCMMC.

---

## PLANO DE CONTINGÊNCIA DO SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E ALIMENTAÇÃO

No âmbito da infeção pelo novo Coronavírus SARS-CoV-2 foi elaborado um Plano de Contingência instituído no dia 5 de março de 2020, paralelamente aos procedimentos instituídos nas diferentes respostas da SCCMC. O plano de contingência abordou as diferentes áreas de intervenção do serviço junto das valências da SCMMC:

- Restauração Coletiva Gestão de equipas;
- Higiene e Segurança alimentar (higiene pessoal e de instalações e equipamentos);
- Produção de refeições e armazenamento de matérias-primas, preparação e confeção de alimentos, distribuição das refeições, fornecimento de refeições para doentes em isolamento, alimentação dos profissionais das áreas covid-19, máquinas de venda automática de alimentos, gestão de doações alimentares;
- Cuidados de Saúde Hospitalar (Nutrição Clínica – Consulta de Nutrição, Nutrição Clínica – internamento);
- Nutrição comunitária;
- Formação;
- Estágios.

Neste Plano de Contingência foram definidos procedimentos a adotar segundo as orientações da DGS, nomeadamente a Norma 009/2020 de 11/03/2020, a Norma 013/2020 de 21/03/2020, Norma 014/2020 de 21/03/2020 e Guia Orientador GO 002/2020 – Boas práticas para o nutricionista durante a pandemia COVID-19 versão 1 da Ordem dos Nutricionistas de 01/04/2020.

Toda a informação foi constantemente atualizada, tendo em conta a evolução do quadro epidemiológico da doença.

#### ATIVIDADES PREVISTAS E NÃO REALIZADAS

- Remodelação da cozinha do hospital, nomeadamente remodelação da copa suja, linha de empratamento e espaço do refeitório dos funcionários do hospital; O projeto da obra foi aprovado e terá início em 2021;
- Criação de um bar de apoio aos funcionários/clientes de hospital;
- Criação de um sistema de requisição de refeições para funcionários. O *software* está concluído, mas ainda não está operacional;
- Formação aos profissionais de saúde sobre prescrição de dietas terapêuticas, manual de dietas. Estas formações não foram realizadas uma vez que o software PRIME ainda não está operacional para esse efeito;
- Implementação do sistema de senhas para reserva de refeição no refeitório do HSI;
- Organização e participação em festas/eventos/*coffee breaks* dinamizadas pela SCMMC: Festa de Aniversário da UCCLDM, *Coffee breaks* de formações e reuniões, Festa de Natal dos utentes da UCCLDM, Jantar de Natal dos Funcionários, entre outros. Os eventos não foram realizados devido a pandemia da COVID-19;
- As atividades programadas como por exemplo Dia Aberto, Noites de Saúde, Palestras, Mostras foram canceladas devido a pandemia de COVID-19;
- Algumas das intervenções na UCC. Internamento de medicina e cirurgia e ERPI tiveram que ser interrompidas devido ao aparecimento de casos positivos para a COVID-19.

#### Sistema de Análise de Perigos e Controlo de Pontos Críticos (HACCP)

O sistema de Análise de Perigos e Controlo de Pontos Críticos (HACCP) tem na sua base uma metodologia preventiva, com o objetivo de poder evitar potenciais riscos que podem causar danos aos consumidores, através da eliminação ou redução de perigos. O sistema HACCP baseia-se na aplicação de princípios técnicos e científicos na produção e manipulação dos géneros alimentícios desde "o prado até ao prato".

As instituições de saúde devem apresentar uma oferta alimentar segura e adequada. Deste modo, através do despacho nº 7516 -A/2016 publicado em Diário da República a 6 de junho de 2016, ficou

determinado que os centros de saúde e os hospitais, assim como toda e qualquer instituição do Ministério da Saúde, passam a ser proibidos de ter máquinas de venda automática de alimentos com excesso de calorias, e em particular com altos teores de sal, de açúcar e de ácidos gordos.

#### **Lista de verificação relativa ao HACCP**

Verificar a eficácia do sistema de segurança alimentar no Hospital Santa Isabel (HSI) e promover a melhoria contínua do sistema.

#### **Lista de Verificação das Máquinas de *vending* automático**

Verificar o cumprimento do despacho nº 7516 - A/2016 nas máquinas de *vending* existentes nas valências da SCMMC.

#### **Resultados**

No ano de 2020 foram aplicadas 9 listas de verificação relativas ao HACCP nos meses de outubro, novembro e dezembro. A percentagem de conformidade encontrada foi de 74%, 80% e 82%, respetivamente, e a percentagem de não conformidade foi de 14%, 10% e 8% e de itens não auditáveis foi de 12%, 10% e 10%.

As não-conformidades encontradas estavam relacionadas com boas práticas de armazenamento e com o facto de a área de preparação de alimentos não ser distinta da de produção.

No HSI estão instaladas 4 máquinas de *vending*, na consulta externa (CE), na fisioterapia, no serviço de atendimento permanente (SAP) e na entrada do internamento de medicina. No ano de 2020 foram aplicadas 32 listas de verificação relativa ao cumprimento do despacho nº 3618 -A/2016, publicado em Diário da República, nº 49/2016 referente aos meses de outubro a novembro.

Na máquina referente à consulta externa a percentagem de conformidade foi de 72%, 67% e 67%, a percentagem de não conformidade foi de 28%, 33% e 33%. Na máquina presente na Fisioterapia a percentagem de conformidade foi de 78%, 72% e 72% e de não conformidade foi de 22%, 28%, 28%. Na máquina presente no SAP a percentagem de conformidade foi de 72%, 67%, 67%, e de não conformidade foi de 28%, 33%, 33%. Na máquina presente na entrada do internamento de medicina a percentagem de conformidade foi de 78%, 67%, 72%, e de não conformidade foi de 22%, 33% e 28%.

---

## CONCLUSÃO

O acompanhamento e os ajustes efetuados contribuem para o sucesso do sistema implementado e para a garantia da segurança alimentar, sendo a aplicação da lista de verificação necessária para determinar a eficácia das medidas tomadas.

A aplicação da lista de verificação relativa às máquinas de *vending* têm como propósito confirmar o cumprimento do despacho nº 3618 -A/2016, publicado em Diário da República, nº 49/2016 . Deste modo, torna-se essencial a sua realização para que seja possível diminuir a percentagem de não conformidades.

## RELATÓRIO QSA

A Unidade de Alimentação e Nutrição é responsável pelo fornecimento das refeições quer aos utentes como aos funcionários da SCMMC. Estas devem ser equilibradas nutricionalmente, de boa qualidade e adequadas para os consumidores.

O questionário de satisfação alimentar é uma ferramenta utilizada na SCMMC com o objetivo de avaliar o serviço de alimentação prestado tanto na ERPI como no HSI.

O presente relatório, apresenta de seguida uma breve análise das respostas dos funcionários da SCMMC aos questionários aplicados em 2020, quer ao nível da satisfação com o serviço prestado como as suas sugestões de melhoria.

## OBJETIVOS

### OBJETIVOS GERAIS

- Avaliar a satisfação dos funcionários com o serviço de alimentação prestado na ERPI e no HSI.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Avaliar a satisfação dos funcionários relativamente ao serviço de atendimento durante as refeições (tempo de espera, competência e simpatia do funcionário e qualidade do serviço);

- Avaliar a satisfação dos funcionários relativamente à higiene (espaço, funcionários, pratos e talheres e alimentos);
- Avaliar a satisfação dos funcionários relativamente às refeições principais (variedade, confeção, apresentação, quantidade, qualidade, temperatura e sabor/aroma dos alimentos tanto para a sopa como para o prato principal e variedade, consistência, apresentação, quantidade, qualidade e sabor/aroma para a sobremesa);
- Analisar as sugestões de melhoria efetuadas pelos funcionários.

## DATA E LOCAL DE APLICAÇÃO DOS QUESTIONÁRIOS DE SATISFAÇÃO ALIMENTAR

Os questionários de satisfação alimentar foram aplicados entre o dia 29 de maio de 2020 e 4 de junho de 2020 no HSI, e os dias 8 e 15 de junho de 2020 na ERPI.

## RESULTADOS

### APLICAÇÃO DO QUESTIONÁRIO DE SATISFAÇÃO ALIMENTAR NO HSI

No HSI responderam ao questionário 47 funcionários.

#### **Atendimento** (Gráfico 22)

**Tempo de espera:** 53% dos inquiridos revelam-se satisfeitos, 36% muito satisfeitos e 11% insatisfeitos. Nenhum funcionário demonstrou estar muito insatisfeito face a este parâmetro.

**Competência do funcionário:** 57% dos funcionários encontram-se satisfeitos, 39% revelam estar muito satisfeitos, 2% insatisfeitos e também 2% demonstram estar muito insatisfeitos com a competência do funcionário.

**Simpatia do funcionário:** relativamente a este parâmetro, 55% dos inquiridos encontram-se satisfeito, 39% encontra-se muito satisfeito, 5% considera-se insatisfeito e 2% muito insatisfeito.

**Qualidade do serviço:** 58% dos inquiridos referem estar satisfeitos, 31% encontram-se muito satisfeitos, 4% insatisfeitos e 7% muito insatisfeitos face a este parâmetro.

Relativamente ao atendimento, verificou-se que os parâmetros que obtiveram um maior número de respostas positivas (“Satisfeito” e “Muito Insatisfeito”) foram a competência dos funcionários (96%) e a simpatia dos funcionários (94%). Em contrapartida, os parâmetros que obtiveram um maior número

de respostas negativas (“Muito Insatisfeito” e “Insatisfeito”) foram o tempo de espera e a qualidade do serviço, ambos com 11% das respostas.

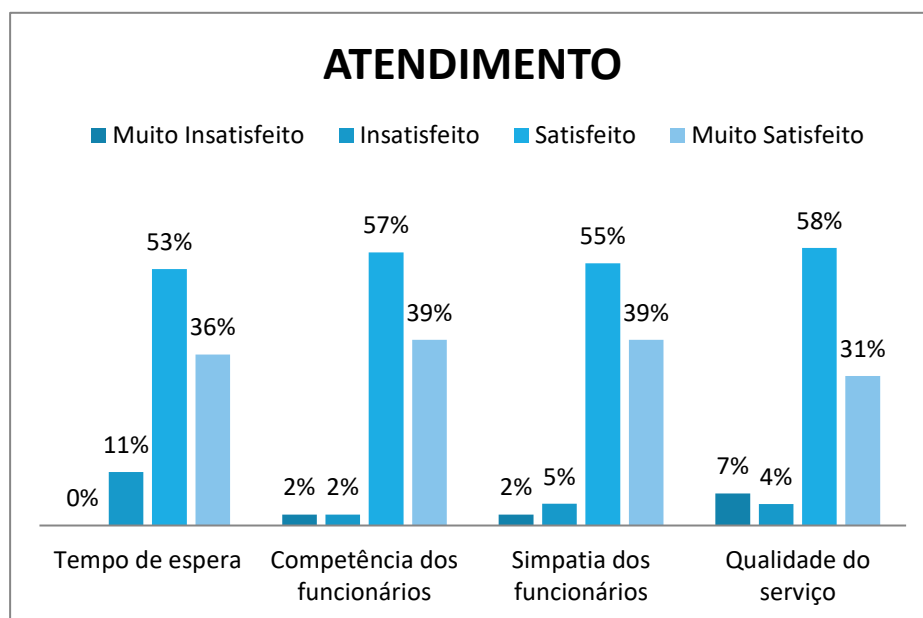


Gráfico 22. Grau de satisfação relativamente ao atendimento

### Avaliação da Higiene (Gráfico 23)

**Higiene do espaço:** 63% encontram-se satisfeitos, 33% muito satisfeitos, 2% insatisfeitos e também 2% se encontram muito insatisfeitos.

**Higiene do pessoal:** 58% dos funcionários referem estar satisfeitos, 40% muito satisfeitos e 2% muito insatisfeitos face a este parâmetro.

**Higiene dos pratos e talheres:** 57% responderam estar satisfeitos, 35% muito satisfeitos, 7% muito insatisfeitos e 2% insatisfeitos.

**Higiene dos alimentos:** relativamente a este parâmetro, 63% dos funcionários referem estar satisfeitos, 33% muito satisfeitos, 2% insatisfeitos e 2% muito insatisfeitos.

A higiene do pessoal foi o parâmetro que obteve o maior número de respostas positivas (98%) enquanto que a higiene dos pratos e talheres foi o que obteve mais respostas negativas (9%).

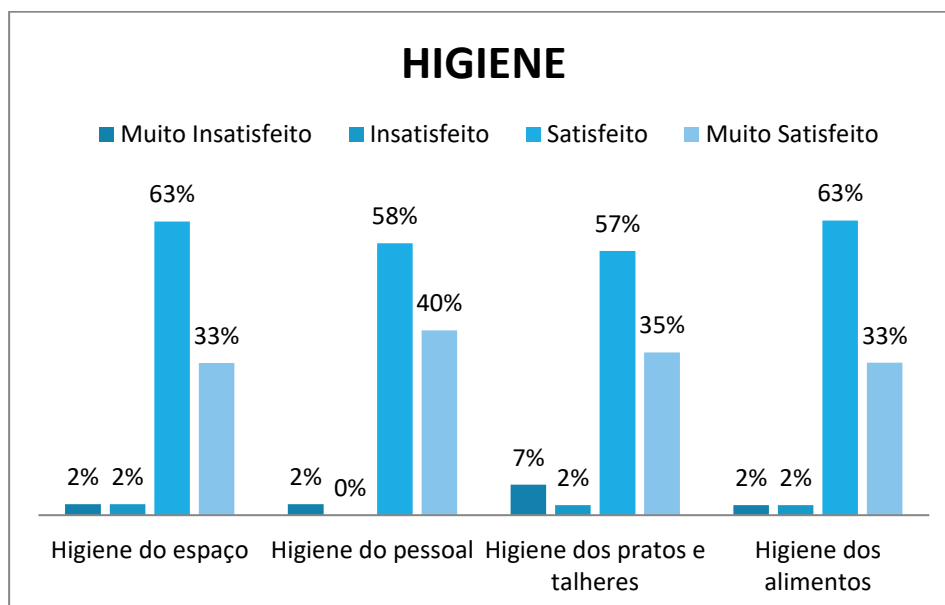


Gráfico 23. Grau de satisfação relativamente à higiene

#### Avaliação das Refeições Principais– Sopa (Gráfico 24)

**Variedade:** 33% dos inquiridos demonstraram estar muito satisfeitos relativamente a este parâmetro, 28% satisfeitos, 24% muito insatisfeitos e 15% insatisfeitos.

**Confeção:** neste parâmetro, 49% revelam-se satisfeitos, 36% muito satisfeitos, 11% insatisfeitos e 4% muito insatisfeitos.

**Apresentação:** 58% dos funcionários demonstraram estar satisfeitos, 33% muito satisfeitos, 7% insatisfeitos e 2% muito insatisfeitos relativamente à apresentação da sopa.

**Quantidade:** relativamente à quantidade de sopa servida, 49% encontram-se satisfeitos, 40% muito satisfeitos, 7% muito insatisfeitos e 4% insatisfeitos.

**Qualidade:** 56% dos inquiridos demonstraram estar satisfeitos relativamente a este parâmetro, 33% referem estar muito satisfeitos, 9% insatisfeitos e 2% muito insatisfeitos.

**Temperatura:** 62% dos funcionários encontram-se satisfeitos com a temperatura da sopa, 29% muito satisfeitos, 4% insatisfeitos e 4% muito insatisfeitos.

**Sabor/aroma:** relativamente ao sabor/aroma da sopa, 49% respondeu estar satisfeito, 35% muito satisfeito, 9% muito insatisfeito e 7% insatisfeito.

A apresentação e a temperatura da sopa foram os parâmetros que obtiveram um maior número de respostas positivas e a variedade da sopa foi o parâmetro que obteve o maior número de respostas negativas.

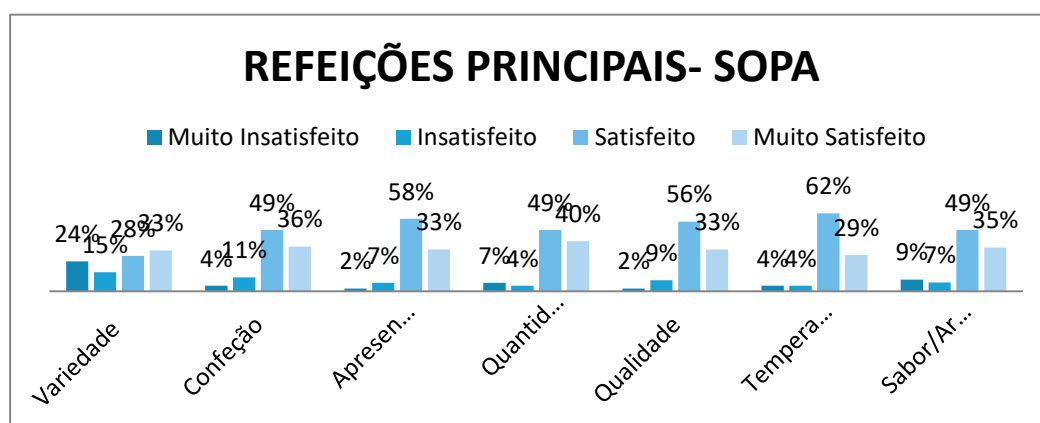


Gráfico 24. Grau de satisfação relativamente às refeições principais – sopa

#### Avaliação das Refeições Principais – Prato Principal (Gráfico 25)

**Variedade:** 31% dos inquiridos demonstraram estar satisfeitos relativamente a este parâmetro, 24% muito satisfeitos, 24% insatisfeitos e 20% muito insatisfeitos.

**Confeção:** neste parâmetro, 46% revelam-se satisfeitos, 28% muito satisfeitos, 17% insatisfeitos e 9% muito insatisfeitos.

**Apresentação:** 49% dos funcionários demonstraram estar satisfeitos, 27% muito satisfeitos, 13% insatisfeitos e 11% muito insatisfeitos relativamente à apresentação do prato principal.

**Quantidade:** relativamente à quantidade de alimentos servidos, 40% encontram-se satisfeitos, 38% muito satisfeitos, 16% insatisfeitos e 7% muito insatisfeitos.

**Qualidade:** 42% dos inquiridos demonstraram estar satisfeitos relativamente a este parâmetro, 29% encontram-se muito satisfeitos, 20% insatisfeitos e 9% muito insatisfeitos.

**Temperatura:** 56% dos funcionários encontram-se satisfeitos com a temperatura dos alimentos, 27% muito satisfeitos, 11% insatisfeitos e 7% muito insatisfeitos.

**Sabor/aroma:** relativamente ao sabor/aroma dos alimentos do prato, 51% responderam estar satisfeitos, 27% muito satisfeitos, 16% muito insatisfeitos e 7% insatisfeitos.

Relativamente à análise das refeições principais (prato principal), verificou-se que o parâmetro com maior número de respostas positivas foi a temperatura e que o parâmetro que obteve o maior número de respostas negativas foi a variedade.

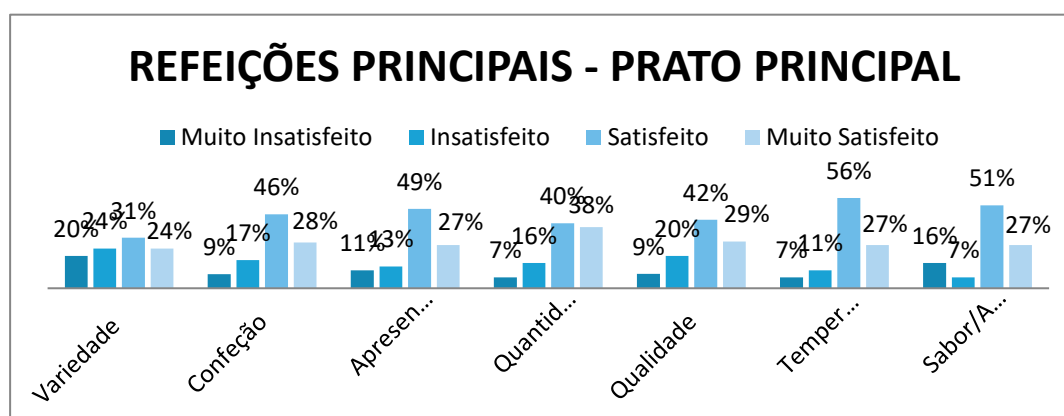


Gráfico 25. Grau de satisfação relativamente às refeições principais – Prato principal

#### Avaliação das Refeições Principais – Sobremesa (Gráfico 26)

**Variedade:** 33% dos inquiridos demonstraram estar muito satisfeitos relativamente a este parâmetro, 29% insatisfeitos, 22% muito insatisfeitos e 16% satisfeitos.

**Consistência:** neste parâmetro, 47% revelam-se satisfeitos, 27% insatisfeitos, 18% muito satisfeitos e 9% muito insatisfeitos.

**Apresentação:** 60% dos funcionários demonstraram estar satisfeitos, 20% muito satisfeitos, 13% insatisfeitos e 7% muito insatisfeitos relativamente à apresentação da sobremesa.

**Quantidade:** relativamente à quantidade, 52% encontram-se satisfeitos, 23% muito satisfeitos, 18% insatisfeitos e 7% muito insatisfeitos.

**Qualidade:** 52% dos inquiridos demonstraram estar satisfeitos relativamente a este parâmetro, 23% encontram-se insatisfeitos, 18% insatisfeitos e 7% muito insatisfeitos.

**Sabor/aroma:** relativamente ao sabor/aroma da sobremesa, 50% responderam estar satisfeitos, 23% insatisfeitos, 20% muito satisfeitos e 7% muito insatisfeitos.

A apresentação da sobremesa foi o parâmetro que obteve o maior número de respostas positivas e a variedade da sobremesa foi o parâmetro com maior número de respostas negativas.

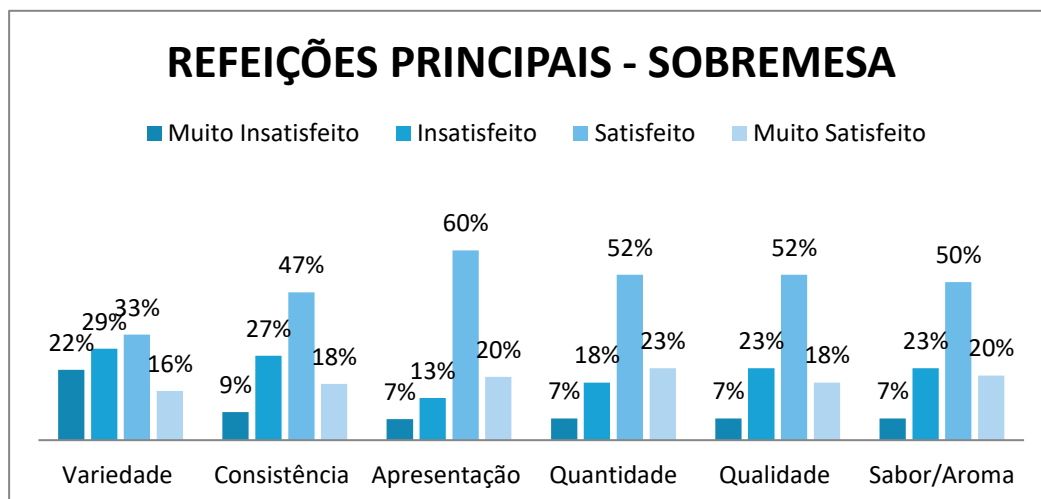


Gráfico 26. Grau de satisfação relativamente às refeições principais – Sopa

### Sugestões

Após análise das sugestões efetuadas pelos funcionários do HSI, verificou-se que as mais realizadas ao serviço de alimentação foram: aumentar a variedade das ementas e enviar as refeições para os funcionários do serviço de medicina em pratos de loiça (visto estarem restritos de realizarem as refeições no refeitório). Em vários questionários, foi mencionado também a diminuição de qualidade de alguns alimentos.

Apesar de aparecerem de forma isolada, também foram realizadas as seguintes sugestões/críticas: “Simpatia: deve ter-se em atenção que tudo se ouve no refeitório”; “Sopa sem ser passada”; “O espaço/refeitório necessita de remodelações”; “Ao jantar a comida é recessa, pouco quente”; “Quem não gosta de massa, não tem alternativa. A dieta é igual (massa) ao geral”; “Não colocar omelete de ovos sempre ao jantar”.

### APLICAÇÃO DO QUESTIONÁRIO DE SATISFAÇÃO ALIMENTAR NA ERPI

Na ERPI, responderam ao questionário 19 funcionários.

### Avaliação do Atendimento (Gráfico 27)

**Tempo de espera:** 53% dos inquiridos indicaram estar satisfeitos, 47% indicaram estar muito satisfeitos.

**Competência do funcionário:** metade dos funcionários revelam-se satisfeitos e a outra metade revelam-se muito satisfeitos.

**Simpatia do funcionário:** relativamente a este parâmetro, 56% dos inquiridos encontram-se muito satisfeitos, 39% encontram-se satisfeitos e 6% insatisfeitos.

**Qualidade do serviço:** 50% dos inquiridos referem estar muito satisfeitos, 44% encontram-se satisfeitos e 6% insatisfeitos face a este parâmetro.

Relativamente ao atendimento, verificou-se que os parâmetros que obteve um maior número de respostas positivas (“Satisfeito” e “Muito Satisfeito”) foram o tempo de atendimento e a competência dos funcionários, sem nenhuma resposta negativa. Em contrapartida, os parâmetros que obtiveram um maior número de respostas negativas (“Muito Insatisfeito” e “Insatisfeito”) foram a simpatia dos funcionários e a qualidade do serviço, ambos com 6% das respostas.

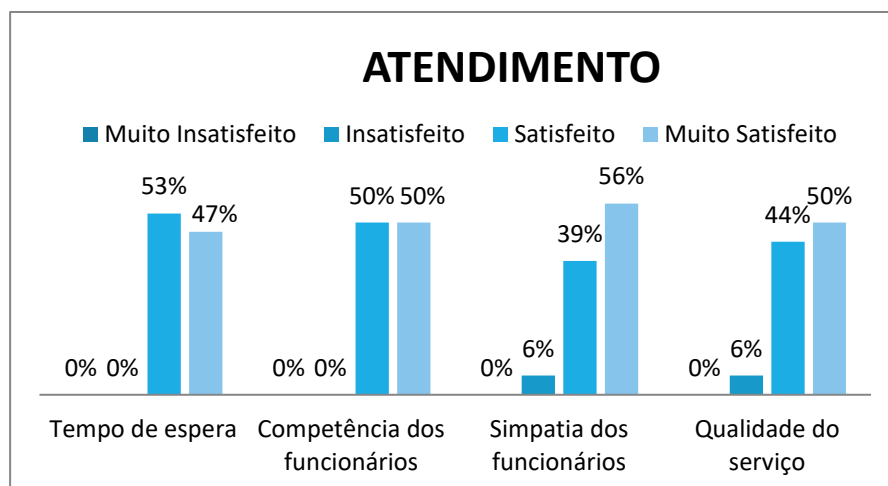


Gráfico 27. Grau de satisfação relativamente ao atendimento

### Avaliação da Higiene (Gráfico 28)

**Higiene do espaço e Higiene do pessoal:** em ambos os parâmetros, 53% dos inquiridos encontram-se muito satisfeitos, 47% encontram-se satisfeitos.

**Higiene dos pratos e talheres:** neste parâmetro 58% responderam estar satisfeitos e 42% responderam estar muito satisfeitos com a higiene dos pratos e talheres.

**Higiene dos alimentos:** relativamente a este parâmetro, 58% dos funcionários referem estar muito satisfeitos, 32% satisfeitos, 11% insatisfeitos.

Nesta categoria, todos os parâmetros apenas obtiveram respostas positivas, com exceção da higiene dos alimentos em que a opção “Insatisfeito” teve 11% das respostas.

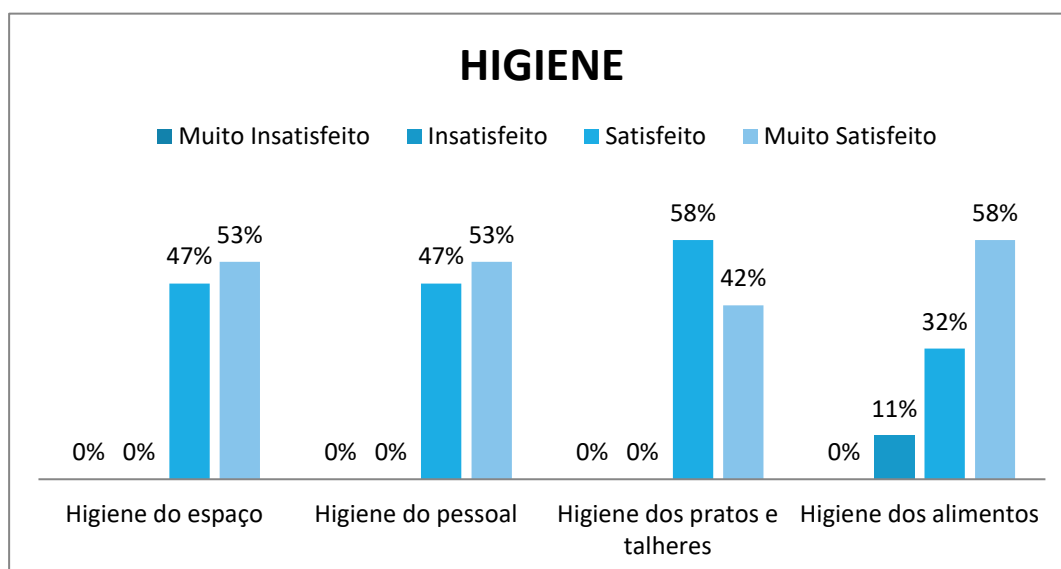


Gráfico 28. Grau de satisfação relativamente à higiene

### Avaliação das Refeições Principais – Sopa (Gráfico 29)

**Variedade:** 44% dos inquiridos demonstraram estar satisfeitos relativamente a este parâmetro, 39% muito satisfeitos, 11% insatisfeitos e 6% muito insatisfeitos.

**Confeção:** neste parâmetro, 50% revelam-se satisfeitos, 39% muito satisfeitos, 6% insatisfeitos e 6% muito insatisfeitos.

**Apresentação:** 63% dos funcionários demonstraram estar satisfeitos e 37% muito satisfeitos com a apresentação da sopa.

**Quantidade e qualidade:** em ambos os parâmetros, 58% dos inquiridos demonstraram estar satisfeitos, 37% referem estar muito satisfeitos e 5% insatisfeitos.

**Temperatura:** 61% dos funcionários encontram-se satisfeitos com a temperatura da sopa e 39% muito satisfeitos.

**Sabor/aroma:** relativamente ao sabor/aroma da sopa, 63% respondeu estar satisfeito, 32% muito satisfeito e 5% insatisfeito.

Relativamente à sopa, os parâmetros da apresentação e temperatura não obtiveram nenhuma resposta negativa.

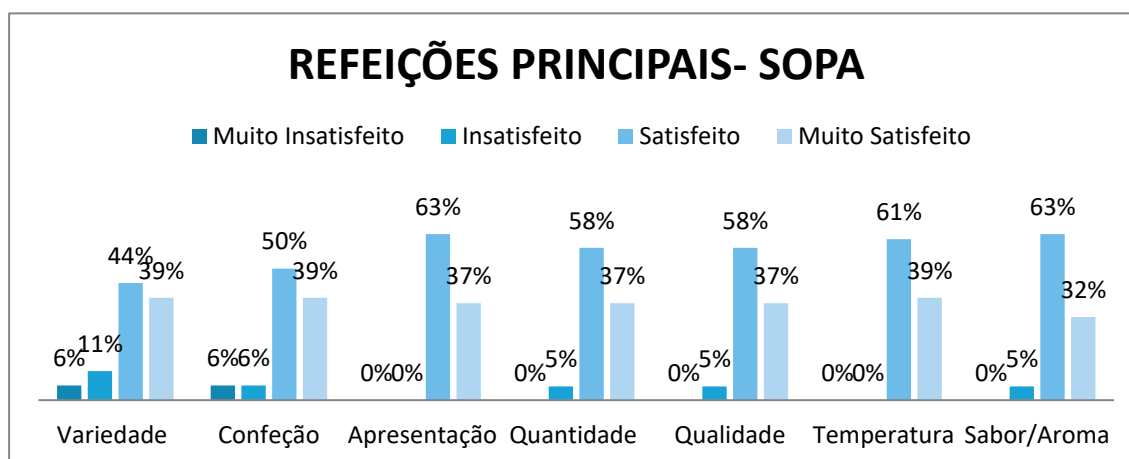


Gráfico 29. Grau de satisfação relativamente às refeições principais – sopa

### Avaliação das Refeições Principais – Prato Principal (Gráfico 30)

**Variedade:** 61% dos inquiridos demonstraram estar satisfeitos relativamente a este parâmetro, 22% muito satisfeitos, 11% muito insatisfeitos e 6% insatisfeitos.

**Confeção:** neste parâmetro, 67% revelam-se satisfeitos, 28% muito satisfeitos e 6% muito insatisfeitos.

**Apresentação:** 72% dos funcionários demonstraram estar satisfeitos e 28% muito satisfeitos.

**Quantidade e temperatura:** em ambos os parâmetros, 67% dos inquiridos revelaram estar satisfeitos e 33% dos inquiridos revelaram estar muito satisfeitos.

**Qualidade:** 61% dos inquiridos demonstraram estar satisfeitos relativamente a este parâmetro, 33% encontram-se muito satisfeitos e 6% encontram-se insatisfeitos.

**Sabor/aroma:** relativamente ao sabor/aroma dos alimentos do prato, 58% responderam estar satisfeitos, 32% muito satisfeitos, 5% muito insatisfeitos e 5% insatisfeitos. Relativamente à análise das refeições principais (prato principal), verificou-se que os parâmetros apresentação, quantidade e temperatura obtiveram 100% de respostas positivas. O parâmetro que obteve mais respostas negativas foi o relativo à variedade, com 17% das respostas.

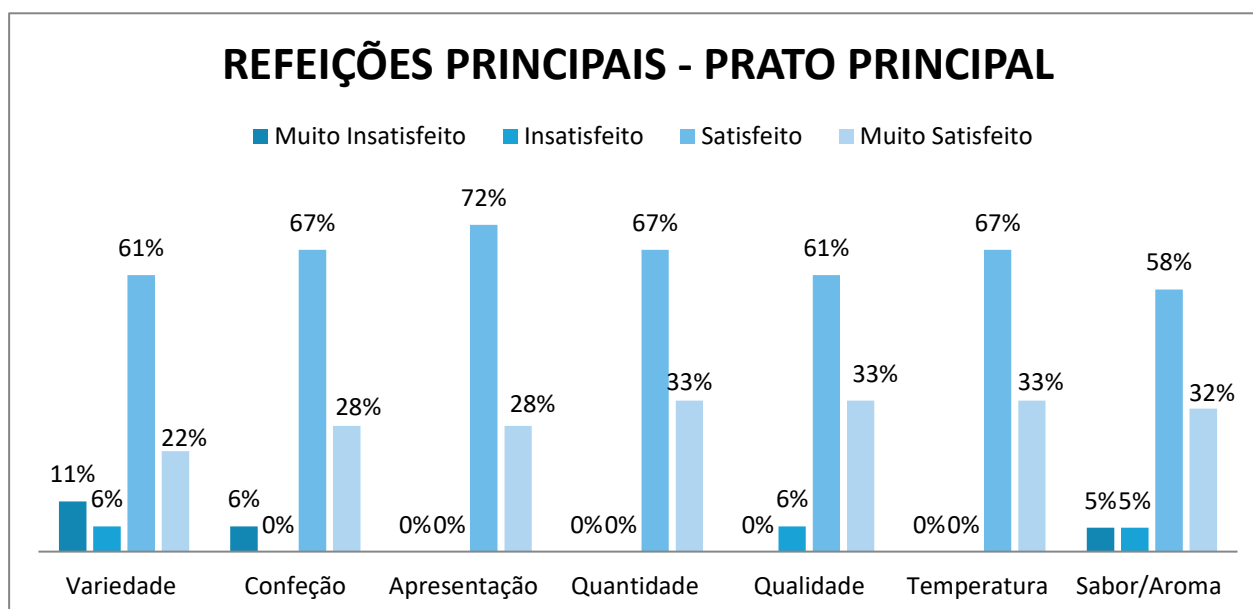


Gráfico 30. Grau de satisfação relativamente às refeições principais – Prato principal

#### Avaliação das Refeições Principais – Sobremesa (Gráfico 31)

**Variedade:** 42% dos inquiridos demonstraram estar satisfeitos relativamente a este parâmetro, 37% muito satisfeitos, 11% insatisfeitos e 11% muito insatisfeitos.

**Consistência:** relativamente à consistência da sobremesa, 47% dos funcionários responderam estar satisfeitos, 42% responderam estar muito satisfeitos e 11% mencionaram estar insatisfeitos.

**Apresentação:** neste parâmetro, 63% dos funcionários responderam estar satisfeitos,

**Quantidade:** relativamente à quantidade, 58% encontram-se satisfeitos e 42% muito satisfeitos.

**Qualidade:** 47% dos inquiridos demonstraram estar satisfeitos relativamente a este parâmetro, 42% encontram-se muito satisfeitos, 5% insatisfeitos e 5% muito insatisfeitos.

**Sabor/aroma:** relativamente ao sabor/aroma da sobremesa, 53% responderam estar satisfeitos, 37% muito satisfeitos, 5% insatisfeitos e 5% muito insatisfeitos.

Relativamente à análise da sobremesa, verificou-se que a apresentação e quantidade apenas obtiveram respostas positivas. O parâmetro que obteve mais respostas negativas foi o relativo à variedade da sobremesa.

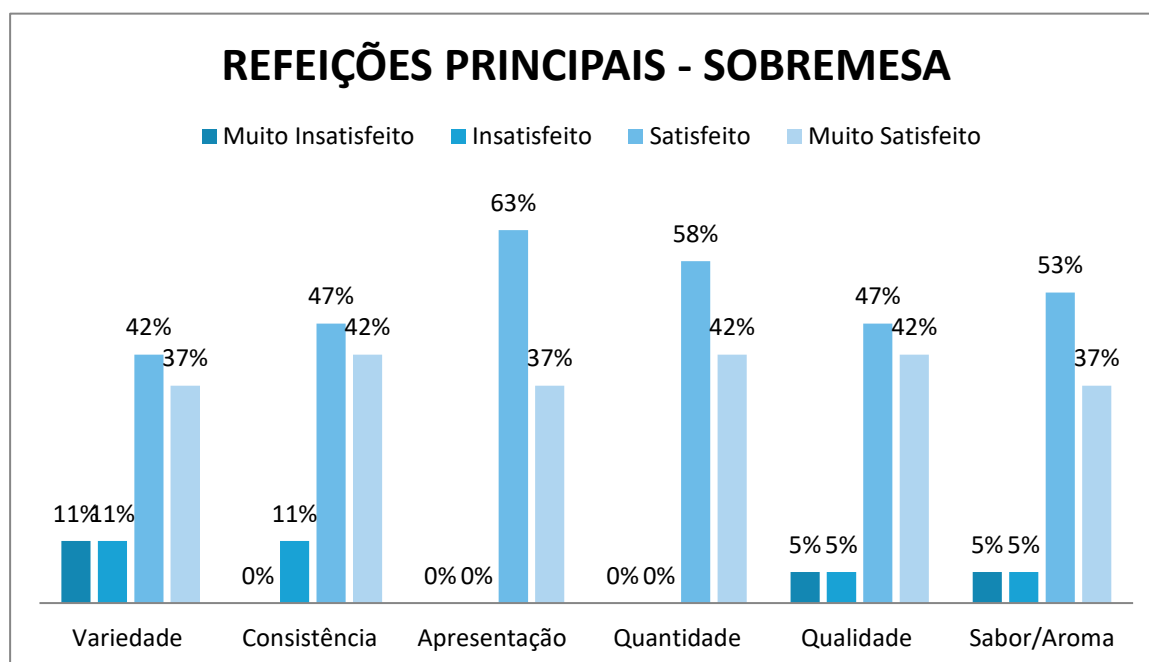


Gráfico 31. Grau de satisfação relativamente às refeições principais – Sobremesa

### Sugestões

Na ERPI, a única sugestão feita foi: “Arroz de pato, 1x/mês, durante a semana ao meio dia”.

## CONCLUSÃO

Após a análise dos resultados obtidos nos questionários conclui-se que a satisfação com o serviço de nutrição e alimentação é superior na ERPI do que no HSI.

No HSI verificou-se que os parâmetros que obtiveram um maior número de respostas negativas (“muito insatisfeito” e “insatisfeito”) foram a variedade da sobremesa (51%), a variedade do prato principal (44%), a variedade da sopa (39%) e a consistência da sobremesa (36%). Por outro lado, os parâmetros que obtiveram um maior número de respostas positivas foram a higiene do pessoal (98%), a higiene do espaço (96%), a higiene dos alimentos (96%) e a competência dos funcionários (96%).

Serão tidas em consideração as sugestões realizadas, contudo é de ressaltar que as críticas efetuadas ao modo de empratamento das refeições no serviço de medicina ocorreram exclusivamente pela pandemia devido ao COVID-19 (tendo-se verificado ser a melhor opção os funcionários do serviço de medicina não se deslocarem ao refeitório, as refeições foram enviadas de acordo com os meios existentes).

Na ERPI, tal como no HSI, apesar de em menor número, os parâmetros que obtiveram maior número de respostas negativas foram a variedade da sobremesa (22%), a variedade do prato principal (17%) e a variedade da sopa (17%). Por outro lado, houve questões que só obtiveram respostas positivas como o tempo de espera, a competência dos funcionários, a higiene do espaço, do pessoal e dos pratos e talheres, a apresentação e temperatura da sopa, a apresentação, quantidade e temperatura do prato principal e a apresentação e quantidade da sobremesa.

### 6.1.14. Farmácia e Aprovisionamento

#### ENQUADRAMENTO

Os **Serviços Farmacêuticos e de Aprovisionamento (SFA)** da SCMMC integram uma rede de cuidados de saúde multidisciplinares. Os SFA constituem um elemento crucial contribuindo de forma informada e ativa para a garantia de cuidados de saúde de excelência e qualidade aos doentes.

É uma área de interface importante para toda a estrutura de saúde, **dependendo o seu bom funcionamento de adequadas relações de comunicação interpessoais, o que não tem sido conseguido nos níveis mínimos de exigência para uma estrutura como é a SCMMC**. Torna-se evidente

a necessidade de reorganização de um SFA que crie uma interface mais adequada e eficaz, com uma dinâmica de funcionamento distinta da implementada até ao momento.

---

## RECURSOS HUMANOS

Na SCMMC, a coordenação dos SFA tem sido assumida pela Farmacêutica, Isabel Edite Vieira Luís, a qual coordena e de modo independente e autónomo as atividades desempenhadas, relacionadas primariamente com o medicamento, assim como de dispositivos médicos e material de consumo clínico. O SFA conta com a colaboração da Técnica de Farmácia Patricia Brás e com a Trabalhadora de Serviços Gerais Marlene Coelho.

---

## ATIVIDADES REALIZADAS

### AQUISIÇÃO E RENOVAÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL

Com o decorrer da sua atividade, houve em 2020 necessidade de renovação de algum material dos SFA, assim como aquisição de novos equipamentos, de modo a acompanhar novos protocolos e procedimentos.

### INFORMATIZAÇÃO DOS SFA

Durante o ano de 2020, a SCMMC implementou um novo sistema informático. Neste, deu-se continuidade a documentação e registo das tarefas efetuadas, contribuindo para melhor controlo de *stocks*, monitorização de gastos, permitindo também um controlo de recursos e materiais na sua globalidade.

### PRÁTICA DOS SFA

A prática dos SFA pauta-se por um conjunto de atividades que são realizadas quotidianamente, e que constituem o elenco de procedimentos gerais da área farmacêutica. Durante o ano de 2020, deu-se continuidade às mesmas, com dificuldades decorrentes do défice de comunicação entre o SFA e os demais serviços, com a preocupação de as adaptar às necessidades específicas da instalação da pandemia a partir de março de 2020.

## Outras atividades

- participação no Projeto SMS+Cuidadores;
- reorganização de processos e serviços com vista à obtenção de maior rentabilidade de recursos e materiais, afetos à atividade dos SFA.

---

## ATIVIDADES NÃO REALIZADAS

### LOCAL/ESPAÇO DOS SFA

Não foi possível melhorar as caixilharias, para evitar perdas energéticas, nomeadamente temperatura e humidade, o que permitirá um melhor controlo e manutenção das condições necessárias ao armazenamento e conservação de medicamentos, dispositivos médicos e produtos de saúde. Não foi concluído o controlo do nível de humidade com o auxílio de um especialista.

### AQUISIÇÃO E RENOVAÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL

Com o decorrer da sua atividade, há necessidade de renovação de algum material dos SFA, assim como a aquisição de novos equipamentos, de modo a acompanhar novos protocolos e procedimentos. No decurso de 2020 não foi possível completar estas aquisições (efeito COVID-19).

### INFORMATIZAÇÃO DOS SFA

Durante o ano de 2020, foi implementado pela SCMMC um novo programa informático. Os SFA tiveram que se adaptar a este programa informático e voltar a introduzir e tentar atualizar informação que já estava implementada no programa informático anterior (Logibérica).

### ADAPTAÇÃO DOS SFA À SITUAÇÃO DE PANDEMIA

Adaptação do Serviço à situação da Pandemia COVID19, que decorre desde Março 2020:

- realização de várias pesquisas e de pedidos de cotação e respectiva aquisição de material “novo” (não existente em *stock* mas agora necessário para adaptação da atividade hospitalar

ao COVID19) - ex. aquisição de fatos de proteção, aquisição de testes serológicos IgG/IgM, aquisição de TrAg COVID19;

- realização de várias pesquisas e pedidos de cotação e respetiva aquisição de material que já existia em *stock* nos SFA, mas que decorrente da COVID19, o seu preço aumentou exponencialmente ou entrou mesmo em rotura de *stock*, sendo necessária a procura de alternativas viáveis – ex. luvas;
- restrição de entrada nos SFA de pessoas estranhas ao Serviço - ex. cancelamento de visitas ao Serviço por parte de delegados de informação médica ou similares;
- a nível de limpeza das instalações, esta já decorria de modo extenso e em vários momentos do dia – ex. já se praticava a limpeza de maçanetas das portas e interruptores de luz várias vezes ao dia, pois são considerados fáceis pontos de contacto e possíveis veículos de transmissão de infeções.

## 6.2. Área Social

Tudo mudou em 2020. A pandemia associada ao confinamento exerceu um forte impacto nos idosos e a todos os profissionais da SCMMC, veio exigir adaptações e respostas de vários níveis. Os idosos foram divididos por pisos, suspensas as atividades lúdicas e recreativas, suspensas as visitas de amigos e alguns familiares.

As regras de higiene e segurança foram reforçadas, novas regras interiorizadas, as equipas deixaram de se cruzar e de conviver nos momentos de pausa, viram os seus horários alterados, afastaram-se das suas próprias famílias e alteraram as suas rotinas de vida.

O impacto negativo da pandemia fez-se sentir para além do contágio e da perda, constatou-se um acréscimo das suas limitações físicas e cognitivas, mais isolamento, mais instabilidade, mais confusão, mais solidão, mais tristeza...

### 6.2.1. Estrutura Residencial para Idosos (ERPI)

Para além das atividades descritas no Relatório de COVID-19 da ERPI, o presente documento descreve algumas das atividades da Estrutura Residencial para Idosos (ERPI) no ano 2020, onde se inclui o Serviço Social, Serviços Médicos e a Animação Sociocultural.

A ERPI é uma resposta social com capacidade e acordo de cooperação para 60 idosos.

O apoio prestado ao utente é contínuo e pressupõe, para além da satisfação das necessidades básicas de alimentação e higiene, o acompanhamento diário de saúde, fisioterapia, animação, assim como o apoio dos vários técnicos afetos à instituição, como a Nutricionista, Psicóloga, Terapeuta Ocupacional, de forma a garantir a execução, gestão e monitorização dos Planos Individuais de Cuidados (PIC) e um serviço adequado às necessidades dos utentes e problemáticas.

A organização dos serviços e a prestação de cuidados é realizada por uma equipa multidisciplinar, representada na Figura 20, que desenvolveu um conjunto de atividades (Tabela 31).

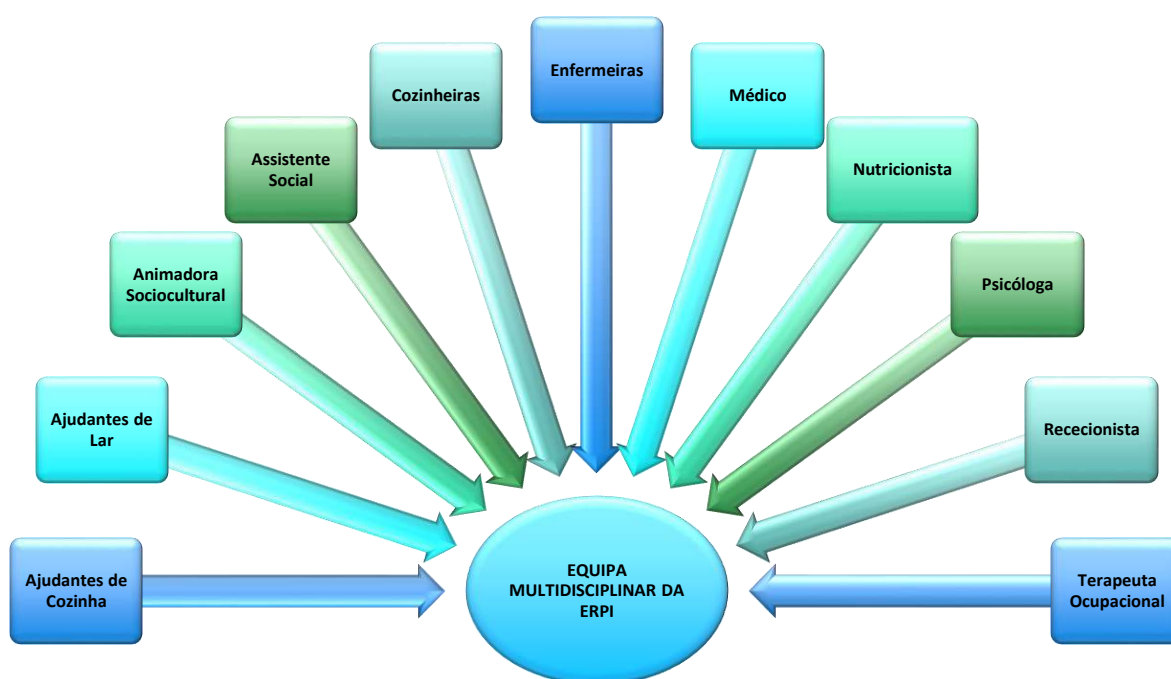


Figura 20. Equipa multidisciplinar da ERPI

Tabela 31. Atividades concretizadas previstas e atividades não realizadas no Plano de Atividades 2020

ATIVIDADES PREVISTAS	ATIVIDADES REALIZADAS	ATIVIDADES PROPOSTAS E NÃO REALIZADAS
Garantir a prestação de cuidados personalizados e humanizados aos utentes.	Foram assegurados os serviços aos utentes da ERPI .	
Admissão de utentes em ERPI.	Foram admitidos 8 idosos na ERPI, tendo sido realizado o processo de acolhimento e plano de cuidados.	Para dar cumprimento às orientações impostas pela DGS, não foram preenchidas as vagas a 100%
Apoio e orientação sempre que possível, nas atividades de animação desenvolvidas com e para os utentes da ERPI .	Cumprido o previsto.	
Coordenar e supervisionar o pessoal afeto à ERPI.	Cumprido o previsto: elaboradas escalas de serviço, gestão de trocas de turnos, faltas, férias; coordenação/orientação ao pessoal de serviço diário, participação diária nas reuniões de passagem de turno; gestão diária de conflitos e reclamações; realizadas entrevistas com a Psicóloga, para substituição de baixas na ERPI .	
Acompanhamento e avaliação de estágios realizados na ERPI.		Tendo em conta a Pandemia não foi possível realizar estágios curriculares na ERPI
Acompanhamento biopsicossocial dos utentes da ERPI.	Cumprido o previsto Foi reforçada a equipa multidisciplinar com mais um	

	elemento da área de psicologia	
Acompanhar as auditorias da Qualiprev (H.A.C.C.P)	Cumprido o previsto.	
Acompanhamento dos beneficiários do programa de Emergência Alimentar (PEA).	Atualizados 10 processos do PEA; enviado à segurança social 12 ficheiros com os registos de frequências dos beneficiários.	
Preparação e distribuição dos cabazes de natal para a cantina social		Não foi possível realizar a atividade.
Elaborar/Atualizar Planos Individuais de cuidados (PIC) com base nas necessidades e expetativas individuais.	Elaborados 120 Planos Individuais de Cuidados.	
Assegurar a aquisição e o transporte de medicamentos e produtos de consumo corrente necessários ao regular funcionamento da ERPI	Cumprido o previsto.	
Colaboração com a área financeira na atualização das mensalidades dos utentes	Foram atualizadas as mensalidades dos utentes e requerido Complemento Adicional para 4 utentes e requerido o Complemento por Dependência para 2 utentes	
Acompanhamento da técnica da Segurança Social		Em 2020, a ERPI não foi sujeita a nenhuma visita de acompanhamento por parte da técnica da segurança social, no entanto cumpriu-se com as orientações recebidas, através da via telefone e e-mail.

Existem acompanhamentos/diligências efetuadas diariamente (conversas informais diárias com utentes e famílias, atendimentos a utentes, funcionários e público em geral) que não foram contabilizados.

---

## ADAPTAÇÃO DO SERVIÇO À SITUAÇÃO DE PANDEMIA

As alterações ao serviço encontram-se descritas no relatório do COVID-19 da ERPI.

Estas foram algumas das adaptações necessárias para dar cumprimento às orientações da DGS:

- Alteração no Plano Semanal de Atividades;
- Alteração ao horário dos técnicos para assegurar os fins-de-semana e feriados;
- Suspensão das atividades do Marco Sénior no Desporto, pela Câmara Municipal do Marco de Canaveses;
- Criação de uma conta *facebook* para a realização de videochamadas com os familiares. Foram avisadas as famílias. A partir dessa data, iniciamos as videochamadas, que foram realizadas diariamente pela equipa técnica;
- Suspensão de atividades de grupo, assim como materiais partilhados;
- Distribuição de utentes por equipa técnica para apoio nas refeições.
- Apoio aos utentes de forma mais individualizada (diálogos/conversas informais/apoio nas dúvidas existentes sobre a COVID-19 ou outros assuntos);
- Elaboração de um vídeo com uma mensagem de esperança para os familiares dos utentes. Vídeo publicado no Facebook;
- Realização da Via-Sacra pela equipa técnica e de um Terço semanal, cumprindo o distanciamento social.
- Alteração das visitas aos utentes (Gráfico 32).

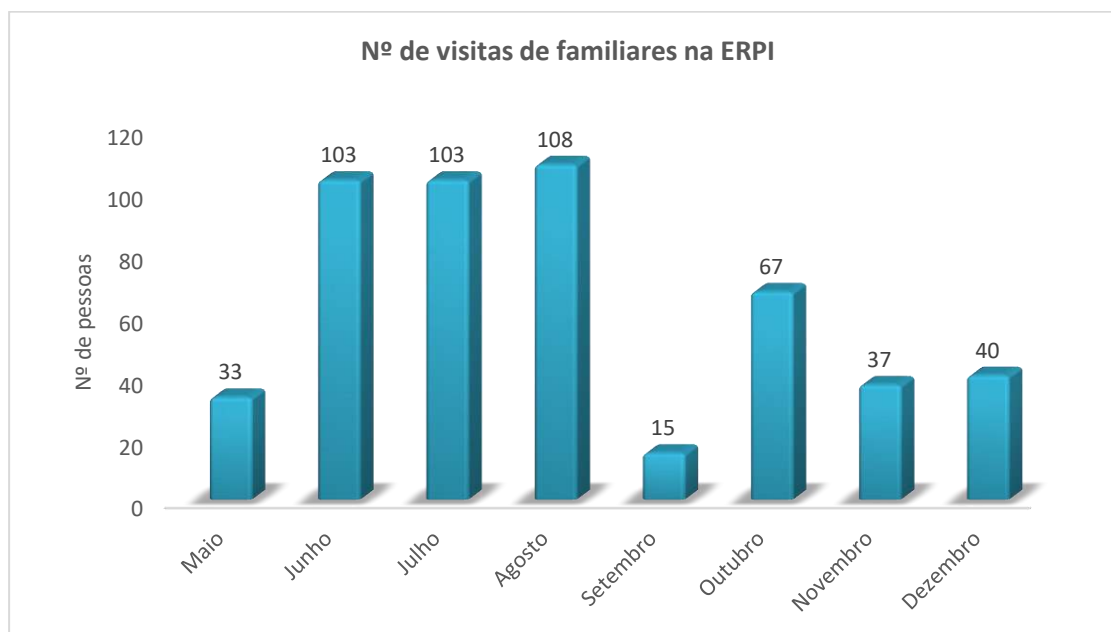


Gráfico 32. Número de visitas aos utentes da ERPI

## INDICADORES

Em 2020 foram realizadas várias ações de formação pela equipa multidisciplinar, no sentido de responder não só às necessidades da ERPI, mas também aumentar e renovar conhecimentos e boas práticas, e dar cumprimento à legislação em vigor. As formações estão descritas no Relatório – Formação Profissional – CAPACITA SCMMC.

No Gráfico 33 podemos verificar o número de utentes que integraram a ERPI durante o ano 2020, assim como o número de óbitos. Foram admitidos 8 idosos, 5 mulheres e 3 homens, e faleceram 18 utentes.

As causas de morte foram insuficiência cardíaca, cardiopatia isquémica associada a diabetes, insuficiência respiratória, processo oncológico, doença cerebrovascular (acidente vascular cerebral), causas estas determinadas, sobretudo, pela co-morbilidade apresentada pelos utentes, assim como associadas a infeção por SARS-CoV2 e aos processos próprios do envelhecimento.

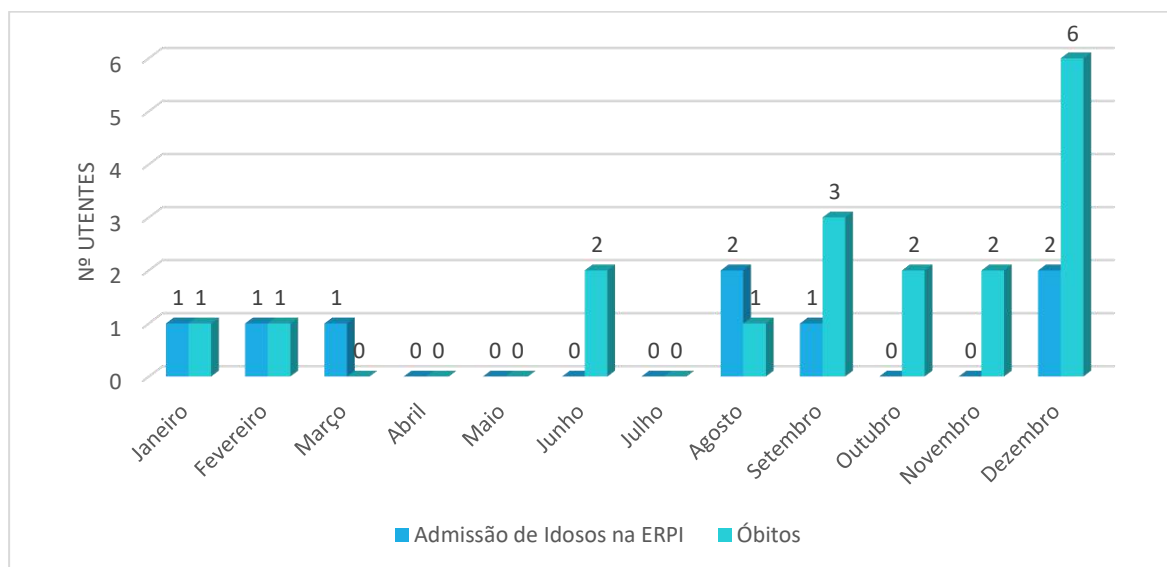


Gráfico 33. Admissão e Óbitos na ERPI em 2020

No que concerne ao género, podemos verificar no Gráfico 34 que a maioria dos nossos utentes é do sexo feminino. Num total de 49 utentes, 12 são homens e 37 são mulheres, cuja média de idades foi de 82,8 anos.

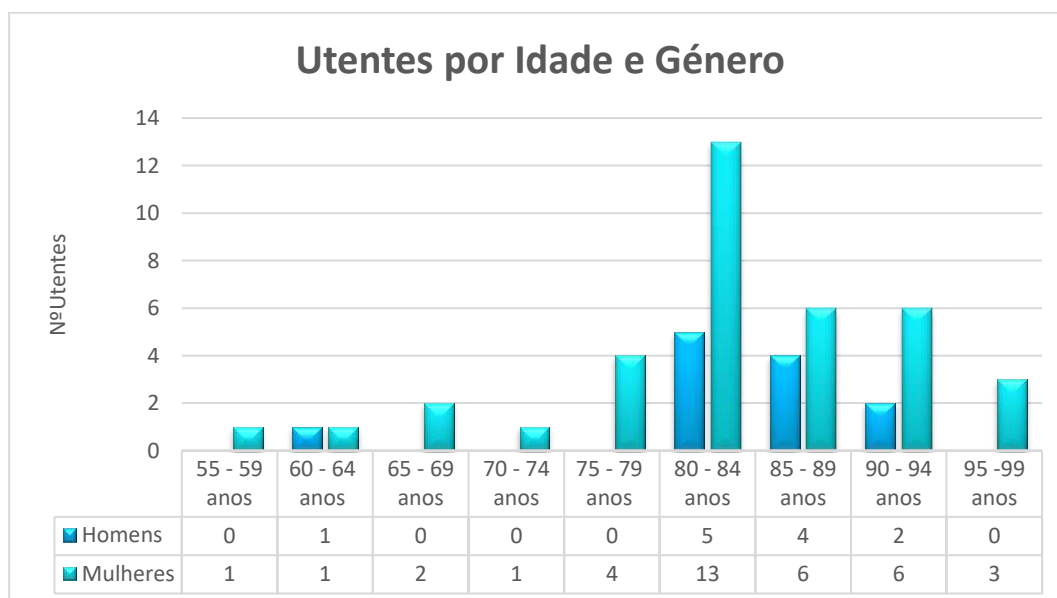


Gráfico 34. Utentes da ERPI por idade e género

A diversidade de problemáticas com que nos confrontamos no dia-a-dia, tem vindo a aumentar de forma significativa. A maioria dos idosos que nos procuram já apresentam uma situação de elevada dependência, é uma situação que não podemos alterar, mas que exige uma maior capacidade de adaptação. A Tabela 32 é elucidativa do elevado número de situações de dependência e, conseqüentemente, da exigência que acarreta em termos de necessidades diárias.

Tabela 32. Atividades de Vida Diárias (AVD'S)

AVD's	Independente		Dependente	
	Homens	Mulheres	Homens	Mulheres
Banho	3	4	9	33
Vestir-se	7	9	5	28
Utilização do WC	7	11	5	26
Mobilidade	7	11	5	26
Alimentação	7	18	5	19

## CANTINA SOCIAL - PEA

O serviço da Cantina Social/Programa de Emergência Alimentar (PEA) da SCMMC, é uma resposta social, que teve início no ano de 2013 a funcionar diariamente nas instalações da ERPI, com apoio da Segurança Social, inicialmente para 65 refeições diárias.

Em 2017, com a implementação do Programa Comunitário de Ajuda Alimentar a Carenciados (PAAAC), e no seguimento de orientações superiores, e imposição de limites ao número de refeições fornecidas no Distrito do Porto, foi efetuada uma reanálise às refeições protocoladas com as Instituições (Tabela 33).

No âmbito desta resposta social, foram assegurados atendimentos aos utentes e apoio psicossocial, entrevista social a potenciais utentes, atualização de processos e elaboração de mapas mensais com os registos das refeições diárias.

A comparticipação financeira da segurança social, no que concerne ao funcionamento do PEA, corresponde ao montante unitário de 2,50€ por refeição, atualmente com 20 refeições diárias comparticipadas.

Tabela 33. Refeições Protocoladas no PEA

MESES	Nº REFEIÇÕES PROTOCOLADAS Por Dia 2017	Nº REFEIÇÕES PROTOCOLADAS Por Dia 2018	Nº REFEIÇÕES PROTOCOLADAS Por Dia 2019	Nº REFEIÇÕES PROTOCOLADAS Por Dia 2020
Janeiro	64	35	20	16
Fevereiro	64	35	20	16
Março	64	35	20	16
Abril	64	29	16	16
Maió	64	28	16	16
Junho	64	27	16	16
Julho	64	27	16	20
Agosto	64	27	16	20
Setembro	64	27	16	20
Outubro	51	24	16	20
Novembro	43	22	16	20
Dezembro	35	20	16	20

## ATIVIDADES DA ÁREA DA SAÚDE

**Objetivos:** Traduzir de forma clara e sucinta, o trabalho desenvolvido, perante as necessidades de saúde dos utentes residentes na ERPI, numa plataforma que contribua para manter, melhorar e adequar, no contexto da Santa Casa, a prestação dos cuidados de saúde.

**Programação:** a prestação dos cuidados de saúde foi desenvolvida trissemanalmente, ao longo destes meses, tendo sido avaliados todos os utentes aí residentes, através de consultas médicas, de forma que os mesmos tenham uma cuidada e contínua observação do seu estado de saúde.

As pessoas nestas faixas etárias, quer pelas suas características (próprias do processo natural do envelhecimento), quer por todo um conjunto de situações que são mais frequentes neste grupo (perda de autonomia, solidão, maior dependência, reforma, viuvez, perda de amigos, isolamento, doenças,

entre outros), leva e aconselha a que, além do acompanhamento médico das patologias apresentadas, se tente promover um envelhecimento com qualidade, reforçando a autoestima e autonomia.

Este ano foi particularmente difícil devido ao contexto da pandemia pelo SARS-CoV2, que implicou isolamento, confinamento, infeção e perda de vidas.

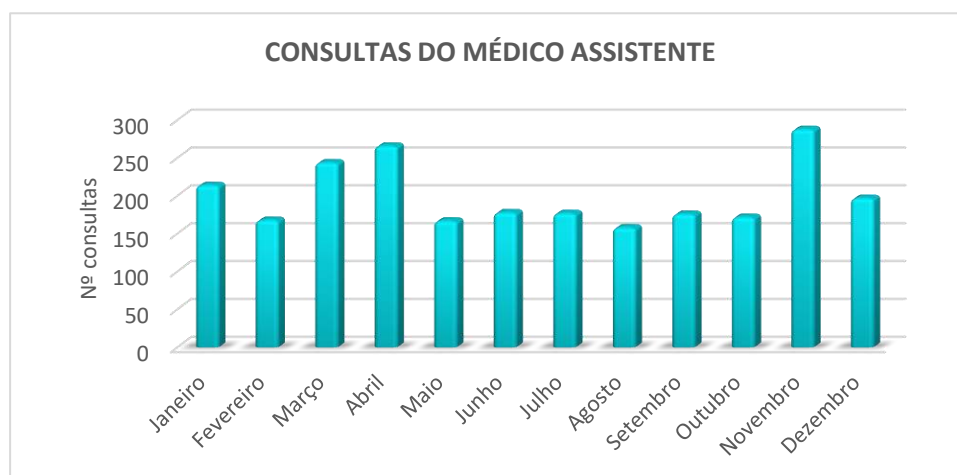


Gráfico 35. Consultas realizadas com o médico assistente da ERPI

A variação do número de consultas (Gráfico 35) reflete, sobretudo o impacto na saúde dos utentes em virtude das alterações próprias do envelhecimento, tendo em conta não só a co-morbilidade de cada utente como também aspetos sazonais, como por exemplo as exacerbações de patologia respiratória nos meses frios ou alterações hemodinâmicas e necessidade de proteção de golpes de calor nos meses mais quentes, assim como estabelecer programas de desparasitação (em Abril) e imunização (realizada em colaboração com o Departamento de Saúde Pública do Centro de Saúde de Marco de Canaveses) que ocorreu no mês de Outubro. Assim como o ato de prescrição Médica que cada utente necessita para manter os seus cuidados farmacológicos.

Este ano, tal como já mencionado, associada à co-mobilidade e à imunodepressão associada ao envelhecimento, constatou-se um número significativo de patologias infecciosas, sobretudo do aparelho respiratório, associadas à infeção por SARS-CoV 2, com descompensações de insuficiências cardíacas, alterações hidroeletrólíticas e hematológicas, quadros confusionais em doentes com patologia neurológica, síndromes depressivos e agudização de distúrbios de ansiedade associados ao isolamento e confinamento. Tal resultou numa dificuldade acrescida no controlo das patologias, e

necessidade de reencaminhar certos utentes para o Serviço de Urgência, com internamentos hospitalares e com o respetivo impacto na taxa de mortalidade.

## CO-MORBILIDADE DOS UTENTES RESIDENTES DA ERPI

O conhecimento dos problemas ativos de saúde dos utentes permite averiguar quais os mais prevalentes, podendo-se, assim, delinear formas de intervenção para minimizar os seus efeitos ajudando ao bem-estar físico, psicológico e social do indivíduo e da família.

Todos os residentes (49 utentes no final de 2020) apresentam patologia osteoarticular degenerativa em maior ou menor grau, tendo quase todos limitação funcional.

- Hipertensão arterial com complicações, atingimento dos órgãos alvo, 32 dos utentes.
- Doença cerebrovascular, 32 utentes, cuja patologia pode ser subdividida em:  
Processo demencial de etiologia vascular - 10 utentes (dos quais 8 tem doença cerebrovascular grave como sequela a acidentes vasculares cerebrais),  
Doença de Alzheimer – 18 utentes, e Doença de Parkinson - 4 utentes.
- Insuficiência cardíaca: - 6 utentes (dos quais 6 classe II).
- Fibrilhação auricular: - 6 utentes, 4 a realizar hipocoagulação oral.
- Diabetes mellitus: - 18 utentes.
- Síndrome depressivo com distúrbio de ansiedade e psicose afetiva: - 32 utentes.
- Oligofrenia: - 2 utentes.
- Insuficiência respiratória com necessidade de oxigenoterapia: - 5 utentes.
- Síndrome obesidade/hipoventilação com necessidade de CPAP: - 1 utente.
- Doença pulmonar crónica obstrutiva: 10 utentes.
- Doença aterosclerótica, todos os residentes têm em maior ou menor grau.
- Insuficiência renal: - 1 utente.

A atividade desenvolvida foi, desta forma programada de acordo com as patologias apresentadas, e na medida do possível, em termos de vigilância, estratificação dos riscos, periodicidade na avaliação hemodinâmica, analítica, metabólica e imagiológica dos utentes de forma a controlar, curar, orientar e minorar os problemas de saúde que cada apresenta, na medida do possível.

---

## ARTICULAÇÃO COM OUTROS CUIDADOS DE SAÚDE

A articulação com outros Cuidados de Saúde foi realizada nas situações urgentes, tal como preconizado nos anos anteriores com o SAP SCMMC e SU do CHTS, e nas situações programadas através de referência para consultas de Especialidades Hospitalares, as quais foram processadas através de carta ao Médico de Família, que concordando, orienta através do sistema ALERT, para a respetiva Especialidade, ou então, os próprios familiares agendam a consulta.

**Utentes orientados para SU - 26 utentes** por agudização da patologia, situações urgentes como agudização de insuficiência cardíaca, insuficiência respiratória associada a processo infecciosos como no caso de infeção por SARS-CoV2, quedas e alterações metabólicas.

**Utentes orientados para Medicina Física e de Reabilitação - 0 utentes** dada a situação de pandemia

**Utentes orientados para consultas de especialidade** (Oftalmologia, Ortopedia, Oncologia, Cirurgia, Cardiologia, Imuno-hemoterapia, Pneumologia, Neurologia, Psiquiatria e Dermatologia: - **12 utentes**.

---

## CONCLUSÃO

A atividade desenvolvida, durante este período, foi pautada por uma atitude de esforço dos vários profissionais adaptada aos problemas de saúde dos utentes, pelo reconhecimento destes e pelas suas famílias, muito compreensivas no contexto da pandemia, na resposta às suas necessidades, no contínuo apoio às suas dificuldades e ao permanente e dinâmico suporte ao processo de envelhecimento. Estes aspetos traduzem-se em pontos fortes e oportunidades geradas pela confiança que as pessoas sentem.

Há a salientar novos desafios e cuidados, que as ERPI têm que enfrentar, nomeadamente a quase total dependência que os utentes apresentam, os custos inerentes a essa ausência de autonomia e as dificuldades que determinadas patologias, nomeadamente infecciosas, representam para os próprios e para os demais com a realidade das infeções viricas, resistências bacterianas e o isolamento que tais agentes aconselham.

---

## ATIVIDADES DE ANIMAÇÃO SOCIOCULTURAL

As atividades de animação foram planeadas, tendo como base o Plano Anual de Atividades. No entanto, devido à Pandemia, houve que efetuar alterações nas ERPI's e consequentemente, nas atividades de animação.

Grande parte das atividades foram idealizadas tendo como base o "Diagnóstico Inicial de Gostos e Interesses" que se aplica quando o utente ingressa na ERPI e avalia, de uma forma geral, o que o utente gosta de fazer.

Todas as semanas foi afixado um Plano Semanal de Atividades, com sugestões de atividades a realizar.

A avaliação das atividades baseia-se em registos diários preenchidos após cada atividade com informação sobre os participantes que beneficiaram da atividade e o seu nível de participação.

---

## ATIVIDADES PREVISTAS CONCRETIZADAS

### **Atividade nº1: Aniversários**

Na comemoração do aniversário dos utentes, pretende-se preservar a sua identidade, desenvolvendo as capacidades ao nível do equilíbrio sócio emocional, das relações interpessoais e inserção no meio sociocultural. Assim sendo, a data é sempre lembrada e festejada, mantendo sempre as normas de segurança implementadas com a pandemia.

### **Atividade nº 2: Assistência Religiosa**

As atividades religiosas são sempre abraçadas com elevado interesse por parte dos idosos. Ainda não foi celebrada a Eucaristia na ERPI, mas semanalmente, foi realizada uma pequena celebração religiosa com a participação de dois Ministros da Comunhão da Paróquia de Fornos.

### **Atividade nº 3: Ginástica**

As atividades de ginástica (Figura 21) foram realizadas pela Professora das AEC's da Câmara Municipal de Marco de Canaveses, Joana Soares, às terças e sextas, até ao mês de março de 2020. A atividade foi realizada com um grupo heterogéneo (autónomos e de cadeiras de rodas), sendo as sessões adaptadas às limitações dos utentes.



Figura 21. Aula de ginástica na ERPI

#### **Atividade nº 4: Teatro**

No dia 2 de janeiro recebemos o Grupo de Jovens de Amarante, que nos apresentaram com uma sessão de teatro alusivo ao Natal (Figura 22). Esta atividade foi participada por 35 utentes.



Figura 22. Teatro na ERPI

### **Atividade nº 5: Jogo das Frutas**

A 16 de janeiro realizou-se o “Jogo das Frutas - Benefícios que as frutas trazem à nossa vida”. Neste jogo, tínhamos um quadro com 23 números. Cada número correspondia a um fruto. Neste sentido, cada utente escolhia um número que correspondia a um determinado fruto. Posteriormente, tentou-se perceber qual a percepção que os utentes da ERPI tinham sobre a fruta. Esta atividade decorreu em parceria com o Serviço de Nutrição e Alimentação. Participaram 35 utentes.

### **Atividade nº 6: Janeiras**

No dia 22 de janeiro, as crianças do Jardim Infantil dos Murteirados (Figura 23, deslocaram-se à ERPI para cantar as Janeiras (participaram 37 utentes). Os utentes, por sua vez, também presentearam as crianças com uma música previamente ensaiada.

Já no dia 2 de fevereiro, foi a vez do Grupo das Janeiras da Paróquia de Fornos (participaram 37 utentes) a presentear os utentes com o cântico das janeiras (Figura 24), assim como algumas músicas tradicionais conhecidas dos utentes.

Por fim, não poderíamos deixar passar a época das janeiras com a ida de um grupo de utentes ao Hospital (Figura 25), cantar as janeiras, previamente ensaiadas (participaram 10 utentes). Nesta atividade, apenas participaram os utentes autónomos. Esta atividade realizada em parceria com a Psicóloga e Terapeuta Ocupacional.



Figura 23. Janeiras Jardim dos Murteirados



Figura 24. Janeiras paróquia de Fornos



Figura 25. Janeiras na Consulta Externa do Hospital

### **Atividade nº 7: Jogo de Tabuleiro**

No dia 29 de fevereiro foi realizado um jogo de tabuleiro com um dado (Figura 26). Esta atividade decorreu em parceria com o Serviço de Nutrição e Alimentação. Participaram 10 utentes.



Figura 26. Jogo do Tabuleiro

#### **Atividade nº 8: Dia dos Afetos**

O Dia de Afetos foi comemorado a 14 de fevereiro (Dia de S. Valentim). Realização de um “Mural dos afetos”, decorado com corações, onde utentes, técnicos e funcionários trocaram abraços (Figura 27). De seguida, os utentes autónomos deslocaram-se à Escola Primária, onde puderam recordar os tempos de escola e verificaram as mudanças existentes nas salas de aula (participaram 11 utentes). Posteriormente cantaram algumas canções e também tivemos abraços para distribuir pelas crianças. No final os utentes colocaram um autocolante nas crianças com a frase “Já fui abraçado hoje”. Esta atividade foi desenvolvida com a participação das Auxiliares, Assistente Social, Terapeuta Ocupacional e Psicóloga.



Figura 27. Partilha de Afetos

#### **Atividade nº 9: Carnaval**

No dia 21 de março, os utentes autónomos, com alguns adereços, foram ver o desfile de Carnaval das crianças nas ruas da cidade (participaram 13 utentes). Já na ERPI, os utentes juntaram-se aos colegas e realizaram um baile de Carnaval (participaram 27 utentes). Esta atividade foi realizada em parceria com a Psicóloga e Terapeuta Ocupacional.

#### **Atividade nº 10: Torneio Boccia Sénior**

No dia 24 de fevereiro, os utentes formaram uma equipa de cinco pessoas (apenas podia participar uma equipa) e participaram no Torneio de Boccia Sénior, no Pavilhão Bernardino Coutinho (Figuras 28 e 29). Estes competiram com outras instituições do concelho do Marco.



Figuras 28 e 29. Treino para Boccia Sénior

### **Atividade nº 11: Visita de grupo de catequese**

A 29 de fevereiro recebemos um grupo de 20 crianças do 4º ano da catequese de Tuias, juntamente com o Sr. Padre Samuel. Este encontro intergeracional proporcionou aos utentes um momento de convívio entre os participantes que aproveitaram para realizar algumas cantigas religiosas. No final, as crianças entregaram uma flor a cada utente (Figuras 30 e 31).



Figuras 30 e 31. Encontro intergeracional

### **Atividade nº 12: Dia da Mulher**

O dia da Mulher comemora-se anualmente a 8 de março. Assim, como forma de celebração da data, realizou-se um debate sobre a importância e evolução do papel da mulher na sociedade. A atividade realizou-se em parceria com a Psicóloga.

### Atividade nº 13: Elaboração de um arco-íris

No dia 19 de março, realizou-se um arco-íris, com tintas e papel de cenário, de forma a tentar dar algum alento e esperança de que tudo iria ficar bem (Figuras 32 e 33). Atividade realizada em parceria com a Psicóloga e a Terapeuta Ocupacional.



Figuras 32 e 33. Realização de um arco-íris

### Atividade nº 14: Ementa Semanal

A 17 de abril realizou-se uma Ementa Semanal com pratos escolhidos pelos utentes. Atividade realizada em parceria com o Serviço de Nutrição e Alimentação e Psicologia.

### Atividade nº 15: Dia da Família

A 15 de maio comemora-se o dia da família. Como neste ano não foi possível reunir as famílias, tiramos fotos aos utentes com três corações a simbolizar a data. De seguida, foram enviadas as fotos aos familiares pelas redes sociais. Atividade realizada em parceria com a Psicóloga e Terapeuta Ocupacional.

### Atividade nº 16: Atividades ao ar livre

Sempre que foi possível, realizamos, durante o Verão, algumas saídas até ao jardim da Instituição. Os utentes aproveitaram para caminhar, apanhar frutos, ver o ambiente em seu redor e até saborear um gelado!

Estas atividades foram de extrema importância, pois já existia alguma saturação decorrente do isolamento, principalmente dos utentes autónomos. Esta atividade foi realizada com a Equipa Técnica.

#### **Atividade nº 17: Celebração do S. João**

A 23 de junho comemorou-se o S. João. Este ano foi realizado de forma um pouco diferente, mas não poderíamos deixar de o comemorar. Além da tradicional sardinhada ao almoço, a Equipa Técnica realizou uma marcha de S. João por todos os Pisos da ERPI, por onde se encontram os utentes distribuídos (Figura 34).



Figura 34. Marcha de S. João

#### **Atividade nº 18: Dia de Santa Isabel**

No dia 4 de julho, Dia de Santa Isabel, contamos com a presença do Capelão da SCMMC, Sr. Padre Samuel Félix, e da Sra. Vice Provedora, a fim de ser realizada uma oração direcionada à Padroeira da Instituição (Figura 35). A atividade foi efetuada com todas as medidas de segurança.



Figura 35. Oração a Santa Isabel

### **Atividade nº 19: Passeios na carrinha**

Tendo em atenção que alguns utentes, antes da pandemia, saíam com alguma frequência ao exterior, começamos a notar algum desânimo por não saírem há já algum tempo devido à restrição imposta pela situação epidemiológica. Assim, surgiu a ideia de passear alguns utentes na carrinha da instituição. A atividade foi realizada – durante o mês de agosto de 2020 - com toda a segurança, tendo em atenção que não se encontrava ninguém no espaço (Figura 36). Usufruíram desta atividade 34 utentes da ERPI. Atividade realizada em parceria com a Psicóloga e a Terapeuta Ocupacional



Figura 36. Paragem em Montedeiras

### **Atividade nº 20: Dia Internacional do Idoso**

No Dia 1 outubro comemora-se o Dia Internacional do Idoso. De forma a assinalar este dia, a Artâmega presenteou os utentes da ERPI com algumas músicas. O grupo atuou no jardim interior e os utentes permaneceram junto da janela, de forma a assegurar todas as normas de segurança (Figuras 37 e 38). Como celebravam o 12º aniversário, os utentes cantaram os parabéns ao grupo.



Figuras 37 e 38. Atuação do Grupo da Artâmega

### Atividade nº 21: Dia da Alimentação

No dia 17 de outubro celebrou-se o Dia Mundial da Alimentação, com o tema “Cultivar, Alimentar, Preservar”. De forma a assinalar a data, desenvolveu-se uma atividade, na qual os utentes tiveram a oportunidade de partilhar algumas medidas que tinham por hábito adotar, de modo a reduzir o desperdício alimentar em suas casas (Figuras 39 e 40).

Tornou-se um momento de partilha e conversa, na qual muitos dos utentes relataram as suas vivências e experiências. Atividade realizada em parceria com o Serviço de Nutrição e Alimentação.



Figuras 39 e 40. Medidas para reduzir desperdício

### **Atividade nº 22: Celebração do dia de S. Martinho**

No dia 16 de novembro, de modo a comemorar o dia de S. Martinho realizou-se uma atividade, na qual foi apresentada a lenda de S. Martinho, as propriedades nutricionais da Castanha, bem como alguns provérbios populares. Atividade realizada em parceria com o Serviço de Nutrição e Alimentação.

Os utentes tiveram a oportunidade de partilhar os seus conhecimentos sobre a castanha e fazer um jogo, no qual foram apresentadas algumas afirmações e estes teriam de mencionar se eram verdadeiras ou falsas. Tiveram também a oportunidade de partilhar alguns provérbios e contar como eram os festejos do S. Martinho em suas casas.

### **Atividade nº 23: Natal**

Em 2020, a celebração do Natal foi muito diferente. Os utentes mantiveram a tradição ao nível da alimentação (bacalhau, penca, rabanadas, etc.) mas, devido à situação de pandemia, não foi possível realizar a tradicional festa de Natal com as famílias. No entanto, para mantermos o espírito Natalício, a Equipa Técnica realizou a decoração de Natal e o “Pai Natal” distribuiu uma lembrança pelos utentes (Figura 41).



Figura 41. Uteute vestido de Pai Natal para a entrega das prendas

## ATIVIDADES PROPOSTAS E NÃO REALIZADAS

Em consequência da situação epidemiológica e das restrições impostas pela DGS, houve um conjunto de atividades propostas no Plano de Atividades e Orçamento 2020 e que não foram realizadas (Tabela 34).

Tabela 34. Atividades propostas e não realizadas

Data	Atividade proposta e não realizada
1-02-2020	Dia do Doente
25-04-2020	Dia da Liberdade
26-07-2020	Dia dos Avós
18-09-2020	Vindima e desfolhada
21-09-2020	Dia do Alzheimer
29-09-2020	Dia do Coração
24/25-10-2020	Feira de Outono
19-12-2020	Festa de Natal com familiares

## 6.2.2. Serviço de Atendimento e Acompanhamento Social (SAAS)

### ENQUADRAMENTO

O Serviço de Atendimento e Acompanhamento Social (SAAS) da SCMMC atende e acompanha pessoas e famílias em situação de vulnerabilidade e exclusão, bem como emergência social. Resulta da assinatura de um Acordo Atípico entre o Instituto de Segurança Social e a SCMMC, permitindo a continuidade da missão desta entidade para com os marcuenses no âmbito da responsabilidade social.

O SAAS enquanto resposta social tem como principais objetivos: informar, aconselhar e encaminhar para respostas, serviços ou prestações sociais adequadas a cada situação; apoiar em situações de vulnerabilidade social; prevenir situações de pobreza e de exclusão social; contribuir para a aquisição e/ou fortalecimento das competências das pessoas e famílias, promovendo a sua autonomia e fortalecendo as redes de suporte familiar e social; assegurar o acompanhamento social do percurso de inserção social; mobilizar os recursos da comunidade adequados à progressiva autonomia pessoal, social e profissional. A intervenção efetuada por este serviço rege-se por princípios que se prendem com a promoção da inserção social; pela contratualização para a inserção como instrumento mobilizador da corresponsabilização dos diferentes intervenientes; personalização, seletividade e flexibilidade de apoios sociais; intervenção prioritária das entidades mais próximas dos cidadãos; valorização das parcerias para uma atuação integrada assente numa intervenção mínima, imediata e oportuna.

A equipa técnica do SAAS é composta pela Dra. Raquel Ferreira (Coordenadora do SAAS), pela Dr.ª Rita Ribeiro (Assistente Social), pela Dr.ª Inês Teixeira (Assistente Social) e pelo Dr. André Ramos (Psicólogo).

A sede deste serviço localiza-se na Rua Eusébio da Silva Ferreira nº 33 C Loja 31 4630-463 Marco de Canaveses (em frente à Conservatória do Registo Predial) com o seguinte horário: 09h – 13h e 14h – 17h. Existem ainda quatro postos descentralizados de atendimento ao público nos seguintes locais: Junta de Freguesia de Alpendorada Várzea e Torrão, Junta de Freguesia de Sande e São Lourenço do Douro, Junta de Freguesia de Vila Boa de Quires e Maureles e no Centro Social de São Martinho de Soalhães.

## **PRINCIPAIS PROBLEMÁTICAS INTERVENIONADAS PELO SAAS NO ANO DE 2020**

De acordo com Cardoso<sup>1</sup> (2013) a Ação Social constitui-se como a base do sistema de proteção social abrangendo áreas como a família, saúde, emprego, velhice, deficiência, traduzindo-se no caráter eventual e em condições de excecionalidade das prestações pecuniárias, géneros alimentares e produtos de apoio a indivíduos ou agregados familiares em situação de carência e vulnerabilidade

---

<sup>1</sup> Cardoso, Júlia (2013) in “Assistência, Ação Social e Município: Apontamentos históricos e desafios atuais”

social. Também ao nível do atendimento à população o serviço de ação social tem apresentado uma evolução face aos modelos tradicionais apostando em aspetos inovadores como a descentralização do atendimento, o acompanhamento de proximidade no domicílio e a articulação com outras entidades e serviços potenciando a humanização do serviço.

Ao longo dos últimos anos, a ação social local tem assumido um papel abrangente e disperso, resultante de um trabalho em rede de maior efetividade e qualidade, permitindo uma intervenção de proximidade. Será utópico procurar erradicar as problemáticas sociais como a pobreza, desemprego, doença crónica, violência doméstica sem uma intervenção articulada. Contudo, considerando a atual conjuntura socioeconómica nacional, tem-se verificado uma intensificação das problemáticas sociais minimizando o impacto sociológico e individual à luz da intervenção baseada na proximidade, humanismo, adequação dos serviços e respostas aos problemas sociais. Assim, é esperada a articulação entre o indivíduo e a sociedade reforçando o sentimento de pertença e a capacidade de resolução de conflitos e problemas com recurso a serviços da sociedade civil.

A pobreza é uma das dimensões mais perceptível da exclusão social. Segundo José A. Pereirinha<sup>2</sup> o conceito de pobreza, analisado enquanto situação de escassez de recursos, de que um indivíduo ou família dispõe para satisfazer necessidades consideradas mínimas, acentua o aspeto distributivo do fenómeno (e a forma como os recursos se encontram distribuídos entre os indivíduos e ou famílias na sociedade).

No contexto territorial de intervenção do SAAS, importa distinguir pobreza temporária de pobreza duradoura. A primeira relacionada com fluxos de saída e entrada na pobreza, de caráter temporário, delimitados no tempo; a segunda noção remete para a reprodução social e para o processo cíclico da reprodução da pobreza. Por exemplo, sendo a problemática da doença crónica e/ou doenças profissionais uma das mais evidenciadas na população marcoense, os rendimentos provenientes dos Certificados de Incapacidade Temporária (vulgo Baixa Médica) refletem o enfraquecimento do orçamento familiar proporcionando o aumento do risco de situação de pobreza duradoura e, em última análise, a ausência de condições para exercer uma participação ativa nas diferentes dimensões biopsicossociais pode originar uma situação de exclusão social.

---

<sup>2</sup> PEREIRINHA, José e MATOS, Madalena (1985) Pobreza em Portugal, Lisboa, Caritas. DEEP – Departamento de Estatística, Estudos e Planeamento MSSS (1977)

Os **problemas de saúde** são um forte constrangimento na melhoria das condições de vida da população com influência direta na sua integração social e na forma como se relacionam com a sociedade. É também de referir que estes problemas de saúde não atingem apenas os indivíduos portadores da(s) doença(s), mas também todos os elementos do agregado familiar. As doenças e os fatores de risco acabam por contribuir para o empobrecimento devido ao tratamento prolongado e acrescidos gastos com a deslocação dos utentes às unidades de saúde, terapêutica medicamentosa, etc. A acessibilidade e cobertura de rede de transportes públicos é insuficiente e um entrave ao acesso às respostas sociais e de saúde. No âmbito do SAAS há a necessidade de assegurar, em situações de maior vulnerabilidade social e de ausência de retaguarda familiar adequada, o transporte e acompanhamento às consultas/tratamento.

O **envelhecimento** e todas as problemáticas que surgem como consequência do envelhecimento da população – doença, dependência, baixos rendimentos, ausência de retaguarda familiar e/ou desresponsabilização dos mesmos, cuidadores pouco qualificados, respostas sociais insuficientes.

A **insuficiência económica** é uma das problemáticas que abrange o maior número de famílias que recorre ao serviço; fatores como o desemprego, as doenças, o endividamento, entre outros aspetos leva a que grande parte dos indivíduos que procuram o serviço solicitem apoio económico pecuniário de carácter eventual. A questão da carência económica é associada normalmente a um público muito específico (viúvas, portadores de doenças oncológicas e/ou seus cuidadores, desempregados, endividados, ...).

A **carência alimentar**, sendo que o SAAS trabalha em articulação com outras entidades para a cedência de bens alimentares recorrendo, sempre que necessário à SCMMC para dar resposta a situações de emergência.

Os **consumos e dependências** (álcool e drogas) surgem como outra problemática ao nível da intervenção do SAAS. Consequentemente, este problema gera outro tipo de dificuldades (desemprego de longa duração, dívidas, conflitos familiares, mendicidade).

## QUANTIFICAÇÃO DAS PROBLEMÁTICAS SOCIAIS POR FREGUESIA

O seguinte gráfico traduz a incidência destas problemáticas no concelho de Marco de Canaveses, durante o ano transato. A *doença* (36%), a *insuficiência económica* (28%) e o *desemprego* (9%),

encontram-se no topo das problemáticas que caracterizam o público que recorre com maior frequência ao SAAS.

Grande parte dos indivíduos são portadores de patologias profissionais (acidentes laborais e/ou tuberculose) ou patologias crónicas e em estado agudo (doenças cancerígenas e doenças psiquiátricas) que, na maioria dos casos, se traduz numa incapacidade permanente para atividade laboral e/ou atividades de vida diárias.

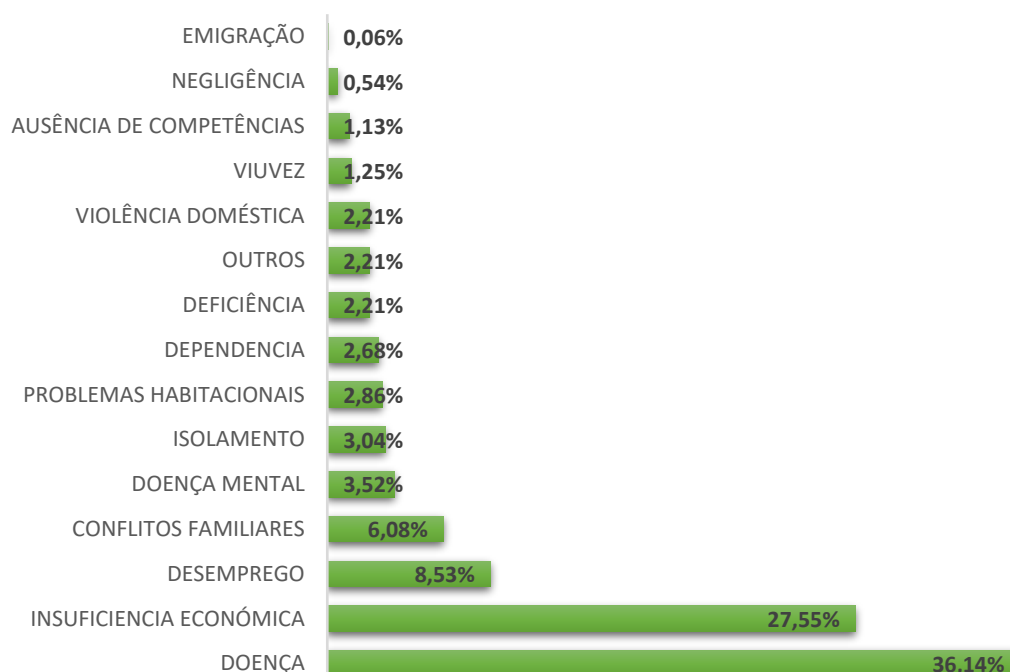


Gráfico 36. Identificação das problemáticas em 2020

### NÚMERO DE PROCESSOS POR FREGUESIA

No que diz respeito à distribuição processual pelas 16 freguesias do concelho, no ano de 2020, a freguesia do *Marco* continua a ser líder (221 processos). De seguida e confirmando a tendência habitual, a freguesia de *Alpendorada, Várzea e Torrão* (140 processos) e a freguesia de *Soalhães* (87 processos). O volume processual do SAAS é o reflexo da densidade populacional das freguesias enunciadas como também da multiplicidade de problemáticas existentes nas mesmas.

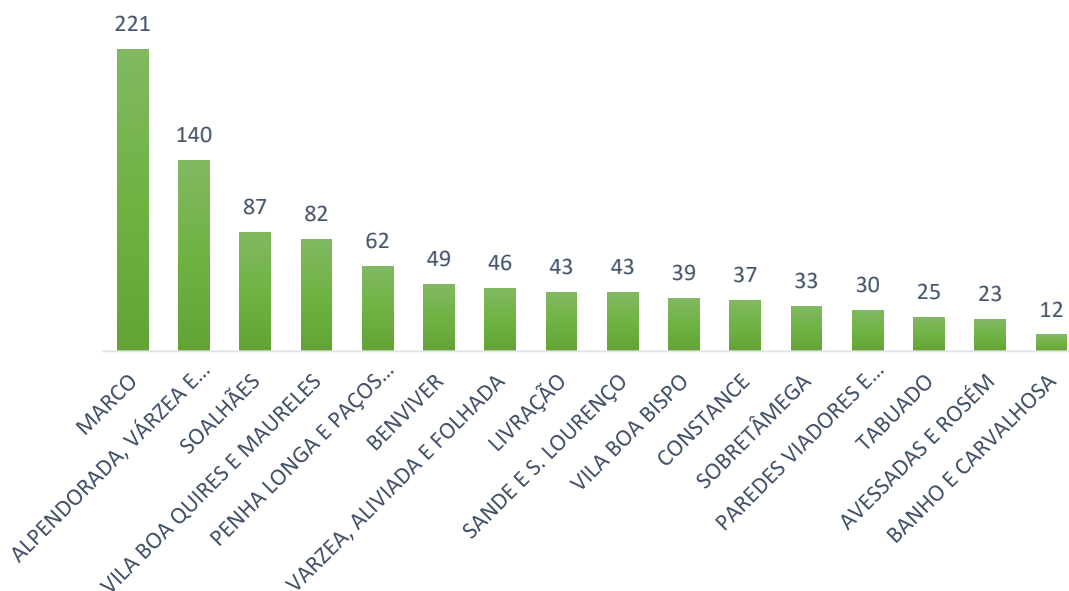


Gráfico 37. Número de processos por freguesia em 2020

## ATIVIDADES PROGRAMADAS E REALIZADAS EM 2020

O SAAS desenvolve as atividades de *Atendimento e Acompanhamento Social*, através do encaminhamento de processos com origem em sinalizações, articulação com outras entidades ou pela iniciativa própria dos indivíduos que recorrerem ao serviço (Tabela 35).

Estas duas modalidades englobam um conjunto de atividades fundamentais ao funcionamento do serviço, entre elas:

- Atendimento;
- Visita domiciliária;
- Articulação com outros serviços;
- Contactos telefónicos;
- Celebração de Acordos de Intervenção Social – AIS.

Tabela 35. Contabilização das diligências efetuadas em 2020

Mês	Atendimentos	Visitas	Acordo de Intervenção
janeiro	54	8	5
fevereiro	54	30	7
março	31	14	6
abril	4	25	7
maio	40	55	9
junho	35	22	2
julho	35	11	2
agosto	47	17	5
setembro	42	20	1
outubro	25	12	1
novembro	30	4	1
dezembro	32	41	0
TOTAL	429	259	46

### ADAPTAÇÃO DO SERVIÇO À SITUAÇÃO PANDÉMICA

O ano de 2020 fica marcado pelo surgimento da pandemia COVID-19, em Portugal o Estado de Emergência foi decretado a 18 de março de 2020; desde então surgiu a necessidade de adaptar o serviço, assumindo as limitações impostas mas não descurando o acompanhamento e a proteção dos

beneficiários – a equipa revezou-se instituindo-se o teletrabalho, foram limitados os atendimentos presenciais apenas a situações de carácter urgente e com marcação prévia, privilegiando os contactos telefónicos como estratégia para intervir junto da população:

- Tal como é possível observar na tabela 35, o mês de *março* e *abril* (sobretudo abril), apresentam o menor número de atendimentos, correspondendo ao início da pandemia e confinamento decretado;
- O número de visitas domiciliárias também diminuiu, embora com oscilações. Ao longo deste período de “encerramento” temporário, as articulações com outras entidades e serviços facilitaram uma resposta rápida no terreno, sobretudo nas situações de carência alimentar e na resolução de questões burocráticas. Importa ainda referir que, durante o mês de março e abril, apenas foram efetuadas as visitas domiciliárias estritamente necessárias, com o intuito de entregar às famílias bens alimentares;
- O mês de outubro que coincide com o início da segunda vaga da pandemia, voltou a forçar um afastamento presencial, sobretudo pela iniciativa dos indivíduos. Os contactos telefónicos e a utilização de outros canais de comunicação em alternativa aos atendimentos (por exemplo, os beneficiários recorreram com frequência às Juntas de Freguesia a solicitarem o contacto com o SAAS e a entrega de documentos via email);
- No que respeita à elaboração de propostas de apoio económico, em 2020 a equipa do SAAS efetuou cerca de 151 *propostas* com aprovação. Com destaque para o mês de *maio*, onde foram realizadas 19 propostas (mês em que a afluência ao SAAS voltou aos parâmetros normais);
- Durante os meses de março, abril e maio, a Santa Casa do Marco de Canaveses, através da solicitação efetuada pelo SAAS, distribuiu cerca de 12 cabazes juntamente com a entrega de leite e iogurtes (géneros oferecidos à instituição, sendo canalizados para as famílias acompanhadas pelo SAAS);
- De acrescentar igualmente, os pedidos encaminhados pela Câmara Municipal do Marco de Canaveses, no âmbito do programa FES – Fundo de Emergência Social, cerca de 60, desde o início do ano. Número este com aumento significativo após o mês de abril;
- No decorrer do mês de dezembro de 2020, o SAAS foi contemplado com a oferta de 50 cabazes oferecidos pela empresa JA Seguros, posteriormente entregues às famílias em

situação de carência económica. Foram ainda contemplados alguns agregados acompanhados no âmbito do projeto SMS + Cuidadores.

---

## OUTRAS ATIVIDADES REALIZADAS

Elaboração da candidatura ao *Programa Bairros Saudáveis* (realizada no mês de novembro) - “Bairros Saudáveis: Incluir para melhorar” inspira-se no trabalho prévio desenvolvido com a população idosa do Concelho de Marco de Canaveses, preconizando a criação de uma rede de práticas e estilos de vida saudáveis entre os “bairros” (freguesias) e priorizando o bem-estar físico, mental e social dos idosos na sua relação com a comunidade rural, conferindo sustentabilidade e mobilização da coesão social. Esta proposta unificadora intra e inter-freguesias emerge das necessidades vigentes, aplica-se através de atividades no domicílio (*ageing in community*) e estabelece comunidades de interesse, pela intervenção das artes performativas e da reeducação comportamental. A intervenção pela Arte, mais concretamente a música, promove a inclusão social e a autoestima, intervindo individualmente e em grupo, no contexto domiciliário, ocorrendo de forma faseada, por profissionais de diferentes áreas, promovendo uma rede inclusiva na comunidade que sustente o apoio formal e informal aos idosos.

Elaboração da candidatura ao *Programa Pares 3.0* (realizada no mês de novembro) – com o intuito de criar a resposta de Serviço de Apoio Domiciliário (SAD) inovador, associando a prestação de serviços tradicionais à promoção e manutenção da saúde. Paralelamente a requalificação do espaço Vila Amélia com o intuito de centralizar o serviço, disponibilizando um atendimento personalizado que carece de uma estrutura de espaços integrados e integradores das diferentes respostas perspetivadas para o SAD de futuro e que possam responder de modo geral às necessidades das “vidas longas”. No entanto, a candidatura acabou por não ser submetida, aguarda-se pela possibilidade de novos financiamentos adequados ao projeto.

Elaboração de um Relatório Final, onde foi efetuado um balanço e avaliação dos três anos de funcionamento da Rede Local de Intervenção Social – RLIS.

Participação da Coordenadora do SAAS na Linha de Apoio COVID19, criada pela Câmara Municipal do Marco de Canaveses, que decorreu durante o mês de março, abril, maio e junho com o intuito de: escutar, avaliar necessidades e recursos pessoais, informar, oferecer apoio prático na resolução de necessidades e preocupações imediatas, promover a ativação da rede social de suporte, registar e referenciar.

Participação da equipa em formação de caráter preventivo à distância - “PREVENÇÃO DE COMPORTAMENTOS ADITIVOS E DEPENDÊNCIAS” que facultou conhecimentos e competências necessárias para lidar com o risco associado ao consumo de substâncias psicoativas e outros Comportamentos Aditivos e Dependências (CAD).

Durante o ano de 2020, foi integrada na SCMMC uma estagiária de Serviço Social no âmbito do Protocolo estabelecido entre a SCMMC e a Escola Superior de Tecnologia e Gestão de Lamego (ESTGL). O estágio desenvolveu-se de 6 a 21 de outubro, posteriormente o protocolo foi renovado de 3 de novembro a 20 de fevereiro de 2021.

### 6.2.3. Projetos e Prémios

#### ENQUADRAMENTO

A equipa de “Projetos e Prémios” na sequência do que foi proposto no Plano de Atividades 2020, participou nas várias candidaturas elegíveis para as temáticas nas quais a SCMMC atua, no sentido de encontrar apoios que permitam colocar em prática novos programas, dando capacidade de resposta aos mais recentes problemas sociais.

No ano civil de 2020, a SCMMC teve em desenvolvimento o Programa Serviço Móvel de Saúde (SMS), com os seguintes Projetos:

- “SMS+Cuidadores: Envelhecer em Meio Rural”, apoiado pela Fidelidade, e que concluiu em Dezembro de 2020;
- “Rural SMS2Care”, apoiado pelo BPI e Fundação “laCaixa” e terá continuidade no primeiro trimestre de 2021, considerando as vicissitudes das implicações da pandemia COVID-19.
- “SMS+GreenCare”, apoiado pela Fundação Calouste Gulbenkian, com duração de 2 anos, tendo por isso continuidade no ano 2021.

No decurso de 2020, a SCMMC foi candidata a um conjunto de projetos, que traduzem a capacidade de intervenção na área social/saúde, estando a realização das candidaturas apresentada na Tabela 36.

Tabela 36. Candidaturas submetidas em 2020

NOME DA CANDIDATURA/ ENTIDADE	TÍTULO DO PROJETO	DATA SUBMISSÃO	CONCEDIDO/ NÃO CONCEDIDO/ EM ANÁLISE	VALOR ATRIBUÍDO
Fundação Calouste Gulbenkian/Gulbenkian Cuida - COVID-19	“SMS+Proximidade”	6 abril	Não Concedido	
Fundação MAPFRE/Projeto social da Fundação MAPFRE	FRÁGIL – Forma Rápida e ÁGIL de avaliar fragilidade e estado nutricional ao domicílio e em rede (Wiser).	17 abril	Não Concedido	
Prémios BPI “la Caixa” Séniore	“Modelo Integrado de Saúde Social no Envelhecimento (MISSE) - o Desafio do Futuro”	11 maio	Concedido	42.470 €
Caixa Geral de Depósitos/ Caixa Social 2021	“Animar para Recuperar: Intervenção nos Cuidados Continuados na COVID-19”	17 junho	Não Concedido	
	“Serviço Móvel de Saúde+Proximidade”		Não Concedido	
Prémios BPI “la Caixa” Rural	“SMS (Serviço Móvel de Saúde) Menos Frágil: Impacto e Resposta Pós- COVID-19 à Fragilidade dos Idosos em Meio Rural”	22 junho	Não Concedido	
Fundação Manuel António da Mota/ Prémio Manuel António da Mota	“Impacto e Resposta Pós- COVID-19 à Fragilidade dos Idosos em Meio Rural: SMS (Serviço Móvel de Saúde) - MENOS-FRÁGIL”	29 junho	Não Concedido	

Nova SBE / Data for Change	Projeto “Serviço Móvel de Saúde”	9 julho	Não Concedido	
MSD / Prémio Maria José Nogueira Pinto Responsabilidade Social	Inovação e Sustentabilidade em Saúde Social no Envelhecimento (ISSSE): o Serviço Móvel de Saúde (SMS)	14 julho	Concedido	1.000 €
Programa Adaptar Social – ISS, I.P.	Proteger+: Assegurar a segurança na ERPI em tempo de pandemia	17 agosto	Concedido	7.996 €
Bayer / Ideias que mudam o Mundo	“Modelo Integrado de Saúde Social no Envelhecimento (MISSE): Cuidados de Saúde Centrados na Pessoa e Baseados na Relação”	14 setembro	Não Concedido	
Governo / Bairros Saudáveis	“Bairros Saudáveis: Incluir para melhorar”	30 novembro	Em análise	
Prémios BPI “la Caixa” / Iniciativa Social Descentralizada (ISD)	“Serviço Móvel de Saúde + Programa de Estimulação Cognitiva - SMS+PEC”	18 julho	Concedido	11.535 €

## 6.3. Cumprimento do Contrato Programa e outros Protocolos

### 6.3.1. Protocolos na Área da Saúde

Em 2020, renovou-se o Acordo de Cooperação com a ARS NORTE na área do SNS e deu-se continuidade ao protocolo SIGIC.

#### PROTOCOLO COM HOSPITAIS

Manteve-se o Protocolo com o Centro Hospital Tâmega e Sousa.

## 6.3.2. Outros Protocolos

### PROTOCOLOS NO ÂMBITO DO PROJETO RURAL SMS2CARE

- Clínica de Fisioterapia Carvalho, Ribeiro & Santos Lda
- Cruz Vermelha Portuguesa - Delegação de Marco de Canaveses
- Fábrica da Igreja Paroquial da Freguesia de Fornos
- Fundación Bancaria Caixa D'Estalvis | Pensions de Barcelona, "La Caixa" e Banco BPI S.A.

### PROTOCOLOS NO ÂMBITO DO PROJETO SMS+GREEN CARE

- Escola Profissional de Agricultura e Desenvolvimento Rural (EPAMAC)
- Instituto Politécnico de Viana do Castelo (IPVC)
- Instituto de Banhos de Floresta
- Faculdade de Ciências da Nutrição e Alimentação da Universidade do Porto (FCNAUP)
- Fundação Calouste Gulbenkian

### PROTOCOLO COM ESCOLAS

- Renovação do Protocolo com o Agrupamento de Escolas de Alpendorada
- Renovação do Protocolo com o Agrupamento de Escolas Nº1 do Marco
- Universidade Lusófona do Porto
- Instituto Politécnico de Viseu Escola Superior de Tecnologia e Gestão de Lamego

### OUTROS PROTOCOLOS

- Protocolo com a Inforfiel (Formação Profissional Unipessoal Lda);
- Protocolo com Instituto do Emprego e Formação Profissional;
- Protocolo com Centro de Formação Profissional de Vila Real.

## PROTOCOLOS NO ÂMBITO DO PROJETO SMS+CUIDADORES

- Casa do Povo de Tabuado - Centro Social Interfreguesias;
- Rede Local de Inserção Social (RLIS);
- Centro Social de São Martinho de Soalhães;
- Faculdade de Medicina da Universidade do Porto;
- Igreja de Fornos;
- Câmara Municipal de Marco de Canaveses;
- USF de Alpendorada e Tabuado;
- Fidelidade Comunidade;
- Junta de Freguesia de Sande e São Lourenço;
- Junta de Freguesia de Constance;
- Junta de Freguesia de Sobretâmega;
- Junta de Freguesia de Paredes de Viadores e Manhuncelos;
- Junta de Freguesia Penhalonga e Paços de Gaiolo;
- Centro Social e Paroquial de Favões;
- Solgás de José F.P: Ribeiro LDA.

### 6.3.3. Protocolos na Área Social

#### EMERGÊNCIA ALIMENTAR

Assinatura da Adenda do Protocolo de Emergência Alimentar, no Instituto de Segurança Social do Porto, 8 de janeiro.

#### “PROGRAMA ADAPTAR+”,

Assinatura no Instituto de Segurança Social do Porto do acordo/apoio “Programa Adaptar+”, 24 de setembro.

---

## ACORDO DE COOPERAÇÃO ATÍPICO (SAAS)

Continuação do Acordo de Cooperação Atípico do Serviço de Atendimento e Acompanhamento Social (SAAS).

## 6.4. Estágios na SCMMC

---

### ESTÁGIOS E PROTOCOLOS DE ESTÁGIOS

O estágio é uma etapa fundamental para a formação académica do aluno e um processo de aprendizagem indispensável para quem pretende estar preparado para enfrentar os desafios de uma carreira. Por este motivo, a SCMMC renovou e estabeleceu novos protocolos em diferentes áreas com várias instituições de ensino:

- Faculdade de Ciências da Nutrição e Alimentação da Universidade do Porto (FCNAUP);
- Ordem dos Nutricionistas de Portugal;
- Cooperativa de Ensino Superior Politécnico e Universitário (CESPU) (Ciências Nutrição e Enfermagem);
- Escola Superior de Tecnologia da Saúde de Coimbra (ESTeSC);
- Escola Superior de Saúde – Instituto Politécnico de Bragança;
- Escola Secundária de Marco de Canaveses – Agrupamento nº 1;
- Inforfiel – Formação Profissional Unipessoal, Lda;
- Universidade Lusófona do Porto (ULP);
- Ordem dos Psicólogos Portugueses (OPP);
- Instituto de Emprego e Formação Profissional (IEFP);
- Escola Superior de Tecnologia e Gestão de Lamego.

Após a formação académica, surge o estágio curricular, e posteriormente o estágio profissional onde se conjugam diversos fatores tendo em vista a formação e desenvolvimento do aluno. É o primeiro contacto com a realidade, necessitando de uma supervisão pedagógica eficiente e determinada que o integre. O orientador e co-orientador de Estágios tem um papel fundamental no progresso do aluno.

Ao longo de 2020 foram orientados e co-orientados diversos estágios curriculares e profissionais na SCMMC.

Em 2020, no início do período de estágio foi realizada formação sobre COVID-19 e comportamentos pessoais a adotar em contexto de trabalho. Todos os estagiários que iniciaram estágio em período COVID-19, realizaram teste rápido à COVID-19 no primeiro dia de trabalho. Os horários dos estágios foram adaptados aos procedimentos/atividades dos serviços da SCMMC face ao período COVID-19.

A Tipologia e horas de estágios estão apresentados nas Tabelas 37-41.

Tabela 37. Serviço de Nutrição e Alimentação

<b>Tipo de Estágio</b>	<b>Data</b>	<b>Carga Horária</b>
Estágio Profissional à Ordem dos Nutricionistas	07/09/2020 a 05/03/2021	800h
Estágio curricular no âmbito da Licenciatura em Dietética e Nutrição do IPB	16/11/2020 a 11/12/2020	140h
Estágio curricular no âmbito da Licenciatura em Dietética e Nutrição do IPB	06/01/2020 a 07/02/2020	140h

Tabela 38. Serviço Social - SAAS

Tipo de Estágio	Data	Entidade Ensino	Carga Horária
Serviço Social	06 /10/2020 a 21/10/2020 e 03/11/2020 a 20/02/2021	Escola Superior de Tecnologia e Gestão de Lamego	497h

Tabela 39. Serviço de Psicologia

Tipo de Estágio	Data	Carga Horária
IEFP/OPP	15/11/2019 a 14/08/2020	1600h
Estágio Curricular ULP	03/11/2020 a 30/06/2021	14h/semana

Tabela 40. Área de Técnico Auxiliar de Saúde - Hospital

Tipo de Estágio	Data	Entidade Ensino	Carga Horária
Curso Profissional de Técnico Auxiliar de Saúde	16/12/2020 a 23/05/2021	Inforfiel	210h
Curso Profissional de Técnico Auxiliar de Saúde	01/10/2020 a 30/05/2021	Agrupamento de Escolas Nº1 de Marco de Canaveses	600h

Curso Profissional de Técnico Auxiliar de Saúde	01/10/2020 a 30/05/2021	Agrupamento de Escolas Nº1 de Marco de Canaveses	600h
Curso Profissional de Técnico Auxiliar de Saúde	01/10/2020 a 30/05/2021	Agrupamento de Escolas Nº1 de Marco de Canaveses	600h
Curso Profissional de Técnico Auxiliar de Saúde	01/10/2020 a 30/05/2021	Agrupamento de Escolas Nº1 de Marco de Canaveses	600h
Curso Profissional de Técnico Auxiliar de Saúde	01/10/2020 a 30/05/2021	Agrupamento de Escolas Nº1 de Marco de Canaveses	600h
Curso Profissional de Técnico Auxiliar de Saúde	01/10/2020 a 30/05/2021	Agrupamento de Escolas Nº1 de Marco de Canaveses	600h
Curso Profissional de Técnico Auxiliar de Saúde	01/10/2020 a 30/05/2021	Agrupamento de Escolas Nº1 de Marco de Canaveses	600h
Curso Profissional de Técnico Auxiliar de Saúde	01/10/2020 a 30/05/2021	Agrupamento de Escolas Nº1 de Marco de Canaveses	600h
Curso Profissional de Técnico Auxiliar de Saúde	01/10/2020 a 30/05/2021	Agrupamento de Escolas Nº1 de Marco de Canaveses	600h
Curso Profissional de Técnico Auxiliar de Saúde	01/10/2020 a 30/05/2021	Agrupamento de Escolas Nº1 de Marco de Canaveses	600h
Curso Profissional de Técnico Auxiliar de Saúde	01/10/2020 a 30/05/2021	Agrupamento de Escolas Nº1 de Marco de Canaveses	600h

Tabela 41. Estrutura Residencial para Idosos

Tipo de Estágio	Data	Carga Horária
Estágio curricular em Gerontologia: atividade física e saúde no idoso	16/09/2019 a 21/02/2020	35h
Estágio profissional do IEFP de Auxiliar de Saúde	11/02/2020 a 10/11/2020	40h

## 6.5. Áreas de Extensão

### ANIVERSÁRIO DOS COLABORADORES DA SCMMC

Envio de um postal de aniversário a todos os colaboradores da SCMMC (Figura 42) e de um voucher com a oferta de uma Massagem Miorrelaxante da Coluna Vertebral (Figura 43).



Figura 42. Voucher de Aniversário 2020



Figura 43. Voucher de oferta de Aniversário 2020

## PRÉMIO "ENVELHECIMENTO NA COMUNIDADE", DA FUNDAÇÃO CALOUSTE GULBENKIAN.

Nos dias 20 e 21 de janeiro de 2020, decorreu – na Fundação Calouste Gulbenkian, Lisboa - um encontro de trabalho dos projetos vencedores do Prémio "Envelhecimento na Comunidade", da Fundação Calouste Gulbenkian. Ao longo destes dois dias foi possível partilhar perspetivas de intervenção na área do Envelhecimento Saudável na comunidade. Neste evento, a SCMMC apresentou o seu projeto de intervenção "SMS+GREENCARE" (Figuras 44 - 46).



Figura 44. Representação da SCMMC na sessão de trabalhos na Fundação Calouste Gulbenkian



Figuras 45 e 46. Sessão de trabalhos na Fundação Calouste Gulbenkian

## VISITA DOS ALUNOS DA ESCOLA SECUNDÁRIA DO MARCO DE CANAVESES – 29 DE JANEIRO

Visita dos Alunos da Escola Secundária do Marco de Canaveses da turma do 10º ano do curso profissional de Técnico Auxiliar de Saúde (TAS) à SCMMC, no dia 29 de janeiro de 2020. Visitaram as zonas de esterilização e lavandaria do Hospital, de forma a criar ambientes de aprendizagem e a promover competências gerais no âmbito da disciplina de Higiene, Saúde e Cuidados Gerais (Figuras 47 e 48).



Figuras 47 e 48. Visita de Estudo à SCMMC

## DIA MUNDIAL DO DOENTE 2020

Como forma de assinalar o Dia Mundial do Doente, dia 11 de fevereiro de 2020, foram oferecidos a todos os doentes internados pequenos arranjos de tulipas (Figuras 49 e 50). Este ato simbolizou o carinho que existe para com todos os doentes a nível Mundial. Esta atividade foi patrocinada pela Agência Funerária do Marco Ernesto Peixoto Rodrigues, o que nos permitiu realizar a mesma sem custos para a SCMMC.



Figuras 49 e 50. Atividade na SCMMC no dia Mundial do Doente

A Provedora da Santa Casa da Misericórdia do Marco de Canaveses participou na Jornada Diocesana do 28º Dia Mundial do Doente (Figura 51) que decorreu Casa Diocesana de Vilar, Porto, no dia 11 de fevereiro, sob o tema “A Igreja: Estalagem do Bom Samaritano para os Doentes” (da mensagem de sua Santidade, o Papa Francisco). A Sessão foi organizada pela Comissão Diocesana da Saúde, presidida pela Dra. Maria do Rosário Rodrigues e foi moderada pelo Padre José Nuno Ferreira da Silva. Teve ainda a intervenção de Dom Armando Esteves Domingues e de Américo Lisboa. A Doutora Maria Amélia Ferreira prestou testemunho da sua visão enquanto profissional, educadora e presidente da Comissão Diocesana da Cultura.

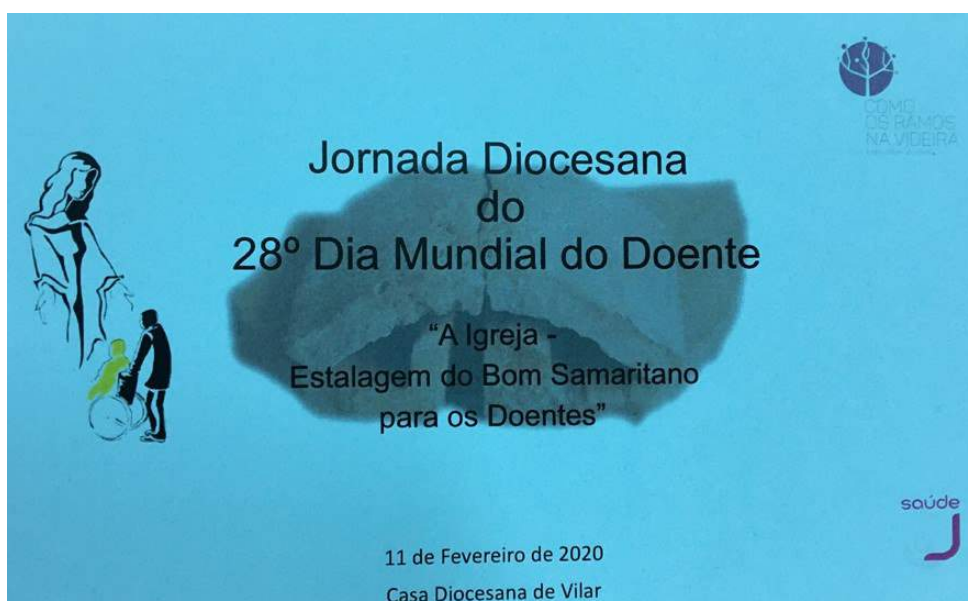


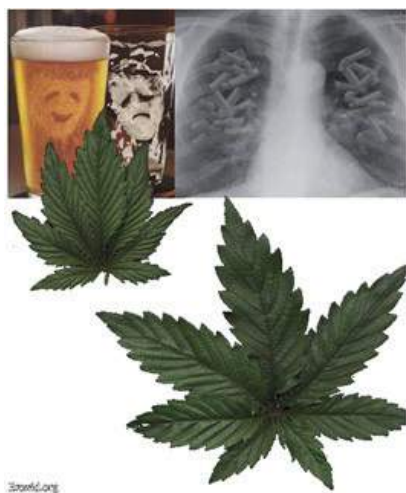
Figura 51. Folheto comemorativo da Jornada Diocesana do 28º dia mundial do doente

## FORMAÇÃO PARA A COMUNIDADE EDUCATIVA - ESCOLA E.B. 2,3 DE TOUTOSA

No âmbito do plano de ação da promoção de comportamentos saudáveis, foi realizada, no dia 12 de fevereiro de 2020, uma ação de formação intitulada –“Drogas: Epidemia do Século XXI”, relativa aos efeitos do consumo de drogas lícitas e ilícitas.

A palestra foi ministrada pela Provedora da SCMMC – Doutora Maria Amélia Ferreira - dirigida aos alunos do 7º ano de escolaridade (Figuras 52 e 53).

A formação teve como objetivo alertar os jovens sobre os malefícios do consumo do álcool e tabaco (drogas lícitas), bem como de um conjunto de drogas ilícitas (cocaína, heroína, anfetaminas, entre outras), demonstrando as consequências da dependência ao consumo destas substâncias.



Figuras 52 e 53. Sessão de Educação para a Saúde “Drogas: Epidemia do Século XXI”



Figuras 54 e 55. Sessão de Educação para a Saúde “Drogas: Epidemia do Século XXI”

## PALESTRA COM O TEMA O TABAGISMO

O tabagismo está na base para propiciar o desenvolvimento de doenças muito graves.

Este foi o mote para os alunos do 9º ano da Escola Secundária de Marco de Canaveses participarem nesta palestra, que decorreu no dia 18 de fevereiro de 2020. Esta sessão fez parte das atividades extracurriculares e pretendeu envolver os alunos e dinamizar a comunidade para participar na educação. A SCMMC realizou esta palestra em parceria com A Escola Secundária. O Diretor Clínico e médico pneumologista, Prof. Doutor Agostinho Marques, foi o palestrante (Figura 56).



Figura 56. Palestra de Educação para a Saúde “Tabagismo

## VISITA DOS ALUNOS DA MULTIFORMATIVA À SANTA CASA MISERICÓRDIA DE MARCO DE CANAVESES

No dia 19 de fevereiro de 2020, 17 alunos da Multiformativa visitaram as zonas de Esterilização, Lavandaria e Raio X do Hospital Santa Isabel. Visitaram, também, o circuito de lixos, onde foram sensibilizados para a importância da correta triagem dos resíduos hospitalares.

Esta sessão decorreu no âmbito do protocolo estabelecido com a instituição e a “Multiformativa Formação Profissional Lda”. Com a visita pretendeu-se demonstrar ambientes reais de aprendizagem e promover competências gerais no âmbito do módulo de Higiene e Segurança no trabalho (Figura 57).

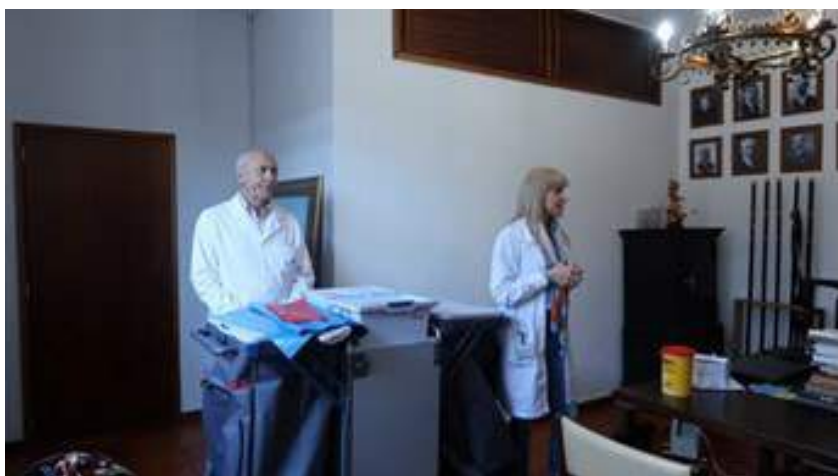


Figura 57. Sessão de educação para a saúde com os estudantes da Multiformativa

## PÁSCOA 2020

A Santa Casa da Misericórdia de Marco de Canaveses saudou, nesta Páscoa celebrada em “condições limitadas” decorrente da pandemia, todos e cada um dos seus colaboradores, agradecendo reconhecidamente todo o apoio e colaboração prestados, desejando uma Santa Páscoa vivida com fé renovada, paz e esperança (Figuras 58 a 61).

Apesar da habitual Visita Pascal não ter sido realizada, o Hospital Santa Isabel, Capela e Estrutura Residencial para Idosos não deixaram de assinalar este marco importante para todos os Cristãos



Figuras 58 e 59. Conjunto dos arranjos comemorativos da Páscoa 2020



Figuras 60 e 61. Conjunto dos arranjos comemorativos da Páscoa 2020

## PUBLICAÇÃO DE ARTIGO DE OPINIÃO PELA PROVEDORA DA SCMMC

### TEMPO DE CUIDAR

A fase de isolamento social é, também, fase de avaliar o cuidado com os outros. A Provedora da SCMMC, Doutora Maria Amélia Ferreira, aborda esta fase complexa e desafiante da pandemia, onde refere que "...a principal atenção tem que ver com a área social e da saúde nesta grande estrutura que é a União das Misericórdias."

Numa intervenção sobre o saber cuidar, Maria Amélia Ferreira provedora da SCMMC elege as mulheres que trabalham nesta área da proteção social como as grandes heroínas da luta à pandemia de COVID-19 (Figura 62).



Figura 62. Entrevista da Provedora SCMMC sobre "O Saber Cuidar"

## ABRIL - MÊS INTERNACIONAL DA PREVENÇÃO DOS MAUS TRATOS NA INFÂNCIA

A SCMMC juntou-se ao movimento, lançado no concelho pela CPCJ Marco de Canaveses "Serei o que me deres... que seja AMOR" (Figura 63).



Figura 63. Representação da adesão da SCMMC ao Mês da Prevenção de Maus Tratos na Infância 2020

## DIA DE NOSSA SENHORA DA MISERICÓRDIA E DIA DE SANTA ISABEL

Nos dias 31 de maio e 4 de julho de 2020 foram assinalados o Dia de Nossa Senhora da Misericórdia e o Dia de Santa Isabel, respetivamente (Figuras 64 e 65).



31 de maio 2020  
*Dia da Visitação*



«Maria pôs-se a caminho e dirigiu-se a uma cidade da Judeia. Entrou em casa de Zacarias e saudou Isabel(...)Isabel ficou cheia do Espírito Santo. Então, erguendo a voz, exclamou: «Bendita és tu entre as mulheres e bendito é o fruto do teu ventre.(...) Maria disse, então: «A minha alma glorifica o Senhor»  
Lc1,39

**Maria caminha...**e convida-nos a caminhar juntos. É nossa irmã no caminho. Sabe que o amor se concretiza nas pequenas coisas diárias. Doação silenciosa, tenaz e despercebida, que carrega as dificuldades aos ombros para levar por diante a vida do outro

**Maria encontra...** Isabel. É o Espírito Santo que nos encoraja a sair de nós mesmos para nos ensinar a olhar para além das aparências e oferecer-nos a possibilidade de dizer bem dos outros – «bendizê-los» –, especialmente de tantos irmãos nossos que ficaram expostos às 'intempéries do mundo'.

**Maria rejubila...** A fé vacila, quando nos arrastamos na tristeza e no desânimo. Lembra-nos que Deus sempre pode fazer maravilhas, se permanecermos abertos a Ele e aos irmãos.

**Maria caminha, Maria encontra Maria rejubila,** porque trouxe algo maior do que Ela. Como Ela, não temamos, também nós, de ser portadores da bênção. Seremos promotores duma cultura do encontro que desminta a indiferença, a divisão e nos permita cantar as misericórdias do Senhor.  
(Papa Francisco)




*Dia de Santa Isabel*  
4 de julho 2020

**Santa Isabel de Portugal**

A Rainha Santa Isabel ficou conhecida sobretudo pelo seu cuidado com os mais pobres. Menos conhecidos são os seus trabalhos e sofrimentos para pacificar as relações entre o rei, seu marido, e o filho de ambos. Apesar de não viveres situações semelhantes, também tu podes ser instrumento de paz, ajudando a sarar relações partidas pelo ódio ou pela ambição desmedida. Pede ao Senhor que te conceda a paz e te faça instrumento de paz.

**Oração**

Altíssimo e Soberano Senhor nosso,  
Sois Vós que, na Rainha Santa Isabel,  
nos destes o exemplo de um ânimo pacificador,  
humilde, generoso e caritativo,

Nós Vos pedimos, Senhor,  
por intercessão de Santa Isabel  
as graças de que tanto precisamos,  
em modo particular a paz nos nossos corações e  
nos nossos lares.

Amparai-nos em nossas fraquezas,  
Renovai em nosso coração o amor aos outros  
para chegarmos um dia a Vos contemplarmos  
na Eterna Felicidade.  
Ámen.

Figuras 64 e 65. Pagelas do Dia da Visitação e do Dia de Santa Isabel

## WORKSHOP "NATURE CONNECTION" NA EPAMAC.

O Workshop "*Nature Connection*" – integrado no Projeto "*Green Care*" - teve lugar nos dias 25 e 26 junho de 2020 na EPAMAC (Figuras 66 e 67). Em colaboração com o Instituto Banhos da Floresta, o Engenheiro José Pais orientou nestes dois dias o workshop, como meio de formação para a intervenção não-farmacológica nos beneficiários idosos e cuidadores do Serviço Móvel de Saúde, inseridos maioritariamente em zonas rurais. Este Projeto é desenvolvido com o financiamento da SCMMC e da Fundação Calouste Gulbenkian. Conta com várias parcerias, entre as quais Município do Marco de Canaveses, EPAMAC, Instituto Politécnico de Viana do Castelo [IPVC] Juntas de Freguesia, Faculdade de Medicina da Universidade do Porto e Faculdade de Ciências da Nutrição e Alimentação da Universidade do Porto.



Figuras 66 e 67. Sessão do Workshop "*Nature Connection*"

## HOMENAGEM INTERNACIONAL À SENHORA PROVIDORA

No dia 17 de setembro de 2020, no âmbito do V MEDINFOR2020 - Virtual (V Colóquio Internacional "A Medicina na Era da Informação"), a Provedora da SCMMC foi homenageada pela organização do evento, pela sua carreira e envolvimento na organização deste evento. Foi preletor o Doutor José Luiz Amaral (ex-Presidente da Associação Médica Mundial, Presidente da Associação Médica Brasileira e Professor da Universidade Federal de São Paulo).

## PRESEÇA INSTITUCIONAL NA INAUGURAÇÃO DO NOVO BALCÃO DE ATENDIMENTO DO INSTITUTO DE EMPREGO E FORMAÇÃO PROFISSIONAL NO MARCO DE CANAVESES

No dia 21 de setembro, a Provedora da SCMMC, Doutora Maria Amélia Ferreira, e o Diretor Clínico, Doutor J. Agostinho Marques, marcaram presença na inauguração do balcão de atendimento do IEFP, que foi feita pela Ministra do Trabalho, Solidariedade e Segurança Social, Dra. Ana Mendes Godinho, a Presidente da Câmara Municipal, Dra. Cristina Vieira, e o Vice-Presidente do Conselho Diretivo do Instituto de Emprego e Formação Profissional (IEFP), Dr. António Leite (Figura 68).



Figura 68. Membros presentes na inauguração do balcão de atendimento no Marco de Canaveses, presidida pela Senhora Ministra do Trabalho, Solidariedade e Segurança Social.

## "OUTUBRO ROSA"

Esta iniciativa tem o intuito de sensibilizar para o Cancro da Mama, mobilizando todas as pessoas (homens e mulheres) em atividades orientadas para a educação para a saúde, num dos cancros de grande impacto na saúde pública: o cancro da mama.

Apesar de não ser dos mais letais, tem uma alta incidência e morbilidade, sobretudo na mulher (apenas 1 em cada 100 destes cancros se desenvolvem no homem). O conhecimento e o tratamento precoce fazem com que haja uma taxa de sobrevivência superior a 90%. A prevenção é a “nossa” melhor aliada!

Durante o mês de outubro, os Colaboradores da SCMMC receberam o laço rosa (Figuras 69 e 70), em colaboração com a Liga Portuguesa Contra o Cancro - Delegação de Marco de Canaveses, de forma a assinalar esta iniciativa.



Figuras 69 e 70. Participação na iniciativa “Outubro Rosa”

## DIA MUNICIPAL PARA A IGUALDADE | 24 DE OUTUBRO DE 2020

O Dia Municipal para a Igualdade não foi comemorado de maneira habitual, tendo em conta a situação epidemiológica atual da COVID-19. Por este motivo, o Dia foi assinalado com a colocação de uma tela no edifício da Câmara Municipal (Figura 71), na presença da Presidente da Câmara Municipal, Cristina Vieira, da Conselheira Local para a Igualdade, Maria Amélia Ferreira, e do Conselheiro Interno para a Igualdade, Joaquim Santos.



Figura 71. Painel comemorativo do dia Municipal para a Igualdade 2020

---

## PRÉMIOS BPI "LACAIXA" 2020 | SENIORES

A Santa Casa da Misericórdia de Marco de Canaveses foi premiada com o prémio BPI "laCaixa" 2020 Seniores com o projeto "Modelo Integrado de Saúde Social no Envelhecimento (MISSE)".

Este financiamento, juntamente com o apoio da própria instituição SCMMC, permitirá inovar os cuidados de saúde especializados na população sénior, fragilizada, empobrecida e isolada do nosso concelho, em tempo da pandemia COVID-19, com uma intervenção personalizada (quer no domicílio, quer à distância - telemedicina), promovendo a humanização dos cuidados de saúde. O desenvolvimento da ferramenta da telemedicina permitirá ainda criar a sustentabilidade futura desta resposta social e de saúde para os mais frágeis do concelho de Marco de Canaveses.

---

## PRÉMIO MARIA JOSÉ NOGUEIRA PINTO

A SCMMC recebeu uma Menção Honrosa na 8ª edição do Prémio Maria José Nogueira Pinto - Responsabilidade Social com o projeto "Inovação e Sustentabilidade em Saúde Social no Envelhecimento (ISSSE): o Serviço Móvel de Saúde (SMS)".

A instituição viu reconhecido o seu projeto "Serviço Móvel de Saúde" e as respetivas inovações que tem vindo a integrar ao longo destes anos para melhor cuidar da população idosa, dando-lhes mais qualidade de vida e proporcionando um envelhecimento saudável.

---

## MISSA DA SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DO MARCO DE CANAVESES

No dia 12 de dezembro, com o respeito de todas as normas de proteção, foi realizada uma celebração na Igreja de Santa Maria (Figuras 72-75), com o agradecimento a todas as PESSOAS da Santa Casa, pelo compromisso e empenho que demonstraram na luta contra a COVID-19, na proteção de todos os que se encontravam ao cuidado da SCMMC. Foi reconhecido o empenho dos que ao longo dos últimos 25 anos serviram a Santa Casa, bem como foi reconhecido o nascimento de crianças dos nosso colaboradores.



Figuras 72, 73, 74 e 75. Momentos do evento de celebração do serviço à comunidade pelos colaboradores da SCMMC

## FROTA SOLIDÁRIA - FUNDAÇÃO MONTEPIO

A Santa Casa da Misericórdia de Marco de Canaveses foi contemplada com a oferta de uma viatura, ao abrigo da iniciativa “Frota Solidária Montepio”. Esteve presente na cerimónia de entrega das carrinhas no âmbito do projeto Frota Solidária – edição 2019, no dia 15 de dezembro de 2020, Maria Amélia Ferreira (Provedora da Santa Casa da Misericórdia do Marco de Canaveses, que recebeu a chave, Armandina Pinto, Alexandre Sousa e Romano Magalhães (Figuras 76, 77 e 78).



Figuras 76, 77 e 78. Aspetos da cerimónia e entrega da carrinha à SCMMC

## CELEBRAÇÃO DO DIA INTERNACIONAL DA SOLIDARIEDADE HUMANA

O Dia Internacional da Solidariedade Humana é celebrado todos os anos a 20 de dezembro com o objetivo de reforçar o debate sobre novas formas de promoção da solidariedade para a realização dos Objetivos de Desenvolvimento Sustentável, em particular, a erradicação da pobreza.

Nunca, na Humanidade, se viveram como agora tempos de tanta incerteza, receio e necessidade de atuação rápida perante uma situação de todos desconhecida e onde a solidariedade é, mais do nunca, necessária, para ultrapassar o contexto de fragilidade social com que decorreu 2020. Neste dia, na proximidade do Natal de 2020, a SCMMC agradeceu aos seus colaboradores e a todas as Instituições que foram solidárias com a Mesma, nos longos meses de luta contra a COVID-19 (Figuras 79, 80 e 81). Ajudaram a que fosse criada uma sociedade mais justa e fraterna, com menos solidão, no Marco de Canaveses.

A SCMMC desejou a todos os que solidariamente viveram connosco estes longos meses um Santo Natal e um 2021 cheio de esperança na recuperação das nossas vidas!



Figuras 79, 80, e 81. Imagens de materiais que assinalaram o Dia Internacional da Solidariedade Humana 2020

## POSTAL DE NATAL 2020

Envio de postal de Boas Festas (versão em papel e online) aos colaboradores e Irmãos da SCMMC e outras Entidades Externas que colaboram com a Instituição (Figuras 82, 83 e 84).



Figuras 82, 83 e 84. Materiais alusivos à época de Natal na SCMMC (versão em papel e online)

## SIMULACRO DE INCÊNDIO

No início da tarde do dia 28 de dezembro de 2020, foi realizado um simulacro de incêndio de um quadro elétrico na zona da Administração da SCMMC, com a intervenção dos Bombeiros de Marco de Canaveses e dos colaboradores presentes no local (Figuras 85, 86 e 87).



Figuras 85, 86 e 87. Imagens do simulacro realizado na SCMMC

## 6.6. Sustentabilidade Ambiental

Na prossecução das políticas de sustentabilidade ambiental, na concretização da sua missão no âmbito social e no âmbito da saúde, a SCMMC mantém a preocupação da preservação do ambiente, que é partilhado por todos e que está na base da melhoria das condições de saúde individuais e comunitárias.

Tal como referenciado em anos anteriores, são práticas dos serviços: a correta separação dos seus resíduos (orgânicos; infetáveis; papel, cartão, plástico, óleos usados e *toner*) e o seu envio para as entidades competentes para a sua reciclagem ou incineração. Para esse efeito manteve, a colaboração das empresas/entidades Ambimed- resíduos orgânicos e resíduos infetáveis; Câmara Municipal de Marco de Canaveses - recolha de papel e plásticos; Aquagiz, ambiente - Gestão de resíduos e tratamento de água - recolha de cartão; JPS informática - recolha de *toner*; USV Representações, consultoria em Metalurgia e Energias Renováveis Lda. - recolha de óleos alimentares usados.

A SCMMC reconhece que a sua sustentabilidade económica passa também pela sustentabilidade ambiental. A poupança de recursos naturais e energéticos implica também uma poupança económica, daí o interesse em tornar-se uma Instituição mais sustentável procedendo à sua requalificação energética, evitando perdas e gastos de energia desnecessários.

## 6.7. Obras e Manutenções

### ENQUADRAMENTO

O serviço de **Obras e Manutenções** tem como objetivo garantir a todo o momento, nas melhores condições de custo/benefício, que todos os serviços do HSI e ERPI, cumpram as suas missões de forma segura e com a qualidade máxima de acordo com os estados de arte técnica e economicamente disponíveis.

É responsável pela manutenção e conservação das Instalações da SCMMC, pelo estudo e projetos estratégicos e alterações técnicas do HSI e ERPI, nomeadamente com referência às necessidades dos utentes e às potencialidades de ampliação da Instituição. Compete, ainda, garantir todas as ações de

intervenção (Figura 88), manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos e infraestruturas existentes.

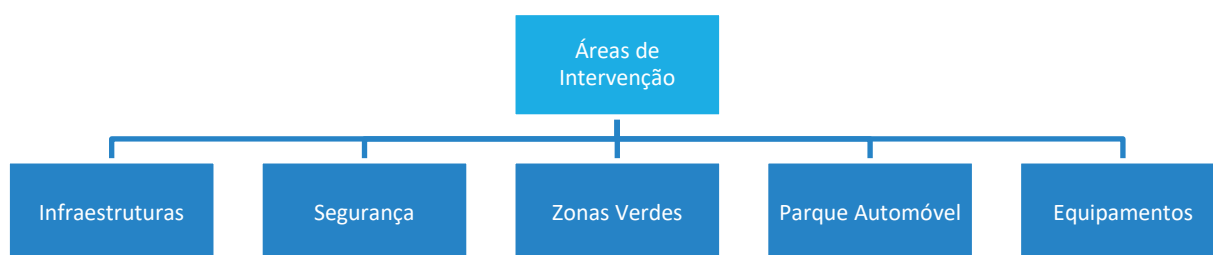


Figura 88. Organograma das áreas de atividade

## HOSPITAL SANTA ISABEL

### Ampliação e Remodelação do Hospital Santa Isabel

A SCMMC, no sentido de melhorar as condições proporcionadas aos seus utentes, aprovou a realização de uma obra de ampliação e remodelação no HSI. As áreas a melhorar/ampliar incluem a Imagiologia, Análises Clínicas, Refeitório, Bloco Operatório (recobro, vestiários e circuitos de circulação de utentes) e a Central de Gases. Tendo sido finalizados o projeto de arquitetura e especialidades, em 2020 foi dado o parecer positivo pela Entidade Reguladora e pela Câmara Municipal de Marco de Canaveses, tendo sido efetuada a submissão da obra a concurso público no final do ano, estando previsto o início da obra no segundo trimestre de 2021.

### Contrato com a Coopérnico – Cooperativa de Desenvolvimento Sustentável CRL

Este contrato tem como objetivo a construção pela “Coopérnico”, em 2021, de uma central de painéis fotovoltaicos destinados à produção e à venda de energia à SCMMC.

### **Obra de remodelação da sala de espera do Serviço de Atendimento Permanente**

A SCMMC identificou a necessidade de aumentar o espaço da sala de espera do SAP em virtude da situação pandémica. A sala de espera foi intervencionada por forma a dotar esse espaço de maior área, de modo a que se assegure que as distâncias de segurança são mantidas no período que antecede a consulta.

### **Parque de estacionamento**

Foram aprovados os procedimentos para criação de um novo parque de estacionamento no terreno contíguo ao Hospital Santa Isabel sito na Rua Fonte Santa.

---

## **OBRAS DE REPARAÇÃO LIGEIRA E MANUTENÇÃO NO HSI E ERPI**

Destacam-se como objetivos das obras de reparação ligeira e manutenção estes equipamentos:

- melhorar o conforto dos utentes
- garantir a boa imagem da Instituição
- reduzir os consumos energéticos

Desta forma, a conservação preventiva (serviços de construção civil, elétricos, mecânicos e de pichelaria nas instalações, pela verificação e eventual conserto ou substituição de equipamentos) foram asseguradas, tendo em consideração o ponto de vista funcional, da segurança e a sustentabilidade económica.

---

## **VIATURAS**

Aquisição de uma carrinha Renault Trafic Combi (50% donativo da JapAutomotive)

Doação de:

- Carrinha Dacia Lodgy (Prémio Fidelidade Comunidade 2018);
- Carrinha Ford (adaptada) (Associação Montepio – Frota Solidária).

## EQUIPAMENTOS

Aquisição de um esterilizador horizontal para a central de esterilização;

Aquisição de um ecógrafo;

Aquisição de um espirómetro computadorizado.

## 6.8. Aprovisionamento

### Adaptação do departamento de compras e aprovisionamento à situação pandémica

A situação pandémica que surgiu no início do ano 2020, obrigou a que este departamento se fosse ajustando no seu dia a dia de forma a:

- garantir o fornecimento dos produtos essenciais para o normal funcionamento dos diversos serviços;
- procura de novos produtos que pudessem ajudar no combate à pandemia;
- preocupação com que os produtos fossem aplicados da melhor forma para serem mais eficazes;
- garantir que a cada momento as compras eram efetuadas ao melhor preço de mercado.

Resumidamente, o departamento de compras:

- Aumentou significativamente o *stock* de todos os produtos alimentares e de higiene de forma a precaver atrasos ou quebras de fornecimento por parte dos fornecedores;
- Adquiriu novos produtos e equipamentos, nomeadamente louças descartáveis, gel desinfetante, desinfetante de superfícies, tapetes pedilúvios; panos de limpeza por cores para utilização única, dispensadores, baldes e contentores para lixo com tampa e pedal;
- Substituiu todos os equipamentos que não cumpriam os requisitos exigidos pela normas e orientações da DGS;
- Adaptou os locais de circulação de pessoas, criou circuitos usando a sinalética adequada de forma a manter o distanciamento social, aumentou o número de dispensadores em pontos

estratégicos, de forma facilitar a desinfeção e higienização de todos os profissionais de saúde e utentes;

- Em colaboração com o Serviço de Nutrição e Alimentação, a equipa responsável pelo H.A.C.C.P. e Higiene e Segurança no Trabalho, elaborou novos planos de higienização adequando-os a uma resposta eficaz contra a COVID-19, cumprindo as orientações da DGS e sensibilizando os colaboradores para o cumprimento dos respetivos planos;
- Verificou as fichas técnicas de todos os produtos de higiene para avaliar a sua eficácia perante o novo coronavírus SARS-CoV-2, e foi readaptada a forma de utilização dos produtos e devida conjugação com a utilização do hipoclorito.

Este departamento encontra-se sempre atento ao aparecimento de novos produtos e de novas soluções e á otimização dos recursos disponíveis para poder responder da forma mais eficiente a todos os desafios que surgem no dia-a-dia.

## 6.9. Gestão Administrativa

A SCMMC tem assumido um papel relevante, enquanto organização de Economia Social, como prestadora de serviços essenciais, em áreas em que nem o Estado, nem o mercado oferecem soluções eficazes. Para a consecução dos seus objetivos teve que assegurar uma sólida gestão administrativa, inter- e multidisciplinar, utilizando o direito, a contabilidade, economia, psicologia, sociologia, a informática entre outras.

A Gestão Administrativa da SCMMC, em 2020, foi realizada num contexto cada vez com maiores exigências quanto à qualidade e à natureza dos serviços prestados, decorrentes da adequação continua à evolução da pandemia.

No levantamento das necessidades e o conhecimento aprofundado da SCMMC, tem a Mesa Administrativa envidado esforços para fixar objetivos e metas a alcançar, através da organização dos recursos financeiros, tecnológicos, tomando decisões precisas, controlando todo o conjunto como uma unidade. Este é um contexto de muita exigência dado implicar aos profissionais o desenvolvimento de novas competências e conhecimentos, técnicas e procedimentos, que visem atuar em cenários cada vez mais competitivos.

## 6.9.1. Secretariado de Administração

### INTRODUÇÃO

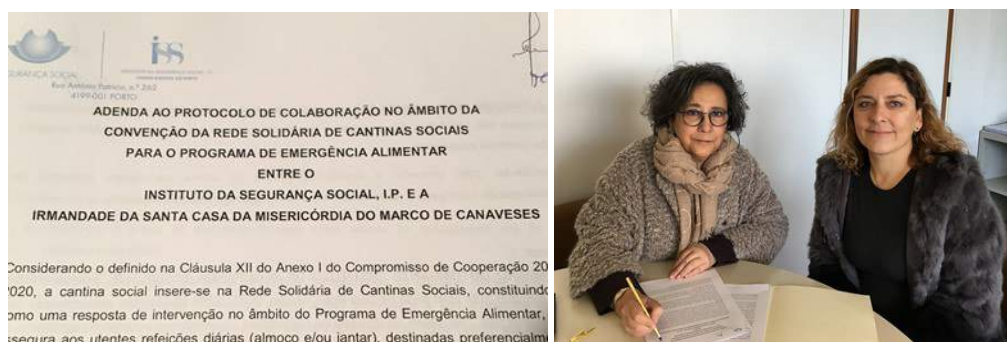
O Secretariado da Administração, no decorrer do ano de 2020, assessorou a Senhora Provedora Doutora Maria Amélia Ferreira, o Diretor Clínico Doutor José Agostinho Marques, o Gestor Estratégico Doutor António Ferreira, e o Diretor de Serviços Dr. Miguel Ferreira.

O Secretariado da Administração colaborou com o Dr. António Cunha, na elaboração das Escalas de Serviço dos Médicos do Serviço de Atendimento Permanente; colaborou, também, com o Dr. Marco Ribeiro na elaboração das Escalas de Serviço da Medicina Interna do HSI e colaborou, sempre que solicitada, com os demais funcionários da Instituição.

É um serviço que funciona como apoio à Administração e ao Utente, que decorreu num ano com muitas dificuldades devido ao COVID-19. Foi muito importante a presença física para atender os utentes nos pedidos de relatórios clínicos, declarações, informações da lista de espera das cirurgias e dúvidas relativamente ao funcionamento dos serviços da SCMMC. Os serviços encaminham os utentes para o Secretariado da Administração de forma a garantir informação mais precisa e cuidada.

### ASSESSORIA AO EXERCÍCIO DE FUNÇÕES DA PROVEDORA

- Presença na Receção promovida pelo Bispo Dom Manuel Linda, no Paço Episcopal do Porto, 7 de Janeiro;
- Assinatura da Adenda do Protocolo de Emergência Alimentar, no Instituto de Segurança Social do Porto, 8 de janeiro (Figuras 89 e 90);



Figuras 89 e 90. Assinatura Protocolo de Emergência Alimentar

- Presença na Tomada de Posse dos Órgãos Sociais da Santa casa da Misericórdia de Valongo, 10 de janeiro;
- Presença na Reunião da Comissão Distrital de Cooperação do Porto no Instituto de Segurança Social do Porto, 29 de janeiro;
- Presença na Conferência “40 Anos do Serviço Nacional de Saúde | O papel da Santa Casa da Misericórdia do Porto”, 29 de janeiro;
- Presença, como convidada pela Seção Sub-Regional de Viseu da Ordem dos Médicos, na V Conferência das Ordens (Médicos, Advogados e Engenheiros), com o tema "A Música é a Ordem dos Sons" no Teatro Viriato em Viseu, 31 de janeiro (Figura 91);



Figura 91. Presença no Teatro Viriato “A Música é a Ordem dos Sons”

- Visita à Exposição Temporária “Sob o Manto de Nossa Senhora” no Museu Nacional Grão Vasco em Viseu, 31 de janeiro (Figuras 92, 93 e 94);



Figuras 92 e 93. Visita ao Museu Grão Vasco no âmbito da Comissão Diocesana da Cultura



Figura 94. Visita ao Museu Grão Vasco no âmbito da Comissão Diocesana da Cultura

- Participação na reunião dos Presidentes dos Secretariados Regionais da UMP em Fátima, 6 de fevereiro;
- Presença na Conferência do Dia Mundial do Doente, a convite da Comissão Diocesana da Saúde do Porto, 11 de fevereiro;
- Presença em reunião no Instituto de Segurança Social do Porto, 19 de março;
- Presença na Reunião da Comissão Distrital de Cooperação do Porto no Instituto de Segurança Social do Porto, 15 de abril;
- Reunião com a Presidente da Câmara Municipal do Marco de Canaveses, Dra. Cristina Vieira, 13 de maio;

- Presença na reunião ordinária do Plenário de CLAS da Rede Social do Marco de Canaveses, 18 de maio (Figura 95);



Figura 95. Presença na reunião do CLAS, Marco de Canaveses

- Reunião com a Presidente da Câmara Municipal do Marco de Canaveses, 26 maio;
- Presença na reunião, em sessão ordinária, do Conselho Nacional da UMP com os membros do Secretariado Nacional, nas instalações do Centro de Apoio a Deficientes João Paulo II, em Fátima, 5 de junho;
- Presença na Cerimónia de acolhimento do novo Pároco, Padre Hermínio Bernardo Pinto, na Paróquia de Santa Marinha de Fornos, 14 de junho;
- Presença na Reunião da Comissão Distrital de Cooperação do Porto, no Instituto de Segurança Social do Porto, 23 de junho;
- Presença na Assembleia Geral da UMP, sessão ordinária, no Centro Pastoral Paulo VI, Fátima, 27 de junho;
- Participação, como Oradora, no *Webinar* “Desastres da Comunicação – Os Fatores Humanos | Propósitos e Resultados – Um equilíbrio instável!”, Ministério da Defesa Nacional, 8 de julho;
- Participação em reunião na ARSNORTE com a Dra. Fernanda Oliveira, 09 de julho;
- Reunião com a Diretora Clínica do Centro Hospitalar de Trás os Montes e Alto Douro, Dra. Paula Vaz, 10 de julho;
- Reunião com a Presidente da Câmara Municipal do Marco de Canaveses, 18 e 21 de julho;
- Reunião com o Presidente do Conselho de Administração do Hospital de São João do Porto, 27 de julho;

- Presença na reunião dos Rotários do Marco de Canaveses, 29 de julho (Figura 96);



Figura 96. Presença em reunião Rotária, Marco de Canaveses

- Reunião, online, com a ACSS, 31 de julho;
- Participação, com o Diretor Clínico da SCMMC, com o Conselho de Administração do CHTS, 14 de agosto;
- Presença na reunião com a Ministra da Saúde juntamente com o Dr. Manuel Lemos, Lisboa, 2 de setembro;
- Presença com o Diretor Clínico da SCMMC, na Assinatura Pública do Auto de Consignação da Empreitada de ‘Requalificação da Ligação da Rua Engenheiro Carneiro Geraldês à Rua da Santa Casa da Misericórdia’, no adro da Igreja de Santa Maria de Fornos, na Freguesia do Marco, 9 de setembro (Figura 97);



Figura 97. Representação Institucional no Marco de Canaveses

- Presença na reunião, em sessão extraordinária, do Conselho Nacional da UMP, com os membros do Secretariado Nacional, Fátima, 14 de setembro;
- Presença com o Diretor Clínico, em reunião de trabalho com a Presidente da Câmara Municipal de Marco de Canaveses, 18 de setembro;
- Presença na reunião, em sessão extraordinária, do Conselho Nacional da UMP com os membros do Secretariado Nacional, Fátima, 26 de novembro;
- Presença em reunião com a ARSNORTE, na discussão do Protocolo de Cooperação, 24 de setembro;
- Assinatura no Instituto de Segurança Social do Porto do acordo/apoio “Programa Adaptar+”, 24 de setembro;
- Presença na reunião ordinária do Plenário de CLAS da Rede Social do Marco de Canaveses, 1 de outubro;
- Presença por videoconferência, na Reunião da Comissão Distrital de Cooperação do Porto no Instituto de Segurança Social do Porto, 14 de outubro;
- Reunião de trabalho com a Presidente da Câmara Municipal do Marco de Canaveses, 23 de outubro;
- Presença numa reunião no Instituto de Segurança Social do Porto, 23 de outubro;
- Reunião com o Vice-Presidente da Câmara Municipal do Marco de Canaveses – Plano de Requalificação do HSI, 27 de outubro;
- Reunião com o Diretor Clínico da SCMMC, e a Presidente da Câmara Municipal de Marco de Canaveses, 28 de outubro;
- Presença, como membro, na reunião de instalação do Conselho Municipal de Saúde, 6 de novembro;
- Reunião com a Vice-Presidente do ISS por Webinar, 9 de novembro;
- Presença na assinatura dos Acordos de Cooperação CTH, na Santa Casa da Misericórdia de Vila Verde, onde marcaram presença o Primeiro-Ministro Dr. António Costa e a Ministra da Saúde Dra. Marta Temido, Vila Verde, 16 de novembro (Figuras 98 e 99);



Figuras 98 e 99. Assinatura Protocolo de Cooperação com a UMP

- Presença na reunião, em sessão extraordinária, do Conselho Nacional da UMP, com os membros do Secretariado Nacional, Fátima, 26 de novembro;
- Presença na Assembleia Geral da UMP, sessão ordinária, no Centro Pastoral Paulo VI, Fátima, 11 de dezembro;
- Participação, como Oradora, no Workshop “7th Edition Beyond Med”, Lisboa, 12 de novembro.

## REUNIÕES DA ASSEMBLEIA GERAL

- Reunião Ordinária da Assembleia Geral da SCMMC, 6 de junho;
- Reunião Extraordinária da Assembleia Geral da SCMMC, 23 de setembro;
- Reunião Ordinária da Assembleia Geral da SCMMC, 21 de novembro.

## REUNIÕES DA MESA ADMINISTRATIVA

- Reunião da Mesa Administrativa, a 27 de janeiro;
- Reunião da Mesa Administrativa, a 18 de fevereiro;
- Reunião da Mesa Administrativa, a 9 de março;
- Reunião da Mesa Administrativa, a 22 de abril;
- Reunião da Mesa Administrativa, a 6 de maio;
- Reunião da Mesa Administrativa, a 16 de maio;
- Reunião da Mesa Administrativa, a 13 de julho;
- Reunião da Mesa Administrativa, a 31 de agosto;
- Reunião da Mesa Administrativa, a 30 de setembro;
- Reunião da Mesa Administrativa, a 5 de novembro;
- Reunião da Mesa Administrativa, a 18 de novembro;
- Reunião da Mesa Administrativa, a 22 de dezembro.

## 6.9.2. Comunicação e Divulgação (Marketing)

A área da Comunicação e Divulgação constitui uma ferramenta da SCMMC, interna e externa, para a entidade se manter visível e competitiva no mercado em que está inserida, através de diversas estratégias e medidas que vão sendo implementadas.

### REDE SOCIAL FACEBOOK

A rede social *Facebook* foi durante o ano 2020, a rede social mais utilizada para a comunicação de serviços e atividades desenvolvidas pela SCMMC, assim como para partilhar informações à comunidade.

Através do envio sistemático das notícias sobre o envolvimento da SCMMC para o responsável (Terapeuta Francisca Estrela), a atualização das notícias na rede social permitiu a transmissão de informação de forma rápida, acessível e funcional.

No final do ano civil, os dados referentes ao *Facebook* estão apresentados nas Figuras 100, 101 e 102, sendo que alcançou os 3745 “Gostos”, como demonstrado na Figura 103.



Figura 100. Total de Gostos na página até ao final do ano 2020

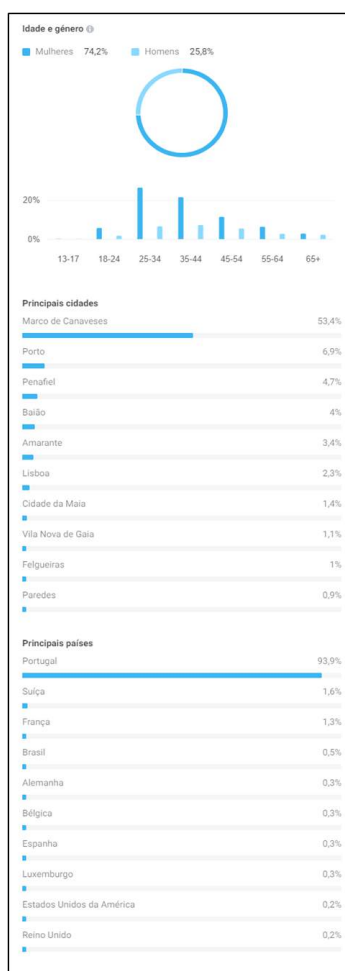


Figura 101. Caracterização dos seguidores

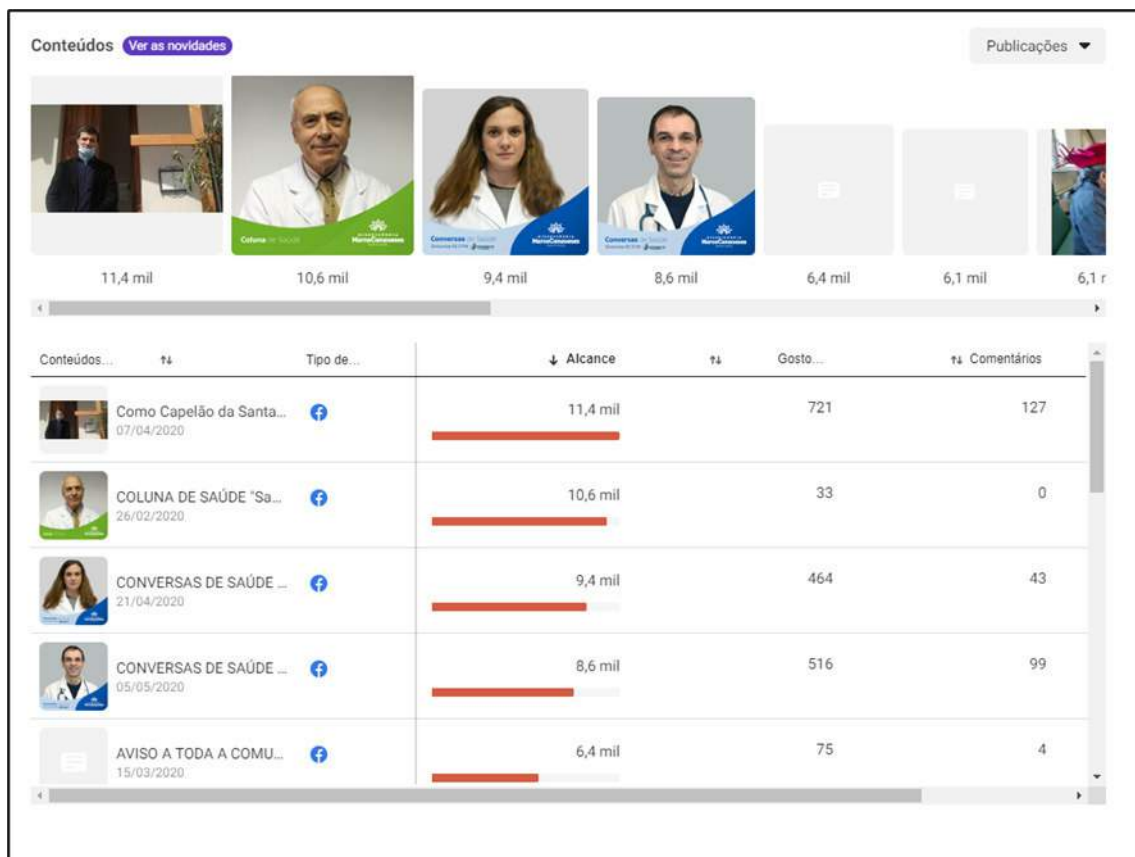


Figura 102. Conteúdos com mais alcance nas visualizações

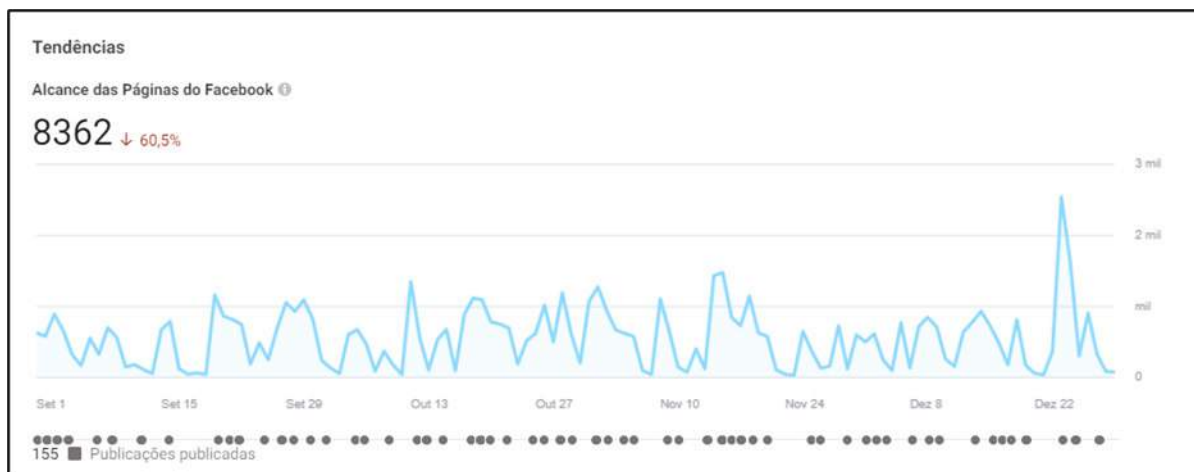


Figura 103. Alcance das publicações do Facebook

## REDE SOCIAL INSTAGRAM

Esta plataforma (Figura 104) foi criada no dia 10 de novembro de 2020 e até ao momento tem 193 Seguidores e 36 Publicações (Figura 105).

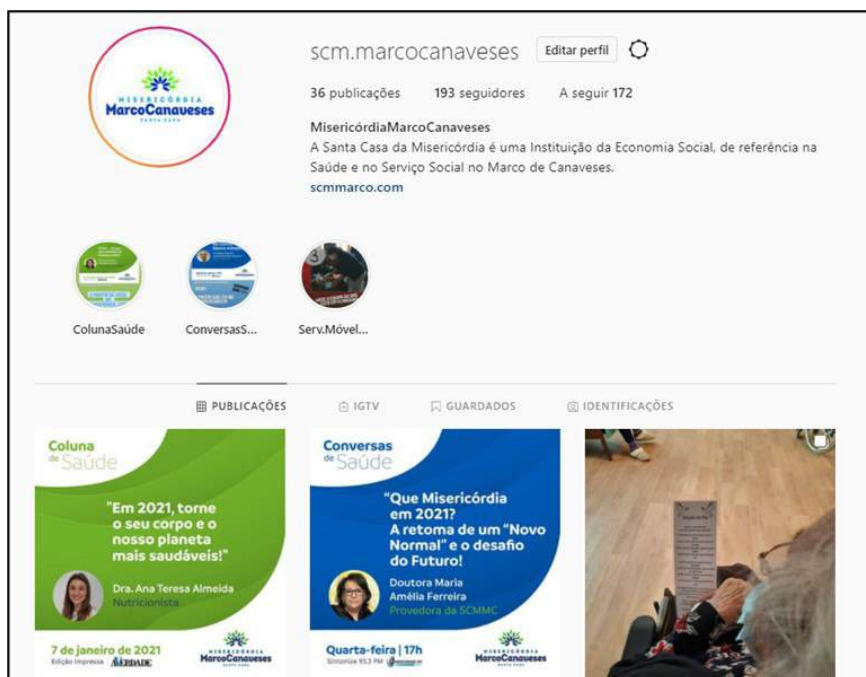


Figura 104. Página Inicial do Instagram

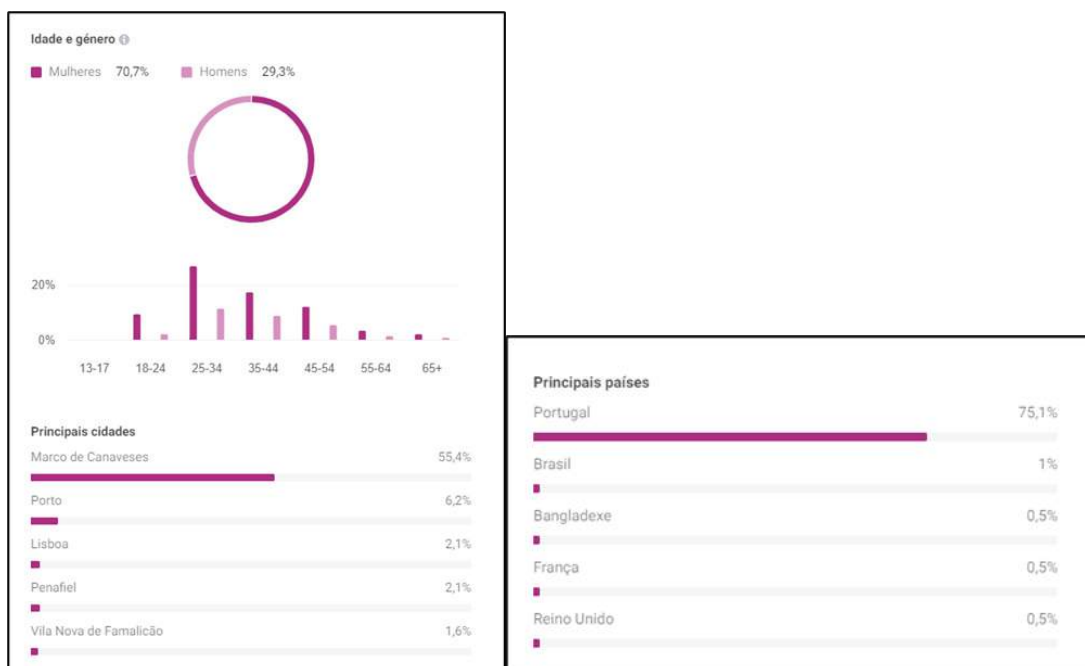


Figura 105. Caraterização dos seguidores

## SITE

O *site* da instituição Santa Casa da Misericórdia de Marco de Canaveses, com o endereço [www.scmmarco.com](http://www.scmmarco.com), foi construído e desenvolvido ao longo do ano 2019 e colocado online e visível para a comunidade no dia 14 de setembro de 2020. O site foi desenvolvido com a empresa Mediamarco (Figuras 106, 107 e 108).



Figura 106. Aspetos da página inicial do *site*

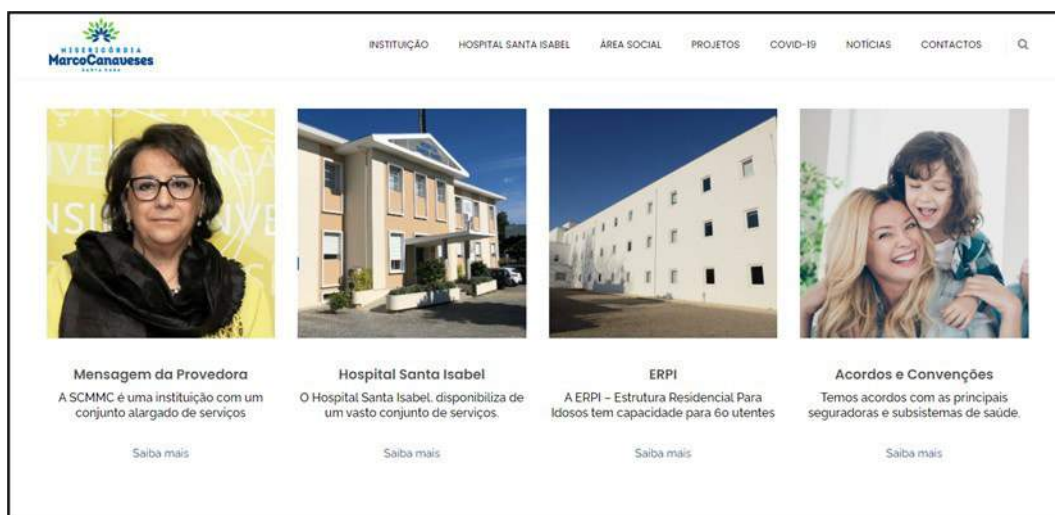


Figura 107. Aspetos da página inicial do *site*

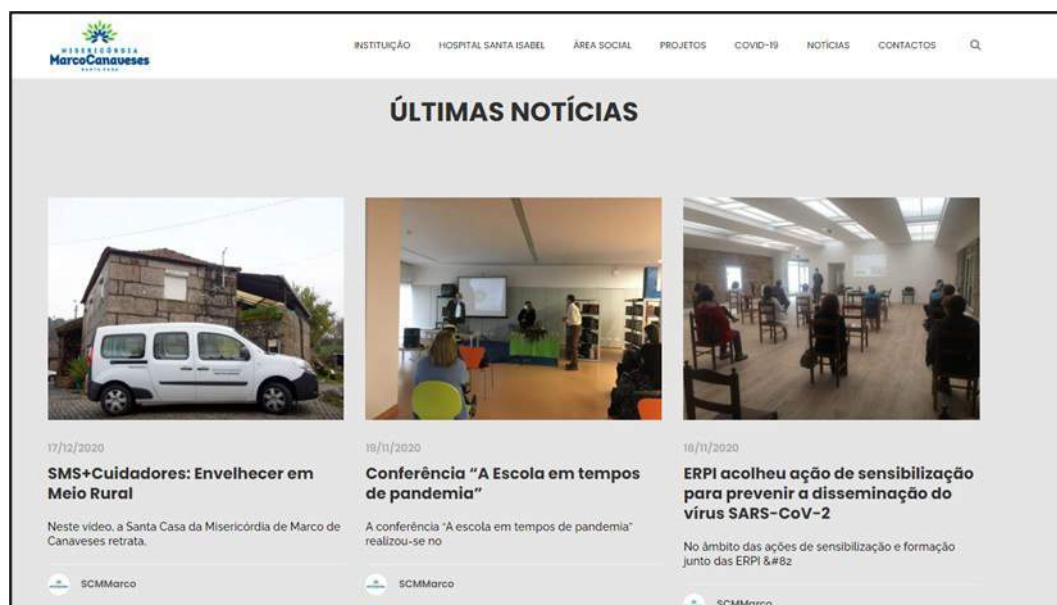


Figura 108. Aspetos da página inicial do site

### PROGRAMA NA RÁDIO MARCOENSE: “CONVERSAS COM A SANTA CASA”

Em 2020, foi dada continuidade ao programa “Conversas com a Santa Casa”, criado em 2019 com o objetivo de divulgar para a Sociedade as atividades da SCMMC, foi criado um espaço de intervenção semanal na Rádio MARCOENSE, às quartas-feiras, das 17h:00 às 18h:00 (Tabela 42).

Em colaboração com a Rádio Marcoense, criou-se ainda conta da Entidade no Spotify e Anchor (partilha de conteúdo áudio), com as edições das “Conversas de Saúde” já realizadas. A coordenação das intervenções esteve a cargo da D. Armandina Pinto, associado ao Secretariado da Mesa Administrativa.

Tabela 42. Cronograma das Conversas de Saúde da SCMMC

Número	2020	Especialidade	Colaborador da SCMMC	TEMA
47	8 de janeiro	Provedora	M. Amélia Ferreira	Que Misericórdia em 2020? Ao Serviço da Saúde e da Ação Social
48	15 de janeiro	Diretor Clínico	J. Agostinho Marques	Gripe
49	22 de janeiro	Oftalmologia	A. Silva Araújo	Alterações da Visão Relacionadas com o Envelhecimento

50	29 de janeiro	Gastrenterologia	Maria João Magalhães/Joana Monteiro	Dia Mundial do Cancro
51	5 de fevereiro	Otorrinolaringologia	Anita Cunha	Álcool, Tabaco e Cancro da Garganta
52	12 de fevereiro	Ginecologia	Marta Barbosa	Contraceção
53	19 de fevereiro	Pneumologia	Agostinho Marques	A Epidemia por Coronavírus
54	26 de fevereiro	SMS	Equipa do SMS	A Evolução do Serviço Móvel de Saúde (SMS)+Cuidadores
55	4 de março	MGF	Eugénia Monteiro/ António Cunha	Impacto do Desporto na Saúde
56	11 de março	Fisiatria	Abel Monteiro/Diogo Sousa	Reeducação Postural Global (RPG)/Pilates
57	18 de março	Pneumologia	Agostinho Marques/Cristina Vieira	Parceria com a Câmara Municipal (COVID 19)
59	25 de março	Psicologia/Terapia Ocupacional	Lília Pinto/Francisca Estrela Resende	COVID-19: Tempo de Isolamento, também é tempo de desenvolvimento
60	1 de abril	SAAS	Raquel Ferreira/André Ramos	Serviço Social em Tempo de COVID-19
61	8 de abril	Nutrição	Ana Teresa Almeida	Alimentação e COVID-19
62	15 de abril	Pneumologista/Voluntária	Agostinho Marques/ Luísa Dornelas	A Situação da COVID-19 no Concelho
63	22 de abril	Pediatra	Leonilde Machado	Vacinação
64	29 de abril	Provedora	Maria Amélia Ferreira	A Pandemia e a Retoma da Atividade Pós-COVID-19
65	6 de maio	MGF	Miguel Carvalho	COVID-19 e os Idosos
66	13 de maio	Cardiologia	Hélder Ribeiro	Doenças Cardiovasculares em Tempo de COVID-19
67	20 de maio	Psicologia	Lília Pinto	O Regresso às Escolas: Desafios e Receios!
68	27 de maio	Pneumologia	José Agostinho Marques	Consulta de Aconselhamento COVID-19
69	3 de junho	Provedora	Maria Amélia Ferreira	Atividade Cirúrgica na SCMMC
70	10 de junho	Enfermagem	Joana Ribeiro	O Papel da Enfermagem de Reabilitação Respiratória
71	17 de junho	Fisiatria	Abel Ribeiro	Retoma da Atividade de Fisioterapia da SCMMC
72	24 de junho	Podologia	Filipe Alves	Podologia Desportiva
73	1 de julho	Medicina Interna	Marco Ribeiro	Acidente Vascular Cerebral – Emergência Médica
74	8 de julho	Cirurgia vascular	Fernando Ramos	Insuficiência venosa no período estival
75	15 de julho	Endocrinologia	Jorge Dores	Doenças da Tiróide

76	22 de julho	Terapia da Fala	Fisioterapia	Terapia da Fala
77	29 de julho	Pneumologia	José Agostinho Marques	Situação do COVID 19 em Portugal e no Mundo
78	5 de agosto	Neurocirurgia	Oscar Gomes	Doenças da coluna que a neurocirurgia trata
79	12 de agosto	Medicina Geral e Familiar	José João Carvalho	A Medicina Familiar em Tempos de Pandemia”.
80	19 de agosto	Psicologia /Nutrição	Ana Teresa Almeida/André Ramos	Mantenha-se Saudável num Mundo em Reorganização (Parte I)
81	26 de agosto	Psicologia/Nutrição	Ana Teresa Almeida/André Ramos	Mantenha-se Saudável num Mundo em Reorganização (Parte II)
82	2 de setembro	Medicina Geral e Familiar	Paulo Cristiano Silva	O Sono e a sua Importância na Saúde
83	9 de setembro	Pneumologia	Agostinho Marques	A COVID-19 Veio para Ficar
84	16 de setembro	Psicologia	Lília Pinto	Conviver com a COVID-19 no Regresso à Escola
85	23 de setembro	Fisioterapia/Terapia Ocupacional	Catia Moreira/Francisca Estrela Resende	Envelhecer em Casa: Estratégias para uma Vida Saudável
86	30 de setembro	Enfermagem	Romano Magalhães/Vera Azevedo	Santa Casa da Misericórdia de Marco de Canaveses: um Hospital de Proximidade
87	7 de outubro	Enfermagem	Ana Maria Garcês/Floriano Cunha	O Serviço de Atendimento Permanente do Hospital Santa Isabel
88	14 de outubro	Enfermagem	Paula Aires/Ricardo Barreto	Enfermagem Peri-operatória
89	21 de outubro	Reumatologia	Francisca Aguiar	Artrite Reumatoide
90	28 de outubro	Urologia	Rui Santos	Disfunção Erétil/Impotência
91	4 de novembro	Enfermagem	Silvia Monteiro/Raquel Ferreira	Desafios do Trabalho em Cuidados Continuados: CUIDAR da Dependência
92	11 de novembro	Pneumologia	Agostinho Marques	A COVID e o Estado de Emergência.
93	18 de novembro	Cardiologia	José João Monteiro	Insuficiência Cardíaca.
94	2 de dezembro	Cirurgia vascular	Fernando Ramos	Escleroterapia
95	9 de dezembro	Psicologia	Lília Pinto/André Ramos	A Procura pelo Bem-estar Psicológico durante a Pandemia
96	16 de dezembro	Pneumologia	Agostinho Marques	Análise da Situação da COVID-19 e a Época Natalícia

## COLUNA DE SAÚDE - SANTA SAÚDE NO MARCO (S3M)

Tendo em conta a atuação da SCMMC na área da Saúde, e no sentido de cumprir com a responsabilidade de promover a Educação para a Saúde da população do Marco de Canaveses, a SCMMC continuou a ter a seu cargo a publicação regular de uma Coluna de Saúde designada Santa Saúde - Saúde no Marco (S3M).

O Jornal A Verdade continuou a ser um parceiro da SCMMC nas suas várias atividades, salientando-se a renovação durante já 7 anos, da publicação da coluna “Santa Saúde – Saúde no Marco”. O compromisso de manter a Santa Casa como instituição de referência para os Marcoenses, representou uma grande responsabilidade para com a comunidade. Em 2020, a coluna Santa Saúde, abordou um conjunto de temas relevantes para a saúde dos Marcoenses, com a colaboração dos profissionais de saúde e do setor social da SCMMC. Toda a instituição esteve envolvida naquilo que é a sua missão de informar, educar e divulgar o que é feito na SCMMC. A proposta aprovada pela Administração do jornal “A Verdade” e apresentada em Reunião da Mesa Administrativa da SCMMC, foi aprovada por unanimidade. Nesta coluna foram publicados trabalhos da autoria de vários colaboradores da SCMMC contemplando trabalhos de diversas especialidades da SCMMC. A coordenação da mesma esteve a cargo da Prof. Doutora Maria Amélia Ferreira e da Dra. Ana Teresa Almeida. Continuamos a publicitação da coluna de saúde nas redes sociais da SCMMC. Em 2020, adotou-se o formato digital da coluna, na medida em que os artigos publicados em papel, voltam a ser publicados quinze dias depois e pontualmente são criados conteúdos apenas para publicação online. Em 2020, iniciou-se a entrega de certificados em papel/online aos autores dos artigos.

Na tabela 43 estão descritas as várias edições da coluna em formato papel e online:

Tabela 43. Edições da Coluna de Saúde

NÚMERO EDIÇÃO	DATA EDIÇÃO	AUTOR	TEMA
918	16 de janeiro	Maria Amélia Ferreira	As “vidas longas” e o papel da santa casa: “saúde social” em 2020
919	30 de janeiro	Simões Torres	A gripe mata?
920	13 de fevereiro	Maria João Magalhães	Somo um país com muitos cancros de cólon. o que fazer?

921	27 de fevereiro	Agostinho Marques	Coronavírus: ameaça real?
922	12 de março	Marta Barbosa	Doenças sexualmente transmissíveis: perigo íntimo
Edição online	26 de março	Hélder Ribeiro	Covid-19 e as doenças cardiovasculares
923	09 de abril	Bruno Ribeiro	A saúde mental em tempos de pandemia covid-19
924	09 de abril	Teresa Almeida	Alimentação e covid-19: dúvidas frequentes
Edição online	16 de abril	Miguel Carvalho	Saúde nos lares em tempo de covid-19
925	23 de abril	Jorge Dores	O que se sabe sobre diabetes e covid 19?
Edição online	24 de abril	Teresa Almeida	Alimentação e covid-19: dúvidas frequentes
Edição online	29 de abril	Raquel Ferreira	O desafio do serviço social na pandemia do covid-19: resposta aberta às necessidades da população
Edição online	06 de maio	João Amaro/ Diogo Sousa	Exercícios posturais para fazer em casa em tempo de covid-19
926	07 de maio	Francisca Aguiar	Doenças reumáticas autoimunes como fator de risco em tempo de covid-19
927	21 de maio	Joana Ribeiro	Reabilitação respiratória e covid-19
Edição online	01 de junho	Leonilde Machado	Mitos em pediatria
928	04 de junho	Filipe Alves	Prescreveram-me atividade física, e agora?
Edição online	08 de junho	Maria João Magalhães	Somo um país com muitos cancros de cólon. o que fazer?
Edição online	15 de junho	Filipe Alves	Prescreveram-me atividade física, e agora?
929	18 de junho	Bruno Ribeiro	Perturbação da memória: uma preocupação crescente numa população cada vez mais envelhecida
930	02 de julho	Pedro Carneiro	A enxaqueca é uma simulação?

Edição online	06 de julho	Bruno Ribeiro	Perturbação da memória: uma preocupação crescente numa população cada vez mais envelhecida
931	16 de julho	Leonilde Carvalho	Pneumonia em idade pediátrica
932	30 de julho	Rui Santos	Disfunção erétil
933	13 de agosto	Fernando Ramos	Escleroterapia e a sua importância
934	27 de agosto	Vítor Cardoso	Nasofaringolaringoscopia endoscópica flexível
935	10 de setembro	Francisca Aguiar	Fibromialgia, uma doença mal compreendida
936	27 de setembro	Cristiano Silva	Distúrbios de sono: insónia
937	08 de outubro	Anita Cunha	Roncopatia e apneia de sono na infância
Edição online	10 de outubro	Pedro Carneiro	A enxaqueca é uma simulação?
Edição online	19 de outubro	Rui Santos	Disfunção erétil
Edição online	26 de outubro	Fernando Ramos	Escleroterapia e a sua importância
938	22 de outubro	Francisca Estrela Resende	O AVE (Acidente Vascular Encefálico) e a intervenção da terapia ocupacional numa equipa multidisciplinar
Edição online	02 de novembro	Vítor Cardoso	Nasofaringolaringoscopia endoscópica flexível
939	05 de novembro	Jorge Mendes	Artrose da anca (coxartrose)
Edição online	07 de novembro	Francisca Aguiar	Fibromialgia, uma doença mal compreendida
940	19 de novembro	Luísa Sá Pereira	Cárie dentária
Edição online	21 de novembro	Cristiano Silva	Distúrbios de sono: insónia
941	03 de dezembro	Romano Magalhães	2020 - Ano internacional do enfermeiro

Edição online	05 de dezembro	Francisca Estrela Resende	O AVE (Acidente Vascular Encefálico) e a intervenção da terapia ocupacional numa equipa multidisciplinar
942	17 de dezembro	Maria Amélia Ferreira	2020 – O ano que mudou as nossas vidas
Edição online	19 de dezembro	Luísa Sá Pereira	Cárie dentaria

### 6.9.3. Secretariado Regional do Porto

Dia 24 de janeiro de 2020, foi votada e eleita a Direção do Secretariado Regional do Porto da União das Misericórdias Portuguesas para o quadriénio 2020/2023. Manteve-se a equipa que já se encontrava em funções - Provedora da Misericórdia de Marco de Canaveses, Maria Amélia Ferreira, o Senhor Provedor da Misericórdia de Vila Nova de Gaia, Artur Almeida Leite e o Senhor Provedor da Misericórdia de Penafiel, Júlio Manuel Mesquita (Figuras 109-113).



Figura 109. Imagens da tomada de posse do Secretariado Regional do Porto da UMP



Figuras 110 e 111. Imagens da tomada de posse do Secretariado Regional do Porto da UMP



Figuras 112 e 113. Imagens de membros da Mesa Administrativa da SCMMC na tomada de posse do Secretariado Regional do Porto da UMP

## REUNIÃO DO SECRETARIADOS REGIONAL DO PORTO DA UNIÃO DAS MISERICÓRDIAS PORTUGUESAS

Reunião do Secretariado Regional do Porto da União das Misericórdias Portuguesas no **dia 23 de julho de 2020, no Auditório do Centro Paroquial D. António Francisco dos Santos do Marco de Canaveses**. Mantendo-se as regras de segurança e com a aprovação das autoridades de Saúde pública local, foi realizada esta reunião do Secretariado Regional do Porto (Figuras 114 e 115).



Figuras 114 e 115. Imagens da reunião do Secretariado Regional do Porto da UMP, no Marco de Canaveses

Dado o falecimento do Senhor Provedor da Santa Casa da Misericórdia de Penafiel 28 de maio de 2020, Professor Júlio Mesquita foram apresentadas pela Presidente do SRP três alternativas de reconstituição deste Secretariado: cooptar o Senhor Provedor de Penafiel, Prof. Joaquim Esteves, fazer novo processo eleitoral ou admitir ficarem apenas dois elementos.

A Senhora Presidente do SRP entendeu, no que foi totalmente apoiada pelo 1º secretário, solicitar previamente à reunião ao Senhor Provedor de Penafiel que se disponibilizasse a reconstituir o SRP ao que o Senhor Provedor de Penafiel manifestou inteira disponibilidade para integrar este SRP. Submetida a proposta ao plenário das Misericórdias presentes de cooptar a Misericórdia de Penafiel, através do seu novo Provedor, a mesmo foi aprovado por unanimidade.

Nesta mesma reunião foi realizada uma homenagem “*in memorium*” do Senhor Professor Júlio Mesquita (Figura 116), falecido a 28 de maio de 2020, e passagem de um vídeo de homenagem do

SRP, comprovativo da função e apoio ao SRP do Senhor Provedor de Penafiel (desde as duas tomadas de posse, às fotografias da candidatura através da qual o SRP visitou todas as Misericórdias do Distrito do Porto). Este momento terminou com um minuto de silêncio em homenagem ao falecido Senhor Provedor de Penafiel.



Figura 116. Vídeo de homenagem ao Provedor Júlio Mesquita , membro do Secretariado Regional do Porto

#### 6.9.4. Grupo Misericórdias de Saúde - Conselho de Gestão

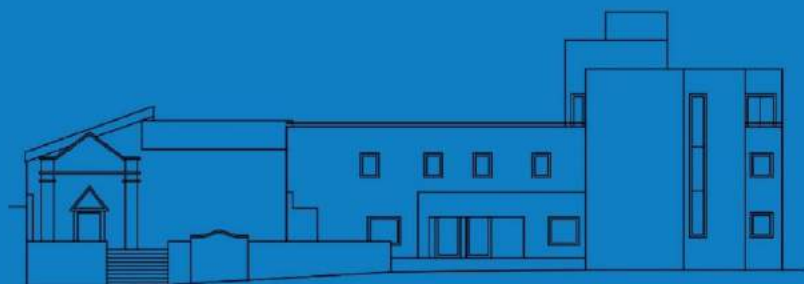
O objetivo do Grupo Misericórdias Saúde (GMS) é representar e apoiar tecnicamente as Santas Casas com atividade na área da saúde. Através de unidades de proximidade, as Santas Casas contribuem para melhorar a prestação de cuidados de saúde, com evidente satisfação das comunidades onde estão inseridas. O trabalho das Misericórdias incide, especialmente, em áreas como cuidados agudos, cuidados continuados, cuidados primários e meios complementares de diagnóstico e terapêutica.

Criado em 2003, o GMS surgiu com o objetivo de apoiar as Misericórdias com atividade na área da saúde. A elaboração de estudos, a organização de serviços comuns e negociação e celebração de protocolos com diferentes entidades são exemplos de atividades desenvolvidas pelo GMS.

Integrados no Serviço Nacional de Saúde e orientados para a prestação de cuidados de média complexidade, os 21 hospitais das Misericórdias são unidades flexíveis, com recursos humanos altamente qualificados e recursos materiais muito diferenciados, que servem as suas comunidades, em cooperação com o Estado e complementaridade com as diferentes ARS do país. Para além da estrutura hospitalar, as Misericórdias integram a Rede Nacional de Cuidados Continuados Integrados desde a sua criação, em 2006, sendo responsáveis por mais de metade do total de camas. Para apoiar este trabalho, o GMS dispõe de uma equipa técnica especializada que desenvolve instrumentos para monitorização clínica e de gestão das unidades de cuidados continuados (UCC).

Em 2020, a Provedora da Santa Casa da Misericórdia de Marco de Canaveses passou a integrar o Conselho de Gestão do GMS, contribuindo para o estabelecimento das políticas de intervenção ao nível das Santas Casas que detêm serviços de saúde e que se encontram associadas a este grupo e a uma maior intervenção da SCMMC.

## 07. Auditoria Externa



## 07. Auditoria Externa

A Diretiva 2006/43/CE do Parlamento Europeu e do Conselho, alterada pela Diretiva 2013/34/UE do Parlamento Europeu e do Conselho conduziu à reforma da normalização contabilística em Portugal, à qual não foram alheias as Entidades do Setor não Lucrativo. Esta Reforma incluiu, não só a mudança do paradigma contabilístico como também a introdução da supervisão das demonstrações financeiras por um auditor externo.

De seguida apresenta-se uma breve narrativa das funções do auditor externo na Santa Casa da Misericórdia do Marco de Canaveses (SCMMC).

---

### ENQUADRAMENTO

O Decreto-Lei n.º 36 -A/2011, de 9 de março, aprovou o regime da normalização contabilística para as entidades do setor não lucrativo (ESNL), que faz parte integrante do Sistema de Normalização Contabilística (SNC). A aplicação deste regime de normalização contabilística às ESNL, obriga à certificação legal das contas, através de um Revisor Oficial de Contas (ROC), no caso das entidades que ultrapassem dois dos três limites estabelecidos no artigo 262.º do Código das Sociedades Comerciais. Dadas as características especiais deste setor, entendeu o governo que estes limites deveriam ser majorados em 1,7.

No seguimento daquele normativo legal, a SCMMC procedeu à contratação de uma sociedade de revisores oficiais de contas que proceda, anualmente à supervisão das demonstrações financeiras. Estas funções, que serão descritas nos pontos seguintes, têm por objetivo emitir opinião sobre os documentos previsionais e sobre os documentos de prestação de contas em cada exercício conforme decorre da lei.

---

### FUNÇÕES DO REVISOR OFICIAL DE CONTAS (ROC)

O Revisor Oficial de Contas (ROC) tem, em exclusivo, a competência para proceder à revisão legal das contas, à auditoria às contas e serviços relacionados, de empresas ou de outras entidades. A atividade de auditoria integra os exames e outros serviços relacionados com as contas de empresas ou de outras entidades efetuados de acordo com as normas de auditoria em vigor em Portugal.

Na sequência do seu trabalho, o ROC emite uma Certificação Legal das Contas, ou Relatório de auditoria, no qual expressa o resultado do seu trabalho e a conclusão sobre se as demonstrações financeiras apresentam, ou não, de forma verdadeira e apropriada, a posição financeira da SCMMC, bem como os resultados das operações e os fluxos de caixa, relativamente à data e ao período a que as mesmas se referem, de acordo com a estrutura de relato financeiro identificada e, quando for caso disso, de que as demonstrações financeiras respeitam, ou não, os requisitos legais aplicáveis.

Desta forma a SCMMC tem assegurado, através da intervenção de uma entidade externa e independente, o cumprimento das obrigações de registo e relato financeiro.

Dadas as características especiais da SCMMC como Entidade do Sector não Lucrativo, a função do ROC desenrola-se ao longo do ano com vista à emissão de opinião sobre dois tipos de demonstrações financeiras: Previsionais e de Prestação de Contas.

#### **Funções no âmbito da certificação dos documentos previsionais**

Relativamente aos documentos previsionais, o auditor realiza procedimentos de auditoria aos elementos financeiros existentes à data e que vão servir de base para os elementos previsionais. Após este trabalho são analisados os pressupostos, tendo em linha de conta a situação financeira e a atividade da SCMMC à data da análise, que servem de base à elaboração dos documentos previsionais.

Na sequência do trabalho efetuado, é então emitido o parecer sobre os documentos previsionais para o exercício seguinte com a necessária prudência relativa a eventuais alterações de contexto com impacto no orçamento. No caso presente, foi dada particular relevância às condições em face da Pandemia e ao seu impacto nas demonstrações financeiras da Instituição.

#### **Funções no âmbito da emissão da certificação legal das contas**

Relativamente aos documentos de prestação de contas o auditor deve realizar todos os procedimentos atinentes à emissão da CLC. Assim, deve ser obtida uma segurança aceitável que permita emitir uma opinião sobre os documentos de prestação de contas referentes ao exercício.

Estes procedimentos respeitam em todos os aspetos as normas internacionais de auditoria e que são de observância obrigatória pelo ROC no decorrer do seu trabalho.

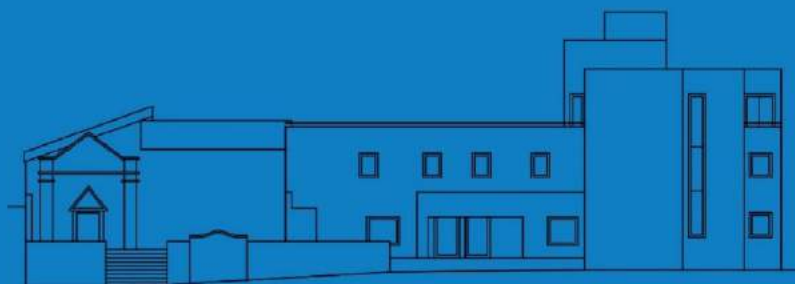
Assim, as Normas Internacionais de auditoria exigem que sejam efetuadas diversas tarefas que assegurem a possibilidade da emissão da CLC. Estas tarefas abrangem todas as rubricas das demonstrações financeiras e incluem procedimentos de levantamento de controlo interno e testes substantivos. Os procedimentos de controlo interno visam a obtenção do conhecimento do negócio da entidade assim como aferir sobre os mecanismos implementados pela Instituição no sentido de garantir a eficiência e eficácia das suas operações. Os testes substantivos visam, através da análise de documentos selecionados aleatoriamente, garantir que os documentos se encontram corretamente revelados nas rubricas adequadas.

### **Funções no âmbito do apoio à Provedoria**

Ao longo do ano o auditor procura desenvolver junto da Mesa todos os esforços no sentido da implementação de melhorias em termos de processos e aumento de eficiência. Para tal, é necessário trabalhar com todos os envolvidos e procurar antecipar a relevância dos acontecimentos com impacto financeiro na contabilidade.



## 08. Relatório Governo Sociedades



## 08. Relatório Governo Sociedades

No presente capítulo, a Mesa Administrativa vem, mais uma vez, apresentar o relatório do governo das sociedades naquilo que é o seu objetivo de prática transparente das atividades prosseguidas.

O governo das sociedades pode ser definido como o conjunto de estruturas de autoridade e de fiscalização do exercício dessa autoridade, internas e externas, tendo por objetivo assegurar que a sociedade estabeleça e concretize, eficaz e eficientemente, atividades e relações contratuais consentâneas com os fins privados para que foi criada e é mantida e as responsabilidades sociais que estão subjacentes à sua existência.

Apesar de não existir uma obrigação legal quanto à preparação de um relatório e quanto à divulgação de práticas de bom governo, a Mesa Administrativa crê que a informação deve ser transparente e detalhada por forma a que os irmãos tenham acesso às diversas vertentes de ação da gestão da SCMMC. Não sendo um relatório exaustivo pretendemos dar início à comunicação prevista no Decreto-Lei 133/2013 de 3 de outubro seguindo as orientações da Unidade Técnica de Acompanhamento e Monitorização (UTAM).

---

### MISSÃO, OBJETIVOS E POLÍTICAS

A missão da SCMMC consiste em,

*Oferecer excelência de qualidade no âmbito da saúde, do apoio social e da responsabilidade social, como forma de evidenciar a contribuição da Instituição à comunidade, prosseguindo uma Visão de futuro que aposte na cidadania, estruturando as políticas direcionadas para a coesão social e territorial.*

A SCMMC tem vindo a realizar esforços no sentido de melhorar os serviços assistenciais que presta. Os objetivos prioritários passam pela manutenção, numa conjuntura adversa, dos serviços prestados assim como na sua diversificação e podem ser elencados como se segue:

- Consolidar a estratégia em curso na Instituição
- Manter e reforçar a cooperação com os órgãos da tutela
- Reforçar ativamente a participação informada dos Irmãos e Irmãs
- Qualificar os recursos humanos
- Reforçar as áreas de intervenção social e de saúde na sociedade
- Promover a excelência na prestação de cuidados assistenciais
- Otimizar os recursos materiais e financeiros
- Melhorar a interação com a Sociedade

---

## ESTRUTURA DE CAPITAL

A SCMMC tem uma estrutura de fundo patrimonial na qual não existe qualquer detenção do capital.

---

## ÓRGÃOS SOCIAIS

### **Mesa Administrativa da Misericórdia**

Maria Amélia Duarte Ferreira – Provedora

Maria de Lurdes Martins Graça – Vice-Provedora

António Sousa Silva

Maria Helena Simões Sousa e Sousa

Maria Cândida dos Reis Queirós

### **Mesa da Assembleia**

Joaquim Teixeira Monteiro da Rocha – Presidente

Domingos Manuel Soares Dias

João Fernando Sousa Ferreira

Maria Filomena Teixeira Mota Sousa Estrela

### **Conselho Fiscal**

Luísa Maria Monteiro Bento – Presidente

Daniel da Silva Macedo

Domingos Alexandre Soares de Magalhães

---

## **ORGANIZAÇÃO INTERNA**

A Santa Casa da Misericórdia de Marco de Canaveses rege-se pelos seus estatutos, designados de Compromisso. O Compromisso da SCMMC que está em vigor foi atualizado em 2015.

A Mesa Administrativa é a responsável pela gestão corrente e como mecanismo de independência, nenhum dos elementos da Mesa intervém em decisões que possam potenciar conflito de interesses. A Mesa Administrativa procura gerir com independência todos os assuntos nos quais é chamada a intervir.

Anualmente a SCMMC cumpre a obrigação de comunicação da prestação de contas à Segurança Social, organismo supervisor.

No âmbito da gestão hospitalar a SCMMC encontra-se abrangida por diversos protocolos de saúde dos quais o mais importante é o protocolo com o Ministério da Saúde, representado pela ARS Norte.

A SCMMC possui um sítio na Internet no qual é efetuada a divulgação das suas atividades, estatutos e documentos de prestação de contas entre outros.

## REMUNERAÇÕES DOS MEMBROS DOS ÓRGÃOS SOCIAIS

Nenhum membro dos órgãos sociais auferiu qualquer remuneração.

## TRANSAÇÕES COM PARTES RELACIONADAS

A SCMMC tem um departamento de compras que assegura que os procedimentos de aquisição de bens e serviços são realizados da forma mais eficiente possível. Assim, procura-se realizar consultas a diversas entidades externas, sempre que possível, por forma a assegurar a transparência e garantir melhores condições. Dentro do possível a Instituição procura adotar o Código da Contratação Pública para as suas aquisições de bens e serviços.

Todas as transações efetuadas pela Misericórdia cumpriram com os requisitos exigidos pela lei e práticas comerciais correntes.

## LISTA DE FORNECEDORES QUE REPRESENTEM MAIS DE 5% DA AQUISIÇÃO DE BENS E SERVIÇOS:

### BENS

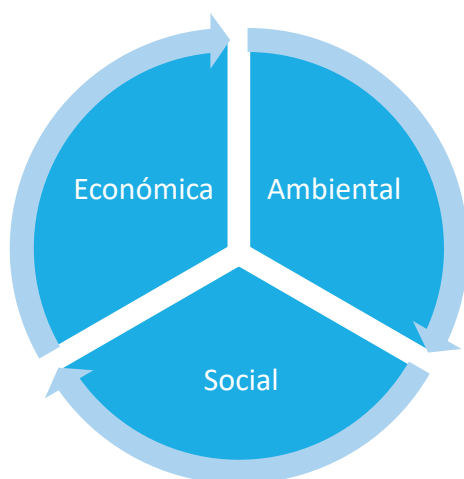
FORNECEDORES	
LIMA IMPLANTES, PORTUGAL ( LIMA CORPORATE)	10,76%
DOCWORLD - BATIST MEDICAL PORTUGAL, UNIP, LDA	6,31%
ARTIFOFO	5,34%

### SERVIÇOS

FORNECEDORES	
CARVALHO, RIBEIRO & SANTOS Lda	14%

## ANÁLISE DE SUSTENTABILIDADE NOS DOMÍNIOS ECONÓMICO, SOCIAL E AMBIENTAL

A SCMMC tem prosseguido uma estratégia focada numa gestão de rigor assente nos três pilares de sustentabilidade:



Há uma preocupação com o crescimento sustentável da SCMMC que se traduz nos investimentos que têm sido efetuados ao nível da qualificação das instalações com a preocupação de assegurar o bem-estar dos utentes, sem sacrificar a sustentabilidade económica da instituição.

Adicionalmente tem sido efetuado um investimento na imagem da SCMMC no sentido de aumentar a sua notoriedade e, desta forma, captar mais serviços.

A **sustentabilidade económica** da Instituição é uma preocupação da Mesa Administrativa, uma vez que é a viabilidade económica que permite à SCMMC garantir a prossecução da sua missão.

A gestão da SCMMC é efetuada de forma prudente, sendo, no entanto, assegurados os investimentos necessários para assegurar a qualidade dos cuidados prestados. No sentido de aumentar a eficiência a SCMMC aposta na integração dos processos (administrativos e clínicos) e num esforço de digitalização que permita aumentar a acessibilidade dos documentos e a sua salvaguarda.

A Instituição tem uma vocação assistencial e social pelo que a **sustentabilidade social** é uma preocupação constante da entidade. No decorrer da sua atividade a SCMMC privilegia três vertentes:

- Promoção da igualdade de género, respeito pelos direitos humanos e não discriminação;
- Gestão dos recursos humanos com base em políticas que recompensam o mérito;
- Crescente qualificação dos trabalhadores pelo incentivo a formação.

A atividade hospitalar é produtora de resíduos e uma das mais consumidoras de energia elétrica e água. Neste contexto a ecoeficiência é fundamental para se conciliar eficiência económica com menor impacto **ambiental**.

Durante o exercício de 2020, a Mesa Administrativa da SCMMC continuou os esforços levando a cabo várias iniciativas entre as quais:

- a) Promoção da racionalização de consumo energético.
- b) Implementação de boas práticas no domínio ambiental nomeadamente no que diz respeito a hábitos de higiene hospitalar e poupança e eficiência energéticas.

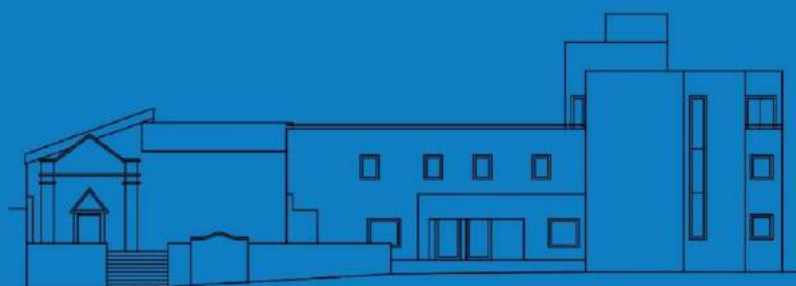
---

## AVALIAÇÃO DO GOVERNO SOCIETÁRIO

Este relatório de Governo das sociedades foi elaborado de acordo com as instruções da Unidade Técnica de Acompanhamento e Monitorização (UTAM) e cumpre os requisitos mínimos de divulgação de informação. A mesa está consciente de que apesar de todos os esforços, ainda falta percorrer muito caminho relativamente ao governo das sociedades. No entanto, numa perspetiva de melhoria contínua, assumimos o compromisso de continuar a enriquecer esta divulgação.

# Relatório de Atividades e Contas 2020

## 09. Contas



## Santa Casa Misericórdia de Marco de Canaveses

### Balanço Individual em 31 de Dezembro de 2020 e 2019

(Valores em Euros)

Rúbricas	Notas	Datas	
		2020	2019
<b>ATIVO</b>			
<b>Ativo não corrente</b>			
Ativos fixos tangíveis	8	7.053.350,92	7.148.542,38
Ativos intangíveis	7	43.760,01	15.500,00
Outros créditos e ativos não correntes	6	18.990,20	15.543,00
		<b>7.116.101,13</b>	<b>7.179.585,38</b>
<b>Ativo corrente</b>			
Inventários	10	304.872,65	147.709,41
Créditos a receber	15	2.114.562,62	1.347.224,16
Irmãos		7.943,50	6.654,50
Diferimentos	19	4.160,37	3.112,63
Outros activos correntes	20	1.889.113,14	2.950.410,86
Caixa e depósitos bancários	5	4.172.208,19	3.881.810,98
		<b>8.492.860,47</b>	<b>8.336.922,54</b>
<b>Total do Activo</b>		<b>15.608.961,60</b>	<b>15.516.507,92</b>
<b>FUNDOS PATRIMONIAIS E PASSIVO</b>			
<b>FUNDOS PATRIMONIAIS</b>			
Fundos		834.313,16	834.313,16
Reservas		270.155,41	244.532,25
Resultados transitados	17	8.965.863,61	8.479.023,49
Outras variações nos fundos patrimoniais		1.451.495,00	1.435.242,62
<b>Resultado líquido do período</b>		<b>156.610,40</b>	<b>512.463,28</b>
<b>Total dos fundos patrimoniais</b>		<b>11.678.437,58</b>	<b>11.505.574,80</b>
<b>PASSIVO</b>			
<b>Passivo não corrente</b>			
		<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>Passivo corrente</b>			
Fornecedores	18	622.637,06	625.609,96
Estado e outros entes públicos	16	66.362,66	67.621,09
Financiamentos obtidos	23	1.400.000,00	1.400.000,00
Diferimentos	19	72.774,16	16.000,00
Outros passivos correntes	20	1.768.750,14	1.901.702,07
		<b>3.930.524,02</b>	<b>4.010.933,12</b>
<b>Total do passivo</b>		<b>3.930.524,02</b>	<b>4.010.933,12</b>
<b>Total dos fundos patrimoniais e passivo</b>		<b>15.608.961,60</b>	<b>15.516.507,92</b>

## Santa Casa Misericórdia de Marco de Canaveses

Demonstração Individual dos Resultados por Naturezas em 31 de Dezembro de 2020 e 2019

(Valores em Euros)

Rendimentos e Gastos	Notas	Períodos	
		2020	2019
Vendas e serviços prestados	+ 14	5.727.364,99	6.788.671,49
Subsídios, doações e legados à exploração	+ 11	638.605,14	594.463,51
Custo das mercadorias vendidas e matérias consumidas	- 10	-905.109,25	-961.998,10
Fornecimentos e serviços externos	- 13	-3.155.392,59	-3.657.347,82
Gastos com o pessoal	- 12	-2.173.665,61	-2.043.523,95
Imparidades de dívidas a receber (perdas/reversões)	-/+ 24	-7.886,98	-96.652,53
Provisões (aumentos/reduções)	-/+		-32.245,48
Outros rendimentos	+ 22	391.800,56	410.669,58
Outros gastos	- 21	-17.034,93	-157.744,50
<b>Resultado antes de depreciações, gastos de financiamento e impostos</b>	=	<b>498.681,33</b>	<b>844.292,20</b>
Gastos/reversões de depreciação e de amortização	-/+ 7;8	-332.751,26	-322.398,53
<b>Resultado operacional (antes de gastos de financiamento e impostos)</b>	=	<b>165.930,07</b>	<b>521.893,67</b>
Juros e gastos similares suportados	- 23	-9.319,67	-9.430,39
<b>Resultado antes de impostos</b>	=	<b>156.610,40</b>	<b>512.463,28</b>
Imposto sobre rendimento do período	-/+		
<b>Resultado líquido do período</b>	=	<b>156.610,40</b>	<b>512.463,28</b>

## Santa Casa Misericórdia de Marco de Canaveses

### Demonstração Individual dos Resultados por Naturezas em 31 de Dezembro de 2020

(Valores em Euros)

Rendimentos e Gastos		Nota s	Valências				
			Hospital	U.C.C.	ERPI	Outros	Total
Vendas e serviços prestados	+	14	4.972.959,71	371.148,62	380.652,66	2.604,00	5.727.364,99
Subsídios, doações e legados à exploração	+	11	10.038,11		403.037,39	225.529,64	638.605,14
Custo das mercadorias vendidas e matérias consumidas	-	10	-623.385,98	-83.243,93	-194.037,85	-4.441,49	-905.109,25
Fornecimentos e serviços externos	-	13	-2.562.899,70	-278.716,55	-271.500,31	-42.276,03	-3.155.392,59
Gastos com pessoal	-	12	-1.317.108,65	-190.427,17	-553.443,93	-112.685,86	-2.173.665,61
Imparidades de dívidas a receber (perdas/reversões)	-/+	24	0,00	0,00	0,00	-7.886,98	-7.886,98
Outros rendimentos	+	22	11.833,98	82.888,11	21.846,76	275.231,71	391.800,56
Outros gastos	-	21				-17.034,93	-17.034,93
<b>Resultado antes de depreciações, gastos de financiamento e impostos</b>	=		<b>491.437,47</b>	<b>-98.350,92</b>	<b>-213.445,28</b>	<b>319.040,06</b>	<b>498.681,33</b>
Gastos/reversões de depreciação e de amortização	-/+	7:8	-186.418,99	-18.757,74	-110.462,78	-17.111,75	-332.751,26
<b>Resultado operacional (antes de gastos de financiamento e impostos)</b>	=		<b>305.018,48</b>	<b>-117.108,66</b>	<b>-323.908,06</b>	<b>301.928,31</b>	<b>165.930,07</b>
Juros e gastos similares suportados	-	23				-9.319,67	-9.319,67
<b>Resultado antes de impostos</b>	=		<b>305.018,48</b>	<b>-117.108,66</b>	<b>-323.908,06</b>	<b>292.608,64</b>	<b>156.610,40</b>
Imposto sobre rendimento do período	-/+						
<b>Resultado líquido do período</b>	=		<b>305.018,48</b>	<b>-117.108,66</b>	<b>-323.908,06</b>	<b>292.608,64</b>	<b>156.610,40</b>

## Santa Casa Misericórdia de Marco de Canaveses

Demonstração das alterações nos Fundos Patrimoniais em 31 de Dezembro de 2020 e 2019

(Valores em Euros)

2020	Notas	Fundos Patrimoniais atribuídos aos Instituidores da entidade					
		Fundos	Reservas	Resultados transitados	Outras variações nos fundos Patrimoniais	Resultado líquido do período	Total
<b>POSIÇÃO NO INÍCIO DO PERÍODO 2020</b>		834.313,16	244.532,25	8.479.023,49	1.435.242,62	512.463,28	11.505.574,80
<b>ALTERAÇÕES NO PERÍODO</b>							
Alterações de políticas contabilísticas							
Realização do excedente de revalorização de activos fixos tangíveis e intangíveis							
Excedentes de revalorização de activos fixos tangíveis e intangíveis e respectivas variações							
Outras alterações reconhecidas nos Fundos Patrimoniais	17		25.623,16	486.840,12		-512.463,28	0,00
			25.623,16	486.840,12		-512.463,28	0,00
<b>RESULTADO LÍQUIDO DO PERÍODO</b>						156.610,40	156.610,40
<b>RESULTADO EXTENSIVO</b>							156.610,40
<b>OPERAÇÕES COM INSTITUIDORES NO PERÍODO</b>							
Fundos							
Subsídios, Doações e legados					31.252,38		31.252,38
Outras operações	17				-15.000,00		-15.000,00
					16.252,38		16.252,38
<b>POSIÇÃO NO FIM DO PERÍODO</b>		834.313,16	270.155,41	8.965.863,61	1.451.495,00	156.610,40	11.678.437,58

2019	Notas	Fundos Patrimoniais atribuídos aos Instituidores da entidade					
		Fundos	Reservas	Resultados transitados	Outras variações nos fundos Patrimoniais	Resultado líquido do período	Total
<b>POSIÇÃO NO INÍCIO DO PERÍODO 2019</b>		834.313,16	226.142,09	8.129.610,42	1.466.880,79	367.803,23	11.024.749,69
<b>ALTERAÇÕES NO PERÍODO</b>							
Alterações de políticas contabilísticas							
Realização do excedente de revalorização de activos fixos tangíveis e Intangíveis							
Excedentes de revalorização de activos fixos tangíveis e intangíveis e respectivas variações							
Outras alterações reconhecidas nos Fundos Patrimoniais	17		18.390,16	349.413,07		-367.803,23	
			18.390,16	349.413,07		-367.803,23	
<b>RESULTADO LÍQUIDO DO PERÍODO</b>						512.463,28	512.463,28
<b>RESULTADO EXTENSIVO</b>						144.660,05	512.463,28
<b>OPERAÇÕES COM INSTITUIDORES NO PERÍODO</b>							
Fundos							
Subsídios, Doações e legados							
Outras operações	17				-31.638,17		-31.638,17
					-31.638,17		-31.638,17
<b>POSIÇÃO NO FIM DO PERÍODO</b>		834.313,16	244.532,25	8.479.023,49	1.435.242,62	512.463,28	11.505.574,80

## Santa Casa Misericórdia de Marco de Canaveses

Demonstração Individual de Fluxos de Caixa do período findo em 31 de Dezembro de 2020 e 2019

(Valores em Euros)

Rúbricas	Notas	Períodos	
		2020	2019
<b>Fluxos de caixa das actividades operacionais - método directo</b>			
Recebimentos de clientes e Utentes	+	5.982.047,55	6.413.089,50
Recebimentos de subsídios	+	496.516,67	566.147,72
Pagamentos a fornecedores	-	-4.020.115,22	-4.648.936,06
Pagamentos ao pessoal	-	-1.414.614,46	-1.327.935,74
Caixa gerada pelas operações	+/-	<b>1.043.834,54</b>	<b>1.002.365,42</b>
Pagamento/recebimento do imposto sobre o rendimento	-/+		
Outros recebimentos/pagamentos	+/-	-678.820,01	-937.312,58
<b>Fluxos de caixa das actividades operacionais</b>	<b>+/-</b>	<b>365.014,53</b>	<b>65.052,84</b>
<b>Fluxos de caixa das actividades de investimento</b>			
Pagamentos respeitantes a:			
Activos fixos tangíveis	-	-265.819,81	-395.959,53
Activos intangíveis	-	-27.900,01	-15.000,00
Investimentos financeiros	-		
Outros activos	-		
Recebimentos provenientes de:			
Activos fixos tangíveis	+	222.560,00	199.030,00
Activos intangíveis	+		
Investimentos financeiros	+		
Propriedades de Investimento	+		
Subsídios ao investimento	+		
Juros e rendimentos similares	+	5.862,17	1.747,21
Dividendos	+		
<b>Fluxos de caixa das actividades de investimento</b>	<b>+/-</b>	<b>-65.297,65</b>	<b>-210.182,32</b>
<b>Fluxos de caixa das actividades de financiamento</b>			
Recebimentos provenientes de:			
Financiamentos obtidos	+		
Juros e gastos similares	-	-9.319,67	-9.430,39
Dividendos	-		
Reduções de capital e de outros instrumentos de capital próprio	-		
Outras operações de financiamento	-		
<b>Fluxos de caixa das actividades de financiamento</b>		<b>-9.319,67</b>	<b>-9.430,39</b>
<b>Varição de caixa e seus equivalentes</b>		<b>290.397,21</b>	<b>-154.559,87</b>
Efeito das diferenças de câmbio	+/-		
Caixa e seus equivalentes no início do período	+/-	3.881.810,98	4.036.370,85
Caixa e seus equivalentes no fim do período	+/-	4.172.208,19	3.881.810,98

## Anexo

### *1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE*

A Santa Casa da Misericórdia do Marco de Canaveses (SCMMC) surgiu, em 1934, da transformação da “Associação Beneficente do Marco”, fundada em 1911, cujo objetivo "visava a fundação e manutenção de um hospital" cuja inauguração teve lugar em 16 de julho de 1920. É uma Instituição Particular de Solidariedade Social que visa a assistência em três valências, a da Saúde no Hospital, Cuidados continuados e ERPI.

A evolução trouxe novas exigências que o Hospital já não podia satisfazer e, os sócios da Associação Beneficente do Marco, decidiram, por unanimidade, transformarem-na numa Misericórdia, para usufruir dos benefícios destas Instituições, surgindo assim, em 1934, a Irmandade da SCMMC. O novo Hospital Santa Isabel foi inaugurado em 26 de novembro de 1967.

A SCMMC foi a única que, repudiando o Decreto-Lei n.º 618/75 de 11 de novembro, que determinava a nacionalização por parte do Estado, dos Hospitais das Misericórdias, se recusou a entregar o seu, contestando a constitucionalidade de tal medida, constituindo-se, assim, no último bastião de defesa do direito das Misericórdias continuarem a sua ação no campo da Saúde.

Em 2004, a SCMMC concluiu a ampliação das instalações hospitalares, com um primeiro piso para instalação da morgue e diversos anexos, um segundo, onde funciona uma moderna unidade de fisioterapia, um terceiro para amplos serviços de consulta externa, com um extenso leque de especialidades e uma nova área onde se foram feitos os quartos particulares e agora surge a unidade de cuidados continuados. Desde essa data tem sofrido melhoramentos consecutivos, o que permite oferecer serviços de grande qualidade à população local. Em 2011, o Bloco Operatório foi alvo de uma moderna remodelação.

### *2. REFERENCIAL CONTABILÍSTICO DE PREPARAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS*

As demonstrações financeiras do exercício findo a 31 de dezembro de 2020 foram preparadas, em todos os seus aspetos materiais, em conformidade com as disposições do SNC-ESNL.

### *3. ADOÇÃO PELA PRIMEIRA VEZ DA NCRF-ESNL — DIVULGAÇÃO TRANSITÓRIA:*

Durante o exercício de 2012 a Santa Casa da Misericórdia do Marco de Canaveses passou a utilizar o SNC-ESNL

tendo reexpresso as demonstrações financeiras para o exercício findo a 31 de dezembro de 2011 para este normativo para efeitos de comparabilidade.

Na sequência da transição, os subsídios ao investimento, reconhecidos como proveitos diferidos de acordo com os princípios contabilísticos geralmente aceites, anteriormente em vigor, passaram a ser reconhecidos numa rubrica de Capital Próprio.

Adicionalmente os imóveis da Santa Casa da Misericórdia do Marco de Canaveses, arrendados a terceiros, passaram a ser reconhecidos como propriedades de investimento.

#### 4. .PRINCIPAIS POLÍTICAS CONTABILÍSTICAS

##### 4.1. Bases de mensuração usadas na preparação das Demonstrações Financeiras

###### a) Ativos fixos tangíveis:

Os bens dos ativos fixos estão contabilizados pelo respetivo custo histórico.

As depreciações do ativo fixo, adquirido, doado ou herdado até 31 de dezembro de 2011, foram calculadas pelo método das quotas constantes, definido no Decreto Regulamentar nº2/90, de 12 de janeiro.

Os elementos patrimoniais são sujeitos a depreciação correspondente à quota anual no exercício em que entram em funcionamento, independentemente do mês em que ocorre a sua aquisição.

Os ativos adquiridos após 1 de janeiro de 2012 são depreciados de acordo com o método das quotas constantes, tal como definido, no Decreto Regulamentar n.º 25/2009 de 14 de setembro.

###### b) Investimentos Financeiros:

As participações de capital, quotas sociais, ações e outras aplicações financeiras encontram-se registadas ao custo de aquisição, deduzidas das perdas de imparidade para que o valor contabilístico, ou seja, o valor nominal se aproxime do valor de mercado.

###### c) Subsídios do Governo

Os subsídios do Governo apenas são reconhecidos quando uma certeza razoável de que a Santa Casa da Misericórdia do Marco de Canaveses irá cumprir com as condições de atribuição dos mesmos e de que os mesmos irão ser recebidos.

O benefício resultante de um financiamento do Governo (ou equivalente) a uma taxa de juro inferior ao mercado é tratado como um subsídio do Governo, sendo mensurado como a diferença entre o montante recebido e o justo valor do empréstimo determinado tendo por base as taxas de juro de mercado.

Os subsídios do Governo associados à aquisição ou produção de ativos não correntes são inicialmente reconhecidos no capital próprio, sendo subsequentemente imputados numa base sistemática como rendimentos do exercício, de forma consistente e proporcional com as depreciações dos ativos cujas aquisições se destinaram.

Outros subsídios do Governo são, de uma forma geral, reconhecidos como rendimentos de uma forma

sistemática durante os períodos necessários para os balancear com os gastos que é suposto compensarem. Subsídios do Governo que têm por finalidade compensar perdas já incorridas ou que não têm custos futuros associados são reconhecidos como rendimentos do período em que se tornam recebíveis.

#### **d) Especialização dos exercícios**

Os gastos e rendimentos são reconhecidos no período a que dizem respeito, de acordo com regime do acréscimo, independentemente do momento em pagos ou recebidos. Os gastos e rendimentos cujo valor real não seja conhecido são estimados.

Os gastos e rendimentos imputáveis ao período corrente e cujas despesas e receitas apenas ocorrerão em períodos futuros, bem com as despesas e receitas que já ocorreram, mas que respeitam a períodos futuros e que serão imputados aos resultados de cada um desses períodos, pelo valor que lhes corresponde, são registados nas rubricas de diferimentos.

#### **e) Provisões, passivos contingentes e ativos contingentes**

São reconhecidas provisões apenas quando a Santa Casa da Misericórdia do Marco de Canaveses tem uma obrigação presente (legal ou implícita) resultante de um acontecimento passado, é provável que para a liquidação dessa obrigação ocorra uma saída de recursos e o montante da obrigação possa ser razoavelmente estimado.

O montante reconhecido das provisões consiste no valor presente da melhor estimativa na data de relato dos recursos necessários para liquidar a obrigação. Tal estimativa é determinada tendo em consideração os riscos e incertezas associados à obrigação.

As provisões são revistas na data de relato e são ajustadas de modo a refletirem a melhor estimativa a essa data.

#### **f) Rédito**

O rédito proveniente da prestação de serviços é reconhecido com referência à fase de acabamento da transação/serviço à data de relato, desde que todas as seguintes condições sejam satisfeitas:

- O montante do rédito pode ser mensurado com fiabilidade;
- É provável que benefícios económicos futuros associados à transação fluam para a Instituição;
- Os custos incorridos ou a incorrer com a transação podem ser mensurados com fiabilidade;
- A fase de acabamento da transação/serviço à data de relato pode ser mensurada com fiabilidade.

O rédito de juros é reconhecido utilizando o método do juro efetivo, desde que seja provável que benefícios económicos fluam para a Santa Casa da Misericórdia do Marco de Canaveses e o seu montante possa ser mensurado com fiabilidade.

### **4.2 Outras políticas contabilísticas relevantes**

Não existem outras políticas contabilísticas a destacar.

## 5. .FLUXOS DE CAIXA

### 5.1. Comentário sobre os saldos significativos de caixa e seus equivalentes que não estão disponíveis para uso:

O valor de Caixa e Depósitos à ordem encontra-se totalmente disponíveis para uso.

Os Outros depósitos bancários encontram-se sob a forma de depósitos a prazo e não se encontram totalmente disponíveis para uso. Esta rubrica inclui um depósito a prazo de 1.400.000,00€ que serve de garantia ao financiamento obtido pelo mesmo valor.

### 5.2. Desagregação dos valores inscritos na rubrica de caixa e em depósitos bancários

	2020	2019
Caixa	3.409,60	161,03
Depósitos à ordem	1.211.695,20	924.546,56
Outros depósitos bancários	2.957.103,39	2.957.103,39
	<b>4.172.208,19</b>	<b>3.881.810,98</b>

## 6. .OUTROS CRÉDITOS E ATIVOS NÃO CORRENTES

	2020	2019
Dolmen C.R.L.	1.250,00	1.250,00
CCAM Vale do Sousa e Baixo Tâmega	1.000,00	1.000,00
Fundo Reestruturação Sector Solidário	257,40	257,40
Fundo de Compensação no Trabalho	16.482,80	13.035,60
	<b>18.990,20</b>	<b>15.543,00</b>

## 7. ATIVOS INTANGÍVEIS

Os elementos patrimoniais foram sujeitos a depreciação pelo método de quotas constantes. Os ativos intangíveis apenas dizem respeito a programas de computador.

Ativos Intangíveis	2020				
	Saldo inicial	Aquisições / Amort.	Abates / Transf.	Revalorizações	Saldo Final
Programas de computador	130.393,07	28.260,01	-107.625,00		<b>51.028,08</b>
Outros ativos intangíveis					
<b>Total do ativo bruto</b>	<b>130.393,07</b>	<b>28.260,01</b>	<b>-107.625,00</b>	<b>0,00</b>	<b>51.028,08</b>
Total de amortizações acumuladas	-114.893,07		107.625,00		<b>-7.268,07</b>
Total de perdas por imparidade					
<b>Total do ativo líquido</b>	<b>15.500,00</b>	<b>28.260,01</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>43.760,01</b>

Ativos Intangíveis	2019				
	Saldo inicial	Aquisições / Amort.	Abates / Transf.	Revalorizações	Saldo Final
Programas de computador	114.893,07	15.500,00			<b>130.393,07</b>
Outros ativos intangíveis					<b>0,00</b>
<b>Total do ativo bruto</b>	<b>114.893,07</b>	<b>15.500,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>130.393,07</b>
Total de amortizações acumuladas	-114.893,07				<b>-114.893,07</b>
Total de perdas por imparidade					<b>0,00</b>
<b>Total do ativo líquido</b>	<b>0,00</b>	<b>15.500,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>15.500,00</b>

## 8. ATIVOS FIXOS TANGÍVEIS

Ativos Fixos Tangíveis	2020				
	Saldo inicial	Aquisições / Amort.	Abates / Transf.	Revalorizações	Saldo Final
<b>Ativo bruto</b>					
Terrenos e recursos naturais	1.423.590,16				1.423.590,16
Edifícios e outras construções	5.483.877,80		1.706.455,13		7.190.332,93
Equipamento básico	3.645.850,60	87.016,05			3.732.866,65
Equipamento de transporte	86.429,83	74.819,41			161.249,24
Equipamento administrativo	121.676,61	1.408,60			123.085,21
Outros ativos fixos tangíveis	156.427,17				156.427,17
Investimentos em curso	1.928.434,63	74.315,74	-1.706.455,13		296.295,24
<b>Total do ativo bruto</b>	<b>12.846.286,80</b>	<b>237.559,80</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>13.083.846,60</b>
<b>Depreciações acumuladas</b>					
Edifícios e outras construções	-2.197.373,77	-112.337,45	-170.645,52		-2.480.356,74
Equipamento básico	-3.157.081,41	-104.204,98			-3.261.286,39
Equipamento de transporte	-86.429,83	-10.614,76			-97.044,59
Equipamento administrativo	-114.586,44	-3.261,88			-117.848,32
Outros ativos fixos tangíveis	-56.950,21	-17.009,43			-73.959,64
Investimentos em curso	-85.322,76	-85.322,76	170.645,52		0,00
<b>Total de depreciações acumuladas</b>	<b>-5.697.744,42</b>	<b>-332.751,26</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>-6.030.495,68</b>
Total de perdas por imparidade					
<b>Total do ativo líquido</b>	<b>7.148.542,38</b>	<b>-95.191,46</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>7.053.350,92</b>

Ativos Fixos Tangíveis	2019				
	Saldo inicial	Aquisições / Amort.	Abates / Transf.	Revalorizações	Saldo Final
<b>Ativo bruto</b>					
Terrenos e recursos naturais	1.023.590,16	400.000,00			1.423.590,16
Edifícios e outras construções	5.810.520,33	55.350,00	-381.992,53		5.483.877,80
Equipamento básico	3.379.018,59	49.714,83	217.117,18		3.645.850,60
Equipamento de transporte	86.429,83				86.429,83
Equipamento administrativo	113.439,30	8.237,31			121.676,61
Outros ativos fixos tangíveis	101.341,21	55.085,96			156.427,17
Investimentos em curso	1.932.244,89	275.974,04	-279.784,30		1.928.434,63
<b>Total do ativo bruto</b>	<b>12.446.584,31</b>	<b>844.362,14</b>	<b>-444.659,65</b>	<b>0,00</b>	<b>12.846.286,80</b>
<b>Depreciações acumuladas</b>					
Edifícios e outras construções	-2.385.054,01	-120.913,55	308.593,79		-2.197.373,77
Equipamento básico	-3.057.514,74	-99.566,67			-3.157.081,41
Equipamento de transporte	-86.429,83				-86.429,83
Equipamento administrativo	-113.041,69	-1.544,75			-114.586,44
Outros ativos fixos tangíveis	-41.899,41	-15.050,80			-56.950,21
Investimentos em curso	0,00	-85.322,76			-85.322,76
<b>Total de depreciações acumuladas</b>	<b>-5.683.939,68</b>	<b>-322.398,53</b>	<b>308.593,79</b>	<b>0,00</b>	<b>-5.697.744,42</b>
Total de perdas por imparidade					
<b>Total do ativo líquido</b>	<b>6.762.644,63</b>	<b>521.963,61</b>	<b>-136.065,86</b>	<b>0,00</b>	<b>7.148.542,38</b>

## 9. IMÓVEIS C/ RENDIMENTOS

Edifício / Terrenos arrendados	2020					
	Quant. Bruta escriturada	Reintegrações Acumuladas	Quant. Líquida escriturada	Rendimentos de rendas	Reinteg. Exercício	Obras / Manutenção
Hemodiálise	148.793,89	45.982,34	102.811,55	200.000,00	4.636,38	
Apartamento de Fornos	40.000,00	9.600,00	30.400,00	2.760,00	800,00	
Jardim de Infância	186.445,47	149.397,87	37.047,60	7.200,00	6.174,60	
	<b>375.239,36</b>	<b>204.980,21</b>	<b>170.259,15</b>	<b>209.960,00</b>	<b>11.610,98</b>	<b>0,00</b>

## 10. CUSTO MERCADORIAS VENDIDAS E MATÉRIAS CONSUMIDAS

Em 31 de dezembro o custo das mercadorias vendidas e matérias consumidas, decompunha-se como se segue:

	2020			2019
	Mat. Primas	Mat. Sub. Cons.	Totais	
Existências Iniciais	147.709,41		147.709,41	144.417,35
Compras	1.167.167,24		1.167.167,24	1.007.953,90
Regularização de Existências (+/-)	-63.546,47		-63.546,47	-7823,38
Existências Finais	304.872,64		304.872,64	147.709,41
<b>APURAMENTO</b>	<b>946.457,53</b>	<b>0,00</b>	<b>946.457,53</b>	<b>996.838,46</b>
<b>CMVMC</b>	<b>905.109,25</b>	<b>0,00</b>	<b>905.109,25</b>	<b>961.998,10</b>
<b>FSE</b>	<b>41.348,28</b>	<b>0,00</b>	<b>41.348,28</b>	<b>34.840,36</b>

## 11. SUBSÍDIOS, DOAÇÕES E LEGADOS À EXPLORAÇÃO

	2020	2019
<b>ISS – Int. da Segurança Social</b>		
Lar –Sub. Utentes	324.940,13	305.655,30
Lar – Cantina Social	15.507,50	15.500,00
RLIS	0,00	68.212,09
SAAS	91.846,20	15.307,70
Outros (*)	10.619,71	0,00
	<b>442.913,54</b>	<b>404.675,09</b>
<b>Instituto Emprego Formação Prof.</b>	<b>42.041,08</b>	<b>1.954,26</b>
<b>Reembolsos de IVA</b>	<b>0,00</b>	<b>86.958,19</b>
<b>Sub. Investimento</b>	<b>15.000,00</b>	<b>31.638,17</b>
<b>Outros</b>	<b>0,00</b>	<b>9.883,50</b>
<b>Doações e heranças</b>	<b>138.650,52</b>	<b>59.354,30</b>
	<b>638.605,14</b>	<b>594.463,51</b>

(\*) Nesta rubrica “Outros” em 2020 estão incluídos 7.996,00€ relativos ao apoio Adaptar Social + e o restante respeita a subsídios de Funeral de utentes do ERPI.

## 12. GASTOS COM PESSOAL

O valor desta rubrica é repartido da seguinte forma:

	2020	2019
<b>Remunerações certas</b>		
Vencimentos	1.343.762,20	1.276.982,21
Sub. Refeição	563,64	2.318,61
Sub. Férias	133.194,53	113.376,91
Sub. Natal	114.473,65	108.221,16
	<b>1.591.994,02</b>	<b>1.500.898,89</b>
<b>Remunerações adicionais</b>		
Prémios produtividade/Gratific.	94.209,88	56.776,50
Subsídios de turno	23.710,67	22.950,93
Subsídios de Domingo/Feriado	36.456,00	34.156,00
Outras	4.166,65	2.370,51
	<b>158.543,20</b>	<b>116.253,94</b>
<b>Indemnizações</b>	0,00	13.566,88
<b>Encargos s/ remunerações</b>	396.904,23	382.391,97
<b>Seguro de acidentes de trabalho</b>	24.478,36	21.623,70
<b>Outros gastos</b>	1.745,80	8.788,57
	<b>2.173.665,61</b>	<b>2.043.523,95</b>

O n.º médio de funcionários em 2020 foi de 148 e cerca de 163 prestadores de serviços, sendo que em 2019 contávamos com uma média de 146 funcionários e 113 prestadores de serviços.

### 13. FORNECIMENTOS E SERVIÇOS EXTERNOS

O valor total desta rubrica está repartido da seguinte forma:

	2020	2019
<b>Subcontratos</b>	<b>439.491,48</b>	<b>554.766,99</b>
<b>Serviços especializados</b>		
Trabalhos especializados	970.826,00	1.155.775,54
Publicidade e Propaganda	7.966,95	3.584,23
Vigilância e Segurança	83.810,78	68.756,01
Honorários	1.014.405,16	1.295.960,20
Conservação e reparação	175.799,89	132.638,90
Outros	5.958,17	5.402,54
	<b>2.258.766,95</b>	<b>2.662.117,42</b>
<b>Materiais</b>		
Ferram. Ut. Desgaste Rápido	41.405,80	37.948,26
Livros e doc. Técnica	1.951,08	1.075,35
Material de escritório	14.168,43	12.698,01
Outros	27.481,04	30.359,40
	<b>85.006,35</b>	<b>82.081,02</b>
<b>Energia e Fluidos</b>		
Eletricidade	130.899,14	136.843,27
Combustíveis	7.894,74	9.322,81
Água	62.281,47	47.243,52
Gás	72.402,04	74.101,36
	<b>273.477,39</b>	<b>267.510,96</b>
<b>Deslocações, Est. e Transportes</b>		
Deslocações e Estadas	5.498,38	7.664,52
Transportes do Pessoal	5.812,85	8.814,03
	<b>11.311,23</b>	<b>16.478,55</b>
<b>Serviços diversos</b>		
Rendas e alugueres	11.692,86	18.488,45
Comunicações	15.352,69	14.017,45
Seguros	11.421,28	10.665,89
Contencioso e Notariado	1.355,80	1.074,72
Despesas de representação	0,00	0,00
Limpeza, higiene e conforto	44.847,48	27.132,49
Outros	2.669,08	3.013,88
	<b>87.339,19</b>	<b>74.392,88</b>
	<b>3.155.392,59</b>	<b>3.657.347,82</b>

#### 14. RÉDITO

##### Políticas contabilísticas adotadas para o reconhecimento do rédito

O Rédito é mensurado pelo justo valor da retribuição recebida ou a receber. No quadro seguinte detalha-se a prestação de serviços:

	2020	2019
<b>Prestações de serviços</b>		
Cirurgia	2.193.244,20	2.744.101,89
Internamento Medicina	773.355,72	649.141,88
Consultas Externas	824.228,22	1.015.177,23
SAP	515.125,88	736.028,16
Meios comp. e diagnóstico	667.005,69	910.446,35
Taxas Moderadoras	0,00	955,95
Cuidados Continuados	371.148,62	370.070,42
ERPI	380.652,66	359.991,61
	<b>5.724.760,99</b>	<b>6.785.913,49</b>
<b>Quotizações</b>	<b>2.604,00</b>	<b>2.758,00</b>
	<b>5.727.364,99</b>	<b>6.788.671,49</b>

#### 15. CRÉDITOS A RECEBER

Créditos a receber	2020	2019
Clientes	1.983.448,62	1.224.420,12
Utentes	131.114,00	122.804,04
	<b>2.114.562,62</b>	<b>1.347.224,16</b>

#### 16. ESTADO E OUTROS ENTES PÚBLICOS

	2020	2019
<b>Retenções de Impostos s/ Rend.</b>		
S/ rend. Trab. Dependente	10.517,18	8.265,99
S/ rend. Trab. Independente	13.547,80	20.142,80
	<b>24.064,98</b>	<b>28.408,79</b>
<b>Contribuição p/ Seg. Social</b>	<b>39.826,06</b>	<b>38.008,24</b>
<b>Fundo de Compensação</b>	<b>2.316,30</b>	<b>1.204,06</b>
<b>Outros Entes Públicos</b>	<b>155,32</b>	<b>0,00</b>
<b>Total</b>	<b>66.362,66</b>	<b>67.621,09</b>

## 17. FUNDO PATRIMONIAL

O valor total desta rubrica encontra-se repartido da seguinte forma:

	2020	2019
Fundo	834.313,16	834.313,16
Reservas Legais	270.155,41	244.532,25
Resultados transitados	8.965.863,61	8.479.023,49
Subsídios P/ Investimentos	270.000,00	285.000,00
Doações	1.181.495,00	1.150.242,62
Outras variações	0,00	0,00
	<b>11.521.827,18</b>	<b>10.993.111,52</b>
<b>Resultado Líquido do Exercício</b>	<b>156.610,40</b>	<b>512.463,28</b>
	<b>11.678.437,58</b>	<b>11.505.574,80</b>

### 17.1. Fundo Social

O valor do Fundo Social, no valor de 834.313,16€ (oitocentos e trinta e quatro mil, trezentos e treze euros e dezasseis cêntimos), foi apurado em 1997, aquando da adoção, pela Instituição, do Plano previsto no Decreto-Lei nº 78/89 de 3 de Março, que aprovou o Plano de Contas das Instituições Particulares de Solidariedade Social". Assim, a Situação Patrimonial da Instituição (Fundo Social) foi apurada como resultado da avaliação dos ativos da Instituição de acordo com os princípios contabilísticos referidos acima e do registo dos seus passivos.

### 17.2. Resultados Transitados

O valor inscrito na rubrica de Resultados Transitados respeita aos resultados positivos dos exercícios anteriores.

### 17.3. Doações

A variação desta rubrica deve-se à doação de uma viatura Ford adaptada.

#### 17.4. Subsídios para Investimentos

O valor inscrito nesta rubrica respeita a um subsídio atribuído pela Santa Casa da Misericórdia de Lisboa através do Fundo Rainha D. Leonor para apoio à reconstrução do Lar Rainha Santa Isabel.

Dados do Investimento	(F.R.D.L.)
Código Bem:	32.19.0002.00
Total do Investimento	1.706.455,13
Ano de Utilização do Investimento	2019
Último ano	2039
Duração	20 anos
Conta SNC:	4332
Tx. Amortização:	5,00%
Amort. Exc 2020:	85.322,76
Amort. Acum. 2020:	170.645,52
Valor Líquido:	1.535.809,61
% Amortizada	10,00%

Subsídio	
Valor Global	300.000,00 €
Conta SNC	59311
Saldo em 31/12/2019	285.000,00€
Rendimento considerado em 2020	15.000,00€
Saldo em 31/12/2020	270.000,00€
% Amortizada (Subsídio)	10,00%

## 18. FORNECEDORES

A rubrica de “Fornecedores” tem a seguinte composição:

	2020	2019
Fornecedores gerais	491.341,20	473.844,41
Profissionais Independentes	69.465,02	75.008,14
Sociedades de profissionais	61.830,84	76.757,41
	<b>622.637,06</b>	<b>625.609,96</b>

## 19. DIFERIMENTOS

Gastos a reconhecer	2020	2019
Seguros	4.160,37	3.112,63
Outros	0,00	0,00
	<b>4.160,37</b>	<b>3.112,63</b>

Rendimentos a reconhecer	2020	2019
Projetos a iniciar	55.774,16	0,00
Rendas a reconhecer	17.000,00	16.000,00
Outros	0,00	0,00
	<b>72.774,16</b>	<b>16.000,00</b>

## 20. OUTROS ATIVOS E PASSIVOS CORRENTES

Outros ativos correntes	2020	2019
Rendas a cobrar	8.505,00	20.105,00
Juros a receber	1.227,63	2.722,50
Produção por faturar (*)	1.854.366,08	2.898.413,94
Projetos em curso	25.575,88	15.792,55
Outros devedores	0,00	2.420,00
Perdas por imparidade acumuladas	-6.375,00	-6.375,00
Adiantamentos a fornecedores	5.813,55	17.331,87
	<b>1.889.113,14</b>	<b>2.950.410,86</b>

(\*) Produção por faturar em 2020 (ALERT / SIGIC)

Outros passivos correntes	2020	2019
Remunerações a liquidar	288.638,77	265.086,67
Gastos gerais	20.152,66	24.537,37
Pessoal	174,19	37,15
Valores à guarda	5.793,01	0,00
Outros credores	15.239,57	0,00
Adiantamentos de clientes (*)	1.438.751,94	1.612.040,88
	<b>1.768.750,14</b>	<b>1.901.702,07</b>

(\*) Adiantamentos em 2020 da ARS (ALERT)

## 21. OUTROS GASTOS

	2020	2019
Impostos	2.518,79	2.210,46
Correções de exercícios anteriores	6.666,14	5.534,93
Quotizações	3.650,00	3.800,00
Abates (Obra antiga Lar – Valor contabilístico)		136.065,86
Outros	4.200,00	10.133,25
	<b>17.034,93</b>	<b>157.744,50</b>

## 22. OUTROS RENDIMENTOS

	2020	2019
Rendimentos Suplementares	116.568,85	120.010,12
Descontos de PP Obtidos	0,00	0,00
Rendimentos e Ganhos em Inv. não financeiros	209.960,00	205.560,00
Correções relativas a exercícios anteriores	60.853,13	82.894,98
Juros obtidos	4.418,58	2.204,48
	<b>391.800,56</b>	<b>410.669,58</b>

## 23. EMPRÉSTIMOS OBTIDOS

Tipo de crédito: Crédito ao Investimento – Empreitada de requalificação do Lar Rainha Santa Isabel  
 Valor do empréstimo: 1.400.000,00€  
 Utilização: Abril /2018  
 Duração: 36 meses  
 Garantia: Penhor Financeiro  
 TAN: 0.650% ; TAE: 0,685%

## 24. IMPARIDADES DE DÍVIDAS A RECEBER

Trata-se de dívidas de clientes em mora há mais de 24 meses.

## 25. PROVISÕES

Trata-se de um processo judicial em curso.

## 26. OUTRAS DIVULGAÇÕES EXIGIDAS POR DIPLOMA LEGAL

### 26.1. Dívidas ao Estado e Outros Entes Públicos

A Santa Casa da Misericórdia do Marco de Canaveses não tem qualquer dívida em mora ao Estado e Outros entes Públicos, incluindo a segurança social.

## *27. MATÉRIAS AMBIENTAIS*

Os ativos de carácter ambiental foram todos adquiridos em exercícios anteriores, estando valorizados ao seu custo histórico. Não existem passivos desta natureza, efetivos ou potenciais, nem quaisquer riscos que justifiquem a constituição de provisões específicas.

## *28. PRINCIPAIS ACONTECIMENTOS OCORRIDOS APÓS O TERMO DO EXERCÍCIO*

Subsequente à data das demonstrações financeiras não ocorreram quaisquer factos cuja relevância seja merecedora de divulgação neste anexo.

## *29. APROVAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS*

As Demonstrações Financeiras foram aprovadas pela Mesa Administrativa e autorizadas para emissão em 11 de março de 2021. A aprovação final fica ainda sujeita à concordância da assembleia-geral.

## *30. IMPACTO DOENÇA COVID-19*

À data da redação do presente documento, o País atravessa um grande período de incerteza ao todos os níveis, derivado da doença COVID-19, tendo a OMS considerado que a epidemia está a causar uma situação de emergência de saúde pública de âmbito internacional.

Esta situação adveniente do surto epidémico tem vindo a provocar enormes impactos económicos, financeiros e orçamentais no ano em curso que, pela informação que já temos disponível à data, permite antever consequências relevantes nas demonstrações financeiros da SCMMC para 2021.

Dada a incerteza sobre este impacto potencial negativo, não nos é possível mensurar o impacto potencial sobre a atividade da entidade. No entanto, é certo que se perspetiva um agravamento da gestão orçamental, financeira e de tesouraria para o ano de 2021.

No dia 11 de março de 2021, reuniu nas instalações da Santa Casa da Misericórdia do Marco de Canaveses, o Conselho Fiscal desta instituição, constituído pelos seus membros Srs., Dr.<sup>a</sup> Luísa Maria Monteiro Bento e Daniel da Silva Macedo e Dr. Domingos Alexandre Soares de Magalhães para analisar e ou retificar e aprovar o relatório de atividades e demonstrações financeiras referentes ao exercício económico de 2020, tendo deliberado o seguinte:-----

A Assembleia foi presidida pela Presidente Exma. Sra. Dra. Luísa Maria Monteiro Bento, que, depois de fazer a abertura, procedeu à análise dos documentos apresentados que permitem proceder à avaliação das atividades desenvolvida e do respetivo suporte financeiro.-----

Assim, verificou-se que a instituição obteve durante o exercício findo a 31 de dezembro de 2020 um total de rendimentos de 6.757.770,69€ (seis milhões, setecentos e cinquenta e sete mil, setecentos e setenta euros e sessenta e nove cêntimos) e o total de gastos é de 6.601.160,29€ (seis milhões, seiscentos e um mil, cento e sessenta euros e vinte e nove cêntimos), verificando-se um resultado líquido de 156.610,40€ (cento e cinquenta e seis mil, seiscentos e dez euros e quarenta cêntimos).-----

Perante estes factos, o Conselho Fiscal da Santa Casa da Misericórdia, solicitou e obteve da mesa, o relatório de atividades e os esclarecimentos que considerou necessários para a melhor compreensão dos documentos ora presentes assim como os pressupostos que serviram de base à elaboração dos mesmos.-----

Tomou a palavra a presidente, Exma. Sra. Dra. Luísa Maria Monteiro Bento, para salientar o resultado positivo e o esforço que a Mesa Administrativa tem vindo a efetuar no sentido de aumentar os rendimentos da Misericórdia do Marco assim como na obtenção de informação de gestão mais detalhada que se traduz numa ferramenta fundamental para a gestão e na qualidade da informação prestada aos irmãos neste relatório de atividades e contas.-----

Após a sua análise deliberou o Conselho Fiscal emitir parecer favorável à aprovação do Relatório de atividades e contas referente ao exercício findo a 31 de dezembro de 2020 assim como da proposta nele contida. -----

Nada mais havendo a deliberar foi encerrada a sessão e lavrada a presente ata, que vai ser assinada por todos os Membros referidos.-----

Luísa Maria Monteiro Bento

Dra. Luísa Maria Monteiro Bento

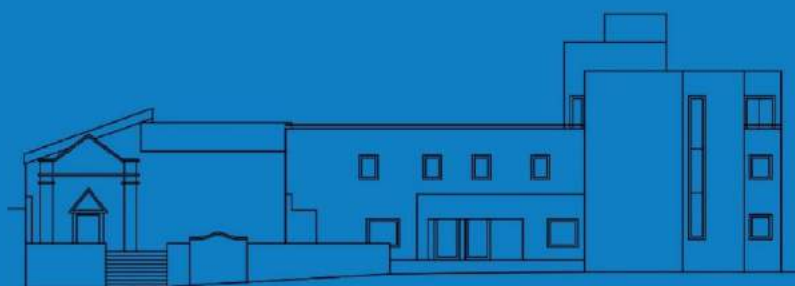
Daniel da Silva Macedo

Daniel da Silva Macedo

Domingos Alexandre Soares de Magalhães

Dr. Domingos Alexandre Soares de Magalhães

## 10. Proposta de Aplicação de Resultados



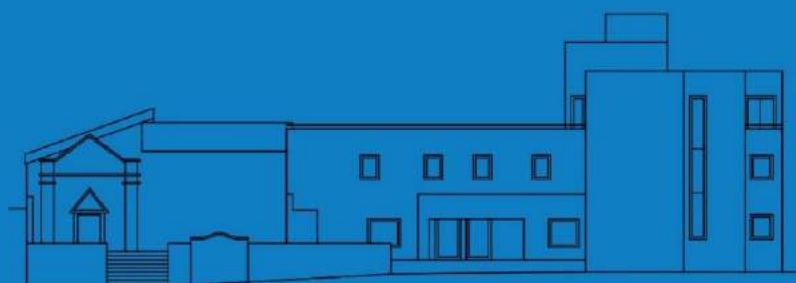
## 10. Proposta de Aplicação de Resultados

A Mesa Administrativa propõe que o resultado líquido do exercício em cumprimento dos estatutos, no montante de 156.610,41 euros seja aplicado da seguinte forma:

- 5% para reserva legal: 7.830,52€
- O restante para resultados transitados: 148.779,89€



## 11. Palavra Final



## 11. Palavra Final

Decorrido 2020, está expresso neste documento - Relatório de Atividades e Contas 2020 – o cumprimento possível do Plano de Atividades e Orçamento 2020 apresentado à Irmandade. Em novembro de 2020, foi apresentado e votado por unanimidade um Orçamento Retificativo 2020, decorrente da necessidade de reformular o primitivo, pelo desequilíbrio nas rubricas orçamentais ocorridas durante 2020. Mesmo assim, o ano foi concluído com um resultado positivo.

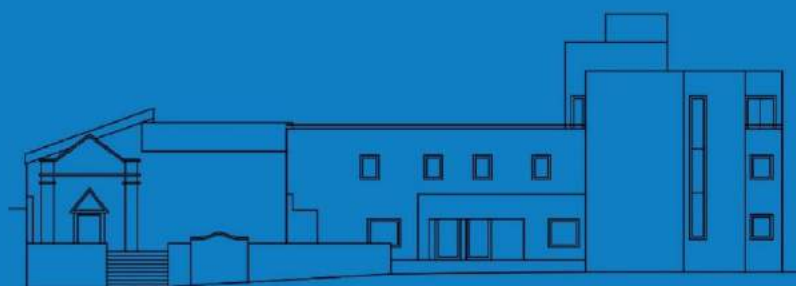
É surpreendente o poder do empenho e do acreditar consciente na luta pela sustentabilidade desta instituição. São as PESSOAS que definem a Marca Misericórdia do Marco, que farão a história deste período dramático da nossa existência.

A Mesa Administrativa só pode terminar com uma palavra: OBRIGADA. É pelos Marcoenses, é pelo que tudo isto significa para a consciência cívica, é pelos Portugueses.

Esperamos, mais uma vez, que os Irmãos e as Irmãs desta Irmandade reconheçam o valor desta Instituição e que prestem o seu voto de confiança a esta prestação de contas apresentada no Relatório de Atividades e Contas, 2020.



## 12. Anexos ao Relatório de Atividades



## ANEXO I

### Timeline Procedimentos COVID-19

#### **A nossa prioridade é a prevenção!**

A Provedora da SCMMC, Doutora Amélia Ferreira, mantém contacto diário com os órgãos autárquicos no controlo e reporte da situação referente à Santa Casa da Misericórdia de Marco de Canaveses (SCMMC).

A Provedora da SCMMC, Doutora Amélia Ferreira, mantém contacto regular, e sempre que necessário, de reporte da situação no Hospital Santa Isabel (HSI) e ERPI Rainha Santa Isabel com a Delegada de Saúde Pública do Marco de Canaveses, Dra. Ana Júlia Sousa.

A Provedora da SCMMC, Doutora Amélia Ferreira, mantém contacto regular, frequente e sempre que necessário com a Responsável Técnica da ERPI Rainha Santa Isabel, Dra. Cristina Fernandes, para avaliação da situação nesta resposta social.

O Diretor Clínico da SCMMC, Doutor José Agostinho Marques, mantém contacto regular, frequente e sempre que necessário com a Câmara Municipal e com a Delegada de Saúde Pública.

O Diretor Clínico da SCMMC, Doutor José Agostinho Marques, reporta diariamente à DGS a situação clínica da SCMMC.

O Gestor Estratégico da SCMMC, Doutor António Ferreira, tem avaliado a evolução económica-financeira da SCMMC e traçado orientações/diretrizes de retoma futura e de procedimentos relativos a aquisições de materiais.

A Provedora, Diretor Clínico e Coordenador de Enfermagem mantêm reuniões diárias de avaliação da situação e estabelecimento de estratégias de monitorização e avaliação.

A Provedora da SCMMC, Doutora Amélia Ferreira, como Presidente do Secretariado Regional do Porto da UMP, mantém contato frequente com o Conselho Nacional da UMP e remete todas as informações e diretrizes para as Misericórdias deste Secretariado (21 Santas Casas da Misericórdia), com as quais tem mantido contacto diariamente.

A Provedora da SCMMC, Doutora Amélia Ferreira, enquanto membro do Conselho de Gestão do Grupo Misericórdias de Saúde (GMS), esteve continuamente envolvida nas atividades decorrentes da área da Saúde da UMP.

Os Órgãos de Gestão da SCMMC todos os dias atualizaram os seus procedimentos e aconselham os seus colaboradores nas estratégias de atuação nesta pandemia.

A SCMMC estabeleceu comunicação regular com os Órgãos de Comunicação Social, em articulação com a CMMC e a Saúde Pública, do estado COVID-19.

A SCMMC estabeleceu com o Jornal A Verdade a Coluna de Saúde orientada para o tema COVID19 e com a Rádio Marcoense as Conversas de Saúde orientadas também para o mesmo tema, no sentido de melhor poder apoiar e informar a população do Marco de Canaveses.

O Doutor António Ferreira foi nomeado Gestor Nacional das Camas Hospitalares COVID19 – designado pelo Ministério da Saúde, como responsável pela Gestão das Camas Hospitalares a nível Nacional, a partir do dia 3 de abril de 2020

O Dr. Sérgio Ferreira em articulação com a Farmácia da SCMMC, com o Dr. Miguel Ferreira e com o Sr. Pedro Cleto, desde o início do mês de março efetuaram encomendas de EPI's para a SCMMC

#### **TIMELINE DIÁRIA**

**14.02.2020** O Diretor Clínico da SCMMC, Prof. Doutor José Agostinho Marques participou na reunião agendada pelo Senhor Presidente do Conselho Diretivo da Administração Regional de Saúde do Norte, na sequência do/e no âmbito da implementação do Plano de Contingência Regional para a infeção pelo Novo Coronavírus (2019n-CoV).

**14 02.2020** Colocação de cartazes de prevenção.

**21 02.2020** Divulgação de informação da Orientação n.º 002/2020, de 25/01/2020, da Direção-Geral da Saúde, relativa à infeção pelo novo Coronavírus (2019-nCoV), solicitando e agradecendo a sua ampla divulgação, junto dos profissionais de saúde.

**21.02.2020** Colocação de 3 Kits (1 óculos, 3 pares de luvas, 1 bata e 1 máscara) no Serviço de Atendimento Permanente.

**21.02.2020** Após realização da primeira ação de formação, pelo Diretor Clínico da SCMMC, Professor Doutor José Agostinho Marques, aos Colaboradores dos Serviços de Atendimento ao público, foi enviado a todos os Responsáveis dos Serviços o **Plano de Contingência** para a Infeção pelo Novo Coronavírus (2019-nCoV) com as indicações do Departamento de Saúde Pública da Administração Regional de Saúde do Norte, I.P

**28.02.2020** A SCMMC partilhou as recomendações da Direção-Geral da Saúde sobre o COVID-19 na página de Facebook.

**05.03.2020** Implementação de Plano de Contingência na ERPI – Rainha Santa Isabel (Versão I).

**05.03.2020** Foi elaborado o 1º Plano de Contingência para COVID-19, de acordo com a Orientação nº 006/2020 da Direção-Geral da Saúde (DGS), e procedido numa atuação em conformidade, para cada unidade de restauração coletiva.

**05.03.2020** Colocação do Plano de Contingência da SCMMC (Versão I) em todos os serviços e enviado por email para todos os serviços, colaboradores e ainda para os elementos da Mesa Administrativa.

**05.03.2020** Instituídos os primeiros procedimentos do Serviço da Psicologia, face à elaboração do Plano de Contingência da SCMMC no âmbito da infeção pelo novo coronavírus SARS-CoV-2.

**05.03.2020** Cancelamento de atividades programadas, como Noites de Saúde no Marco (20 de março de 2020) e Dia Aberto da SCMMC (25 de março de 2020).

**06.03.2020** Colocação do Plano de Contingência da SCMMC (Versão I) em todos os serviços e enviado por email para todos os serviços, colaboradores e ainda para os elementos da Mesa Administrativa.

**06.03.2020** Em alinhamento com a Ordem dos Médicos (OM), a Administração da SCMMC suspende o registo biométrico da assiduidade, passando a fazê-lo através das folhas de presenças (folhas de ponto).

**07-03-2020** No cumprimento das decisões do Ministério da Saúde, foram suspensas as visitas ao Hospital Santa Isabel, Unidade de Cuidados Continuados e ERPI Rainha Santa Isabel.

**09.03.2020** Reunião da Mesa Administrativa da SCMMC (Apresentação e análise da situação do COVID-19). Medidas tomadas e acompanhamento da situação.

**10.03.2020** Formação interna sobre COVID-19 aos professores, auxiliares de ação educativa e administrativos da Escola Secundária de Marco de Canaveses, ministrada pelo Diretor Clínico da SCMMC, Doutor José Agostinho Marques.

**12.03.2020** Com o cancelamento das visitas aos idosos e utentes das valências da SCMMC, foi implementado um programa de Vídeo chamada, no sentido de proporcionar aos utentes e seus familiares um contacto mais próximo.

**12.03.2020** Criação de uma conta *facebook* da ERPI para a realização de videochamadas com os familiares. Foram avisadas as famílias. A partir desta data, foi dado início às videochamadas, realizadas diariamente pela equipa técnica.

**12.03.2020** Cancelamento das atividades do Dia Internacional da Mulher programadas para dia 15.03.2020.

**16.03.2020** Proibição da entrada do fornecedor na cozinha, deixando todo o material na entrada, onde é rececionado por um colaborador.

**16.03.2020** Implementação do Plano de Contingência na ERPI – Rainha Santa Isabel (Versão II).

**16.03.2020** Implementação de Plano de Contingência no Hospital Santa Isabel (Versão II).

**16.03.2020** Reunião do Diretor Clínico da SCMMC, Professor Doutor J. Agostinho Marques com a Delegada de Saúde de Marco de Canaveses, Dra. Valéria Arantes.

**16.03.2020** Suspensa, por imposição da DGS, até nova comunicação, toda a atividade programada do bloco operatório.

**16.03.2020** Suspensa, por imposição da DGS, até nova comunicação, toda a atividade da consulta externa, com exceção das consultas pós-operatórias resultantes da atividade em curso.

**16.03.2020** Suspensa, por imposição da DGS, até nova comunicação, a atividade do Serviço de Fisioterapia, exceto aquela que se dedica ao apoio a doentes internados, da unidade de cuidados continuados e de recuperação pós-operatória.

**16.03.2020** Colocação de acrílicos separadores em todas as receções de atendimento.

**17.03.2020** Contacto com a Diretora da Hemodiálise para controlo de restrição de contactos da utente da UCC que realiza hemodiálise.

**18.03.2020** Participação da Provedora da SCMMC, Doutora Maria Amélia Ferreira, em reunião da Segurança Social no Porto para avaliação do estado geral das estruturas dependentes dos apoios das Segurança Social (reunião dirigida pela Dra. Rosário Loureiro).

**20.03.2020** Enviada pela Mesa Administrativa da SCMMC, uma nota de reconhecimento a todos os colaboradores da SCMMC.

**20.03.2020** Numa estratégia de parceria com os Órgãos Locais de Saúde, a SCMMC disponibilizou a área do SAP e o RX do HSI, para atendimento a doentes COVID em parceria com a Câmara Municipal, USFs e a Delegação de Saúde Pública. Foi montada uma tenda por parte da CMMC junto ao SAP – área dedicada ao COVID (ADC).

**23.03.2020** Permanência contínua do Diretor Clínico da SCMMC no Marco de Canaveses, para apoio articulado com a CMMC e a Saúde Pública.

**23.03.2020** Formação aos Psicólogos e Assistentes Sociais que vão estar no atendimento telefónico á população de Marco de Canaveses sobre COVID-19, ministrada pelo Diretor Clínico da SCMMC, Doutor José Agostinho Marques, no Auditório Municipal da CMMC.

**26.03.2020** Alteração dos circuitos da distribuição de alimentação pelos diferentes serviços hospitalares.

**26.03.2020** O Secretariado da Administração (Armandina Pinto), telefonou para todas as Misericórdias do SRP da UMP, por indicação da Senhora Provedora da SCMMC e Presidente do SRP, para confirmar os contactos mais diretos dos Senhores (as) Provedores (as) do mesmo. Desta forma, torna-se mais célere a obtenção de respostas a questões com o Conselho Nacional, da DGS e/ou do ISS.

**26.03.2020** Mudança do SAP para o espaço da Consulta Externa da SCMMC, decorrente da instalação da ADC no espaço do SAP.

**27.03.2020** Tendo-se identificado casos de infeção pelo SARS-COV-2 no HSI da SCMMC, foram tomadas todas as medidas necessárias em articulação com a autoridade de saúde local; a SCMMC decidiu adotar os protocolos de tratamento já em vigor em muitos hospitais portugueses, considerando o elevado risco de todos os doentes internados no hospital, de acordo com a vontade expressa pelo doente ou seu representante legal e após obtenção de consentimento informado escrito, o protocolo de Normas de Tratamento COVID-19 do dia 27 de março de 2020 assinado pela Senhora Provedora Doutora Maria Amélia Ferreira, o Diretor Clínico Doutor José Agostinho Marques, o Doutor António Ferreira e o Dr. Marco Ribeiro e o Protocolo de Tratamento elaborado pelo Diretor Clínico Doutor José Agostinho Marques, em todos os doentes que não apresentem contra-indicações, nomeadamente história de alergia ao fármaco ou intervalo QT no ECG superior a 500 ms.

**27.03.2020** - Implementado novo sistema de gestão das máquinas, de modo a diminuir os movimentos dos fornecedores, sendo que foi dada preferência a alimentos com prazo alargado.

**30.03.2020** - Cessação do apoio de Fisioterapia e Terapia Ocupacional na Unidade de Cuidados Continuados de Longa Duração e Manutenção.

**30.03.2020** Envio, por parte da Mesa Administrativa da SCMMC, de uma mensagem de boas vindas ao novo Capelão da SCMMC - Padre Samuel Félix- e contacto telefónico por parte da Senhora Provedora da SCMMC.

**30.03.2020** Envio a todos os colaboradores da SCMMC da mensagem recebida do Reverendíssimo Bispo do Porto, Dom Manuel Linda, de reconhecimento do trabalho que o Setor Social tem vindo a realizar no cumprimento da missão das instituições de solidariedade social.

**30-03-2020** Reunião com os colaboradores dos diferentes serviços da SCMMC, para informar do tratamento profilático com hidroxicloroquina e disponibilizar o mesmo para quem o pudesse tomar. O Diretor Clínico Doutor José Agostinho Marques, disponibilizou-se para esclarecer todas as dúvidas relacionadas com este tratamento.

**31.03.2020**- Envio e publicação artigo de Opinião da Doutora Maria Amélia Ferreira na Voz das Misericórdias “Heroínas desta nossa nova história coletiva”, sobre o papel do “cuidar” pelas mulheres das Misericórdias.

**31.03.2020** – Publicação do artigo “COVID-19 e as Doenças Cardiovasculares” elaborado pelo Dr. Hélder Ribeiro, na edição digital do Jornal A Verdade.

**31.03.2020** – Integração, em permanência contínua, no corpo clínico da SCMMC, da Dra. Luísa Dornelas (médica em regime de voluntariado) para dar apoio ao Hospital Santa Isabel e também articular o apoio com a CMMC e a Saúde Pública.

**01.04.2020** Candidatura à Campanha “Unidos por Portugal”, através do preenchimento de um questionário. A seleção permitirá à SCMMC ser contemplada com um leque de doações a nível de materiais de proteção individual.

**02-04-2020** Implementação de Plano de Contingência no Serviço de Atendimento e Acompanhamento Social (SAAS).

**02-04-2020** Implementação de Plano de Contingência no Hospital Santa Isabel (Versão III).

**02-04-2020** Implementação de Plano de Contingência na ERPI – Rainha Santa Isabel (Versão III).

**02.04.2020** Estabelecidas medidas de restrição de acesso aos Serviços Administrativos, Seguros e Administração.

**03.04.2020** Reunião com o médico Dr. Miguel Carvalho e com os colaboradores da ERPI, para informar do tratamento profilático com hidroxicloroquina e disponibilizar o mesmo para quem o pudesse tomar. O Diretor Clínico Doutor José Agostinho Marques, disponibilizou-se para esclarecer todas as dúvidas relacionadas com este tratamento.

**03.04.2020** Preenchimento do questionário da UMP no âmbito das medidas de contenção e prevenção do vírus COVID-19, para levantamento da organização das equipas definidas atualmente em cada uma das Estruturas Residenciais para Pessoas Idosas (ERPI), afim de serem selecionados para a realização dos testes COVID-19.

**05.04.2020** Contacto por parte da Senhora Provedora com o Capelão da SCMMC, Padre Samuel Félix, para estabelecimento da estratégia de apresentação (virtual) aos utentes, colaboradores e órgãos de Administração da SCMMC.

**05.04.2020** Colocação de 3 cruzeiros para assinalar o início da Semana Santa (1 na entrada da Capela, 1 na entrada do HSI e outra na ERPI–Rainha Santa Isabel).

**07.04.2020** Aquisição de 4 tablets para a realização das videochamadas nas diferentes valências (UCCLDM, Internamento Piso 1, Internamento Piso 0 e ERPI), evitando o cruzamento dos equipamentos.

**07-04-2020** Envio de cartão de Mensagem de Páscoa, para os Irmãos por carta e por email para colaboradores, membros dos Órgãos Sociais, e Secretariado Regional do Porto, lembrando a época de Páscoa e o significado desta neste tempo de Pandemia.

**07.04.2020** Visita do capelão da SCMMC, Padre Samuel Félix à SCMMC com a produção de um vídeo a disponibilizar a toda a comunidade pelo Facebook da Instituição.

**08.04.2020** Envio de fotografias para a Fundação Calouste Gulbenkian a inserir na área do envelhecimento, em que se insere o projeto financiado “SMS+GreenCare” no programa “Envelhecimento na Comunidade”.

**08.04.2020** Receção, por parte do Capelão, de esquemas para a oração em família com uma via-sacra da autoria do Dr. Pedro Brito (Via Sacra em tempos de Pandemia)

**09.04.2020** Realização da Via Sacra pela equipa técnica da ERPI.

**09.04.2020** Publicação no Diário de Notícias de uma entrevista da Provedora da SCMMC, Doutora Maria Amélia Ferreira

**10.04.2020** Celebração do terço. Visionamento na TV das celebrações da Páscoa pelos utentes da ERPI.

**11.04.2020** Receção da mensagem Pascal do Padre Samuel Félix – atual Capelão da SCMMC - que foi remetida aos Membros da Mesa Administrativa e ERPI.

**12.04.2020** Decoração das 3 cruzeiros para assinalar a Época Pascal (1 na entrada da Capela, 1 na entrada do HSI e outra na ERPI – Rainha Santa Isabel)

**14.04.2020** Aprovação da candidatura submetida ao IEFP no âmbito da Medida de Apoio ao Reforço de Emergência de Equipamentos Sociais e de Saúde.

**14.04.2020** Implementação do Plano de Contingência na ERPI – Rainha Santa Isabel (Versão IV).

**17.04.2020** Envio de informação da Situação Epidemiológica das 21 Misericórdias do Secretariado Regional do Porto (SRP), para a UMP. A Doutora Amélia Ferreira, como Presidente do SRP, e a D. Armandina Pinto – Secretariado da Direção – estabelecem contacto telefónico com as Misericórdias para avaliar a situação das mesmas.

**17.04.2020** A SCMMC como tem uma responsabilidade na área social e da saúde; no âmbito da Literacia em Saúde - COVID-19, elaborou um panfleto para informar a comunidade sobre as regras e dicas para manter a saúde nesta altura da pandemia do Coronavírus (COVID-19). A SCMMC irá distribuir os mesmos para melhor informar todos os que a ela acedem.

**17.04.2020** Os funcionários do SAP e Consulta Externa retomaram a realização das refeições no refeitório do Hospital.

**17.04.2020** Início do Serviço de Apoio Médico Especializado, com o preenchimento de um Inquérito Sumário para Pré-consulta do SAMESP, antes de efetuar o registo da consulta (em anexo), obrigatório a desinfeção das mãos, fornecimento de uma máscara cirúrgica para usar enquanto estiver nas instalações da SCMMC e fornecimento de um saco plástico para colocar todos os pertences enquanto estiver na Instituição. Definido um período experimental de retoma da atividade até 08.05.2020.

**21.04.2020** Distribuição de *flyer* informativo: “COVID-19 Proteja-se! Regras para lidar com esta nova realidade” aos colaboradores da SCMMC e aos utentes do SAMESP e SAP.

**21.04.2020** Envio de informação da Situação Epidemiológica das 21 Misericórdias do Secretariado Regional do Porto (SRP), para a UMP.

**24.04.2020** Envio de informação da Situação Epidemiológica das 21 Misericórdias do Secretariado Regional do Porto (SRP), para a UMP.

**22.04.2020** Reunião da Mesa Administrativa da SCMMC (análise da situação do COVID-19 - Medidas tomadas) e acompanhamento da situação.

**28-04-2020** Implementação de Plano de Contingência no HSI (Versão IV).

**28-04-2020** Implementação de Plano de Contingência na ERPI – Rainha Santa Isabel (Versão V).

**30.04.2020** Envio de informação da Situação Epidemiológica das 21 Misericórdias do Secretariado Regional do Porto (SRP), para a UMP.

**06.05.2020** Reunião da Mesa Administrativa da SCMMC (Apresentação e análise da situação do COVID-19. Medidas tomadas) e acompanhamento da situação.

**07.05.2020** Participação da Senhora Provedora Doutora Maria Amélia Ferreira, no COVID-19: Ethical Dilemmas in Human Lives (Organização: Universidade de Columbia, Nova York). Conferência *on line*.

**07.05.2020** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI da SCMMC.

**08.05.2020** Implementação do Plano de Contingência de reinício da Atividade Programada no Hospital Rainha Santa Isabel (Versão V).

**11.05.2020** Submissão da candidatura ao Prémio BPI “La Caixa” Seniores -2020 com o projeto – “Modelo Integrado de Saúde Social no Envelhecimento (MISSE). O Desafio do Futuro”.

**12.05.2020** Envio de informação da reabertura das Visitas aos Lares e UCC. A Doutora Amélia Ferreira, como Presidente do SRP questionou o ISS e a UMP e informou-se da situação das mesmas e para aguardar orientações do ISS do Porto, principal órgão de tutela dos lares.

**13.05.2020** Reunião com a Presidente da Câmara Municipal do Marco de Canaveses, Dra. Cristina Vieira, para análise da situação epidemiológica e da realização de testes COVID 19 na ERPI.

**14.04.2020** Recolha de informação da Situação Epidemiológica das 21 Misericórdias do Secretariado Regional do Porto (SRP), UM,, A Doutora Amélia Ferreira (Presidente do SRP) e a D. Armandina Pinto, Secretariado da Direção, telefonaram para as Misericórdias para saber a situação das mesmas, e as que fizeram testes ao COVID 19 aos Colaboradores e utentes, bem como as que estão em falta.

**14.05.2020** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI da SCMMC.

**18.05.2020** Retoma dos atendimentos às famílias dos utentes da UCCLDM, sendo este atendimento realizado numa sala fora das instalações da UCCLDM.

**18.05.2020** Participação da Senhora Provedora Doutora Maria Amélia Ferreira, na Reunião Ordinária do Plenário de CLASmc da Rede Social do Marco de Canaveses (reunião presencial), na Sala de Espetáculos do Marco Fórum XXI.

**20.05.2020** Regresso do Serviço de Atendimento Permanente para o espaço do mesmo, após cessação das atividades da ADC.

**21.05.2020** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI da SCMMC.

**22.05.2020** Reunião na Câmara Municipal do Marco de Canaveses com a Dra. Cristina Pereira e Dr. Joaquim Santos, para análise de questões da área social.

**22.05.2020** São realizadas 2 candidaturas ao Prémio Caixa Social 2021 (resposta ao impacto da COVID-19): Animar para Recuperar: Intervenção nos Cuidados Continuados.

**25.05.2020** Implementação do Plano de Contingência de reabertura reinício da Atividade Programada da Cirurgia no HSI (Versão VI).

**27.05.2020** Início de uma Consulta de Aconselhamento COVID-19 com o Prof. Doutor José Agostinho Marques, Médico Pneumologista, nas Consultas Externas da Santa Casa da Misericórdia do Marco de Canaveses.

**28.05.2020** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI da SCMMC.

**31.05.2020** Celebração do Dia das Misericórdias, na Capela do Hospital da SCMMC.

**01.06.2020** Retoma das visitas de familiares aos utentes internados na UCCLDM da SCMMC, com o preenchimento de um Inquérito Sumário antes de realizar a visita e marcação prévia.

**01.06.2020** Reinício da atividade cirúrgica programada no HSI.

**01.06.2020** Adaptação da consulta de Nutrição ao Guia Orientador “Requisitos dos consultórios para a realização de consultas de nutrição”.

**04.06.2020** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI e da UCCLDM da SCMMC.

**08.06.2020** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI e da UCCLDM da SCMMC.

**12.06.2020** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI e da UCCLDM da SCMMC.

**16.06.2020** Reunião da Mesa Administrativa da SCMMC (análise da situação do COVID-19 - Medidas tomadas) e acompanhamento da situação.

**16.06.2020** O Serviço de Atendimento Permanente (SAP) retoma o funcionamento 24 horas por dia.

**18.06.2020** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI e da UCCLDM da SCMMC

**25.06.2020** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI e da UCCLDM da SCMMC.

**25/26.06.2020** Realização do Workshop "Nature Connection" na EPAMAC. Esta é uma das atividades previstas no Projeto "SMS+GREENCARE" para os técnicos envolvidos no mesmo. Em colaboração com o Instituto Banhos da Floresta, o Engenheiro José Pais orientou nestes dois dias o workshop que é uma mais-valia para a intervenção não-farmacológica nos beneficiários idosos e cuidadores do Serviço Móvel de Saúde, inseridos maioritariamente em zonas rurais.

Este Projeto é desenvolvido com o financiamento da SCMMC e da Fundação Calouste Gulbenkian.

Conta com várias parcerias, entre as quais Município do Marco de Canaveses, EPAMAC, Instituto Politécnico de Viana do Castelo [IPVC], Juntas de Freguesia, Faculdade de Medicina da Universidade do Porto e Faculdade de Ciências da Nutrição e Alimentação da Universidade do Porto.

**26.06.2020** A Senhora Provedora Doutora Maria Amélia Ferreira, participou no webinar os “Desafios à Investigação e Cooperação na África Lusófona”, tendo como principais convidados embaixadores e outros altos dirigentes portugueses e estrangeiros. Organizado pelo Instituto de Higiene e Medicina Tropical, da Universidade Nova de Lisboa (IHMT-NOVA) e a Associação Portuguesa de Administradores Hospitalares (APAH) (Webinários especiais dedicados à Diplomacia em Saúde na Era COVID).

**26.06.2020** A Senhora Provedora Doutora Maria Amélia Ferreira, esteve presente na reunião com a Ministra da Saúde Dra. Marta Temido, juntamente com o Presidente da UMP Dr. Manuel Lemos e o Presidente do GMS-UMP, Dr. Humberto Carneiro.

**02.07.2020** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI e da UCCLDM da SCMMC.

**04.07.2020** Conferência A importância das Instituições Sociais no PósCovid19 - O Projeto DICAT - Dinamização Cultural e Dinamização Cultural vai organizar uma Conferência *Online* - A importância das Instituições Sociais no Pós-Covid19. Este debate foi organizado por “Alojamento Local - Sagrada Família Country House”, onde se insere o Projeto DICAT - Dinamização Cultural e Animação Turística. Foi moderado por Dinis Cardoso e a Professora Sandra Antunes.

Convidados

Eng<sup>a</sup> Alexandra Magalhães - Diretora de Serviços do Centro Social de Vilar de Maçada Vila Real.

Doutora Maria Amélia Ferreira - Provedora da Santa Casa da Misericórdia de Marco de Canaveses.

Doutor Paulo Gonçalves - Presidente da Cáritas Diocesana do Porto.

**04.07.2020** Comemoração do Dia de Santa Isabel com a visita da Senhora Vice-Provedora Dra. Lurdes Graça e do Capelão da SCMMC Padre Samuel Félix á ERPI Rainha Santa Isabel, e oferta de uma pagela elaborada pelo Padre Samuel Félix com uma oração a todos os colaboradores da SCMMC e utentes da ERPI.

**08.07.2020** A Senhora Provedora Doutora Maria Amélia Ferreira, participou como convidada no Webinar – “Desastres da Comunicação - Os Fatores Humanos - Propósitos e Resultados. Um equilíbrio Instável?” Organizado pela Associação Portuguesa de Administradores Hospitalares|Portuguese Association of Hospital Managers

**09.07.2020** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI e da UCCLDM da SCMMC.

**10.07.2020** A Doutora Amélia Ferreira, O Doutor António Ferreira e o Doutor José Agostinho Marques, reuniram (na SCMMC) com a Diretora Clínica do Centro Hospitalar de Trás os Montes e Alto Douro, Dra. Paula Vaz.

**13.07.2020** O projeto MISSE é selecionado para a segunda fase de avaliação e é realizada uma Reunião via Zoom, para análise do projeto candidato, onde participam avaliadores designados pelo BPI e Fundação “la Caixa” e os elementos da Entidade Candidata – a Provedora da SCMMC, o Diretor Clínico e a Psicóloga.

**13.07.2020** Reunião da Mesa Administrativa da SCMMC (análise da situação do COVID-19 - Medidas tomadas) e acompanhamento da situação.

**16.07.2020** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI e da UCCLDM da SCMMC.

**23.07.2020** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI e da UCCLDM da SCMMC.

**23.07.2020** Reunião do Secretariado Regional do Porto da UMP no Auditório do Centro Paroquial D. António Francisco dos Santos, em Marco de Canaveses que possibilitou a realização com a maior segurança desta reunião.

**27.07.2020** A Doutora Amélia Ferreira, reuniu com a Dra. Fernanda Oliveira da ARSNORTE, para manifestar a preocupação com a sustentabilidade financeira da SCMMC.

**27.07.2020** A Doutora Amélia Ferreira, reuniu com o Centro Hospital do Hospital de São Joao no Porto, para avaliar a possibilidade de cooperação na área cirúrgica.

**29.07.2020** A Doutora Amélia Ferreira, participou na reunião do Clube Rotário do Marco de Canaveses, onde foi feita a sua receção como membro do mesmo;

**31.07.2020** A Doutora Amélia Ferreira, participou na reunião online da ACSS, no âmbito do GMS para negociação do protocolo de cooperação na área da saúde.

**30.07.2020** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI e da UCCLDM da SCMMC.

**06.08.2020** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI e da UCCLDM da SCMMC.

**11.08.2020** – No âmbito da situação pandémica, a ERPI foi visitada por dois elementos do Serviço Municipal de Proteção Civil de Marco de Canaveses: **Josias Manuel da Silva e Nelson Marino Vieira Guimarães**. Visitaram o refeitório e dois quartos no piso 1 (Ala esquerda). Ficaram de visitar a ERPI uma vez por mês.

**13.08.2020** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI e da UCCLDM da SCMMC.

**17.08.2020** Submissão do Projeto Proteger +: assegurar a segurança na ERPI em tempo de Pandemia, no âmbito da Candidatura ao Programa ADAPTAR SOCIAL +

**18.08.2020** Implementação dos Planos de Contingência do HSI Versão VIII e da ERPI Versão VI.

**20.08.2020** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI e da UCCLDM da SCMMC.

**27.08.2020** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI e da UCCLDM da SCMMC.

**01.09.2020** Envio para a Delegada de Saúde Pública Dra. Ana Júlia Sousa dos Planos de Contingência do HSI Versão VIII e da ERPI Versão VI, para seu conhecimento e os mesmos serem validados pela Saúde Pública.

**03.09.2020** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI e da UCCLDM da SCMMC.

**07.09.2020** Ativamos o Plano de Contingência da ERPI e informamos a Unidade de Saúde Pública e Segurança Social do utente com COVID-19.

**17.09.2020** Enviada informação atualizada da situação epidemiológica da ERPI, para a Dra. Carla Maciel Alves – Técnica de Acompanhamento da Segurança Social.

**17.09.2020** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI e da UCCLDM da SCMMC.

**24.09.2020** Atribuição de 8000 € no âmbito da Candidatura ao Programa ADAPTAR SOCIAL +, promovido pelo Instituto da Segurança Social, I.P.

**24.09.2020** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI e da UCCLDM da SCMMC.

**01.10.2020** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI e da UCCLDM da SCMMC.

**06.10.2020** Atribuição do Prémio BPI “la Caixa” Seniores 2020 com o Projeto MISSE (42.470,00€)

**08.10.2020** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI e da UCCLDM da SCMMC.

**14.10.2020** Formação interna para Médicos e Enfermeiros da SCMMC. Ministrada pelo Professor Doutor Agostinho Marques, Pneumologista e Diretor Clínico da SCMMC, com o tema “COVID-19 - Situação atual e expectativa para os próximos meses.

Medidas a adotar para prevenção da COVID-19". Esta formação foi presencial e *online* para os colaboradores que não puderam estar presentes.

**15.10.2020** A SCMMC e a Solgás, através da Provedora Doutora Maria Amélia Ferreira e da Dra. Joana Ribeiro, assinaram o Protocolo de Colaboração de forma a unir esforços para proporcionar apoio aos idosos que integram o projeto "Serviço Móvel de Saúde" (SMS). Esta parceria poderá ser útil para a entrega de bens essenciais, medicação ou, até mesmo, para a reparação de pequenas situações no domicílio (ex: troca de uma lâmpada).

**15.10.2020** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI e da UCCLDM da SCMMC.

**18-10-2020** Entrevista com o Doutor Agostinho Marques, pneumologista, Diretor Clínico do Hospital Santa Isabel da Santa Casa da Misericórdia de Marco de Canaveses e professor catedrático jubilado da Faculdade de Medicina da Universidade do Porto, sobre a importância da vacina da gripe. "Quem está no grupo de risco é fundamental que tome a vacina da gripe, não pode hesitar. A ideia é reduzir o mais possível a gripe, para reduzir também a confusão e a sobrecarga do Serviço Nacional de Saúde, com as duas doenças em paralelo",

**21.10.2020** Realizou-se uma Ação de Sensibilização e Formação na ERPI, pelas Forças Armadas e Ministério do Trabalho e Solidariedade Social, com o objetivo de prevenir a disseminação do vírus SARS-CoV-2, contribuindo assim para a segurança e tranquilidade de funcionários, utentes e seus familiares. Foram abordadas quatro áreas temáticas identificadas como mais sensíveis: Cuidados Gerais, Circuitos, EPIs e Limpeza/Higienização.

**22.10.2020** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI e da UCCLDM da SCMMC.

**23.10.2020** A SCMMC foi premiada com o prémio BPI "laCaixa" 2020 Seniores, com o projeto "Modelo Integrado de Saúde Social no Envelhecimento (MISSE)". Este financiamento, juntamente com o apoio da própria instituição SCMMC, permitir-nos-á inovar os cuidados de saúde especializados na população sénior, fragilizada, empobrecida e isolada do nosso concelho, em tempo da pandemia COVID-19, com uma intervenção personalizada (quer no domicílio, quer à distância - teleconsulta), promovendo a humanização dos cuidados de saúde.

**24.10.2020** O Município do Marco de Canaveses associa-se à comemoração do Dia Municipal Para a Igualdade que se assinala no dia 24 de outubro. Neste ano de 2020, fruto das limitações e da Declaração do Estado de Calamidade, a iniciativa é marcada através da colocação de uma tela alusiva à data, no exterior do edifício dos Paços do Concelho. O Dia Municipal para a Igualdade foi promovido pela Equipa para a Igualdade na Vida Local (EIVL) que integra a Presidente da Câmara Municipal, Cristina Vieira, a Conselheira Local para a Igualdade, Maria Amélia Ferreira, o Conselheiro Interno para a Igualdade, Joaquim Santos, e várias entidades com intervenção social.

**28.10.2020** Visita conjunta entre o ISS, IP – Centro Distrital do Porto, Autoridade Local de Saúde e Proteção Civil Municipal à(s) resposta(s) social(ais), no âmbito do protocolo de atuação relativo ao acompanhamento das respostas sociais de caráter residencial. Síntese das recomendações e proposta de intervenção: afixação dos registos de higienização dos espaços.

**29.10.2020** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI e da UCCLDM da SCMMC.

**05.11.2020** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI e da UCCLDM da SCMMC.

**12.11.2020** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI e da UCCLDM da SCMMC.

**16.11.2020** A Misericórdia de Marco de Canaveses, na pessoa da Provedora Doutora Maria Amélia Ferreira, foi uma das 10 Misericórdias que assinaram Acordo de Cooperação entre o Ministério da Saúde e ARS Norte. Este Acordo vai permitir que sejam realizadas consultas/cirurgias para cuidar de doentes não COVID-19, agilizando todo o processo nos Hospitais do Serviço Nacional de Saúde. Esta cerimónia teve lugar na Santa Casa da Misericórdia de Vila Verde.

**16.11.2020** O plano de contingência mantido e reforçado decorrente do agravamento da situação epidemiológica, nomeadamente uso EPI's, circuitos dos sujos e limpos, isolamento de utentes nos seus próprios quartos com monitorização ativa dos sintomas da COVID-19, incluindo tosse, febre, dificuldade respiratória, através da equipa clínica da instituição. Foi reforçada a informação sobre o uso adequado de EPI's e a importância do cumprimento dos planos de higienização dos espaços.

**19.11.2020** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI e da UCCLDM da SCMMC.

**20.12.2020** Celebração do Dia Internacional da Solidariedade Humana (celebrado todos os anos a 20 de dezembro) com o objetivo de reforçar o debate sobre novas formas de promoção da solidariedade para a realização dos Objetivos de Desenvolvimento Sustentável, em particular, a erradicação da pobreza.

Neste dia, com a proximidade do Natal de 2020, a SCMMC agradeceu a todas as Instituições que foram solidárias com a SCMMC, nos longos meses de luta contra a COVID-19. Ajudaram a que fosse criada uma sociedade mais justa e fraterna, com menos solidão, no Marco de Canaveses. Desejou em nome da SCMMC a todos os que solidariamente viveram com a Santa Casa estes longos meses, um Santo Natal e um 2021 cheio de esperança na recuperação das vidas de cada um!

**20.11.2020** Reorganização dos horários e equipas de trabalho, de modo a assegurar a continuidade dos cuidados.

**28.12.2020** Realização de um simulacro no edifício da Administração com a colaboração dos Bombeiros Voluntários do Marco



## ANEXO II

### Doações 2020 (COVID-19)

A pandemia gerou uma onda de solidariedade para com as instituições da Economia Social, de modo a apoiar a resposta na defesa das vidas ao seu cuidado. Neste sentido foram muitas e variadas as fontes de donativos que foram dedicados à SCMMC e que se elencam segundo a Timeline seguinte.

### Timeline - Doações

**22.12.2020** O Banco Santander, no âmbito da responsabilidade social da instituição, doa um *tablet* aos projetos sociais da SCMMC, para fazer face à situação de isolamento que os idosos vivem.

**21.12.2020** A empresa concelhia Monteiro – Sistemas de Caixilharia e Estruturas Metálicas, doou 120 lembranças de natal para os utentes e funcionários da ERPI, de modo a manter a tradição natalícia da instituição.

**20.12.2020** O Dia Internacional da Solidariedade Humana é celebrado todos os anos a 20 de dezembro com o objetivo de reforçar o debate sobre novas formas de promoção da solidariedade para a realização dos Objetivos de Desenvolvimento Sustentável, em particular, a erradicação da pobreza. Neste dia, com a proximidade do Natal de 2020, a SCMMC agradeceu a todas as Instituições que foram solidárias com a Santa Casa da Misericórdia de Marco de Canaveses, nos longos meses de luta contra a COVID-19. Ajudaram a que fosse criada sociedade mais justa e fraterna, com menos solidão, no Marco de Canaveses.

**17.12.2020** O Rotary Club de Marco de Canaveses doou uma posta de bacalhau a cada utente do Lar Rainha Santa Isabel da SCMMC.

**16.12.2020** A J.A. Moreira – Sociedade Mediação de Seguros, Lda. Ofereceu 50 cabazes de Natal para serem distribuídos pelo Serviço de Atendimento e Acompanhamento Social – SAAS.

**15.12.2020-** A SCMMC, foi contemplada com uma carrinha de 9 lugares adaptada e 1 cadeira de rodas da Frota Solidária (2019) da Fundação Montepio.

**20.10.2020-** Foram oferecidas 500 máscaras cirúrgicas ao Hospital Santa Isabel da SCMMC, pela Fidelidade Seguros SA através do contacto estabelecido pela Dra. Fernanda Pereira.

**14.08.2020** A Fundação do Sporting Club de Portugal e a Beiersdorf (produtora da marca Nívea), tendo conhecimento das dificuldades que as Misericórdias atravessam, contactaram a União das Misericórdias Portuguesas no sentido de efetuarem um donativo; à SCMMC foram doadas 400 máscaras cirúrgicas e 18 caixas de Nívea de 400ml.

**04.07.2020** A Publigráf ofereceu a impressão de 250 pagelas referentes à comemoração do dia de Santa Isabel, 4 de julho, que constituiu uma lembrança para os idosos e colaboradores da Instituição.

**25.06.2020** A VERTENAPLICADA Unipessoal, Lda doou 1 tablet Samsung Galaxy Tab A 2019 4G 32GB Black

**18.06.2020** A Câmara Municipal do Marco de Canaveses doou 15 **viseiras** à SCMMC.

**04.06.2020** A PortDance doou **30 viseiras** à SCMMC.

**03.06.2020** A Câmara Municipal do Marco de Canaveses doou **100 máscaras reutilizáveis** à SCMMC.

**26-05-2020** - Na sequência do contacto estabelecido pela Dra. Carla Maciel Alves, com a SCMMC, foram oferecidas: 6150 máscaras cirúrgicas, 1440 respiradores FFP2 e 20 unidades de 0,5 L de gel desinfetante das mãos, concedidos para apoio às necessidades decorrentes da luta contra a COVID-19.

**20.05.2020** A Fundação Belmiro de Azevedo doou 2.000 máscaras cirúrgicas à SCMMC

**29.04.2020** Doação de leite das Escolas Básicas e dos Jardins de Infância efetuada pelo Agrupamento de Escolas Nº1 do Marco de Canaveses à SCMMC.

**27.04.2020** Com o intuito de apoiar todos os profissionais de saúde que estão a combater a COVID-19, a Ordem dos Médicos e a Ordem dos Farmacêuticos, com o apoio da Apifarma e de outras instituições, respondeu ao apelo da sociedade civil e criou a conta solidária “Todos Por Quem Cuida”. A verba reunida nesta conta destina-se a comprar desde equipamentos de proteção individual a outros materiais essenciais para os cuidados de saúde, como ventiladores, monitores, etc. Assim foram atribuídas **2 câmaras de proteção**, ao Hospital Santa Isabel da SCMMC

**27.04.2020** A Santa Casa da Misericórdia de Lisboa, em parceria com a Global Media, disponibilizou assinaturas digitais do DN e do JN para a UMP e Misericórdias.

**27.04.2020** O Sr. André António Silva da “Cem Por Cento Higiene” ofereceu 12 garrações de Lixivia para o Lar

**27.04.2020** O Agrupamento de Escolas Nº1 do Marco de Canaveses doou 84 embalagens de leite, que corresponde a 2268 pacotes, das Escolas Básicas e dos Jardins de Infância.

**24.04.2020** A Santa casa da Misericórdia de Baião doou 2000 iogurtes sólidos

**22.04.2020** A Santa Casa da Misericórdia de Macau doou 5000 Máscaras Cirúrgicas através da UMP.

**22.04.2020** SIC ESPERANÇA Material Doado:

- 600 Luvas
- 28 Viseiras
- 5 litros de gel alcoólico antisséptico para mãos
- 450 Máscaras Cirúrgicas

**20.04.2020** A Fundação Belmiro de Azevedo doou 3.000 máscaras cirúrgicas à Santa Casa da Misericórdia de Marco de Canaveses

**14.04.2020** Material doado pela ARPECDOURO:

- 25 Litros de álcool gel (desinfetante das mãos),
- 1000 Luvas
- 500 Máscaras cirúrgicas
- 75 Viseiras

**09.04.2020** Foram oferecidas 70 viseiras pela Farmácia Nova através do Eng. Fernando Couto

**09.04.2020** Foram oferecidos cremes hidratantes da ORIFLAME através da D. Liliana Silva e Sr. Paulo Couto

**06.04.2020**- Donativo de 200 luvas ao Hospital Santa Isabel da SCMMC para enfrentar o surto do novo Coronavírus. A oferta foi realizada pela Fidelidade Seguros SA através da Dra. Fernanda Pereira.

**03.04-2020** Material doado pela BATIST MEDICAL PORTUGAL:

- - Gel desinfetante (embalagem individual 30g) – 150 unidades
- - Máscara cirúrgica PP verde elásticos – 120 unidades
- - Bata “cirúrgica” standard tamanho L – 15 unidades
- - Manguito azul – 80 unidades
- - Cobre sapatos em CPE – 80 unidades
- - Touca clip branca – 100 unidades
- - Cobre sapatos TNT – 50 unidades
- - Kit visita – 1 unidade
- - Touca circular verde – 10 unidades
- - Bata proteção azul SMS – 8 unidades
- - Bata azul proteção PP+PE – 4 unidades
- - Bata visita verde – 8 unidades
- - Gorro cirurgião TNT – 20 unidades
- - Calças SMS azul – 3 unidades
- - Bata circulação – 3 unidades

**01.04.2020**- Foram oferecidas 500 máscaras cirúrgicas ao Hospital Santa Isabel da SCMMC para enfrentar o surto do novo Coronavírus. A oferta foi realizada pela Fidelidade Seguros SA através do contacto estabelecido pela Dra. Fernanda Pereira.

**01.04.2020 Sagrada Família - Country House** - Alojamento local associa-se na Luta contra o Covid-19 com uma campanha de angariação de fundos para a SCMMC. “Separados mas Juntos na Luta Contra o Covid19”

**30.03.2020**- Foi oferecida a mão de obra da confeção de 200 viseiras ao Hospital Santa Isabel da SCMMC para enfrentar o surto do novo Coronavírus. A oferta foi realizada pela Quadrivale Quadros Elétricos através do Sr. Paulo Moreira

**24.03.2020**- Foram oferecidos pela Artsana S.A., através de contacto estabelecido pelo Sr. Domingos Neves, Irmão da SCMMC, 8 intercomunicadores da Chicco que vão permitir comunicação entre enfermeiros e utentes em isolamento

**20.03.2020** Foram oferecidas 300 máscaras FFP2 ao SAP do Hospital Santa Isabel da SCMMC para enfrentar o surto do novo Coronavírus. A oferta foi realizada pela Farmácia Ferreira da Silva (proprietária Dra. Margarida Azevedo). Esta doação foi acompanhada com uma mensagem de apoio a todos os profissionais de saúde da região.

**17.03.2020** Foram oferecidas 20 máscaras FFP2 pela Farmácia Nova através do Eng. Fernando Couto

**ANEXO III**

**COVID - 19**

**RESPOSTA DA SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DE**

**MARCO DE CANAVESES**

**ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA IDOSOS (ERPI) RAINHA SANTA ISABEL**



**Dezembro de 2020**

**Em 2020**

## **DEPOIS DE TUDO**

De tudo ficaram 3 coisas:

A certeza de que estamos sempre a começar...

A certeza de que é preciso continuar...

A certeza de que podemos ser interrompidos antes de terminar.

Por isso devemos:

Fazer da interrupção um caminho novo...

Da queda, um passo de dança...

Do medo, uma escada...

Do sonho, uma ponte...

Da procura, um encontro.

*Adaptado de Fernando Sabino*

*em "O Encontro Marcado". Editora Record. 79ª Edição, 2005*

## INDICE

INTERVENÇÃO GERAL.....	4
INTERVENÇÃO NA ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA IDOSOS (ERPI) RAINHA SANTA ISABEL ....	5
<i>ANEXO I: TIMELINE DAS AÇÕES</i> .....	9
ANEXO II – DESPESAS EPI’S AFETAS À ERPI RAINHA SANTA ISABEL.....	27
ANEXO III – AÇÕES DE FORMAÇÃO .....	28

## COVID - 19

### RESPOSTA DA SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DE MARCO DE CANAVESES

#### INTERVENÇÃO GERAL

Ainda antes da ocorrência do primeiro caso de COVID-19 em Portugal, a Santa Casa da Misericórdia do Marco de Canaveses (SCMMC) começou a preparação para o seu provável aparecimento. Nesse período havia algum conhecimento sobre a doença proveniente dos primeiros trabalhos desenvolvidos na China e sinais alarmantes da capacidade de expansão internacional, nomeadamente ao verificar-se a rápida propagação no norte de Itália.

A nossa resposta começou pelo estudo e divulgação em toda a Instituição (Hospital Santa Isabel, Unidade de Cuidados Continuados, ERPI Rainha Santa Isabel e SAAS) dos documentos enviados da DGS e a elaboração de um programa de formação dirigido inicialmente aos colaboradores da SCMMC e posteriormente a várias entidades da comunidade onde estamos inseridos. Foi o caso dos Agrupamentos Escolares, Serviços Sociais da Câmara Municipal e Bombeiros Municipais. Alargamos igualmente a intervenção formativa à Coluna da Saúde do Jornal “A Verdade” e ao programa semanal realizado na Rádio Marcoense com quem estava mantida colaboração anterior, tornando-se a COVID-19 um tema recorrente. Alguns dos responsáveis da SCMMC tiveram intervenção em Jornais de grande circulação (Prof.<sup>a</sup> Doutora Maria Amélia Ferreira e Prof. Doutor António Ferreira) e o Diretor Clínico (Prof. Doutor J. Agostinho Marques) passou a ter duas intervenções semanais na RTP.

O nosso relacionamento próximo com os órgãos de comunicação social locais foi exemplar. A colaboração estava em marcha havia vários anos, desde o início da atual Provedoria. Durante a epidemia tomámos a iniciativa de reportar todos os acontecimentos importantes, fossem as melhores e/ou as piores notícias, alimentando assim um clima de confiança mútua e de serviço à comunidade.

Ao longo do período COVID-19 foi criada uma *timeline*, no qual foram organizados todos os procedimentos e informações de forma cronológica (*Anexo I*) e avaliado em dezembro 2020 o investimento efetuado em Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) (*Anexo II*).

A formação dos vários grupos profissionais foi organizada pela Dra. Ana Teresa Almeida e ocorreu ao longo dos meses da primavera segundo o calendário (*Anexo III*) e no início da segunda vaga (*Anexo III*).

Antes da ocorrência do primeiro caso, tínhamos iniciado o rastreio da doença do hospital. Quando ocorreram os primeiros casos de COVID-19, por indicação da DGS, o uso de máscara passou a ser obrigatório em todas as Unidades da SCMMC e as visitas aos doentes internados nas unidades assistenciais e na ERPI passaram a ser proibidas. Seguindo

indicações superiores foi interrompida a atividade clínica programada (consulta externa e cirurgia), mantendo-se o Serviço de Atendimento Permanente (SAP) como apoio à população local. Nesta altura parte das instalações e meios de diagnóstico foram cedidos ao ACES para instalação da Unidade Dedicada à COVID-19 (ADC) do Marco de Canaveses.

O centro das nossas preocupações residia no Hospital Santa Isabel (HSI), na Unidade de Cuidados Continuados de Longa Duração e Manutenção (UCCLDM) e na ERPI. Nestas Unidades, além da idade média muito elevada dos utentes e da gravidade da sua situação clínica, havia o fluxo de deslocação frequente dos doentes aos serviços especializados do Centro Hospitalar Tâmega e Sousa (CHTS) e da circulação do pessoal que não havia condições para tornar residentes (circulavam para o domicílio e para outros trabalhos, nomeadamente no SNS).

A UCCLDM manteve-se livre de COVID-19 durante todo o processo. O seu pessoal merece da SCMMC e da comunidade o maior reconhecimento.

No HSI houve 2 surtos de COVID-19. Logo em março, durante um programa de rastreio de nossa iniciativa, diagnosticámos cinco casos e logo de seguida mais dois casos, todos de pessoas com idades compreendidas entre os 80 e os 97 anos. O seu isolamento imediato e a adoção e endurecimento de medidas preventivas complementares contiveram a extensão do surto em cerca de um mês. No mesmo rastreio encontramos três funcionárias positivas e assintomáticas, que recuperaram sem incidentes.

No início da segunda vaga da doença (setembro 2020) outro rastreio identificou novo surto, agora de oito pessoas. A mesma atitude de isolamento conteve o surto sem aparecimento de casos secundários.

A origem destes surtos não foi completamente esclarecida, até porque no segundo caso não houve colaboradores infetados. Apesar de se fazer quarentena aos doentes provenientes do CHTS, presumimos que tenha sido essa a via de acesso, porque na altura o CHTS estava a viver grande pressão da COVID-19. A contenção e o sucesso rápido destes surtos explicam-se porque estes doentes, pela gravidade da sua situação clínica, estão muito confinados ao seu leito e, claro, porque os nossos funcionários, em particular, os Enfermeiros e Assistentes Operacionais empenharam todo o seu profissionalismo no trabalho. Também a estes a SCMMC e a comunidade têm uma grande dívida de gratidão.

### **INTERVENÇÃO NA ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA IDOSOS (ERPI) RAINHA SANTA ISABEL**

A Estrutura Residencial para Idosos (ERPI), doravante designada de Lar de Santa Isabel da SCMMC tem capacidade para 60 residentes com um *staff* de 48 assistentes operacionais (auxiliares e ajudantes de lar), 6 enfermeiros, um médico responsável e 6 técnicos superiores de várias categorias, presenciais e de apoio a partir da SCMMC. Os espaços do Lar são amplos, com quartos duplos a partilhar uma casa de banho por cada 2 quartos, extensos espaços interiores para convívio social, com aberturas para os jardins exteriores em várias frentes de modo a permitir entradas e saídas independentes, conforme as necessidades. Logo no início da pandemia por COVID-19 foi elaborado um Plano

de Contingência específico para esta resposta, que sofreu várias transformações de ajustamento às sucessivas normas e orientações da DGS, à medida que estas iam sendo produzidas.

Ainda antes da ocorrência do primeiro caso de COVID-19, já na segunda vaga da doença (setembro 2020), cumprindo o Plano de Contingência, foi planificado (e executado) um ambicioso programa de formação sobre a doença e sobre as medidas preventivas necessárias para proteger os utentes e *staff*, nomeadamente a hierarquização das medidas pela sua importância e sobre os procedimentos a adotar por cada colaborador. Estas sessões ocorreram em todas as unidades da SCMMC, incluindo as instalações do Lar, foram dirigidas a pequenos grupos para conter os riscos do próprio agravamento do risco de contágio. A nossa preocupação era dupla: impedir a entrada do contágio através de visitas, controlar o risco que as deslocações ao hospital de referência sempre representavam e, sobretudo, vigiar o risco que representava a circulação diária entre trabalho e o domicílio dos nossos próprios colaboradores, principalmente quando a prevalência da infeção na comunidade se tornou muito elevada.

Durante todo o verão procedemos a um rastreio por amostragem dos residentes do Lar. Ainda em setembro foi detetado um caso esporádico positivo de um residente, após visita ao serviço de urgência do CHTS. O residente foi imediatamente isolado. A negatividade ocorreu em tão pouco tempo e sem início de surto que acabamos por interpretar o caso como falso positivo. Nessa altura, iniciámos um programa de rastreio aleatório dos residentes com a intenção de antecipar ocorrências assintomáticas.

Cumprindo igualmente o Plano de Contingência equipamos o Lar com EPI's em quantidade e qualidade equivalente ditadas pelas normas superiores, semelhantes às que utilizávamos no próprio hospital, gerando com isso elevado aumento de custos operacionais (*Anexo II*).

A organização das medidas ficou a cargo da Diretora Técnica do Lar (Dra. Cristina Fernandes) com supervisão muito atenta do Diretor Clínico (Prof. Doutor J. Agostinho Marques) e do Enfermeiro Supervisor da SCMMC (Enfermeiro Romano Magalhães).

Em 28 de outubro recebemos uma visita inesperada, dirigida pela Responsável Local da Saúde Pública, da Segurança Social, da Proteção Civil, com a presença da Senhora Presidente da Câmara Municipal. Nesta inspeção foi verificada a adequação do Plano de Contingência e foram vistoriados todos os espaços do Lar, sem exceção.

Da visita recebemos a indicação de que a ação da ERPI estava a ser corretamente dirigida.

Em outubro a ERPI começou a ser objeto de rastreios periódicos ao abrigo do protocolo celebrado com o Instituto da Segurança Social dirigidas aos funcionários (semanalmente eram rastreados 14 funcionários da ERPI). Limitamos ainda mais as visitas de familiares, criando espaço próprio com distâncias bem marcadas. Muitas das visitas, foram substituídas e intensificadas por contactos com os familiares, com auxílio de meios eletrónicos de comunicação. Quando um residente tinha consulta ou visita de urgência ao hospital de referência era testado à saída e à entrada e respeitado o período de quarentena.

Adicionalmente, por nossa iniciativa e à custa da SCMMC, começamos a fazer rastreios periódicos de COVID-19 aos utentes do Lar. No rastreio do dia 16/11/2020 fomos surpreendidos com 10 casos positivos. Nessa mesma manhã

agrupámos estes doentes numa ala isolada do Lar, fizemos outro agrupamento com os utentes negativos que tiveram proximidade de risco com este grupo e mantivemos completamente separados todos os outros utentes negativos. O pessoal a cuidar dos residentes positivos passou a ser exclusivo desses doentes, deixando de haver circulação interna dos residentes pelas áreas comuns do Lar.

A partir dessa data iniciámos a visita diária geral aos residentes positivos e a inspeção da atividade geral do Lar, contando sempre com o Diretor Clínico e Enfermeiro Supervisor, acompanhados com a enfermeira de serviço. Na mesma data reforçamos a equipa de enfermagem, assegurando enfermagem durante todo o dia, aproximando o modelo assistencial aos nossos doentes do tipo de assistência instalada na unidade hospitalar. Neste sentido aceleramos também a informatização do processo clínico e a extensão ao lar dos serviços farmacêuticos do HSI.

No dia 20/11/2020 rastreamos novamente todos os residentes, encontramos de novo 10 residentes positivos para COVID-19. Procedemos a novo reagrupamento da distribuição interna dos residentes, agora para isolar sobretudo os residentes que continuavam negativos. Desde esse dia (20/11/2020) foram diariamente detetados casos positivos. Os últimos residentes testaram positivo a 30 de novembro de 2020. Dez dias depois todos os residentes estavam novamente livres de COVID-19.

Durante todo este processo, os rastreios ao abrigo do protocolo com o Instituto da Segurança Social e a nossa própria testagem dos funcionários que nos apareciam com queixas sugestivas da COVID-19 foram diagnosticando mais doentes, na sua maioria assintomáticos, tendo chegado a 24 funcionários. As grandes dificuldades de pessoal devido a este elevado número de infetados foram superadas com muita dificuldade com recurso à boa vontade dos funcionários que não foram atingidos, dos que entretanto iam tendo critérios de cura e ao apoio da Segurança Social e do IEFP, através do Programa MAREES (medida, temporária e excecional, que consiste no apoio à realização de trabalho socialmente necessário, para assegurar a capacidade de resposta das instituições públicas e do setor solidário com atividade na área social e da saúde, durante a pandemia da doença COVID-19).

Neste momento a SCMMC encontra-se novamente livre de COVID-19.

#### Números

Total de residentes	54
Total de residentes infetados	42
Total de residentes nunca infetados	12
Total de funcionários infetados	24
Óbitos	7

O número de óbitos foi de 17% dos infetados; 4 doentes sofreram agravamento da função respiratória com critérios para referenciação ao CHTS e acabaram por falecer. Os outros 3 óbitos foram igualmente doentes infetados, mas

superaram a infeção. O agravamento das situações de base acabou por degradar progressivamente a situação clínica e terminou em óbito, também no CHTS.

Passado este surto de COVID-19 no Lar Santa Isabel, 2/3 dos residentes ficaram com algum grau de imunidade, assim como 24 funcionários imunizados. A diferença plausível dos grupos de imunidade dos dois grupos reside na idade e grau de saúde de uns e outros. Nestas condições pudemos encarar o período de Natal com um pouco mais de tranquilidade, nomeadamente permitindo o Natal em família aos residentes que tiveram COVID-19, com condição clínica satisfatória e família disponível para o efeito.

#### **NOTA DE RODAPÉ**

Da responsabilidade do relator deste texto, o Diretor Clínico da SCMMC, gostava de deixar explícito que o conjunto dos profissionais de todas as categorias sem exceção fez um trabalho que deverá ser lembrado no futuro. Adquiriram formação, adotaram atitudes, expuseram-se a riscos, cuidaram indiscriminadamente de doentes como se exige a profissionais.

#### **-FORAM PROFISSIONAIS-**

Quando um grupo tão grande cumpre os seus deveres com competência e serenidade, é porque tem um grande líder. No caso, a Provedora da SCMMC, Prof.<sup>a</sup> Doutora Maria Amélia Ferreira.

## **ANEXO I: TIMELINE DAS AÇÕES**

**30.12.2020.** Integração na ERPI de um novo utente proveniente da UCCLDM do Marco de Canaveses, o qual irá cumprir o isolamento profilático não inferior a 14 dias.

**30.12.2020.** 1 funcionário da ERPI realiza teste rápido antigénico à COVID-19 o qual deu negativo.

**29.12.2020.** 14 funcionários da ERPI realizaram teste à COVID-19 (PCR), os quais testaram negativo.

**24.12.2020.** Almoço de Natal na ERPI mantendo o normal funcionamento da instituição em clima pandémico, assim como distribuição dos presentes de natal.

**24.12.2020.** Suspendida equipa de enfermagem no turno da noite da ERPI.

**24.12.2020.** 1 utente regressa à ERPI após internamento no CHTS desde dia 06/12/2020.

**22.12.2020.** O Banco Santander, no âmbito da Responsabilidade Social da instituição, doa um *tablet* aos projetos sociais da SCMMC, para fazer face à situação de isolamento que os idosos vivem.

**22.12.2020.** Catorze funcionários da ERPI realizaram teste à COVID-19 (PCR), os quais testaram negativo.

**21.12.2020.** 1 utente regressou à ERPI após internamento no CHTS desde dia 06/12/2020.

**21.12.2020.** Retomadas as visitas aos utentes da ERPI.

**21.12.2020.** A empresa concelhia Monteiro – Sistemas de Caixilharia e Estruturas Metálicas doou 120 lembranças de natal para os utentes e funcionários da ERPI de modo a manter a tradição natalícia da instituição.

**20.12.2020.** O Dia Internacional da Solidariedade Humana é celebrado todos os anos a 20 de dezembro com o objetivo de reforçar o debate sobre novas formas de promoção da solidariedade para a realização dos Objetivos de Desenvolvimento Sustentável, em particular, a erradicação da pobreza. Neste dia, com a proximidade do Natal de 2020, a SCMMC agradeceu a todas as Instituições que foram solidárias com a Santa Casa da Misericórdia de Marco de Canaveses, nos longos meses de luta contra a COVID-19. Ajudaram a que fosse criada sociedade mais justa e fraterna, com menos solidão, no Marco de Canaveses.

**17.12.2020.** 2 utentes regressaram à ERPI após internamento no CHTS desde dia 05/12/2020.

**17.12.2020.** Doação de 2 bacalhaus pelo “Rotary Club” do Marco de Canaveses para o almoço de Natal dos utentes da ERPI.

**17.12.2020.** Publicação de um artigo na Coluna de Saúde no jornal A Verdade pela Provedora, Prof.ª Doutora Maria Amélia Ferreira, intitulado “2020: o ano que mudou as nossas vidas”.

**16.12.2020.** Participação do Prof. Doutor J. Agostinho Marques no Consultório da Praça, rúbrica da Praça da Alegria da RTP1, para debater temas relacionados com a COVID-19.

**16.12.2020.** Participação do Prof. Doutor J. Agostinho Marques nas Conversas de Saúde da Rádio Marcoense, analisando a situação atual da COVID-19 e a época natalícia.

**16.12.2020.** Faleceu 1 utente que permanecia internado no internamento do CHTS, desde o dia 10/12/2020.

**15.12.2020.** Segundo orientações da Direção Clínica, foram reorganizadas zonas de refeições, os residentes autónomos regressaram ao refeitório, os dependentes mantiveram-se nas suas alas respeitando as normas da DGS.

- 15.12.2020.** As alas foram reorganizadas e os EPI's foram adaptados.
- 15.12.2020** 14 funcionários da ERPI realizaram teste à COVID-19 (PCR), os quais testaram negativo.
- 15.12.2020.** A SCMMC esteve presente na entrega da carrinha adaptada através da Frota Solidária da Fundação Montepio, no Palácio de Porto Covo em Lisboa.
- 14.12.2020.** Faleceu 1 utente que permanecia internado no internamento do CHTS, desde o dia 07/12/2020.
- 13.12.2020.** Faleceu 1 utente que permanecia internado no internamento do CHTS, desde o dia 06/12/2020.
- 12.12.2020.** Faleceu 1 utente que permanecia internado no internamento do CHTS, desde o dia 07/12/2020.
- 12.12.2020.** 1 funcionário apresentou sintomas, deslocou-se ao serviço de urgência do CHTS, sendo que testou positivo.
- 10.12.2020.** Início das decorações natalícias na ERPI, cumprindo as normas de higienização contidas no Plano de Contingência da Instituição. Colocação de uma estrela no exterior como lugar de nascimento de Jesus e sinal de caminhada do advento por indicação Diocesana.
- 10.12.2020.** 1 utente foi transferida para o serviço de urgência do CHTS, ficando internada.
- 09.12.2020.** Participação do Prof. Doutor J. Agostinho Marques no Consultório da Praça, rúbrica da Praça da Alegria da RTP1, para debater temas relacionados com a COVID-19.
- 08.12.2020.** 14 funcionários da ERPI realizaram teste à COVID-19 (PCR), dos quais dois funcionários testaram positivo.
- 08.12.2020.** 2 utentes foram transferidos para o serviço de urgência do CHTS, sendo que tiveram alta no próprio dia.
- 07.12.2020.** Foram realizados 12 testes rápidos à COVID-19 aos utentes previamente negativos da ERPI.
- 07.12.2020.** 1 elemento da Brigada de Intervenção regressa à ERPI.
- 07.12.2020.** Faleceu 1 utente que permanecia internado no internamento do CHTS, desde o dia 05/12/2020.
- 06.12.2020.** 7 utentes foram transferidos para o serviço de urgência do CHTS, sendo que 2 utentes regressaram e 5 ficaram internados.
- 05.12.2020.** 5 utentes foram transferidos para o serviço de urgência do CHTS, dos quais 3 permaneceram internados e 2 tiveram alta no próprio dia.
- 04.12.2020.** Faleceu 1 utente que permanecia internado no internamento do CHTS, desde o dia 27/11/2020.
- 04.12.2020.** 3 elementos da Brigada de Intervenção regressam à ERPI.
- 02.12.2020.** A equipa de enfermagem foi reforçada com um elemento no turno da noite.
- 01.12.2020.** Início de 4 estágios ao abrigo do protocolo MAREES para reforçar a equipa de ajudantes de lar e equipa técnica.
- 01.12.2020.** 14 funcionários da ERPI realizaram teste à COVID-19 (PCR), dos quais dois funcionários testaram positivo.
- 30.11.2020.** Faleceu 1 utente que permanecia internado no internamento do CHTS, desde o dia 26/11/2020.

**30.11.2020.** 16 utentes da ERPI realizaram teste à COVID-19 (teste rápido), dos quais 4 testaram positivo (**últimos casos positivos**).

**30.11.2020.** 3 utentes que previamente tinham testado positivo à COVID-19, fizeram teste de cura, do qual o resultado foi negativo.

**30.11.2020.** 1 funcionário da ERPI realizou teste à COVID-19 (teste rápido), o qual testou positivo.

**29.11.2020.** 4 utentes da ERPI realizaram teste à COVID-19 (teste rápido), os quais testaram positivo.

**28.11.2020.** 2 utentes foram transferidos da ERPI para o internamento do Hospital Santa Isabel da SCMMC.

**28.11.2020.** 1 funcionário da ERPI realizou teste à COVID-19 (teste rápido), o qual testou positivo.

**27.11.2020.** 6 utentes foram encaminhados ao serviço de urgência do CHTS, um ficou internado e cinco regressaram à ERPI.

**27.11.2020.** 1 funcionário da ERPI realizou teste à COVID-19 (teste rápido), o qual testou positivo.

**26.11.2020.** 3 utentes foram encaminhados ao serviço de urgência do CHTS, dois ficaram internados e um regressou à ERPI.

**26.11.2020.** 5 funcionários da ERPI realizaram teste à COVID-19 (teste rápido), dos quais 3 testaram positivo e 2 testaram negativo.

**26.11.2020.** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI e da UCCLDM da SCMMC.

**26.11.2020.** 21 utentes da ERPI realizaram teste à COVID-19 (teste rápido), dos quais 9 testaram positivo e 12 testaram negativo.

**25.11.2020.** 5 utentes que previamente tinham testado positivo à COVID-19, fizeram teste de cura, do qual o resultado foi negativo.

**25.11.2020.** Três utentes da ERPI realizaram teste à COVID-19 (teste rápido), os quais testaram positivo.

**24.11.2020.** 14 funcionários da ERPI realizaram teste à COVID-19 (PCR), dos quais 3 funcionários testaram positivo e os restantes 11 negativo.

**24.11.2020.** 1 funcionário da ERPI realizou teste à COVID-19 (teste rápido), o qual testou positivo.

**24.11.2020.** Participação do Prof. Doutor J. Agostinho Marques no Consultório da Praça, rúbrica da Praça da Alegria da RTP1, para debater temas relacionados com a COVID-19.

**23.11.2020.** 3 utentes da ERPI realizaram teste à COVID-19 (teste rápido), os quais testaram positivo.

**23.11.2020.** Dois elementos da Brigada de Intervenção regressam à ERPI.

**20.11.2020.** 22 utentes da ERPI realizaram teste à COVID-19 (teste rápido), dos quais 10 testaram positivo e 12 testaram negativo.

**20.11.2020.** Rastreio (promovido pelo ISS) aos 48 funcionários da ERPI, sendo que 3 funcionárias testaram positivo à COVID-19 e as restantes negativas.

**20.11.2020.** Rastreio aos 46 utentes da ERPI, das quais 10 testaram positivo à COVID-19.

- 20.11.2020.** Reorganização dos espaços e criada mais uma ala COVID-19 (piso 1-ala direita).
- 20.11.2020.** Reorganização dos horários e equipas de trabalho, de modo a assegurar a continuidade dos cuidados.
- 20.11.2020.** Foi reforçado Equipamento de Proteção Individual (EPI) existente na ERPI, nomeadamente o uso de máscara FFP2, fatos de proteção individual, entre outros, assim como realizada formação para a sua respetiva utilização.
- 20.11.2020.** Alterado o circuito de distribuição de refeições, sendo que cada utente realizou as suas refeições nos próprios quartos.
- 20.11.2020.** Prestadas informações à comunicação social Marcoense, nomeadamente à Rádio Marcoense e Jornal “A Verdade” sobre a situação pandémica atual da COVID-19 na ERPI.
- 19.11.2020.** 1 funcionário apresentou sintomas, cujo teste à COVID-19 deu positivo.
- 19.11.2020.** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI e da UCCLDM da SCMMC.
- 18.11.2020.** A equipa de enfermagem foi reforçada para dois elementos durante o turno do dia, sempre que possível.
- 18.11.2020.** U1 utente da ERPI realizou teste à COVID-19 (teste rápido), o qual testou positivo.
- 17.11.2020.** 13 Funcionários da ERPI realizaram teste à COVID-19 (PCR), dos quais todos os resultados foram negativos.
- 17.11.2020.** Prestadas informações à comunicação social Marcoense, nomeadamente à Rádio Marcoense e Jornal “A Verdade” sobre a situação pandémica atual da COVID-19 na ERPI.
- 17.11.2020.** Participação do Prof. Doutor J. Agostinho Marques no Consultório da Praça, rúbrica da Praça da Alegria da RTP1, para debater temas relacionados com a COVID-19.
- 16.11.2020.** 6 utentes da ERPI manifestaram sintomas da doença, o que motivou à realização do teste à COVID-19, sendo que o resultado foi positivo. 2 utentes, de contacto próximo também realizaram teste, sendo que resultado foi positivo.
- 16.11.2020.** A situação foi comunicada ao médico assistente e ao diretor clínico da ERPI. O Diretor Clínico e Enfermeiro Supervisor dirigiram-se à ERPI para avaliar a situação e tomar as diligências necessárias. Foi dado o conhecimento à Autoridade de Saúde Pública Local, Dra. Valéria Arantes e à Técnica de Acompanhamento da Segurança Social, Dra. Carla Maciel Alves.
- 16.11.2020.** O Plano de Contingência foi ativado, nomeadamente uso EPI’s, circuitos dos sujos e limpos, isolamento de utentes nos seus próprios quartos com monitorização ativa dos sintomas da COVID-19, incluindo tosse, febre, dificuldade respiratória, através da equipa clínica da instituição. Foi reforçada a informação sobre o uso adequado de EPI’s e a importância do cumprimento dos planos de higienização dos espaços.
- 16.11.2020.** Reorganizada a equipa de prestação de cuidados, sendo que foram criadas equipas definidas por áreas de isolamento e área COVID-19. Estas equipas eram fixas e exclusivas de cada ala.
- 16.11.2020.** As visitas aos utentes da ERPI foram suspensas, os familiares foram informados da situação e foram garantidas outras formas de contacto entre os mesmos, nomeadamente contactos telefónicos e videochamadas.
- 16.11.2020.** Foi explicada aos utentes da ERPI a situação e todas as mudanças inerentes à mesma.
- 16.11.2020.** Os espaços foram reorganizados, de forma a criar uma ala no piso 2 para os casos positivos.

- 16.11.2020.** Rastreio aos restantes 46 utentes e aos 49 funcionários da ERPI, tendo todos testado negativo.
- 16.11.2020.** 20 utentes da ERPI realizaram teste à COVID-19 (teste rápido), dos quais 8 testaram positivo e 12 testaram negativo.
- 16.11.2020.** 20 utentes da ERPI realizaram teste à COVID-19 (teste rápido), dos quais 8 testaram positivo e 12 testaram negativo.
- 13.11.2020.** Visita do Sr. Padre Samuel para apoio espiritual aos utentes.
- 12.11.2020.** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI e da UCCLDM da SCMMC.
- 11.11.2020.** Comemoração na ERPI do Dia de São Martinho, no qual os utentes realizaram uma atividade que consistiu em apresentar a lenda de São Martinho, debater as propriedades da castanha e relembrar alguns provérbios e tradições populares.
- 11.11.2020.** O Prof.º Doutor J. Agostinho Marques efetuou uma intervenção na Rádio Marcoense sobre COVID-19 e o estado de emergência, na rubrica semanal Conversas de Saúde.
- 10.11.2020.** 9 funcionários da ERPI realizaram teste à COVID-19 (PCR), dos quais todos os resultados foram negativos.
- 09.11.2020.** Os 6 elementos da Brigada de Intervenção são chamados a intervir em Penafiel, ficando temporariamente ausentes da ERPI.
- 09.11.2020.** Participação do Prof. Doutor J. Agostinho Marques no Consultório da Praça, rubrica da Praça da Alegria da RTP1, para debater temas relacionados com a COVID-19.
- 06.11.2020.** Início das visitas de apoio religioso pelo Sr. Padre Samuel Félix (Capelão da SCMMC) na ERPI.
- 05.11.2020.** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI e da UCCLDM da SCMMC.
- 05.11.2020.** Formação da Cruz Vermelha Portuguesa, via Zoom, à Brigada de Intervenção Rápida sobre colocação de EPI's.
- 04.11.2020.** O Professor Doutor Agostinho Marques participou numa conferência intitulada: "A Escola em Tempos de Pandemia" no âmbito do Plano de Contingência do Agrupamento de Escolas Nº1 do Marco de Canaveses, com o Projeto de Educação para a Saúde (PES), o CFAE Marco Cinfães, a Biblioteca da Escola Secundária do Marco de Canaveses e a SCMMC.
- 04.11.2020.** Formação sobre uso de EPI's, planos e registos de higienização e distribuição de refeições às funcionárias do turno da noite pela Dra. Cristina Fernandes e Dra. Teresa Almeida.
- 03.11.2020.** 8 funcionários da ERPI realizaram teste à COVID-19 (teste rápido), dos quais todos os resultados foram negativos.
- 03.11.2020.** Formação da Cruz Vermelha Portuguesa, via Zoom, à Brigada de Intervenção Rápida sobre higiene das mãos.
- 30.10.2020.** Formação sobre uso de EPI's, planos e registos de higienização e distribuição de refeições às funcionárias do turno da noite pela Dra. Cristina Fernandes e Dra. Teresa Almeida.
- 29.10.2020.** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI e da UCCLDM da SCMMC.
- 29.10.2020.** Formação da Cruz Vermelha Portuguesa, via Zoom, à Brigada de Intervenção Rápida sobre controlo de medicação.

**28.10.2020.** Visita conjunta entre o ISS, IP – Centro Distrital do Porto, Autoridade Local de Saúde e Proteção Civil Municipal à(s) resposta(s) social(ais), no âmbito do protocolo de atuação relativo ao acompanhamento das respostas sociais de carácter residencial. Síntese das recomendações e proposta de intervenção: afixação dos registos de higienização dos espaços.

**27.10.2020.** Treze Funcionários da ERPI realizaram teste à COVID-19 (PCR), do qual 1 funcionário testou positivo e os restantes 12 negativo.

**27.10.2020.** Formação da Cruz Vermelha Portuguesa, via Zoom, à Brigada de Intervenção Rápida sobre transferências.

**23.10.2020.** Prestadas informações à comunicação social Marcoense, nomeadamente à Rádio Marcoense e Jornal “A Verdade” sobre a situação pandémica atual da COVID-19 na ERPI.

**22.10.2020.** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI e da UCCLDM da SCMMC.

**22.10.2020.** Formação da Cruz Vermelha Portuguesa, via Zoom, à Brigada de Intervenção Rápida sobre posicionamentos.

**21.10.2020.** Realizada uma Ação de Sensibilização e Formação na ERPI, pelas Forças Armadas e Ministério do Trabalho e Solidariedade Social, com o objetivo de prevenir a disseminação do vírus SARS-CoV-2, contribuindo assim para a segurança e tranquilidade de funcionários, utentes e seus familiares. Foram abordadas quatro áreas temáticas identificadas como mais sensíveis: Cuidados Gerais, Circuitos, EPI e Limpeza/Higienização.

**20.10.2020.** Foram oferecidas pela Fidelidade Seguros, 500 máscaras cirúrgicas ao Hospital Santa Isabel da SCMMC, através do contacto estabelecido pela Dra. Fernanda Pereira. Esta oferta foi direcionada para a área social da SCMMC, designadamente ERPI.

**20.10.2020.** 14 Funcionários da ERPI realizaram teste à COVID-19 (PCR), do qual todos os resultados foram negativos.

**20.10.2020.** Formação da Cruz Vermelha Portuguesa, via Zoom, à Brigada de Intervenção Rápida sobre alimentação e nutrição.

**20.10.2020.** Prestadas informações à comunicação social Marcoense, nomeadamente à Rádio Marcoense e Jornal “A Verdade” sobre a situação pandémica atual da COVID-19 na ERPI.

**16.10.2020.** De modo a assinalar o Dia Mundial da Alimentação, realizou-se na ERPI uma atividade com os utentes cujo tema foi “Cultivar, Alimentar e Preservar” no âmbito da sustentabilidade alimentar.

**16.10.2020.** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI e da UCCLDM da SCMMC.

**15.10.2020.** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI e da UCCLDM da SCMMC.

**15.10.2020.** Formação da Cruz Vermelha Portuguesa, via Zoom, à Brigada de Intervenção Rápida sobre higiene corporal.

**14.10.2020.** Catorze Funcionários da ERPI realizaram teste à COVID-19 (PCR), do qual todos os resultados foram negativos.

**14.10.2020.** Formação interna para os funcionários da ERPI – Rainha Santa Isabel da SCMMC, ministrada pelo Professor Doutor J. Agostinho Marques, Pneumologista e Diretor Clínico da SCMMC, com o tema “Covid-19 - Situação atual e expectativa para os próximos meses. Medidas a adotar para prevenção da Covid-19”.

**14.10.2020.** Formação interna para Médicos e Enfermeiros da SCMMC. Ministrada pelo Professor Doutor J. Agostinho Marques, Pneumologista e Diretor Clínico da SCMMC, com o tema “Covid-19 - Situação atual e expectativa para os

próximos meses. Medidas a adotar para prevenção da Covid-19”; esta formação foi presencial e *online* para os Colaboradores que não puderam estar presentes.

**13.10.2020.** Início de realização de testes aos colaboradores ao abrigo do protocolo com o Instituto da Segurança Social.

**13.10.2020.** 14 funcionários da ERPI realizaram teste à COVID-19 (PCR), do qual todos os resultados foram negativos.

**12.10.2020.** Início de estágio da Brigada de Intervenção Rápida (cinco auxiliares de saúde e uma enfermeira), por solicitação do Instituto de Segurança Social (ISS)

**12.10.2020.** Formação interna para os funcionários da ERPI – Rainha Santa Isabel da SCMMC, ministrada pelo Professor Doutor J. Agostinho Marques, Pneumologista e Diretor Clínico da SCMMC, com o tema “Covid-19 - Situação atual e expectativa para os próximos meses. Medidas a adotar para prevenção da Covid-19”.

**09.10.2020.** Formação interna para os funcionários da ERPI – Rainha Santa Isabel da SCMMC. Ministrada pelo Professor Doutor J. Agostinho Marques, Pneumologista e Diretor Clínico da SCMMC, com o tema “Covid-19 - Situação atual e expectativa para os próximos meses. Medidas a adotar para prevenção da Covid-19”.

**09.09.2020.** O Prof.º Doutor J. Agostinho Marques esteve presente no programa da Rádio Marcoense debater o tema: “A COVID veio para ficar” na rúbrica Conversas de Saúde.

**08.10.2020.** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI e da UCCLDM da SCMMC.

**07.10.2020.** Retomadas as visitas aos utentes.

**02.10.2020.** Início da vacinação contra o vírus da gripe sazonal a todos os utentes e funcionários da ERPI. Foram entregues 98 doses pelo Centro de Saúde de Marco de Canaveses.

**01.10.2020.** Visita (exterior da ERPI) de um grupo de 3 elementos da ARTâmega, que proporcionaram um momento de música aos utentes e funcionários, no âmbito da celebração do Dia Mundial da Música e Dia Mundial do Idoso.

**01.10.2020.** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI e da UCCLDM da SCMMC.

**24.09.2020.** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI e da UCCLDM da SCMMC.

**22.09.2020.** Terminado o isolamento profilático de todos os utentes.

**22.09.2020.** Foram mantidos EPI’s, nomeadamente máscaras FFP2 para todos os funcionários.

**22.09.2020.** Admissão de seis elementos no âmbito do protocolo MAREES para reforçar a equipa de ajudantes de lar.

**22.09.2020.** Restabelecidos os circuitos normais de resíduos.

**22.09.2020.** Toda a palamenta utilizada na refeição deixou de ser descartável.

**22.09.2020.** Alterado o circuito de distribuição de refeições, sendo que os utentes retomaram a realização das refeições no refeitório.

**21.09.2020.** Foi realizado segundo teste de cura ao utente positivo, sendo que o resultado foi negativo.

**18.09.2020.** Formação interna para Enfermeiros, Auxiliares de Serviços Gerais e Auxiliares de Ação Médica do Serviço de Internamento de Medicina /Cirurgia da SCMMC, ministrada pelo Professor Doutor J. Agostinho Marques, Pneumologista e Diretor Clínico da SCMMC, com o tema “Covid-19 - Situação atual e expectativa para os próximos meses. Medidas a adotar para prevenção da Covid-19”.

**17.09.2020.** Enviada informação atualizada para a Dra. Carla Maciel Alves – Técnica de Acompanhamento da Segurança Social.

**17.09.2020.** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI e da UCCLDM da SCMMC.

**16.09.2020.** Foi realizado teste de cura ao utente positivo, sendo que resultado foi negativo.

**16.09.2020.** Formação interna para Cozinheiras, Ajudantes de Cozinha e trabalhadoras de Serviço Geral, Profissionais de Saúde da SCMMC, ministrada pelo Professor Doutor J. Agostinho Marques, Pneumologista e Diretor Clínico da SCMMC, com o tema “Covid-19 - Situação atual e expectativa para os próximos meses. Medidas a adotar para prevenção da Covid-19”.

**11.09.2020.** Foram testados todos os funcionários da ERPI através da Unidade de Saúde Pública, dos quais 1 funcionário testou positivo.

**09.09.2020.** Com a colaboração da Saúde Pública foram realizados testes (zaragatoas) a todos os utentes e colaboradores da ERPI – Rainha Santa Isabel; resultado positivo em 1 utente e 1 colaboradora, todos os outros deram negativos.

**09.09.2020.** Foram testados todos os utentes da ERPI através da Unidade de Saúde Pública, dos quais todos os utentes testados deram negativo.

**09.09.2020.** Foi contactada empresa de resíduos – Ambimed - Gestão Ambiental - Lda para a recolha de resíduos contaminados.

**07.09.2020.** Toda a palamenta utilizada na refeição passou a ser descartável.

**07.09.2020.** Alterado o circuito de distribuição de refeições, sendo que cada utente realizou as suas refeições nos próprios quartos.

**07.09.2020.** Alteração de circuito de resíduos do utente com COVID.

**07.09.2020.** Foi fornecida informação aos familiares sobre a evolução da situação na instituição e esclarecimento de eventuais dúvidas.

**07.09.2020.** Canceladas as visitas aos utentes da ERPI, garantindo os meios necessários para os utentes comunicarem com os familiares e amigos através do telefone ou videochamada.

**07.09.2020.** Foi reforçado o equipamento de proteção individual (EPI) existente na ERPI, nomeadamente o uso de máscara FFP2, fatos de proteção individual, entre outros, assim como a realização de formação para a sua utilização.

**07.09.2020.** O utente e os funcionários foram esclarecidos quanto às circunstâncias que conduziram ao isolamento e às demais atuações requeridas, atendendo ao contexto.

**07.09.2020.** Todos os utentes e funcionários da ERPI que contactaram com o utente positivo nas últimas 72 horas foram colocados em isolamento profilático. Esta informação foi enviada para a Unidade de Saúde Pública.

**07.09.2020.** Foi ativado o Plano de Contingência da ERPI e informada a Unidade de Saúde Pública e Segurança Social do utente positivo com COVID-19.

**07.09.2020.** Diagnosticado o primeiro utente positivo ao COVID-19 na ERPI. Esta situação foi detetada após a ida do utente ao serviço de urgência do Centro Hospitalar Tâmega e Sousa.

**07.09.2020.** Realização de testes serológicos a todos os utentes da ERPI- Rainha Santa Isabel.

- 03.09.2020.** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI e da UCCLDM da SCMMC.
- 01.09.2020.** Envio para a Delegada de Saúde Pública Dra. Ana Júlia Sousa dos Planos de Contingência do HSI (Versão VIII) e da ERPI (Versão VI), para seu conhecimento e os mesmos serem validados pela Saúde Pública.
- 27.08.2020.** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI e da UCCLDM da SCMMC.
- 21.08.2020.** Passeio com um grupo reduzido de utentes da ERPI na carrinha da instituição de forma a proporcionar momentos de lazer e de visita a locais do município que lhes são familiares.
- 20.08.2020.** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI e da UCCLDM da SCMMC.
- 18.08.2020.** Implementação dos Planos de Contingência do HSI (Versão VIII) e da ERPI (Versão VI).
- 14.08.2020.** Passeio com um grupo reduzido de utentes da ERPI na carrinha da instituição de forma a proporcionar momentos de lazer e de visita a locais do município que lhes são familiares.
- 14.08.2020.** A Fundação do Sporting Club de Portugal e a Beiersdorf (produtora da marca Nívea), tendo conhecimento das dificuldades que as Misericórdias atravessam, contactaram a União das Misericórdias Portuguesas no sentido de efetuarem um donativo; à SCMMC foram doadas 400 máscaras cirúrgicas e 18 caixas de Nívea de 400ml.
- 14.08.2020.** Formação interna sobre o uso da máscara; lavagem das mãos e distanciamento social aos funcionários da ERPI. Ministrada pela Dra. Sandra Monteiro, Dra. Cristina Fernandes, Dra. Elsa Freitas e Enf<sup>a</sup> Ana Catarina Silva.
- 13.08.2020.** Formação interna sobre o uso da máscara; lavagem das mãos e distanciamento social aos funcionários da ERPI. Ministrada pela Dra. Sandra Monteiro, Dra. Cristina Fernandes, Dra. Elsa Freitas e Enf<sup>a</sup> Ana Catarina Silva.
- 11.08.2020.** Passeio com um grupo reduzido de utentes da ERPI na carrinha da instituição de forma a proporcionar momentos de lazer e de visita a locais do município que lhes são familiares.
- 11.08.2020.** A ERPI foi visitada por dois elementos do Serviço Municipal de Proteção Civil de Marco de Canaveses: visitaram o refeitório e dois quartos no piso 1 (Ala esquerda). Ficaram de visitar a ERPI uma vez por mês.
- 07.08.2020.** Passeio com um grupo reduzido de utentes da ERPI na carrinha da instituição de forma a proporcionar momentos de lazer e de visita a locais do município que lhes são familiares.
- 06.08.2020.** Passeio com um grupo reduzido de utentes da ERPI na carrinha da instituição de forma a proporcionar momentos de lazer e de visita a locais do município que lhes são familiares.
- 06.08.2020.** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI e da UCCLDM da SCMMC.
- 01.08.2020.** Alteração no horário dos funcionários da ERPI. Por motivos de desgaste de alguns elementos das equipas, foi necessário atenuar o horário “espelho” (12 horas diárias durante 7 dias), para turnos de 6h30.
- 30.07.2020.** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI e da UCCLDM da SCMMC.
- 23.07.2020.** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI e da UCCLDM da SCMMC.
- 16.07.2020.** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI e da UCCLDM da SCMMC.
- 13.07.2020.** Reunião da Mesa Administrativa da SCMMC para promover a análise detalhada da situação do COVID-19 - Medidas tomadas e acompanhamento da situação.
- 09.07.2020.** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI e da UCCLDM da SCMMC.

**04.07.2020.** Conferência “A importância das Instituições Sociais no PósCovid19” - O Projeto DICAT - Dinamização Cultural e Animação Turística organizou uma Conferência Online - A importância das Instituições Sociais no Pós-COVID19. Este debate será moderado por Dinis Cardoso e a Professora Sandra Antunes, através da Plataforma Zoom.

Convidados

Eng<sup>a</sup> Alexandra Magalhães - Diretora de Serviços do Centro Social de Vilar de Maçada Vila Real

Doutora Maria Amélia Ferreira - Provedora da Santa Casa da Misericórdia de Marco de Canaveses

Doutor Paulo Gonçalves - Presidente da Cáritas Diocesana do Porto.

Organizado por Alojamento Local - Sagrada Família Country House, onde se insere o Projeto DICAT - Dinamização Cultural e Animação Turística.

**04.07.2020.** Comemoração do Dia de Santa Isabel com a visita da Senhora Vice-Provedora Dra. Lurdes Graça e do Capelão da SCMMC Padre Samuel Félix à ERPI Rainha Santa Isabel, e oferta de uma pagela elaborada pelo Padre Samuel Félix com uma oração a todos os colaboradores da SCMMC e utentes da ERPI.

**02.07. 2020.** Formação interna sobre “Manual de Procedimentos de Higienização” aos funcionários da Estrutura Residencial para Idosos. Ministrada pela Engenheira Responsável da empresa Qualiprev.

**02.07.2020.** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI e da UCCLDM da SCMMC.

**30.06.2020.** Realização aleatória de testes serológicos a 16 utentes da ERPI - Rainha Santa Isabel.

**25.06.2020.** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI e da UCCLDM da SCMMC.

**23.06.2020.** Realização de uma marcha de São João composta pela equipa técnica da ERPI de modo a celebrar os santos populares. A atividade realizou-se de acordo com todas as medidas de prevenção e segurança incluídas no Plano de Contingência da instituição.

**23.06.2020.** Formação interna sobre “Manual de Procedimentos de Higienização” aos funcionários da Estrutura Residencial para Idosos. Ministrada pela Engenheira responsável da empresa Qualiprev.

**18.06.2020.** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI e da UCCLDM da SCMMC.

**18.06.2020.** A Câmara Municipal do Marco de Canaveses doou 15 viseiras à Santa Casa da Misericórdia de Marco de Canaveses.

**16.06.2020.** Reunião da Mesa Administrativa da SCMMC (análise da situação do COVID-19 - Medidas tomadas e acompanhamento da situação).

**12.06.2020.** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI e da UCCLDM da SCMMC.

**10.06.2020.** Sessão na Rádio Marcoense realizada pela Enfermeira Joana Ribeiro, com o tema “O papel da Enfermagem na Reabilitação Respiratória”.

**08.06.2020.** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI e da UCCLDM da SCMMC.

**06.06.2020.** Prestadas informações à comunicação social Marcoense, nomeadamente à Rádio Marcoense e Jornal “A Verdade” sobre a situação atual da COVID-19 na ERPI. Todos os funcionários testaram negativo.

**04.06.2020.** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI e da UCCLDM da SCMMC

**04.06.2020.** A PortDance doou 30 viseiras à Santa Casa da Misericórdia de Marco de Canaveses (dirigidas à área Social da SCMMC).

**03.06.2020.** A Câmara Municipal do Marco de Canaveses doou 100 máscaras reutilizáveis à Santa Casa da Misericórdia de Marco de Canaveses.

**31.05.2020.** Visualização de um vídeo realizado pela equipa técnica da ERPI como agradecimento pelo esforço e dedicação das funcionárias.

**31.05.2020.** Celebração do Dia das Misericórdias, na Capela do Hospital da SCMMC.

**28.05.2020.** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI da SCMMC.

**27.05.2020.** O Prof. Doutor J. Agostinho Marques participou numa edição especial em direto no Jornal “A Verdade” para proceder à análise da pandemia nos últimos dois meses e o retomar necessário da economia.

**25 e 27.05.2020.** Realização de testes ao COVID 19 a todos os utentes da ERPI - Rainha Santa Isabel da SCMMC, por indicação da Saúde Pública – todos negativos.

**25.05.2020.** Retoma das visitas de familiares aos utentes na Estrutura Residencial para Idosos (ERPI) Rainha Santa Isabel da SCMMC, com o preenchimento de um Inquérito Sumário antes de realizar a visita e marcação prévia.

**22.05.2020.** Reunião na Câmara Municipal do Marco de Canaveses com a Dra. Cristina Pereira e Dr. Joaquim Gonçalves, para análise de questões da área social.

**22.05.2020.** Partilhado nas redes sociais da SCMMC um vídeo elucidativo sobre procedimentos e cuidados a ter na retoma das visitas dos familiares à ERPI. O vídeo foi elaborado pela equipa técnica da estrutura.

**21 e 22.05.2020.** Realização de testes ao COVID 19 a todos os colaboradores do Hospital Rainha Santa Isabel, por indicação da Saúde Pública – todos negativos.

**21.05.2020.** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI da SCMMC.

**20.05.2020.** A Fundação Belmiro de Azevedo doou 2.000 máscaras cirúrgicas à SCMMC.

**15.05.2020.** Registo fotográfico dos utentes da ERPI para enviar às famílias no âmbito da celebração do Dia da Família.

**14.05.2020.** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI da SCMMC.

**13.05.2020.** Reunião com a Presidente da Câmara Municipal do Marco de Canaveses, Dra. Cristina Vieira, para análise da situação epidemiológica e da realização de testes COVID 19 na ERPI.

**13.05.2020.** Visualização das cerimónias celebrativas do 13 de maio na ERPI.

**12.05.2020.** Envio de informação da reabertura das Visitas aos Lares e UCC. A Doutora Amélia Ferreira como Presidente do SRP questionou o ISS e a UMP e informou-se da situação das mesmas e para aguardar orientações do Instituto da Segurança Social do Porto, principal órgão de tutela dos lares.

**08.05.2020.** Implementação de Plano de Contingência de reinício da Atividade Programada no Hospital Rainha Santa Isabel (Versão V).

**07.05.2020.** Envio para a UMP da informação da situação epidemiológica da ERPI da SCMMC, a renovar semanalmente.

**06.05.2020.** A Fidelidade Seguros SA através da Gestora do Projeto SMS+Cuidadores Dra. Fernanda Pereira, doou à SCMMC um Tablet Acer GrandPad.

**06.05.2020.** Sessão na Rádio Marcoense “Conversas de Saúde com a Santa Casa” com o Dr. Miguel Carvalho, Médico de Medicina Geral e Familiar da SCMMC, com o tema “COVID-19 e os Idosos”.

**06.05.2020.** Reunião da Mesa Administrativa da SCMMC (Apresentação e análise da situação do COVID-19. Medidas tomadas e acompanhamento da situação).

**01.05.2020.** Realização de testes ao COVID 19 a todos os colaboradores da ERPI- Rainha Santa Isabel, por indicação da Saúde Pública (Dra. Valéria Arantes).

**30.04.2020.** Envio de informação da Situação Epidemiológica das 21 Misericórdias do Secretariado Regional do Porto (SRP), para a União das Misericórdias Portuguesas.

**30.04.2020.** Até ao VII domingo da Páscoa foram realizadas leituras enviadas pelo Sr. Padre Samuel.

**28-04-2020.** Implementação de Plano de Contingência na ERPI – Rainha Santa Isabel (Versão V).

**28.04.2020.** Realização de testes rápidos na ERPI Rainha Santa Isabel; foram realizados aleatoriamente e deram negativo.

**27.04.2020.** O Agrupamento de Escolas Nº1 do Marco de Canaveses doou leite das Escolas Básicas e dos Jardins de Infância, entretanto encerradas .

**27.04.2020.** Realização de 9 testes rápidos na ERPI Rainha Santa Isabel; foram realizados aleatoriamente e deram todos negativo.

**22.04.2020.** Realização da Via Sacra da Ressurreição, enviada pelo Sr. Padre Samuel, com os utentes animada pela Equipa Técnica.

**22.04.2020.** A Santa Casa da Misericórdia de Macau doou 5000 Máscaras Cirúrgicas através da UMP.

**22.04.2020.** Reunião da Mesa Administrativa da SCMMC (análise da situação do COVID-19 - Medidas tomadas e acompanhamento da situação).

**20.04.2020.** A Fundação Belmiro de Azevedo doou 3.000 máscaras cirúrgicas à SCMMC.

**17.04.2020.** Elaboração de um plano semanal de atividades na ERPI na situação de COVID-19.

**16.04.2020.** Integração de 6 novos reforços para a função de Auxiliar de Saúde e Auxiliar de serviços gerais que irão dar resposta ao Internamento de Medicina no HSI e na ERPI.

**16.04.2020.** Doutor Miguel Carvalho elaborou um artigo na Coluna de Saúde do Jornal “A Verdade” com o tema “A saúde nos lares em tempos de COVID”.

**15.04.2020.** Reorganização dos carrinhos de distribuição de refeições pelos diferentes pisos da ERPI.

**14.04.2020.** Alteração da disposição do refeitório da ERPI de acordo com o Plano de Contingência (Versão IV).

**14.04.2020.** Aprovação da candidatura submetida ao IEPF no âmbito da Medida de Apoio ao Reforço de Emergência de Equipamentos Sociais e de Saúde.

**14.04.2020.** Implementação do Plano de Contingência na ERPI–Rainha Santa Isabel (Versão IV).

**14.04.2020.** Material doado pela ARPECDOURO:

25 Litros de álcool gel (desinfetante das mãos),

1000 Luvas

500 Máscaras cirúrgicas

75 Viseiras

**13.04.2020.** Visionamento na TV das celebrações de Páscoa pelos utentes da ERPI.

**13.03.2020.** Proibição da colaboração dos idosos mais independentes na organização da sala de refeições, para redução de contactos passíveis de disseminação COVID-19.

**12.04.2020.** Decoração das 3 cruzes para assinalar a Época Pascal (1 na entrada da Capela, 1 na entrada do Hospital Santa Isabel e outra na ERPI – Rainha Santa Isabel)

**11.04.2020.** Receção da mensagem Pascal do Padre Samuel Félix – atual Capelão da SCMMC - que foi remetida aos Membros da Mesa Administrativa e ERPI.

**10.04.2020.** Celebração do terço. Visionamento na TV das celebrações da Páscoa pelos utentes da ERPI.

**09.04.2020.** Realização da Via Sacra pela equipa técnica da ERPI.

**09.04.2020.** Foram oferecidas 70 viseiras pela Farmácia Nova através do Eng. Fernando Couto Ribeiro.

**09.04.2020.** Submissão da segunda candidatura ao IEFP no âmbito da Medida de Apoio ao Reforço de Emergência de Equipamentos Sociais e de Saúde, para reforçar a equipa da ERPI.

**08.04.2020.** Receção, por parte do Capelão, de esquemas para a oração em família com uma via-sacra da autoria do Doutor Pedro Brito (Via Sacra em tempos de Pandemia).

**07.04.2020.** Aquisição de 4 *tablets* para a realização das videochamadas nas diferentes valências (UCCLDM, Internamento piso 1, Internamento piso 0 e ERPI), evitando o cruzamento dos equipamentos.

**06.04.2020.** Início da recolha de consentimento informado aos familiares da ERPI para o tratamento profilático com hidroxicloroquina.

**06.04.2020.** Donativo de 200 luvas ao Hospital Santa Isabel da SCMMC para enfrentar o surto do novo Coronavírus. A oferta foi realizada pela Fidelidade Seguros SA.

**05.04.2020.** Contacto por parte da Senhora Provedora com o Capelão da SCMMC, Padre Samuel Félix para estabelecimento da estratégia de apresentação (virtual) aos utentes, colaboradores e órgãos de Administração da SCMMC.

**05.04.2020.** Colocação de 3 cruzes para assinalar o início da Semana Santa (1 na entrada da Capela, 1 na entrada do Hospital Santa Isabel e outra na ERPI–Rainha Santa Isabel).

**03.04.2020.** Reunião com o médico Dr. Miguel Carvalho e com os colaboradores da ERPI, para informar do tratamento profilático com hidroxicloroquina e disponibilizar o mesmo para quem o pudesse tomar. O Diretor Clínico Doutor J. Agostinho Marques, disponibilizou-se para esclarecer todas as dúvidas relacionadas com este tratamento.

**03.04-2020.** Material doado pela BATIST MEDICAL PORTUGAL:

- gel desinfetante (embalagem individual 30g) – 150 unidades
- máscara cirúrgica PP verde elásticos – 120 unidades
- bata “cirúrgica” standard tamanho L – 15 unidades
- manguito azul – 80 unidades
- cobre sapatos em CPE – 80 unidades
- touca clip branca – 100 unidades
- cobre sapatos TNT – 50 unidades
- kit visita – 1 unidade
- touca circular verde – 10 unidades
- bata proteção azul SMS – 8 unidades
- bata azul proteção PP+PE – 4 unidades
- bata visita verde – 8 unidades
- gorro cirurgião TNT – 20 unidades
- calças SMS azul – 3 unidades
- bata circulação – 3 unidades

**03.04.2020.** Preenchimento do questionário da UMP no âmbito das medidas de contenção e prevenção do vírus COVID-19, para levantamento da organização das equipas definidas atualmente em cada uma das Estruturas Residenciais para Pessoas Idosas (ERPI), afim de serem selecionados para a realização dos testes COVID-19.

**02-04-2020.** Implementação de Plano de Contingência na ERPI – Rainha Santa Isabel (Versão III).

**01.04.2020.** Foram oferecidas 500 máscaras cirúrgicas à SCMMC para enfrentar o surto do novo Coronavírus. A oferta foi realizada pela Fidelidade Seguros SA.

**01.04.2020.** Os utentes da ERPI elaboraram um vídeo com uma mensagem de esperança para os familiares dos utentes. Vídeo publicado no *facebook*.

**30.03.2020.** Foi oferecida a mão de obra da confeção de 200 viseiras ao Hospital Santa Isabel da SCMMC para enfrentar o surto do novo Coronavírus. A oferta foi realizada pela Quadrivale Quadros Elétricos através do Sr. Paulo Moreira.

**30.03.2020.** Envio a todos os Colaboradores da SCMMC da mensagem recebida do Reverendíssimo Bispo do Porto, Dom Manuel Linda, de reconhecimento do trabalho que o Setor Social tem vindo a realizar no cumprimento da nossa missão.

**30-03-2020.** Reunião com os colaboradores dos diferentes serviços da Santa Casa da Misericórdia do Marco de Canaveses, para informar do tratamento profilático com hidroxiclороquina e disponibilizar o mesmo para quem o pudesse tomar. O Diretor Clínico Doutor J. Agostinho Marques, disponibilizou-se para esclarecer todas as dúvidas relacionadas com este tratamento.

**30.03.2020.** Envio de e-mail para a Ação Social da CM a dar conta do levantamento de necessidades de EPI's nas diferentes valências da SCMMC.

**28.03.2020.** Alteração da escala de serviço na ERPI de forma a garantir o funcionamento durante o período da pandemia. Foram criadas 3 equipas "em espelho" a trabalhar 12 horas durante 7 dias.

**27.03.2020.** O serviço de Psicologia organiza a atividades nos diferentes serviços. A Psicóloga estagiária passa a exercer apenas funções na ERPI da SCMMC e a Psicóloga responsável ficar adstrita aos restantes serviços.

**27.03.2020.** Visionamento dos utentes da ERPI da Oração pela Humanidade realizada pelo Papa Francisco.

**27.03.2020.** - Implementado novo sistema de gestão das máquinas, de modo a diminuir os movimentos dos fornecedores, sendo que foi dada preferência a alimentos com prazo alargado.

**26.03.2020.** Formação às funcionárias da cozinha sobre as Orientações da DGS- Limpeza e desinfeção de superfícies em estabelecimentos de atendimento ao público ou similares.

**25.03.2020.** Sensibilização aos funcionários da cozinha do hospital e ERPI para o uso escrupuloso de todas as regras de higiene pessoal dando particular importância à lavagem e desinfeção das mãos com maior frequência (sempre que inicia uma tarefa e sempre que a termina não existindo interrupção da mesma e não tocando em mais nada que não sejam os equipamentos, utensílios e matérias primas necessários à etapa).

**25.03.2020.** Sensibilização aos funcionários da cozinha do hospital e ERPI do uso adequado de luvas; As luvas são importantes mas não podem esquecer-se de que estas são descartáveis e devem ser trocadas sempre que mudam de tarefa.

**25.03.2020.** Reforço dos planos de higienização das cozinhas, refeitórios, copas de acordo com as orientações da DGS nomeadamente à limpeza e desinfeção de superfícies (orientação 014/2020).

**24.03.2020.** Na ERPI iniciou-se distribuição de utentes por equipa técnica. Apoio nas refeições. Apoio aos utentes de forma mais individualizada (diálogos/conversas informais/apoio nas dúvidas existentes).

**24.03.2020.** Foram oferecidos pela Artsana S.A., através de contacto estabelecido pelo Sr. Domingos Neves, Irmão da SCMMC, 8 intercomunicadores da Chicco que vão permitir comunicação entre enfermeiros e utentes em isolamento.

**23.03.2020.** Iniciou-se o controlo regular do estado de saúde dos colaboradores da cozinha do Hospital e ERPI, dando especial atenção à presença de febre, de tosse e dificuldade respiratória antes e após término do turno.

**23.03.2020.** Revisão dos protocolos de higienização de modo a intensificar rotinas de higienização incluindo a desinfeção com recurso a agentes adequados a balcões, superfícies, mesas, cadeiras, lavatório, torneiras, chão, paredes, maçanetas.

**23.03.2020.** Sensibilização através de formação aos funcionários da cozinha do hospital e ERPI e afixação de informação sobre boas práticas de higiene das mãos, etiqueta respiratória e procedimentos de colocação de máscara cirúrgica.

**23.03.2020.** Sensibilização aos funcionários da cozinha do hospital e ERPI para o uso de EPI'S adequados (óculos, máscara, touca, avental).

**23.03.2020.** Sensibilização aos funcionários da cozinha do hospital e ERPI para manter a máxima distância possível entre colaboradores/fornecedores/clientes.

**23.03.2020.** Implementação de recomendações da DGS para higienização, desinfeção de espaços a nível hospitalar e restauração.

**23.03.2020.** Permanência contínua do Diretor Clínico da SCMMC no Marco de Canaveses, para apoio articulado com a CMMC e a Saúde Pública.

**21.03.2020.** A equipa técnica da ERPI começou a assegurar os fins-de-semana de modo a realizar as videochamadas entre utentes e respetivas famílias, assim como contactos telefónicos e apoio aos utentes e funcionários.

**21.03.2020.** Início de utilização obrigatória de EPI fornecido pela instituição (máscara cirúrgica e touca).

**20.03.2020.** Enviada pela Mesa Administrativa da SCMMC uma Nota de Reconhecimento a todos os Colaboradores da SCMMC.

**20.03.2020.** Foram oferecidas 300 máscaras FFP2 ao SAP do Hospital Santa Isabel da SCMMC para enfrentar o surto do novo Coronavírus. A oferta foi realizada pela Farmácia Ferreira da Silva (proprietária Dra. Margarida Azevedo). Esta doação foi acompanhada com uma mensagem de apoio a todos os profissionais de saúde da região.

**20.03.2020.** Foram retiradas as toalhas de pano das mesas do refeitório da ERPI e substituídas por toalhas de papel descartáveis.

**20.03.2020.** Foi estabelecida uma estratégia de contenção à disseminação da COVID-19 aconselhando as funcionárias da SCMMC e ficar no domicílio decorrente do risco acrescido de contágio por parte da chegada dos maridos emigrantes e que retornavam para o período de Páscoa.

**20.03.2020.** Início do registo individual de temperatura de todos os funcionários da ERPI.

**20.03.2020.** Na ERPI reorganizou-se o espaço de refeições, sendo que os utentes foram distribuídos por diferentes pisos mantendo uma distância de segurança de 1 a 2 metros entre utentes. Foi assegurado que não ficam sentados em lugares frente a frente.

**20.03.2020.** Reorganização na ERPI dos espaços e distribuição dos utentes pelos diferentes pisos, de forma a dar cumprimento às recomendações da DGS.

**19.03.2020.** Utentes da ERPI realizam arco-íris como forma de esperança relativamente ao COVID no âmbito da iniciativa “Vai ficar tudo bem”.

**18.03.2020.** Doação de 20 máscaras FFP2 pela Farmácia Nova do Marco de Canaveses.

**18.03.2020.** Participação da Provedora da SCMMC, Doutora Maria Amélia Ferreira, em reunião da Segurança Social no Porto para avaliação do estado geral das estruturas dependentes dos apoios das Segurança Social (reunião dirigida pela Dra. Rosário Loureiro).

**18.03.2020.** Participação do Prof. Doutor J. Agostinho Marques no Consultório da Praça, rúbrica da Praça da Alegria da RTP1, para debater temas relacionados com a COVID-19.

**17.03.2020.** Suspensão na ERPI de atividades de grupo, assim como materiais partilhados.

**16.03.2020** Reorganização do espaço de refeitório das funcionárias da ERPI, de modo a comportar 1/3 da capacidade normal, assegurando a distância de 2 metros.

**16.03.2020.** Reforço da higienização das mãos dos utentes da ERPI antes e após as refeições, alocando-se um funcionário para este efeito.

**16.03.2020.** Implementação de Plano de Contingência na ERPI – Rainha Santa Isabel (Versão II).

**16.03.2020.** Reunião do Diretor Clínico da SCMMC, Professor Doutor J. Agostinho Marques com a Delegada de Saúde de Marco de Canaveses Dra. Valéria Arantes.

**16.03.2020.** Reforço para as boas práticas de higiene durante a preparação e confeção dos alimentos pelos manipuladores, nomeadamente regras de higiene pessoal, implementação do novo plano de higienização que contempla esta etapa e sensibilização para o uso de utensílios e tábuas de corte de cor e para alimentos crus e cozinhados.

**16.03.2020.** Proibição da entrada do fornecedor na cozinha, deixando todo o material na entrada, onde é rececionado por um colaborador.

**16.03.2020.** Reforço para restrição do acesso ao interior das instalações da cozinha de profissionais externos ao serviço.

**16.03.2020.** A receção das matérias-primas passou a ser realizada por um colaborador devidamente equipado (luvas, máscara, touca e bata ou avental descartável).

**16.03.2020.** Reforço à higienização das mãos antes e após das mercadorias.

**16.03.2020.** Reforçar o processo de descartonar, ou seja, retirar caixas e embalagens antes de armazenar produtos alimentares.

**13.03.2020.** Criação de um registo para as videochamadas com os familiares dos utentes da ERPI.

**12.03.2020.** Com o cancelamento das visitas aos idosos e utentes das valências da Santa Casa da Misericórdia de Marco de Canaveses, foi implementado um programa de Vídeo chamada, no sentido de proporcionar aos utentes e seus familiares um contacto mais próximo.

**12.03.2020.** Criação de uma conta *facebook* da ERPI para a realização de videochamadas com os familiares. Foram avisadas as famílias. A partir desta data, iniciamos as videochamadas, que são realizadas diariamente pela equipa técnica.

**11.03.2020.** Aquisição de produtos alimentares para o período da pandemia, garantindo quantidades suficientes às necessidades e assegurando as condições de higiene e segurança.

**11.03.2020.** Início do registo diário de temperatura a todos os utentes da ERPI – realizado pela equipa de enfermagem.

**10.03.2020.** Suspensão das atividades na ERPI do Marco Sénior no Desporto, pela Câmara Municipal do Marco de Canaveses.

**09.03.2020.** Suspensão da visita dos Ministros da Comunhão da Paróquia de Santa Marinha de Fornos para ministrar a Santa Comunhão.

**09.03.2020.** Reunião da Mesa Administrativa da SCMMC (Apresentação e análise da situação do COVID-19). Medidas tomadas e acompanhamento da situação.

**09.03.2020.** Formação interna sobre COVID-19 aos funcionários da ERPI. Ministrada pelo Diretor Clínico da SCMMC, Prof. Doutor J. Agostinho Marques.

**07.03.2020** Ação de sensibilização sobre COVID-19 aos utentes da ERPI, realizada pela Enfermeira Joana Ribeiro.

**07.03.2020-08.03.2020.** Estabelecidos contactos (via telefone) com familiares dos utentes da Estrutura Residencial para idosos para comunicar o encerramento de visitas.

**06.03.2020.** Colocação do Plano de Contingência da SCMMC (Versão I) em todos os serviços e enviado por *email* para todos os serviços, colaboradores e ainda para os elementos da Mesa Administrativa.

**06.03.2020.** Em alinhamento com a Ordem dos Médicos (OM), a Administração da SCMMC suspende o registo biométrico da assiduidade, passando a fazê-lo através das folhas de presenças (folhas de ponto).

**05.03.2020.** Implementação de Plano de Contingência na ERPI – Rainha Santa Isabel (Versão I).

**05.03.2020.** Foi elaborado o 1º Plano de Contingência para COVID-19, de acordo com a Orientação nº 006/2020 da Direção-Geral da Saúde (DGS) e atuou-se em conformidade, para cada unidade de restauração coletiva.

**05.03.2020.** Instituídos os primeiros procedimentos do Serviço da Psicologia, face à elaboração do Plano de Contingência da SCMMC no âmbito da infeção pelo novo o Coronavírus SARS-CoV-2.

**04.03.2020.** Implementadas medidas para as visitas na ERPI: colocação de doseadores para desinfecção das mãos em todas as entradas; informação sobre a lavagem correta das mãos junto aos lavatórios.

**01.03.2020.** Suspensão de atividades no Ginásio Cerebral (espaço foi adaptado para refeitório) na ERPI.

**21.02.2020.** Após realização da primeira ação de formação, realizada pelo Diretor Clínico da SCMMC, Professor Doutor J. Agostinho Marques, aos Colaboradores dos Serviços de Atendimento ao público, foi enviado a todos os Responsáveis dos Serviços o Plano de Contingência para a Infeção pelo Novo Coronavírus (2019-nCoV) com as indicações do Departamento de Saúde Pública da Administração Regional de Saúde do Norte, I.P.

**21 02.2020** Divulgação de informação da Orientação n.º 002/2020, de 25/01/2020, da Direção-Geral da Saúde, relativa à infeção pelo novo Coronavírus (2019-nCoV), solicitando e agradecendo a sua ampla divulgação, junto dos profissionais de saúde.

**14 02.2020** Colocação de cartazes de prevenção.

**14.02.2020** O Diretor Clínico da SCMMC, Prof. Doutor J. Agostinho Marques participou na reunião agendada pelo Senhor Presidente do Conselho Diretivo da Administração Regional de Saúde do Norte, na sequência do/e no âmbito da implementação do Plano de Contingência Regional para a infeção pelo Novo Coronavírus (2019n-CoV).

## ANEXO II – DESPESAS EPI'S AFETAS À ERPI RAINHA SANTA ISABEL

### Consumos de Equipamentos de Proteção Individual - ERPI

Consumos até 31/12/2020

Descrição	Consumos em quantidade												
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	Soma
Batas de Protecção (un)				7		190	210	850	2.040		1.610	800	5.707
Desinfetante de mãos (litros)	6	7	6	7	12	10	12	11	20	23	61	29	202
Desinfetante de superfícies		106	412	4	3	162	420	326	173	379	506	232	2.723
Fatos de Protecção (un)				1					52		500	100	653
Luvas Nitrilo (un)	16.000	14.000	17.000	20.000	21.000	16.000	16.000	20.500	24.500	22.000	30.500	24.500	242.000
Máscaras cirurgicas (un)	200		247	981	824	944	1.038	929	434	150	1.450	1.400	8.597
Máscaras FFP2 / KN5 (un)						10	144	379	1.784	1.412	4.036	370	8.135
Testes rápidos covid (un)				12	25				150		200	50	437
Viseiras de Protecção (un)						4			20		20	10	54
<b>Total</b>	<b>16.206</b>	<b>14.113</b>	<b>17.665</b>	<b>21.012</b>	<b>21.864</b>	<b>17.320</b>	<b>17.824</b>	<b>22.995</b>	<b>29.173</b>	<b>23.964</b>	<b>38.883</b>	<b>27.491</b>	<b>268.508</b>

Descrição	Consumos em Euros												
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	Soma
Batas de Protecção (un)				7,85 €		213,01 €	235,43 €	952,95 €	2.287,07 €		1.805,00 €	896,89 €	6.398,20 €
Desinfetante de mãos (litros)	39,73 €	46,35 €	36,42 €	39,00 €	72,31 €	60,62 €	69,93 €	66,42 €	132,44 €	152,30 €	403,93 €	188,72 €	1.308,18 €
Desinfetante de superfícies		42,79 €	102,46 €	22,90 €	17,17 €	24,96 €	35,46 €	61,36 €	87,92 €	139,16 €	640,54 €	200,06 €	1.374,78 €
Fatos de Protecção (un)				9,64 €					501,28 €		9.507,93 €	1.901,59 €	11.920,44 €
Luvas Nitrilo (un)	942,34 €	821,89 €	1.001,24 €	1.177,93 €	1.236,83 €	930,46 €	932,31 €	1.195,50 €	1.422,99 €	1.272,56 €	1.771,05 €	1.432,31 €	14.137,40 €
Máscaras cirurgicas (un)	72,19 €		62,30 €	354,08 €	297,41 €	340,72 €	374,65 €	335,31 €	156,65 €	54,14 €	523,35 €	505,31 €	3.076,10 €
Máscaras FFP2 / KN5 (un)						11,38 €	163,80 €	431,11 €	2.029,30 €	1.606,15 €	4.590,95 €	420,88 €	9.253,57 €
Testes rápidos covid (un)				93,46 €	194,71 €				1.168,27 €		1.865,00 €	466,25 €	3.787,69 €
Viseiras de Protecção (un)						24,19 €			120,93 €		120,93 €	60,47 €	326,51 €
<b>Total</b>	<b>1.054,26 €</b>	<b>911,03 €</b>	<b>1.202,42 €</b>	<b>1.704,85 €</b>	<b>1.818,43 €</b>	<b>1.605,34 €</b>	<b>1.811,58 €</b>	<b>3.042,65 €</b>	<b>7.906,85 €</b>	<b>3.224,30 €</b>	<b>21.228,68 €</b>	<b>6.072,47 €</b>	<b>51.582,88 €</b>

### **ANEXO III – AÇÕES DE FORMAÇÃO**

**TEMA** – Ação de sensibilização sobre COVID-19

**FORMADOR:** Prof. Doutor J. Agostinho Marques

**PÚBLICO-ALVO:** Colaboradores da ERPI

**DATA:** 07 de março de 2020

---

**TEMA** – Prevenção da COVID-19

**FORMADOR:** Prof. Doutor J. Agostinho Marques

**PÚBLICO-ALVO:** Colaboradores da ERPI

**DATA:** 19 de março de 2020

---

**TEMA** – COVID-19: cuidados a ter nas Estruturas Residenciais

**FORMADOR:** Dra. Sandra Monteiro (Psicóloga)

**PÚBLICO-ALVO:** Colaboradores da ERPI

**DATA:** 20 e 27 de abril de 2020

---

**TEMA** – Higienização COVID-19

**FORMADOR:** Eng.ª Lurdes - QUALIPREV

**PÚBLICO-ALVO:** Colaboradores da ERPI

**DATA:** 23 de junho e 02 de julho de 2020

---

**TEMA** – Uso de máscara, lavagem das mãos e recomendações gerais

**FORMADOR:** Dra. Sandra Monteiro, Dra. Cristina Fernandes, Dra. Elsa Freitas, Enf.ª Ana Catarina Silva

**PÚBLICO-ALVO:** Colaboradores da ERPI

**DATA:** 13 e 14 de agosto de 2020

---

**TEMA –** Uso correto de EPI's

**FORMADOR:** Enf.ª Sandra Rocha

**PÚBLICO-ALVO:** Colaboradores da ERPI

**DATA:** 07 de setembro de 2020

---

**TEMA –** O Envelhecimento: formas de envelhecer e como cuidar em tempos de pandemia

**FORMADOR:** Dra. Sandra Monteiro (Psicóloga)

**PÚBLICO-ALVO:** Brigada de Intervenção Rápida

**DATA:** 14 de outubro de 2020

---

**TEMA –** Higiene Corporal

**FORMADOR:** Cruz Vermelha Portuguesa (via Zoom)

**PÚBLICO-ALVO:** Brigada de Intervenção Rápida

**DATA:** 15 de outubro de 2020

---

**TEMA –** Alimentação e Nutrição

**FORMADOR:** Cruz Vermelha Portuguesa (via Zoom)

**PÚBLICO-ALVO:** Brigada de Intervenção Rápida

**DATA:** 20 de outubro de 2020

---

**TEMA** – Ação de sensibilização junto das ERPI's: cuidados gerais, circuitos, EPI e limpeza/higienização

**FORMADOR:** Forças Armadas Portuguesas e Ministério do Trabalho e Solidariedade Social

**PÚBLICO-ALVO:** Colaboradores da ERPI

**DATA:** 21 de outubro de 2020

---

**TEMA** – Posicionamentos

**FORMADOR:** Cruz Vermelha Portuguesa (via Zoom)

**PÚBLICO-ALVO:** Brigada de Intervenção Rápida

**DATA:** 22 de outubro de 2020

---

**TEMA** – Transferências

**FORMADOR:** Cruz Vermelha Portuguesa (via Zoom)

**PÚBLICO-ALVO:** Brigada de Intervenção Rápida

**DATA:** 27 de outubro de 2020

---

**TEMA** – Controlo de medicação

**FORMADOR:** Cruz Vermelha Portuguesa (via Zoom)

**PÚBLICO-ALVO:** Brigada de Intervenção Rápida

**DATA:** 29 de outubro de 2020

---

**TEMA** – Higiene das mãos

**FORMADOR:** Cruz Vermelha Portuguesa (via Zoom)

**PÚBLICO-ALVO:** Brigada de Intervenção Rápida

**DATA:** 03 de novembro de 2020

---

**TEMA** – Colocação de EPI's

**FORMADOR:** Cruz Vermelha Portuguesa (via Zoom)

**PÚBLICO-ALVO:** Brigada de Intervenção Rápida

**DATA:** 05 de novembro de 2020

---

**TEMA** – COVID -19 - Situação atual e expectativa para os próximos meses - Medidas a adotar para a prevenção da COVID-19

**COORDENAÇÃO:** Dra. Teresa Almeida

**FORMADOR:** Prof. Doutor J. Agostinho Marques

**LOCAL:** Sala de sessões da SCMMC

**CRONOGRAMA DAS FORMAÇÕES POR SERVIÇO:**

<b>PÚBLICO - ALVO</b>	<b>DATA</b>
Funcionários da administração, técnicos do SAAS, técnicos Superiores de Saúde	11/09/2020
Cozinheiras, ajudantes de cozinha, trabalhadores de serviço geral	16/09/2020
Trabalhadores de serviço geral e enfermeiros Internamento Medicina e Cirurgia	18/09/2020
	30/09/2020
Trabalhadores de serviço geral, operadores de lavandaria e engomadora da lavandaria	23/09/2020
Trabalhadores de serviço geral e enfermeiros da UCCLDM	25/09/2020
Administrativos, trabalhadores de serviço geral, enfermeira, técnicos da consulta externa e laboratório de análises	28/09/2020
Médicos, enfermeiros, técnicos de radiologia de vários serviços da SCMMC	14/10/2020
Todos os colaboradores da ERPI	9/10/2020
	12/10/2020
	14/10/2020
Técnicos dos serviços farmacêuticos e administrativos, auxiliares de ação médica e trabalhadores de serviço geral de vários serviços	16/10/2020

**TEMA** – Uso de EPI´s, planos e registos de higienização e distribuição de refeições

**FORMADOR:** Dra. Cristina Fernandes e Dra. Teresa Almeida

**PÚBLICO-ALVO:** Funcionárias do turno da noite

**DATA:** 30 de outubro e 04 de novembro de 2020

---

**TEMA** – Esquemas de ceias

**FORMADOR:** Dra. Teresa Almeida

**PÚBLICO-ALVO:** Funcionárias ERPI

**DATA:** 29 de outubro de 2020

---

