

Exmo. Senhor  
Dr. João Goulão  
Presidente do Conselho Diretivo do  
Serviço de Intervenção nos Comportamentos  
Aditivos e nas Dependências  
Av<sup>a</sup> da República nº 61 do 1º ao 3º e do 7º ao 9º  
1050-189 LISBOA

Sua referência

Sua comunicação de

Nossa referência  
DGS/DIR-NPEA

Data  
2014

ASSUNTO: Homologação do Plano de Atividades e Quadro de Avaliação e Responsabilização de 2014

Relativamente ao assunto em epígrafe, remeto a versão original do Quadro de Avaliação e Responsabilização (QUAR), devidamente homologado, bem como a cópia do ofício que transmite a decisão de homologação dos dois documentos (Plano de Atividades e QUAR), referentes ao vosso organismo, emitido pelo Gabinete do Secretário de Estado Adjunto do Ministro da Saúde (SEAMS) em 24 de setembro de 2014.

De referir que conforme ofício do Gabinete SEAMS, "...será enviada oportunamente uma análise do QUAR e Plano de Atividades de 2014, do SICAD, e comparativa com os QUAR e Planos de Atividades das restantes instituições do MS....".

Solicito a publicação do Plano de Atividades e do QUAR de 2014 na vossa página eletrónica.

Melhores cumprimentos, *pessoais*

Francisco George  
*Rei* Diretor-Geral da Saúde

*Catarina Ferreira*



A Diretora  
Vine para  
seguimento.  
Gabinete  
9.10.2014

Tacei corrigido  
fl 2014.10.09

Exmo. Senhor  
Dr. Francisco George  
Diretor-Geral da  
Direção-Geral da Saúde  
Alameda D. Afonso Henriques, 45  
1049-005 Lisboa

Catarina Senna  
Co-diretora-Geral da Saúde

Sua referência

Sua comunicação

Nossa referência  
Entrada - 9215|2014  
Processo - 46|2014

**ASSUNTO: SIADAP 1 - Homologação do Quadro único de Avaliação e Responsabilidade (QUAR) e do Plano de Atividades de 2014 do Serviço de Intervenção nos Comportamentos Aditivos e nas Dependências**

Após análise do V. Ofício n.º 7745, de 22 de julho de 2014, relativo à homologação do Quadro único de Avaliação e Responsabilidade (QUAR) e do Plano de Atividades de 2014 do Serviço de Intervenção nos Comportamentos Aditivos e nas Dependências, devolve-se homologado o QUAR e o Plano de Atividades de 2014 proposto pelo Serviço de Intervenção nos Comportamentos Aditivos e nas Dependências.

Informa-se que será enviada oportunamente uma análise do QUAR e o Plano de Atividades de 2014, do SICAD, e comparativa com os QUAR e Planos de Atividades das restantes instituições do MS, tendo como referência as orientações do MS para a elaboração dos mesmos.

Com os melhores cumprimentos,

O Chefe do Gabinete

(João Nabais)

Direcção - Geral da Saúde  
Serv. DIR.....  
**ENTRADA**

009181 03.10.2014 15:52

Exmo. Senhor  
 Dr. João Nabais  
 Chefe do Gabinete do Secretário de Estado  
 Adjunto do Ministro da Saúde  
 Av. João Crisóstomo, 9, 5º  
 1049-062 Lisboa

Sua referência

Sua comunicação

 Nossa referência  
 DGS/DIR/NPEA

Data

**ASSUNTO:** SIADAP 1 – Homologação do Plano Estratégico de 2014-2016, Plano de Atividades de 2014 e Quadro de Avaliação e Responsabilidade de 2014, do Serviço de Intervenção nos Comportamentos Aditivos e nas Dependências.

No âmbito do Subsistema de Avaliação do Desempenho dos Serviços da Administração Pública (SIADAP 1), nos termos do Despacho n.º 5/2012, de 22 de março, do Ministro da Saúde, e para os efeitos previstos no artigo 81.º da Lei n.º 66-B/2007, de 28 de dezembro, cabe à Direção-Geral da Saúde (DGS) pronunciar-se sobre o cumprimento das regras de construção das propostas de Quadro de Avaliação e Responsabilidade (QUAR), integrados nos Planos de Atividades (PA) dos Serviços do Ministério da Saúde e refletidos na estratégia apresentada dos Planos Estratégicos (PE), tendo por base as “Orientações para a elaboração do Plano Estratégico trienais de 2014 a 2016, Plano de Atividades de 2014 e Quadro de Avaliação e Responsabilização de 2014 dos Serviços do Ministério da Saúde”, do Secretário de Estado Adjunto do Ministro da Saúde (SEAMS), de 13.01.2014, com data de entrada na DGS a 03.02.2014.

A fase processual de elaboração do PE 2014-2016, do PA e QUAR dos Serviços do Ministério da Saúde decorreu com articulação interinstitucional, designadamente:

- 07.02.2014: reunião inicial de clarificação e negociação de objetivos interinstitucionais com todos os serviços alvo de avaliação;
- 26.02.2014: reunião de concertação de objetivos interinstitucionais com grupo mais restrito de serviços alvo de avaliação (ACSS, ARS, DGS, INEM e SICAD).

O Serviço de Intervenção nos Comportamentos Aditivos e nas Dependências (SICAD) apresentou à DGS no dia 04.04.2014 uma adenda ao seu Plano Estratégico anteriormente aprovado (2013-2015), estendendo o seu horizonte temporal a 2016. Nesta adenda merece destaque a criação de um novo vetor estratégico “Alinhamento com o Plano Nacional de Saúde 2012-2016” e a correspondente convergência dos objetivos estratégicos em função deste novo vetor, alargando até 2016 as metas previstas para os indicadores selecionados.

Para o período temporal 2013-2016 o SICAD definiu dezasseis objetivos estratégicos, em consonância com o respetivo PA e QUAR 2014, alguns dos quais decompostos:

1. Fomentar a partilha e a transmissão de informação e do conhecimento;
2. Potenciar a cooperação e a convergência dos *stakeholders*; (2.a.) Garantir a articulação e cooperação entre os *stakeholders* estratégicos no Ministério da Saúde;
3. Apoiar a coordenação nacional e assegurar as relações internacionais;
4. (4.a.) Promover a qualidade e a eficácia das intervenções; (4.b.) Promover a eficiência das intervenções;
5. Implementar a rede de referenciação/articulação;
6. Promover a harmonização das intervenções;
7. Promover a implementação de medidas e intervenções para problemas emergentes;
8. Otimizar os recursos e reforçar a sustentabilidade financeira;
9. Garantir a qualidade dos dados e a eficiência do processamento e interpretação da informação;
10. Desenvolver linhas de investigação prioritárias;
11. Estabelecer circuitos e procedimentos de articulação e comunicação (trabalho em rede);
12. Emanar normas, orientações e outros instrumentos de intervenção;
13. Promover o planeamento, monitorização e avaliação das medidas e intervenções;
14. Formar Recursos Humanos;
15. Melhorar as competências de comunicação e de articulação;
16. Alinhar colaboradores na missão, na visão e nos valores do SICAD.

A análise da correspondência dos OE do SICAD com os eixos estratégicos e com os objetivos para o sistema de saúde definidos no Plano Nacional de Saúde 2012-2016 é apresentada no quadro que se anexa.

Sobre o PA e QUAR de 2014, registou-se a receção do documento na DGS no dia 31.03.2014.

A estrutura do PA está genericamente de acordo com as orientações da tutela, apresentando, no capítulo 8, o detalhe dos objetivos operacionais (OOp) por unidade funcional de acordo com a recomendação da tabela nº1 do referido documento. O contributo de cada indicador para as orientações estratégicas do Ministério da Saúde, é discriminado segundo o número das

orientações estratégicas correspondentes, mencionado na tabela nº 2 do documento anteriormente mencionado.

O QUAR 2014 apresenta um total de 13 OOp distribuídos da seguinte forma: 40% eficácia; 10% eficiência; e 50% qualidade. Os OOp estão decompostos em 16 indicadores, dos quais 31% (5 indicadores) apresentam resultados históricos. Tal ocorrência é justificada pela coerência estratégia que existe ao longo de todo o PA, ajustada ao tempo de vigência do SICAD, nomeadamente desde de 2013. Para efeitos de avaliação final do desempenho do serviço, o SICAD considerou como relevantes 59% dos seus OOp.

Pelo exposto e sob parecer favorável da DGS, apresentam-se, para homologação, a adenda ao PE 2013-2016, o PA e o QUAR 2014, referentes ao SICAD.

Anexam-se QUAR do SICAD, em papel, bem como, PA 2014 e PE 2014-2016, em suporte digital.

Melhores cumprimentos, *pessoal*

*FG*  
Francisco George  
Diretor-Geral da Saúde  
*Graça Freitas*  
Graça Freitas  
Diretora-Geral da Saúde

| PLANO ESTRATÉGICO 2014-2016  |  | PNS 2012-2016 - EIXOS ESTRATÉGICOS (EE)   |  |                    |                     | PNS 2012-2016 - OBJETIVOS PARA O SISTEMA DE SAÚDE (OSS) |   |  |   |  |
|--|--|---|--|--------------------|---------------------|---|---|--|---|--|
| OE   | Descrição  | Cidadania em Saúde  | Equidade e Acesso adequado aos cuidados de saúde | Qualidade em saúde | Políticas Saudáveis | Obter Ganhos em Saúde                                   | Promover contextos favoráveis à saúde ao longo do ciclo de vida | Reforçar o suporte social e económico na saúde e na doença | Fortalecer a participação de Portugal na saúde global | OBSERVAÇÕES  |
| <b>SERVIÇO DE INTERVENÇÃO NOS COMPORTAMENTOS ADITIVOS E NAS DEPENDÊNCIAS, I.P.</b> |  |   |  |                    |                     |   |   |  |   |  |
| 1  | Fomentar a partilha e a transmissão de informação e do conhecimento entre os stakeholders;     | Com vista a potenciar o seu valor, promovendo a capacitação para a ação e decisão e contribuindo para uma cidadania esclarecida.  | X  | X                  |                     |   |   |  |   | Centra-se na promoção da cidadania. A perspetiva de colaboração entre stakeholders promove a saúde em todas as políticas.  |
| 2  | Potenciar a cooperação e a convergência dos stakeholders                                       | Para o alinhamento estratégico dos vários stakeholders com responsabilidades neste âmbito, procurando a concertação no planeamento, acompanhamento e avaliação das políticas nacionais, a implicação e o comprometimento.   | X  | X                  |                     |   |   |  |   | A perspetiva de colaboração entre stakeholders promove a saúde em todas as políticas. Aborda a qualidade em saúde na perspetiva da estrutura e do processo.  |
| 3  | Garantir a articulação e cooperação entre os stakeholders estratégicos no Ministério da Saúde; | Importa promover a participação dos stakeholders necessários desde a fase de planeamento, assegurar a adoção de circuitos e procedimentos adequados entre os envolvidos, bem como sistemas de monitorização que permitam ajustar práticas que se revelem menos eficazes.  | X  | X                  | X                   |   |   |  |   | Reforça a participação de Portugal na Saúde Global, promovendo a articulação entre os stakeholders numa perspetiva de saúde em todas as políticas.   |
| 4a   | Promover a qualidade e a eficácia das intervenções;  | Considerando a multiplicidade de fatores associados aos comportamentos aditivos e dependentícios, ao nível das causas e das consequências, a Coordenação Nacional tem um papel decisivo na mobilização e implicação dos vários setores, na definição de políticas macro, comuns e partilhadas e no desenvolvimento de sinergias em matéria de CAD. Tratando-se de fenómenos à escala global, assegurar as relações internacionais, nas suas diversas vertentes, assume particular importância ao nível da disseminação de informação, mas também na produção de conhecimento e na definição de políticas. |  |                    | X                   |   |   |  |   |  |
| 4b   | Promover a eficiência das intervenções;  | Para alcançar ganhos em saúde junto da população em geral e de grupos específicos, quer por via da qualidade das abordagens, do conhecimento e da cooperação entre os stakeholders, da normalização e harmonização das respostas disponibilizadas, da contrataualização com a sociedade civil e da capacitação dos profissionais;   | X  | X                  | X                   | X   | X   |  |   | Centra-se na promoção da equidade e acesso, na perspetiva de qualidade dos processos e resultados. A colaboração intersectorial facilita a saúde em todas as políticas. A preocupação com os ganhos em saúde e com as intervenções centradas em settings e grupos específicos permite reforçar a implementação do OSS. |
| 5  | Implementar a rede de referência/coordenação;  | Como um pilar na melhoria da qualidade e da eficiência das respostas aos cidadãos com problemas relacionados com CAD.   | X  | X                  |                     |   |   |  |   |  |
| 6  | Promover a harmonização das intervenções;  | Através de orientações comuns, que sustentem as intervenções desenvolvidas, que definam uma identidade própria para os diferentes níveis de intervenção, para que estejam acessíveis aos cidadãos idênticas possibilidades ao nível das respostas disponibilizadas.   | X  | X                  |                     |   |   |  |   | Promove a equidade no acesso aos cuidados de saúde, melhorando a qualidade (processos e resultados).   |

| PLANO ESTRATÉGICO 2014-2016 |   | PNS 2012-2016 - EIXOS ESTRATÉGICOS (EE)   |  |                    |                     |                       | PNS 2012-2016 - OBJETIVOS PARA O SISTEMA DE SAÚDE (OSS)         |  |  |
|-----------------------------|---|---|--|--------------------|---------------------|-----------------------|---|--|--|
| OE                          | Descrição   | Cidadania em Saúde  | Equidade e Acesso adequado aos cuidados de saúde | Qualidade em Saúde | Políticas Saudáveis | Obter Ganhos em Saúde | Promover contextos favoráveis à saúde ao longo do ciclo de vida | Reforçar o suporte social e económico na saúde e na doença | Fortalecer a participação de Portugal na saúde global  |
| 7                           | Promover a implementação de medidas e intervenções para problemas emergentes;                 | Importa promover abordagens que respondam a necessidades (re)emergentes resultantes de diagnósticos participados. Neste domínio pode contemplar-se o desenvolvimento de iniciativas piloto, de investigação-ação, com vista à possível disseminação, ou de iniciativas já testadas por outros e que fazam sentido na realidade nacional e no problema emercente identificado. | X  | X                  |                     |                       |   |  | Valoriza a promoção da qualidade e melhoria das intervenções, bem como os ganhos em saúde.   |
| 8                           | Otimizar os recursos e reforçar a sustentabilidade financeira;                                | Mantém um esforço permanente de rentabilização dos recursos disponíveis, procurar novas formas de se financiar e de promover a sustentabilidade financeira das medidas e intervenções a implementar.  | X  |                    |                     | X                     | X   |  | Melhorar a sustentabilidade da organização permite apoiar a implementação do OSS dirigido ao suporte social e económico, incrementando a qualidade do sistema.               |
| 9                           | Garantir a qualidade dos dados e a eficiência do processamento e interpretação da informação; | de modo a assegurar a produção atualizada de conhecimento com vista ao planeamento, monitorização e avaliação das políticas e intervenções.   | X  | X                  | X                   | X                     |   |  | Valoriza a perspetiva da qualidade do sistema, com especial enfoque na sustentabilidade e adequação dos cuidados de saúde. Traduz ainda uma preocupação com ganhos em saúde. |
| 10                          | Desenvolver linhas de investigação prioritárias;  | Assegurando a continuação de projetos de investigação iniciados em anos anteriores e implementados de forma regular, e alargando a novas linhas de investigação adequadas às necessidades de intervenção identificadas.   | X  |                    |                     |                       |   |  | Valoriza a promoção da qualidade e melhoria das intervenções.  |
| 11                          | Estabelecer circuitos e procedimentos de articulação e comunicação (trabalho em rede);        | Constitui-se como um objetivo nuclear no âmbito do mapa estratégico do SICAD e remete para a necessidade de definir fluxos de comunicação claros, e funcionais, nível interno e externo, com os diferentes stakeholders, de modo a promover a troca de informação e a implementação de medidas.   | X  | X                  |                     |                       |   |  | A perspetiva de colaboração entre stakeholders promove a saúde em todas as políticas. Aborda a qualidade em saúde na perspetiva da estrutura, processo e resultados.         |
| 12                          | Emanar normas, orientações e outros instrumentos de intervenção;                              | Implícita dispõe de um ativo intelectual na área dos CAD, onde se inclui o conhecimento da realidade dos serviços e das respostas existentes, e envolver e dinamizar a rede de parceiros.   | X  |                    |                     |                       |   |  | Aborda a qualidade em saúde na perspetiva da estrutura, processo e resultados, valorizando práticas e intervenções standardizadas.   |
| 13                          | Promover o planeamento, monitorização e avaliação das medidas e intervenções                  | Promover a gestão por objetivos, tendo em vista a melhoria do desempenho organizacional, prestação de contas e transparéncia de atuação da Administração Pública perante os cidadãos.   | X  |                    |                     |                       |   |  | Valoriza a perspetiva da qualidade do sistema, promove uma gestão eficiente e sustentada, reforçando o suporte social e económico da população.                              |
| 14                          | Formar Recursos Humanos   | Desenvolver competências técnicas, com conhecimentos especializados adequados, úteis e atualizados, que permitam aumentar a qualificação e especialização dos profissionais.  | X  |                    |                     |                       |   |  | Otimizar o capital da organização contribui para melhorar a qualidade em saúde.  |
| 15                          | Melhorar as competências de comunicação e de articulação                                      | Nomeadamente através da normalização, circulação da informação e da articulação a nível interno, como vista ao envolvimento e comprometimento dos profissionais, contribuindo assim para a eficácia e crescimento do serviço.   | X  |                    |                     |                       |   |  | Melhorar a articulação interna aumenta a eficácia organizacional.  |
| 16                          | Alinhar colaboradores na missão, na visão e nos valores do SICAD                              | Desenvolver uma identidade coletiva e uma cultura organizacional forte, que implique os colaboradores e promova desempenhos de excelência.  | X  |                    |                     |                       |   |  | Otimizar o capital da organização contribui para melhorar a qualidade em saúde.  |

Todos os Eixos Estratégicos e Objetivos para o Sistema de Saúde têm correspondência com os OE da instituição.