



Santa Casa da Misericórdia de  
**Mortágua**

**PLANO DE ATIVIDADES &**  
**ORÇAMENTO PREVISIONAL**

**2021**



*(Handwritten signatures)*

## Índice

Introdução .....	3
Enquadramento Institucional.....	5
Órgãos Sociais.....	7
Organograma.....	8
Sistema de Gestão da Qualidade.....	10
Análise Swot .....	11
Partes Interessadas .....	12
Gestão de Recursos Humanos.....	13
Gestão de Recursos .....	14
Intervenção na Comunidade .....	16
Contrato Local de Desenvolvimento Social 4G (CLDS).....	18
Área Séniор .....	20
Área Infantil.....	26
Área da Deficiência.....	29
Área da Saúde.....	32
Quadros de Ações: Objetivos e Meta.....	33
Orçamento de Exploração Previsional e Investimentos.....	54
Pareceres.....	63
Considerações Finais .....	67
Anexos .....	68



## Introdução

No cumprimento dos imperativos legais e estatutários definidos no Compromisso da Santa Casa da Misericórdia de Mortágua, adiante abreviadamente designada por Misericórdia ou SCMM, a Mesa Administrativa vem submeter à apreciação e deliberação da Assembleia Geral de Irmãos o Plano de Atividades e Orçamento Previsional (PAO) para o ano de 2021. Assim, a Misericórdia, indo ao encontro da sua Missão, pretende continuar a contribuir na procura de soluções e dar resposta às necessidades das pessoas, bem como levar mais longe a sua ação de solidariedade, dando apoio àqueles que são mais desfavorecidos ou aos grupos sociais mais vulneráveis.

Tudo o que se pretende executar tem em conta a missão, a visão e os valores da SCMM, ou seja, servir o utente, apoiar a família e envolver a comunidade em geral, a visão de ser uma instituição social de referência, reconhecida pela qualidade dos serviços prestados e pela relação com utentes e suas famílias, tudo isso concretizado através dos valores que defendemos como a qualidade do serviço, a solidariedade, o humanismo, a ética, a igualdade, o respeito, a dedicação, a cooperação, a confiança, a responsabilidade e a eficiência.

Se no Orçamento para o ano de 2020 prevíamos dificuldades devido aos custos de gestão da Misericórdia, que têm vindo a aumentar de ano para ano, este ano prevemos ainda mais dificuldades, pois à conjuntura económica acresce a situação pandémica que vivemos desde o início do ano. Os custos de produção, a carga contributiva, o aumento dos salários, entre outros acarretam grandes preocupações, mas mais ainda os efeitos da pandemia por Covid-19 que acrescenta um grande esforço económico, social e emocional.

Este novo vírus que atinge indiscriminadamente países pobres e ricos veio semear a incerteza e exigir-nos adaptações constantes, descobrindo novas realidades, formas de viver e de trabalhar.

O país enfrenta uma situação jamais vivida pelas gerações existentes, passou da normalidade à vivência diária da patologia, do medo e da incerteza. É com um enorme esforço que a Misericórdia tem traçado um caminho de sensatez organizacional, delineando estratégias e comportamentos, acima de tudo, preventivos. Diariamente se reúnem esforços e canalizam recursos com vista à prevenção e à contingência que este vírus exige. Queremos, acima de tudo, proteger os nossos utentes e os nossos colaboradores, independentemente dos custos.

Os objetivos propostos neste documento devem ser enquadrados num contexto de profunda incerteza e desconhecimento decorrente dos efeitos marcantes e imprevisíveis da pandemia, os quais influenciaram os últimos meses, influenciam o atual momento e terão um enorme impacto na sustentabilidade financeira da Instituição, nas necessárias alterações ás infraestruturas, nas metodologias e procedimentos, nas competências dos nossos colaboradores e obviamente nos modelos de gestão a adotar e na responsabilidade de cada um dos Órgãos de Gestão, incluindo a Mesa Administrativa.



Temos uma certeza, é de que nada ficará como antes, reconhecendo que as entidades oficiais se possam tornar mais exigentes, as partes interessadas, obviamente mais atentas e mais influenciadoras da nossa atividade.

É neste quadro que se devem interpretar os seguintes objetivos estratégicos:

➤ **Assegurar a sustentabilidade financeira da instituição;**

Dada a profunda rigidez da despesa e a insuficiência dos subsídios e comparticipações, propõe-se:

- ✓ Promover o surgimento de fontes de receita alternativa;
- ✓ Repensar o valor a pagar pelos utilizadores dos serviços;
- ✓ Melhorar a qualidade da gestão, reforçando os seguintes eixos:
  - A adoção de uma gestão por objetivos, promovendo a responsabilização dos colaboradores com funções de chefia;
  - Assegurar uma eficaz avaliação do desempenho de todos trabalhadores, com impacto em eventuais recompensas;
  - Melhorar toda a Gestão Administrativa, incluindo os aprovisionamentos, assim como outras áreas, tais como a segurança alimentar e a manutenção;
  - Repensar os instrumentos de comunicação por forma a melhorá-la;
  - Alinhar as competências técnicas e socio-comportamentais dos trabalhadores face às novas exigências.
- **Reforçar a confiança das partes Interessadas na Instituição:**
  - ✓ Melhorar a comunicação com as partes interessadas;
  - ✓ Avaliar a sua satisfação, comunicar resultados e melhorá-los.
- **Reorganizar os espaços físicos, requalificando-os e reforçando o equipamento.**



## **Enquadramento Institucional**

### **Visão**

Ser uma Misericórdia de referência a nível regional na promoção de respostas sociais adequadas às necessidades sentidas pelos cidadãos.

### **Missão**

Prestar serviços de excelência a nível da área social, da educação, da saúde e da reabilitação promovendo a melhoria contínua da qualidade de vida da População.

### **Valores**

#### **Equidade**

Promover a todos a igualdade no acesso aos cuidados independentemente da condição social, económica ou religiosa.

#### **Ética**

Respeito pelos valores éticos e deontológicos relativos ao exercício da atividade de modo a prestar um serviço digno.

#### **Rigor e Transparência**

Consolidar o rigor Institucional através de uma relação de transparência e credibilidade entre todos os intervenientes.

#### **Qualidade e Eficiência**

Apostar na qualidade dos serviços prestados sem descurar a eficiência e a sustentabilidade económica.

### **Políticas Institucionais**

#### **Qualidade:**

- a) Cumprir a legislação aplicável bem como o estabelecido no Referencial ISO 9001: 2015 e MAQ da Segurança Social;
- b) Definir o planeamento estratégico, as políticas e os planos necessários para o cumprimento da missão da Misericórdia garantindo a melhoria contínua do seu desempenho;
- c) Estabelecer e fomentar relações de parceria com entidades públicas e privadas;
- d) Definir, monitorizar, avaliar objetivos, estratégias, indicadores e metas de modo a implementar melhorias no desempenho da organização;
- e) Promover a comunicação de forma a desenvolver uma cultura de melhoria contínua de acordo com o estabelecido no Sistema de Gestão da Qualidade;
- f) Garantir a permanente qualificação dos colaboradores de modo a assegurar o bom desempenho das suas funções;
- g) Desenvolver serviços de qualidade de modo a assegurar a satisfação contínua dos utentes;



**Envolvimento e Participação:**

- a) Identificar as necessidades, expectativas e potenciais de todos os utentes de modo participado e envolvendo todas as partes interessadas;
- b) Garantir uma gestão participada, no planeamento dos serviços, recolhendo feedback dos utentes, famílias, colaboradores, voluntários e restantes partes interessadas;
- c) Promover o envolvimento ativo do utente, colaboradores, famílias, voluntários, e restantes partes interessadas no planeamento, implementação e avaliação do Sistema de Gestão da Qualidade garantindo a melhoria contínua dos serviços prestados.

**Ética e Confidencialidade:**

- a) Assegurar o cumprimento dos valores éticos e de confidencialidade, por todas as partes envolvidas no processo;
- b) Garantir o respeito pela dignidade de todos os utentes, colaboradores e restantes partes interessadas.

**Recursos Humanos:**

- a) Fomentar a constante motivação dos colaboradores, privilegiando o trabalho de equipa e as relações interpessoais;
- b) Garantir a permanente qualificação dos colaboradores que promovam o aumento dos seus conhecimentos, competências e aptidões, através de mecanismos inovadores;
- c) Garantir a igualdade de oportunidades, não descriminação e restantes princípios éticos;
- d) Reconhecer os comportamentos e qualidade de serviço prestado pelos colaboradores no desempenho das suas funções, através de um sistema de avaliação eficaz;
- e) Assegurar o cumprimento das questões relacionadas com HSST (Higiene, Saúde, Segurança no Trabalho).

**Segurança e Ambiente**

- a) Assegurar que todas as atividades se desenvolvem de acordo com o estabelecido pela Misericórdia, com a legislação e regulamentação de segurança e proteção ambiental em vigor e aplicável;
- b) Planear a prevenção para melhorar, de forma sustentada, o desempenho ambiental, a segurança e saúde no trabalho;
- c) Identificar e disponibilizar os meios necessários e otimizar os recursos disponíveis com vista à melhoria contínua do desempenho ambiental e de segurança;
- d) Promover a segurança de todos os colaboradores, utentes, voluntários e restantes partes interessadas.



## Órgãos Sociais

### Mesa da Assembleia-Geral

Presidente: Vítor Manuel Ferreira Seabra

Vice-Presidente: António Sérgio Agostinho Correia Pinto

Secretária: Maria Celeste Figueiredo

### Mesa Administrativa

Provedor: Vítor Manuel da Fonseca Fernandes

Vice-Provedor: Eusébio Lourenço Ferreira

Secretário: José Manuel Mortágua Nunes

Tesoureiro: Fernando Manuel Borges Portelada

Vogal: Maria Teresa Almeida e Sousa Abreu Ferreira Gaspar

### Conselho Fiscal ou Definitório

Presidente: José Manuel de Matos Carvalho

Vice-Presidente: João António Cardoso

Secretária: Ivone Oliveira Dinis

## Organograma

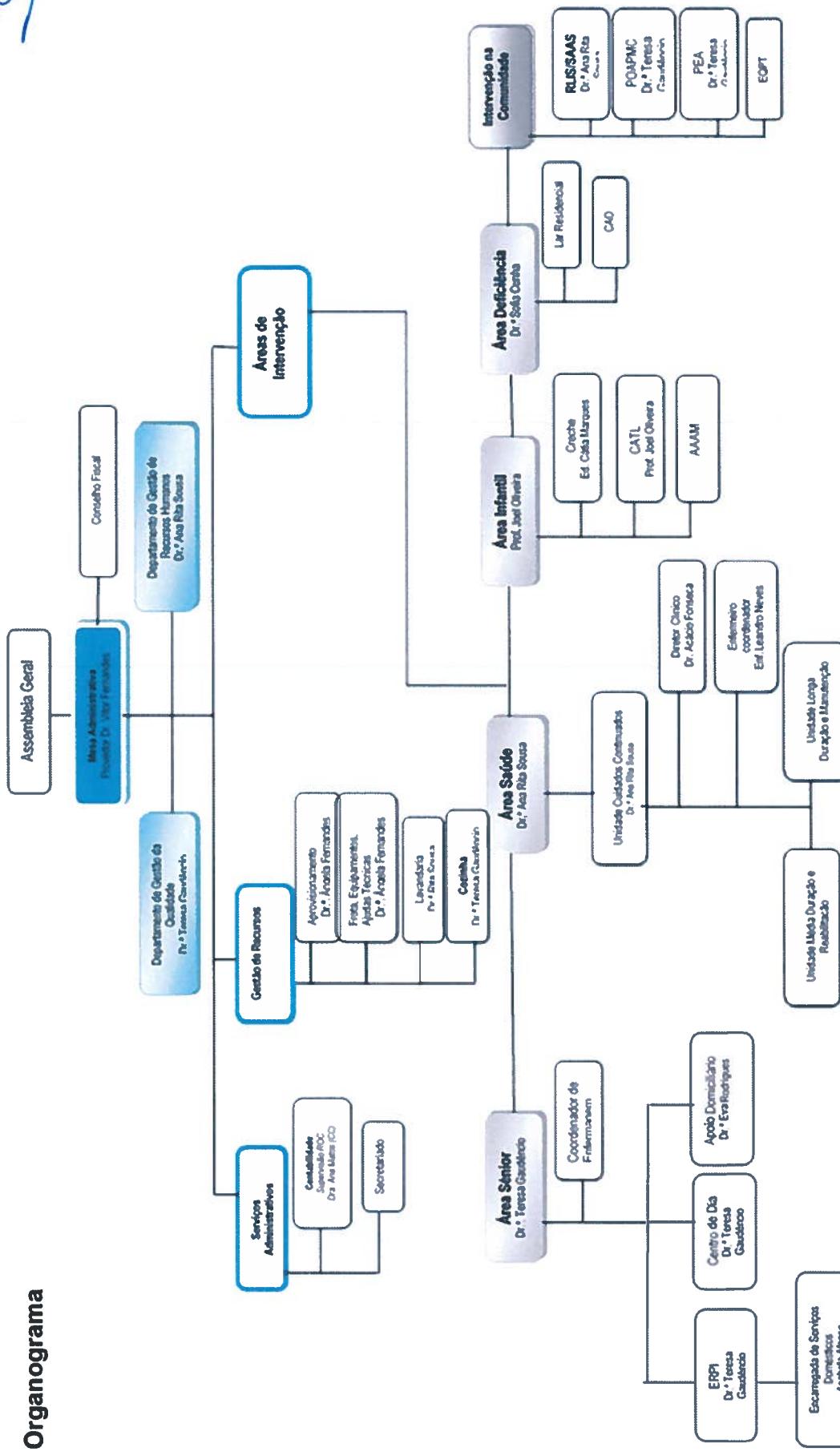


Figura 1 - Organograma

P  
P  
J  
M

# ÁREAS DE INTERVENÇÃO



## **Sistema de Gestão da Qualidade**

Tendo como base a Missão, Visão e Valores a Instituição adotou um conjunto de ações/atividades e serviços, comprometendo-se com a qualidade e a melhoria contínua, garantindo permanentemente a prestação de serviços de qualidade aos seus utentes. As políticas refletem o comprometimento da instituição para com o Sistema da Qualidade implementado e pretende assegurar a melhoria contínua dos serviços prestados pela **Santa Casa**.

O SGQ organiza-se e desenvolve-se com base na metodologia PDCA – (Plan – Do – Check – Act), orientada para a satisfação dos clientes e para a melhoria contínua do sistema.



*(Handwritten signatures)*

## Análise Swot

A Santa Casa da Misericórdia de Mortágua é uma Instituição proativa e dinâmica, antecipando as necessidades e potencialidades num futuro próximo e trabalhando os dados globais no sentido de prever as mesmas necessidades num futuro mais longo. Este exercício exige um conhecimento alargado, não só das características e condicionantes intrínsecas, como de todo o seu envolvente, nomeadamente o contexto sociodemográfico, social e político.

Pontos Fracos	Ameaças
<ul style="list-style-type: none"><li>- Insuficiente qualidade dos produtos/confeção da alimentação</li><li>- Insuficiente capacidade resposta (na área sénior)</li><li>- Baixos salários/estagnação carreiras</li><li>- Excesso de tarefas</li><li>- Desmotivação dos colaboradores</li><li>- Frota envelhecida</li><li>- Falta de modernização de estruturas e serviços</li><li>- Pouco investimento no marketing</li><li>- Insuficiência das infraestruturas com internamento (ERPI//UCCI/LR) para responder a utentes em isolamento</li><li>- Insuficiente consistência da Comissão de Controlo da Infeção e Risco;</li><li>Insuficiência na gestão global e transversal dos planos de contingência, incluindo a montante e jusante</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Comparticipações reduzidas</li><li>- Tabela Salarial desatualizada</li><li>- Escassez de mão obra</li><li>- Características inerentes às funções exceto infância</li><li>- Ausência de financiamento</li><li>- Falta de investimento na área social</li><li>- Novas vagas do Covid-19 ou novas pandemias com impactos análogos</li></ul>
Pontos Fortes	Oportunidades
<ul style="list-style-type: none"><li>- Pagamentos em dia</li><li>- Diversidade de respostas/serviços</li><li>- Localização geográfica</li><li>- Qualidade de serviços prestados</li><li>- Espírito equipa</li><li>- Empenho dos colaboradores</li><li>- Entidade Certificada</li><li>- Elevada qualificação dos colaboradores</li><li>- Diversidade de qualificação dos colaboradores</li><li>- Competência, flexibilidade e resiliência da equipa de dirigentes</li><li>- Maturidade do modelo de gestão</li><li>- Orientação para o utente por parte dos colaboradores</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Envelhecimento da população</li><li>- Tecido empresarial</li><li>- Taxa de natalidade no Concelho</li><li>- Diversificação dos serviços</li><li>- Parcerias</li><li>- Peso da instituição no Concelho</li><li>- Candidaturas a apoios financeiros diversificados</li><li>- Reforço de algumas Respostas Sociais (SAD);</li><li>- Reforço do reconhecimento do papel da Misericórdia no Concelho</li></ul>



*(Handwritten signatures in blue ink)*

## **Partes Interessadas**

A SCMM vai continuar a privilegiar em 2021 a política de relacionamento institucional, reforçando-a principalmente com as entidades oficiais com as quais mantém acordos, contratos, protocolos, a nível local, regional ou nacional como Instituto de Segurança Social (ISS), Administração Regional de Saúde (ARS), Câmara Municipal de Mortágua (CMM), Instituto de Emprego e Formação Profissional (IEFP).

Com o objetivo de desenvolver serviços, inovar as técnicas de intervenção e realizar o aprofundamento teórico, em 2021 vamos estabelecer protocolos formais e informais com entidades académicas para a realização de estudos e orientação de estágios tendentes à consolidação de trabalhos de investigação.

Como orientação estratégica para a sustentabilidade financeira a SCMM vai manter e procurar alargar parcerias com empresas e organizações privadas para o financiamento de projetos.



## Gestão de Recursos Humanos

A gestão de recursos humanos terá que acompanhar as múltiplas transformações que se operam na sociedade e por consequência se colocam às organizações nos seus diversos domínios de atuação. A pandemia que vivemos trouxe enormes desafios nesta área e adaptar, reorganizar, refazer, repensar e permanentemente flexibilizar são palavras que irão fazer parte da rotina diária na gestão de toda a instituição.

A política de gestão de Recursos Humanos tem que se basear em princípios de igualdade, equidade e transparência, garantindo que a relação contratual entre trabalhador e empregador assenta numa relação de confiança, e por isso proporcionar uma gestão ágil, capacitada e focada em resultados.

No ano 2021, pretendemos, com vista a uma maior eficiência na gestão das pessoas, centrada na otimização de procedimentos administrativos, otimizar o software de gestão adquirido para que este nos apoie na concretização deste processo.

A formação profissional continuará a constituir-se como o meio privilegiado de desenvolvimento de competências e de aperfeiçoamento contínuo no desempenho dos Colaboradores. Assim, o Plano Anual de Formação continuará a ser o instrumento privilegiado e orientador das medidas formativas a implementar.

Pretendemos ainda, alargar os nossos protocolos de cooperação com instituições de ensino superior no sentido da captação de estágios, nas diversas áreas de atuação, para que ao mesmo tempo que capacitamos os estagiários estes se constituam como potenciais ativos para a Instituição.

Iremos desenvolver o Sistema de Gestão e Avaliação do Desempenho, baseando este numa melhoria contínua dos serviços prestados e olhando cada momento como uma fonte de aprendizagem, potenciando, desta forma, a análise e a performance dos Colaboradores. Para tal, iremos retomar este processo, que a pandemia obrigou a suspender, desenhando os instrumentos internos de avaliação e a formando toda a equipa de coordenação para que todo este processo decorra de forma construtiva e enriquecedora.



## Gestão de Recursos

### Aprovisionamento

É num contexto de grande incerteza, provocada pela pandemia que a Santa Casa da Misericórdia de Mortágua continuará em 2021 a dar continuidade ao trabalho desenvolvido, tendo como objetivo uma melhor gestão do aprovisionamento com redução de custos.

De facto, o efeito nefasto do SARS-CoV-2 não se faz sentir apenas na saúde da população mundial, mas também na economia. Assim exige-se rigor, bom senso, ponderação e uma cultura de poupança e de redução do desperdício, procurando sempre os melhores preços na aquisição de bens e serviços sem perda da qualidade exigível e a criação e implementação de procedimentos de boas práticas ao nível da contratação pública, a uma gestão profissional do setor do aprovisionamento.

Na busca da sustentabilidade financeira haverá também que racionalizar recursos, apelar à criatividade e honrar os compromissos com os fornecedores. É tempo de unir esforços, de realizar sacrifícios e de sermos todos parcimoniosos.

### HACCP, Higiene, Segurança e Medicina no Trabalho

No âmbito do sistema HACCP, pretende-se continuar a reformular e implementar procedimentos e registos relativos ao sistema de higiene e segurança alimentar, dar formação aos manipuladores de alimentos e monitorizar o cumprimento das boas práticas pessoais e de higiene das instalações.

A intervenção na área de Higiene, Segurança e Medicina no trabalho, continua a ser objetivo da Santa Casa da Misericórdia de forma a assegurar a qualidade de vida e de trabalho, garantindo as suas condições nomeadamente, através da aplicação das medidas de prevenção dos riscos profissionais e da organização dos serviços e segurança e saúde no trabalho em conformidade com a lei.

Considerando a idade dos edifícios, a segurança contra incêndios, carece de algumas melhorias à luz das normas legais atuais. Serão feitos os investimentos necessários para resolver algumas lacunas.

No que respeita ao comportamento dos colaboradores, continuarão a ser realizadas ações de formação que atualizem os conhecimentos dos mesmos a procedimentos em situação de urgência e necessidade.

A realização regular de simulacros será um dos objetivos, envolvendo utentes e colaboradores.



*(Handwritten signatures)*

### Manutenção de Equipamentos e Gestão de Viaturas

O Serviço de Manutenção da Santa Casa da Misericórdia pretende dar resposta a pequenas reparações motivadas por problemas surgidos diariamente nos diferentes equipamentos. A manutenção preventiva será, mais uma vez, um objetivo para 2021 como forma de reduzir os custos em reparações.

Na gestão das viaturas serão implementadas medidas que acrescentem uma melhoria significativa na rentabilização das viaturas, através de um maior controlo/inspeção das mesmas e maior responsabilização dos utilizadores.



## Intervenção na Comunidade

### Rede Social

A Rede Social é um Programa que prevê congregar esforços com vista à erradicação ou atenuação da pobreza e da exclusão e à promoção do desenvolvimento social. A Santa Casa é membro efetivo do CLAS (Conselho Local de Ação Social da Rede Social), assim como os outros parceiros sociais do concelho.

Tem como principal objetivo desenvolver uma cultura de parceria efetiva e dinâmica, e promover dinâmicas de planeamento estratégico de modo a garantir uma maior eficácia do conjunto das respostas sociais para o concelho.

### Fundo Europeu de Auxílio aos Carenciados (FEAC)

O Fundo Europeu de Auxílio aos Carenciados foi criado em 11 de março de 2014, pela Comissão Europeia, em substituição do Programa Comunitário de Ajuda Alimentar a Carenciados. Tem como principal objetivo a atenuação das formas mais graves de pobreza, através da prestação de assistência não financeira às pessoas mais carenciadas, da concessão de alimentos e/ou de assistência material de base e da realização de atividades de inclusão social vocacionadas para a integração social de pessoas nessas condições.

Assim, em dezembro de 2014 foi aprovado o programa operacional de distribuição de alimentos e/ou de assistência material de base para apoio do FEAC - PO APMC. A Santa Casa da Misericórdia é uma das entidades representante do concelho de Mortágua.

O projeto tem a duração de vinte quatro meses com início em novembro de 2019 e término em 2022. São apoiados um total de sessenta beneficiários pela Santa Casa.

### Programa de Emergência Alimentar (PEA)

Mantém-se ativo o Protocolo com os serviços da Segurança Social de Viseu para a implementação da Cantina Social, que fornece diariamente 42 refeições aos agregados familiares do concelho que o careçam. Esta resposta social consiste no fornecimento de refeições a indivíduos ou famílias que se encontram em situações de grave carência social. O acesso a este tipo de apoio é gratuito e as refeições serão entregues no domicílio. A seleção dos beneficiários, passa por critérios pré-definidos onde será considerado:

- a) Situações já sob apoio social,
- b) Situações recentes de desemprego múltiplo e com despesas fixas com filhos,
- c) Famílias/indivíduos com baixos salários, pensões sociais baixas, com doenças crónicas e encargos habitacionais fixos,
- d) Famílias monoparentais, com salários reduzidos,
- e) Situações de emergência temporária, tais como incêndio, despejo, doença, entre outras.



**Plano de Atividades &  
Orçamento Previsional  
2021**

Para aferir as condições sociofamiliares dos utentes ou das famílias a Instituição recolhe e organiza informação relevante que possa permitir a caracterização de cada situação. Este tipo de resposta pressupõe um trabalho de articulação e colaboração entre os vários parceiros da Rede Social do Concelho, que possam contribuir para a identificação e priorização.

*(Handwritten signatures in blue ink)*



*(Handwritten signatures)*

## **Contrato Local de Desenvolvimento Social 4G (CLDS)**

A Santa Casa da Misericórdia foi selecionada como entidade coordenadora local da parceria da Entidade Coordenadora Local de Parceria (ECLP), de entre as entidades de direito privado sem fins lucrativos que atuam na área do desenvolvimento social e no território de intervenção do CLDS -4G.

O Programa CLDS -4G tem como objetivos:

- a) Aumentar os níveis de coesão social dos concelhos objeto de intervenção dinamizando a alteração da sua situação socio territorial;
- b) Concentrar a intervenção nos grupos populacionais que em cada território evidenciam fragilidades mais significativas, promovendo a mudança na situação das pessoas tendo em conta os seus fatores de vulnerabilidade;
- c) Potenciar a congregação de esforços entre o sector público e o privado na promoção e execução dos projetos através da mobilização de atores locais com diferentes proveniências;
- d) Fortalecer a ligação entre as intervenções a desenvolver e os diferentes instrumentos de planeamento das situações a atender.

Este Programa tem uma vigência de 3 anos com um financiamento total de 522.000,00.

O projeto CLDS 4G Mortágua, encontra-se em funcionamento desde o dia 1 de junho de 2020. Este projeto foi criado no âmbito do Programa de Contratos Locais de Desenvolvimento Social de Quarta Geração (CLDS 4G) criado e regulado pela Portaria nº 229/2018, de 14 de agosto e terá o seu término a 31 de maio de 2023.

A sede do projeto encontra-se na Praça do Município, nº7B, com o horário das 9h às 12h30 e das 14h às 17h30h, variável com as atividades a decorrer. As atividades decorrem na grande maioria fora da sede, nas associações e Juntas de Freguesia do concelho.

O CLDS 4G Mortágua é constituído por 4 elementos, uma coordenadora, e 3 técnicos, Psicóloga, Psicomotricista e Assistente Social afetos a 35 horas semanais.

O projeto tem dois eixos de intervenção, o eixo 3 e o eixo 4. Eixo 3 -Promoção do envelhecimento ativo da população e apoio à população idosa, com objetivo de combater a solidão e o isolamento, promover o envelhecimento ativo e a autonomia das pessoas idosas e de desenvolver projetos de voluntariado vocacionados para o trabalho com a população idosa. Eixo 4 - Auxílio e intervenção emergencial às populações inseridas em territórios afetados por calamidades e/ou capacitação e desenvolvimento comunitários com objetivo de promover a auto-organização dos habitantes do território e à



*(Handwritten signatures)*

criação/revitalização de associações, designadamente de moradores, temáticas ou juvenis, através do estímulo de grupos alvo, de acompanhamento de técnicas facilitadoras de iniciativas, e da disponibilização de espaços de guarda de material de desgaste de apoio. Pretende ainda o desenvolvimento de instrumentos facilitadores do acesso das pessoas a serviços públicos de utilidade pública, a nível local, reduzindo o isolamento e a execução social.

O programa CLDS 4G, tem um plano de ação, aprovado em candidatura, neste constam todas as atividades que pretendem executar, bem como, os objetivos a atingir. Em sede de candidatura foram contratualizadas 14 Atividades, com um indicador de resultados de atividades concluídas a 100%.

Em 2021, o CLDS 4G pretende executar todas as ações do seu plano de ação.



## Área Séniior

### Estrutura Residencial para Pessoas Idosas

A Estrutura Residencial para Pessoas Idosas (ERPI) iniciou o funcionamento em abril de 1992, e acolhe 55 utentes desde o ano 2000, resultante da ampliação de mais 5 quartos duplos com wc privado.

A Estrutura Residencial para Pessoas Idosas, é uma resposta social desenvolvida em alojamento coletivo, de utilização temporária ou permanente, para pessoas em situação de solidão. Segundo a Portaria n.º 67/2012 de 21 de março, os principais objetivos da ERPI/Lar de Idosos: são proporcionar serviços permanentes e adequados à problemática biopsicossocial das pessoas idosas; contribuir para a estimulação de um processo de envelhecimento ativo; criar condições que permitam preservar e incentivar a relação intrafamiliar; potenciar a integração social.

Com o decorrer dos anos, tem-se verificado um aumento da idade média os utentes internados. Com o aumento da idade também aumentou a prevalência de patologias associadas, muitas vezes com quadros de alteração cognitiva e motora. A situação clínica e de vida dos utentes, coloca um desafio importante, de se encontrarem as melhores formas para responder às reais necessidades e expetativas dos utentes e dos seus familiares.

As atividades planificadas para a ERPI são delineadas numa perspetiva multi/interdisciplinar, de várias áreas de intervenção. Na continuidade do nosso trabalho e na sequência das várias avaliações de resultados e reflexões da equipa técnica, concluímos que temos como prioridade continuar a proporcionar um serviço que vá ao encontro das necessidades e expetativas das pessoas idosas e das suas famílias, numa perspetiva personalizada e de humanização.

Apesar de estarmos a atravessar um período de grande incerteza, decorrente da fase pandémica e as contingências que possam advir para a intervenção, traçámos para 2021 os seguintes objetivos;

#### ➤ Ajustar os serviços às necessidades do utente

Pretende-se desenvolver e proporcionar serviços ainda mais ajustados às necessidades dos utentes. Para esse efeito, tomam-se como linhas orientadoras da ação:

- recorrer a equipamentos que facilitem o registo e a monitorização dos cuidados em suporte informático e que proporcionem uma prestação de serviços mais personalizada e eficaz;
- reforçar a execução de atividades para retardar os processos de envelhecimento, contribuindo para o equilíbrio psicossocial dos utentes;
- melhorar continuamente as competências da equipa, através da formação e do recrutamento, de modo a se acrescentarem mais valias.



- acompanhamento social: ao longo do ano serão implementadas, sempre que necessário, ações de carácter individual e/ou em grupo, de informação e promoção do apoio ao acesso a direitos, bens e serviços e atividades que reforcem a capacidade dos utentes se ajustarem a situações novas.

➤ **Promover o envolvimento das famílias**

Ao longo do ano será necessário reforçar ainda mais o relacionamento com as famílias, potenciando o seu papel na dinâmica diária do utente e o envolvimento familiar sistemático da sua permanência na resposta social.

De forma a que melhor se integrem e envolvam os familiares, pretende-se desenvolver a ação, segundo os seguintes objetivos:

- dar prioridade ao acompanhamento do utente e dos seus familiares ao longo do processo de institucionalização e, muito em particular, durante a fase de acolhimento.
- intensificar os atendimentos aos familiares, de modo a se reforçarem laços afetivos com os utentes;
- incentivar as visitas de familiares e amigos, convidando-os a participar nas atividades, privilegiando as tecnologias de informação e comunicação.

➤ **Fomentar a coesão da equipa**

Pretende-se desenvolver um conjunto de atividades ou de ações internas para os colaboradores, aos quais se pede empenho, dedicação e trabalho.

- Tenciona-se implementar um sistema de avaliação de desempenho, que conduza a um aumento da produtividade das equipas.
- Tenciona-se melhorar as relações laborais, através de reuniões regulares das equipas, que promovam a comunicação interna.

➤ **Melhorar a sustentabilidade**

Pretende-se melhorar a sustentabilidade económica da Resposta Social, diminuindo o défice da estrutura e aumentando as receitas, ao mesmo tempo que se contêm as despesas. Destacam-se algumas das medidas que podem ser tomadas no sentido de aumentar as receitas, como:

- desenvolver novas parcerias e reforçar as parcerias existentes;
- submeter candidaturas a projetos da área sénior, para se obterem financiamentos e apoios;
- promover campanhas para angariação de fundos;
- acolher ações de responsabilidade social, para benefício da Resposta Social;
- promover a realização de estágios, de modo a reforçar a intervenção das equipas;
- assegurar a boa cobrança das mensalidades.

Na área da animação sociocultural a construção do Plano de Atividades de Desenvolvimento Pessoal (PADP) vai de encontro aos gostos e interesses dos utentes resultantes das áreas de interesse



evidenciadas nas Fichas de Avaliação Diagnóstica e operacionalizadas nos Planos Individuais. O Plano dá continuidade ao que tem sido feito nos anos transatos, no sentido de proporcionar um envelhecimento cada vez mais ativo e participativo com o tema "Os quatro elementos – Água, Terra, Ar e Fogo". (Em anexo)

Na área da saúde avaliamos os utentes de forma holística, contando com as especialidades de enfermagem e fisioterapia. Nesta área tão minuciosa pretendemos continuar a prestar um serviço cada vez mais personalizado e qualificado para que os utentes sintam que são úteis e que esta equipa multidisciplinar se preocupa e está sempre presente em todas as fases da sua vida. Para que tudo isto seja possível, identificamos as necessidades de cada individuo através dos relatórios clínicos e de uma recolha de dados para realizar a Avaliação inicial de Enfermagem. Esta informação converge para a FAD (Ficha de Avaliação Diagnóstica), para que se consiga traçar um PI (Plano Individual) adequado a cada utente pela equipa multidisciplinar.

No dia a dia não há qualquer situação que possa ser descurada. Logo, toda a equipa multidisciplinar tem um papel fundamental para melhorar os dias dos utentes, promovendo um envelhecimento ativo e rico em estímulos positivos. A Equipa vai continuar a prestar um serviço de excelência dentro das suas capacidades e limitações, de modo a dar uma resposta terapêutica e emocional adequada a cada situação específica.

➤ **Requalificar e ampliar as instalações**

Pretende-se requalificar e ampliar as áreas e melhorar a funcionalidade dos mesmos, concretizando-se:

- Implementar o projeto de requalificação e ampliação da estrutura residencial existente para uma ampliação de mais 17 camas. Durante o ano de 2021 estamos expetantes que este projeto finalmente se concretize recorrendo ao Programa PARES 3.0. O projeto visa um aumento da capacidade de camas instaladas de 55 camas para 72 camas (cerca de 31% de aumento), bem como a requalificação sustentada de todo o edifício, que passará a contar com uma área de implantação de cerca de cerca de 2.100,00m<sup>2</sup> e uma área de construção distribuída por dois pisos na ordem dos 2.770,00m<sup>2</sup> (cerca de 32% de aumento). A intervenção visa não só dotar o edifício de melhores condições funcionais e de conforto, mas também de condições de segurança e eficácia energética, aliado ao aumento da sua capacidade de acolhimento.



PJ  
Mário  
Setor  
XV

## **Centro de Dia**

O Centro de Dia é uma resposta social, que contribui para a valorização pessoal, partilha de conhecimentos e experiências pessoais. Proporciona durante o dia a resolução de necessidades básicas pessoais, terapêuticas e sócio - culturais às pessoas afetadas por diferentes graus de dependência, contribuindo para a manutenção da pessoa no seu meio familiar. Tem como objetivo melhorar a qualidade de vida das pessoas idosas, possibilitando a manutenção dos seus utentes, nos seus próprios domicílios, e potencializando um conjunto de ações destinadas a promover a convivência, participação e integração dos indivíduos na vida social.

Para além dos serviços básicos, continuam a ser disponibilizados serviços extras que, de acordo com as necessidades dos utentes, poderão ser solicitados. Estes contemplam serviços de fisioterapia, ajudas técnicas, acompanhamento aos serviços de saúde/exames e consultas de especialidades que terão um custo adicional previamente estabelecido, tendo os mesmos, como principal objetivo tornar o Centro de Dia num serviço o mais próximo possível das necessidades globais dos utentes.

Face à pandemia e consideradas as orientações da DGS para os centros de dia acoplados a outras respostas sociais a Santa Casa procurou, em parceria com a câmara municipal, alternativas para o centro de dia passar a funcionar de modo isolado garantindo, a total separação de utentes e colaboradores. Neste sentido, foram adotadas as medidas necessárias à reabertura da resposta social num espaço próprio, deslocado do edifício da ERPI.

Assim traçámos os seguintes objetivos para 2021:

### **> Satisfação das necessidades dos utentes**

Pretende-se que a prestação de cuidados e os serviços disponibilizados satisfaçam o melhor possível as necessidades e expetativas dos utentes. Para cumprir este objetivo é primordial:

- desenvolver atividades diversificadas, para promover a autonomia, autoestima e o bem-estar físico, psicológico e social;
- desenvolver ações com os utentes e os familiares, de modo a desmistificar a institucionalização e o envelhecimento;
- incentivar e apoiar os utentes a utilizarem novas tecnologias, para combater a infoexclusão e estimularem a participação ativa na vida comunitária;
- proporcionar às famílias momentos de partilha e de reflexão, que maximizem o equilíbrio físico e emocional;
- investir na formação contínua dos recursos humanos, para aumentar a eficácia e eficiência de prestação dos serviços;
- realizar atividades no campo das demências, para prevenir ou diminuir a progressão ou agravamento das mesmas.



➤ **Maximizar a taxa de ocupação**

Para 2021, pretende-se manter a ocupação total das vagas, tendo em conta a capacidade do equipamento definido no Acordo de Cooperação em vigor. Para mais facilmente se atingir este objetivo, tenciona-se:

- melhorar a divulgação do Centro de Dia junto da comunidade, das entidades e dos parceiros locais, recorrendo às redes sociais e aos meios físicos necessários;
- fortalecer as parcerias com as entidades locais, para se aumentar a procura pelo Centro de Dia;

➤ **Melhorar a sustentabilidade**

Esta resposta tem vindo a apresentar nos últimos exercícios um saldo negativo, tal deve-se, por um lado, às baixas comparticipações da segurança social e às reduzidas comparticipações dos utentes e, por outro lado, ao aumento das despesas de funcionamento, com destaque dos gastos em recursos humanos e nos transportes.

Assim, atingir a sustentabilidade económica da resposta social é um objetivo primordial. Para esse efeito pretendemos:

- promover os serviços prestados, de forma a criar mais valor e reforçar a imagem do Centro de Dia;
- promover o voluntariado, com o intuito de reforçar o trabalho com os utentes;
- continuar a implementar uma boa gestão dos percursos existentes e explorar outras fontes de financiamento de modo a aumentar a receita.
- realizar eventos de cariz solidário, que revertam para benefício da resposta social;
- assegurar a boa cobrança das mensalidades.



### **Serviço de Apoio Domiciliário**

O SAD da SCMM tem capacidade para 90 utentes e um acordo de cooperação com o Instituto de Segurança Social para 40 e funciona das 08h30 às 21h00, sete dias por semana.

No SAD são prestados os serviços básicos como a alimentação, a higiene pessoal e habitacional, e tratamento de roupa, que são os mais solicitados, pois a família/utente tenta ajustar as suas necessidades biopsicossociais à condição económicas. Todavia, existem outros serviços como o acompanhamento nas refeições, a gestão e administração de medicação, acompanhamento ao exterior, disponibilização de ajudas técnicas, transporte e planeamento e gestão de consultas de especialidade e medicina familiar.

Para a concretização dos seus objetivos e prestação dos serviços de SAD é necessário ter em conta vários fatores externos à SCMM, como as características dos utentes, os recursos existentes na comunidade e a dispersão geográfica do concelho.

O SAD é um serviço que possibilita e preserva as relações familiares que deveria prever o auxílio dos indivíduos na resolução de problemas e conflitos, acompanhando-os sempre que necessário, contribuindo para que saiam das suas casas e exerçam ativamente a sua cidadania, integrando-os na comunidade no desenvolvimento de atividades que lhes permitam realizar novas experiências, desenvolver aprendizagens e descobrir novos interesses, contribuir para o alargamento de uma rede de relacionamento social. Estes e outros serviços deveriam caracterizar a evolução e adaptação desta resposta social aos novos fenómenos sociais do envelhecimento.

O SAD tem atualmente seis percursos diferentes para a prestação de cuidados e serviços entre as 08h00 e as 16h00 com uma média diária de 60km por dia e por viatura e 1 para a prestação de cuidados adicionais entre as 15h00 e as 21h00.

Para 2021 o SAD pretende manter em pleno funcionamento os seus atuais percursos de prestação de serviços dando resposta a todas as solicitações sem que se inicie Lista de Candidatos.

Para o próximo ano os investimentos do SAD canalizam-se para os materiais e produtos necessários para a prevenção do Covid-19 entre utentes e colaboradores.



*(Handwritten signature)*

## Área Infantil

### Creche

A Creche é um equipamento de natureza socioeducativa vocacionado para o apoio à família e à criança, destinado a acolher crianças dos 4 meses até aos 3 anos de idade, durante o período correspondente ao impedimento dos pais ou de quem exerce as responsabilidades parentais e tem capacidade para 87 crianças.

Para concretizar a sua missão, a creche tem como objetivos:

- Facilitar a conciliação da vida familiar e profissional do agregado familiar;
- Colaborar com a família numa partilha de cuidados e responsabilidades em todo o processo evolutivo da criança;
- Assegurar um atendimento individual e personalizado em função das necessidades específicas da criança;
- Prevenir e despistar precocemente qualquer inadaptação, deficiência ou situação de risco, assegurando o encaminhamento mais adequado;
- Proporcionar condições para o desenvolvimento integral da criança, num ambiente de segurança física e afetiva;
- Promover a articulação com outros serviços existentes na comunidade.
- A creche funciona de segunda a sexta-feira entre as 7h45m e as 19h e dispõe dos seguintes serviços:
  - Cuidados adequados à satisfação das necessidades da criança;
  - Nutrição e alimentação adequada, qualitativa e quantitativamente, à idade da criança, sem prejuízo de dietas especiais, em caso de prescrição médica;
  - Cuidados de higiene pessoal;
  - Atendimento individualizado, de acordo com as capacidades e competências das crianças;
  - Atividades pedagógicas, lúdicas e de motricidade, em função da idade e necessidades específicas das crianças;
  - Disponibiliza ainda ateliers, nos quais são promovidas atividades de âmbito extracurricular, nomeadamente, expressão musical, expressão psicomotora, visando o desenvolvimento harmonioso da criança.

Para responder às necessidades das crianças, de forma personalizada, a Creche tem uma equipa multidisciplinar composta por Direção Pedagógica e Técnica, Educadoras de Infância, Auxiliares de Ação Educativa, Auxiliares de Serviços Gerais, e conta ainda com a equipa da cozinha e Dietista do Centro Educativo e restantes serviços transversais da Misericórdia.



*(Handwritten signatures in blue ink)*

De forma a manter os seus objetivos e perante a atual situação que vivemos, provocada pelo COVID-19, este ano letivo vamos contar com o apoio de mais uma Educadora de Infância, de forma a cumprir o plano de contingência, normas e orientações e diminuir o número de crianças por sala.



**Centro de Atividades de Tempos Livres (CATL) e Atividades de Animação e de Apoio à Família (AAAF)**

O Centro de Atividade de Tempos Livres (CATL) e as Atividades de Animação e Apoio à Família (AAAF) da Santa Casa da Misericórdia de Mortágua (SCMM) procuram ser um espaço/tempo entre a Escola e a Família. A sua intervenção educativa visa favorecer e privilegiar um ambiente acolhedor, estimulante e desafiador; promovendo e desenvolvendo estratégias e atividades adequadas às idades e características de cada criança, tendo sempre como referência a identidade social, afetiva e cultural de cada uma delas.

Um dos objetivos primordiais destas respostas sociais é enriquecer os momentos extracurriculares de cada indivíduo, com vista a aumentar os seus conhecimentos e desenvolver as suas potencialidades de forma criativa.

O grupo do CATL é constituído por crianças com idades compreendidas entre os 6 e os 10 anos, pertencentes ao 1º ciclo do ensino básico, enquanto que o grupo das AAAF conta com crianças dos 3 aos 6 anos. São, maioritariamente, residentes na área geográfica na qual as Respostas Sociais se inserem.

A capacidade da resposta social CATL é de 60 utentes, sendo que existe um acordo de cooperação com o Instituto de Segurança Social para 40 crianças. Já as AAAF estão disponíveis para todas as crianças que frequentam o ensino pré-primário no Centro Educativo de Mortágua.

Para o ano de 2021, o CATL propõe a aquisição de material didático que reponha o que já está obsoleto ou danificado, especialmente no espaço exterior; tentaremos, também, garantir o cumprimento do Projeto Sala através da implementação das atividades nele previstas; propomos, ainda, assegurar o cumprimento dos Planos Individuais com uma meta igual ou superior a 85% bem como aumentar o grau de satisfação dos utentes através da melhoria da comunicação não presencial com os Encarregados de Educação; por fim, procuraremos manter o número de crianças inscritas em período letivo apostando num reforço da publicidade direta e indireta.



*P M Maf S. P. X  
XJ*

## Área da Deficiência

### Lar Residencial

Para 2021 um dos grandes objetivos do Lar Residencial, será o seu alargamento, de 24 para 28 utentes, bem como, efetuar as obras necessárias. Desta forma consegue-se dar resposta a situações do CAO, que necessitam de apoio permanente. Assim, no próximo ano prevemos este alargamento, bem como efetuar candidatura ao PROCOOP para obter financiamento para as novas vagas.

Paralelamente, existe também a necessidade de motivar a equipa de Ação direta que tem vindo a evidenciar um desgaste quer físico, quer mental, tão característico do trabalho por turnos. Além disso, o envelhecimento dos utentes, conduz inevitavelmente a um maior esforço físico.

Assim, para 2021, são estes os dois grandes objetivos do Lar Residencial. Por um lado, o alargamento da resposta, com as respetivas melhorias das infraestruturas e por outro motivar a equipa de ação direta. Ambos os objetivos, contribuem para uma melhor prestação de serviços.

Relativamente as atividades, continuará garantida a animação de fim de semana, e durante a semana continuam a complementar-se com as do CAO.

Em termos de recursos humanos, prevê-se contratação de uma Ajudante de Lar e duas auxiliares de serviços gerais, não só para colmatar as baixas existentes, mas também para responder de forma adequada ao contexto de pandemia.



### **Centro de Atividades Ocupacionais**

O CAO, apesar das dificuldades que se avizinham, continuará a ter um papel crucial, na promoção da Igualdade de Oportunidades. Para isso, continuaremos a desenvolver atividades que vão de encontro ás necessidades, interesses e expetativas dos utentes.

Continuará a empenhar-se na elaboração de planos individuais que "espelhem" as reais necessidades e o que se pretende melhorar.

De realçar, que no próximo ano os técnicos organizaram um conjunto de atividades, com o objetivo de minimizar o contexto em que vivemos.

Assim, e tendo em conta os objetivos da Resposta Social, o CAO irá continuar a orientar a sua ação, para a qualidade e diversidade dos serviços prestados, bem como a motivação e o envolvimento da equipa de trabalho.

Continuará a dinamizar, os ateliês de agricultura/manutenção de espaços, Carpintaria, piscina adaptada, desporto adaptado, expressão artística e corporal, snoezelen, Atividades da Vida Diária, treino de competências, atividades socialmente úteis, expressão plástica, tapeçaria e cuidados de imagem.

Em 2021, apesar de atualmente estarem suspensas, são de manter as parcerias com o tecido empresarial, através da participação dos utentes nas atividades socialmente úteis e eventualmente, estabelecer, neste contexto, novas parcerias.

Pretende-se que o CAO, continue a presentar uma taxa de ocupação, igual ao total da capacidade do equipamento, ou seja, 24 utentes.

Relativamente ao quadro de pessoal, não se prevê qualquer contratação para esta resposta social, o quadro de colaboradores, supera o legalmente exigido, por forma a responder ás necessidades dos utentes.

De forma a continuar a apoiar as famílias, o CAO, funcionará das 08h30 ás 18h30.



### **Residência Autónoma**

A Residência Autónoma entrou em funcionamento em janeiro de 2021 e é a mais recente resposta social da Misericórdia. Tem como objetivo geral, o acolhimento de jovens e adultos portadores de deficiência, que mediante apoio mínimo, possuem capacidade de viver autonomamente.

Sendo uma resposta recente, o objetivo para 2021 centra-se na melhoria dos espaços exteriores, quer ao nível das acessibilidades á moradia, quer ao nível da criação de espaços de jardinagem e agricultura. Assim, para 2021 os dois principais objetivos da RA são:

- Planear e realizar atividades que garantam a autonomização e inclusão dos utentes;
- Melhorar as acessibilidades e melhorar os espaços exteriores.

A Residência Autónoma tem capacidade aprovada para cinco utentes, que se irá manter para 2021.



*(Handwritten signatures)*

## Área da Saúde

### Unidade de Cuidados Continuados Integrados

A Unidade de Cuidados Continuados Integrados (UCCI) subdivide-se em Unidade de Média Duração e Reabilitação (UMDR), com capacidade para 15 utentes, e Unidade de Longa Duração e Manutenção (ULDM), com capacidade para 12 utentes, e tem como principais objetivos:

- **Reabilitar:** melhorar a funcionalidade com vista a diminuir a dependência;
- **Readaptar:** contribuir para a promoção do autocuidado com vista a assegurar a melhor qualidade de vida possível no quadro das limitações decorrentes da doença;
- **Reintegrar:** no meio onde a pessoa se vai inserir: a sua própria casa, residência de familiares ou alguma forma de internamento residencial, nomeadamente em lar público ou privado.

Para cumprirmos com estes objetivos pretendemos, uma vez que no ano transato a pandemia por Sarvs-Cov2 não permitiu que nos focalizássemos nesta área, **requalificar a estrutura existente**, ampliando e readaptando os espaços existentes às exigências atualmente em vigor.

Para tal, temos pronto um projeto para ampliar a estrutura dotando-a de mais 13 camas, perfazendo um total de 40 vagas.

Esta obra irá permitir também reestruturar a organização interna da UCCI com a alteração dos serviços de medicina física e reabilitação e a criação de um refeitório para os utentes.

Paralelamente, iremos continuar o trabalho desenvolvido no âmbito do controlo de infecção, quedas e úlceras de pressão, no sentido de percebermos objetivamente aquilo que são as consequências do nosso trabalho e fazermos cada vez melhor pelos nossos utentes.



Figura 1 – Projeto de Ampliação da UCCI



Figura 2 - Projeto de Ampliação da UCCI

*Assinatura 1*  
*Assinatura 2*  
*Assinatura 3*  
*Assinatura 4*

# **QUADROS DE AÇÕES: OBJETIVOS E METAS**

**Santa Casa da Misericordia de Mortágua**  
**Quadro de Ações**

**Objetivo estratégico: Promover a sustentabilidade financeira da Instituição**

Objetivos Operacionais	Atividades	Cronograma												Indicadores	Metas	Destinatários	Recursos	Custo Total Previsto	Responsável
		Fev	Mar	Abr	Maio	Jun	Jul	Agosto	Sep	Out	Nov	Dez							
Obter uma receita igual ou superior à definida em orçamento	1) Avaliar trimestralmente a receita da Resposta Social 2) Apresentação trimestral de Indicadores Financeiros												Desvio máximo da receita		SCMM	Equipa de coordenação	-	DT/Contabilidade	
Reducir a despesa	1) Avaliar trimestralmente a despesa da Resposta Social 2) Apresentação trimestral de Indicadores Financeiros 3) Definição e monitorização das estratégias a implementar												Desvio máximo da despesa		SCMM	Equipa de coordenação	-	DT/Contabilidade	
Reducir o valor máximo de saldos vencidos	Controlar mensalmente a listagem de saldos vencidos												Taxa de redução do valor máximo de saldos vencidos a 60 dias (valor de referência a 31/12/2020)		SCMM	Equipa de coordenação	-	DT/Atendimento	

### Sistema de Gestão de Qualidade

#### Quadro de Ações

Objetivo estratégico: Potenciar a melhoria contínua da qualidade dos serviços prestados aos utentes

Objetivos Operacionais	Atividades	cronograma		Indicadores	Metas	Destinatários	Recursos	Custo Total Previsto	Responsável
		J	F	J	A	S	O	N	D
Assegurar a manutenção da certificação da qualidade pela Norma ISO 9001:2015 - 1º Ano -Renovação	relatório de auditorias internas			Resultados das auditorias internas; n.º de NC/DIM/reclamações	≥ 5 NC	Todos os intervenientes	Equipa da qualidade	1.600 €	Gestora da qualidade
	relatório da auditoria externa			resultado da auditoria Externa n.º de NC/DIM/reclamações	≥ 2 NC	Todos os intervenientes	Equipa da qualidade	2.000 €	Gestora da qualidade
Implementar ações de memória na sequência da implementação do sistema de gestão da qualidade	Recolha de informação, identificação das ações de memória e formalização do planeamento - Implementação de ações de memória - Avaliação da eficácia das ações implementadas			N.º de ações de memória implementadas (n.º de ações eficazes / n.º ações não eficazes)	≥10 AM	Todos os intervenientes	Equipa da qualidade		Gestora da qualidade
Monitorizar a gestão de reclamações, sugestões e elogios	Monitorização de reclamações, sugestões e elogios			- N.º de reclamações - N.º de sugestões - N.º de elogios	≥ 5 NC	Todos os intervenientes	Equipa da qualidade	Consumíveis Computador Impressora	Gestora da qualidade
Assegurar o grau de cumprimento dos procedimentos definidos	- Criar equipa de auditores internos composta por trabalhadores - Realização de auditorias internas nos vários processos			N.º de auditorias internas realizadas - Conformidade das práticas (n.º de não conformidades / n.º de oportunidades de melhoria)	≥ 5 auditorias	Todos os intervenientes	Equipa da qualidade	Consumíveis Computador Impressora	Gestora da qualidade

### Regulamento Geral de Proteção de Dados

#### Quadro de Ações

**Objetivo estratégico:** Potenciar a melhoria contínua da qualidade dos serviços prestados aos utentes;

Objetivos Operacionais	Atividades	Cronograma	Indicadores	Metas	Destinatários	Recursos		Custo Total Previsto	Responsável
						Humanos	Materiais		
Garantir o cumprimento do RGPD	Verificar o cumprimento do constante no regulamento do RGPD		Nº de auditorias ao RGPD	2 Auditorias internas	Todos os intervenientes	Equipa coordenação	Supor te informático		Gestora da Qualidade

**Partes Interessadas**

**Quadro de Ações**

**Objetivo estratégico: Promover a participação e envolvimento de todas as partes interessadas**

Objetivos Operacionais	Atividades	Cronograma												Indicadores	Metas	Destinatários	Recursos	Custo Total Previsto	Responsável
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12						
Aumentar o grau de satisfação das partes interessadas	Aplicação e tratamento dos questionários de satisfação aos utentes/familiares/collaboradores/partceiros													Grau de Satisfação de colaboradores, parceiros e utentes das diversas respostas sociais	>85%	Todos os intervenientes	Suponte informático para tratamento dos dados dos questionários	Equipa Técnica	Gestora da Qualidade
Aumentar as Parcerias	Levantamento dos potenciais parceiros. Formalização das parcerias													N.º de novas parcerias	>6	Todos os intervenientes	Equipa Técnica	MAE/Equipa da qualidade	

Gestão de Recursos Humanos

Quadro de Ações

**Objetivo estratégico:** Assegurar a eficácia dos recursos humanos melhorando as suas competências e motivação

Objetivos Operacionais	Atividades	Cronograma												Indicadores	Metas	Destinatários	Recursos	Custo Total Previsto	Responsável
		Set	Out	Nov	Dez	Jan	Fev	Mar	Abr	Maio	Jun	Jul	Set						
Promover estratégias para a coesão da equipa	Festa da Misericórdia; Jantar de Natal; Actividades de Team-building													Taxa de participação nas actividades propostas	>75% de participação nas actividades	Colaboradores da SCIM	MA, GO, GRH; DT; Equipa de animação; Colaboradores	Equipamento informático; Informações internas	MA, GO, GRH; DT
Implementação do sistema de avaliação de desempenho	Definição dos instrumentos de medida; Reuniões de equipa de coordenação; Criação do dossier individual													Foram definidos os instrumentos de medida; foram realizadas reuniões de coordenação e para organização de todo o processo; foi criado o dossier individual	100%	Colaboradores da SCIM	MA, GO, GRH; DT	Equipamento informático; Informações internas	GRH; DT

# **Plano de Atividades & Orçamento Previsional 2021**



## Gestão de Recursos Humanos Quadro de Ações

### Objetivo estratégico: Aumentar as qualificações escolares e profissionais

Objetivos Operacionais	Atividades	Cronograma	Indicadores	Metas	Destinatários	Recursos		Custo Total Previsto	Responsável
						Humanos	Materiais		
Implementar as formações definidas no PAF; Estabelecer protocolos com entidades acreditadas para ministrar formação; estabelecer um protocolo com a UIMP; diligenciar a organização de formação intíema; analisar as formações externas pertinentes para a melhoria das competências não constantes no PAF; divulgar e sensibilizar para a participação nas acções de formação. Registo na plataforma SIGO da formação intíema, permitir que os técnicos frequentem acções de formação pertinentes para o desenvolvimento da sua actividade.	Promover acções de formação profissional de acordo com as necessidades dos colaboradores	Jan Feb Mar Apr May Jun Jul Aug Sep Oct Nov Dec	Taxa de cumprimento do PAF	70% das actes de formação executadas	Colaboradores da SCMM	GRH; DT	Equipamento informático; Videoprojector; Manuais de Formação; DTP	GRH	
						90% de participantes	Colaboradores da SCMM	GRH; DT	GRH

**Suporte de Recursos  
Quadro de Ações**

**Objetivo estratégico: Melhorar, no âmbito do SGQ, o Processo de Suporte recursos: Gestão do Aprovisionamento**

Objetivos Operacionais	Atividades	Cronograma	Indicadores	Metas	Destinatários	Recursos	Custo Total Previsto	Responsável
Medir o índice de Avaliação dos Fornecedores	- qualificação dos fornecedores; atualizar os processos dos fornecedores		% de fornecedores qualificados;	> 60% de fornecedores qualificados;	- Mesa administrativa; - Diretores técnicos	- Equipa de qualidade; - suporte informático e comunicações - material de desgaste		Gestor do processo de suporte "Recursos"; chefe de compras; responsável cozinha CE
Implementar um sistema de controlo de custos por centro de responsabilidade	registrar o numero de não conformidades detectadas nas encomendas recebidas pelos fornecedores; - controlo qualitativo e quantitativo dos pedidos; - controlo dos gastos operacionais; - renegociação dos contratos de prestação de serviços existentes.		nº de não conformidades, por fornecedor, nos produtos rececionados;	< 3 não conformidades nos produtos rececionados;	- Mesa administrativa; - Diretores técnicos	- suporte informático e comunicações - material de desgaste		Gestor do processo de suporte "Recursos"; chefe de compras; responsável cozinha CE
	1) Adotar as medidas da contratação pública para seguros, combustíveis, material de escritório, produtos de higiene e conforto e produtos alimentares 2) Elaborar 5 cadernos de		% de redução nas faturas	redução de 5% nos gastos	Mesa administrativa	- suporte informático e comunicações		Contabilidade; Serviços administrativos; Mesa Administrativa
			Número de Cadernos de Encargos Elaborados	Cumprir entre 3 e 5 cadernos de encargos	Fornecedores	Material Informático; Dossiers, separadores e papel;		Gestor de Recursos; Mesa Administrativa
	Implementar um Procedimento de Contratação Pública				Aprovisionamento			

# Plano de Atividades & Orçamento Previsional 2021

## Suporte de Recursos Quadro de Ações

### Objetivo estratégico: Melhorar, no âmbito do SGQ, o Processo de Suporte Recursos: HACCP e a Segurança Saúde e Higiene no Trabalho

Objetivos Operacionais	Atividades	Cronograma												Indicadores	Metas	Destinatários	Recursos		Custo Total Previsto	Responsável
		Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Agosto	Set	Out	Nov	Dez				Humanos	Materiais		
- Assegurar o cumprimento do sistema de HACCP	- Ações de formação e sensibilização no âmbito do HACCP dirigidas ao setor da cozinha; - cumprimento dos planos previstos no sistema HACCP; - execução das ações corretivas previstas nos Relatórios de auditoria													nº de não conformidades identificadas nas auditorias de HACCP	≤15 de não conformidades por audição	- Mesa administrativa; - Diretores técnicos	- equipa da qualidade; - gestor de processo; - Recursos; Tec.HACCP (XZ consultores)	- suporte informático e comunicações; - material de desgaste; - viaturas; - equipamentos	Equipa da qualidade; Gestor de processo "recursos"; Tec. HACCP(XZ CONSULTORES)	
Cumprir o plano de prevenção no âmbito da segurança, higiene e saúde no trabalho	- realização periódica dos exames médicos de aptidão profissional; - análise dos riscos por posto de trabalho; - elaboração de plano de prevenção de riscos profissionais; - execução das ações corretivas previstas nos relatórios de auditoria; realização de simulacros nas unidades													nº de não conformidades identificadas nas auditorias de SHT; nº de acidentes de trabalho	≤5 de não conformidades por audição; ≤12 AT/ANO	- Mesa administrativa; - Diretores técnicos	- equipa da qualidade; - gestor de processo; - Recursos; Tec. SHT (XZ Consultores); Colaboradores; - Equipamentos de proteção individual Bombeiros Voluntários de Mortágua	- suporte informático e comunicações; - material de desgaste; - Equipamentos de proteção individual	Equipa da qualidade; Gestor de processo "recursos"; Tec. SHT(XZ CONSULTORES)	Organismo imputado às respetivas rubricas

**Suporte de Recursos**

**Quadro de Ações**

**Objetivo estratégico: Melhorar, no âmbito do SGQ, o Processo de Suporte Recursos: Gestão de Manutenção**

Objetivos Operacionais	Atividades	Cronograma	Indicadores	Metas	Destinatários	Recursos		Custo Total Previsto	Responsável
						Humanos	Materiais		
Proceder à conservação e reparação do equipamento de transporte (Gestão da Manutenção da Frotá Automóvel)	- inspeção periódica obrigatória das viaturas; - reparação da frotá automóvel, sempre que necessário.		taxa de intervenções face às necessidades de conservação e reparação da frotá automóvel	>90% de intervenções	Mesa administrativa; - Diretores técnicos	- Mesa administrativa. - Gestor da frotá automóvel; - Empresas prestadoras de serviço	suporte informático e comunicação; - material de desgaste; viaturas; peças para reparações de automóveis		equipa da qualidade; gestor de frota automóvel. Mesa Administrativa
Assegurar o cumprimento dos Planos de Manutenção dos Equipamentos e Infraestruturas (Gestão da manutenção), assim como assegurar o cumprimento dos planos de calibração	- Levantamento dos equipamentos existentes; Preenchimento da ficha do equipamento; controlar e registar as avarias dos equipamentos; realizar a manutenção e calibração previstas no plano.		taxa de cumprimento dos planos de manutenção e calibração dos equipamentos e infraestruturas;	>80%	Mesa administrativa; - Diretores técnicos	- Mesa administrativa. - Recursos, colaboradores vários, empresas prestadoras de serviço	suporte informático e comunicação; - material de desgaste; equipamento; viaturas; fichas de equipamento; relatórios das intervenções		equipa da qualidade; gestor de processo "recursos" - Presidiários de serviços de manutenção
Proceder à conservação e reparação do edifício da SCMM	realização de obras de conservação e reparação do edifício		taxa de intervenções face às necessidades de conservação e reparação do edifício da SCMM	>90%	Mesa administrativa; - Diretores técnicos	- Mesa administrativa. - Empresas prestadoras de serviço	suporte informático e comunicação; - material de desgaste		equipa da qualidade; gestor de processo "recursos"

**Estrutura Residencial para Pessoas Idosas**

**Quadro de Ações:**

**Objetivo estratégico: Potenciar a melhoria contínua da qualidade dos serviços prestados aos utentes**

Objetivos Operacionais	Atividades	cronograma	Indicadores	Metas estatísticas	Recursos	Custo Total Previsto	Responsável
Obter uma taxa elevada de o objetivos do PI	Ficha de Avaliação de Diagnóstico PI/Monitorização e acompanhamento do PI/Avaliação		Taxa de cumprimento dos objetivos "de alcançados" e "de objetivos totais" n.º de objetivos não monitorizados" 100	≥85%;	Utentes ERPI	Equipamento Informático	Equipa Multidisciplinar
Melhorar/Mantener o grau de autonomia funcional do utente	classes de atividades em grupo/ginástica geriátrica e caminhadas		% de utentes que melhoraram o estado funcional	20% /ano 2020	Utentes ERPI	Equipamento Informático	Equipa Multidisciplinar
Melhorar o risco de marcha diminuindo o risco de queda	Sessões de fisioterapia orientada/farmacologia dos colaboradores para treino de marcha transferências		% de redução de quedas significativas	20% /ano 2020	Utentes ERPI	Equipamento Informático	Equipa Multidisciplinar
Obter uma taxa de sucesso do PADAP	Implementar as atividades constantes no PADAP; monitorizar semestralmente e avaliar ao final do ano/estabelecer agões de melhoria face aos resultados obtidos		Taxa de cumprimento n.º de atividades realizadas/n.º de atividades planeadas 100)	≥85%	Utentes ERPI	Animadoras	mesa de matraquilhos/computador /material diverso
Mantenha o bem estar mental e físico de utentes	Ipotenciado e melhoria do sistema neuro-óseo-musculoesquelético ex: fraturas, AVC, patologias respiratórias, tendinites comorbilidade que leuem à diminuição da avaliação diária de glicémia capilar		Taxa de participação nas sessões	85%	utentes/terapeutas/abordadores	Fisioterapeuta/ALCD	Equipamento de reabilitação
Prestar cuidados de saúde			n.º de utentes com controlo diário de glicémia capilar	65%	utentes ERPI	equipa de enfermagem	materiais inerentes à avaliação de glicémia capilar
			% de utentes com ulcera de pressão	≤30% - 2020	utentes ERPI	Equipa Multidisciplinar	materiais inerentes à avaliação de glicémia capilar

**Centro de Dia**  
**Quadro de Ações**

**Objetivo estratégico:** Potenciar a melhoria contínua da qualidade dos serviços prestados aos utentes

Objetivos Operacionais	Atividades	Cronograma	Indicadores	Metas	Destinatários	Recursos	Custo Total Previsto		Responsável
							Materiais	Humanos	
Assegurar o cumprimento dos PDI's	Elaborar os PDI's com base nas expectativas, necessidades e potencialidades dos clientes/familiares; Definir ações e objetivos concretizáveis. Avaliar		P	Taxa de cumprimento dos PDI'S ≥85%	Utentes de Centro de Dia	DT/Enfermeiro/ animador	Registros e plano de monitorizações		DT
Assegurar o cumprimento do PADAP	Elaborar e aprovar o plano de atividades por resosta social; Realizar, registar e avaliar as atividades. Determinar, sempre que se justifique ações para assegurar a realização das atividades, Elaborar o relatório de avaliação de atividades.			Registo das atividades rotineiras ; avaliação semestral do plano e avaliação das atividades extra	Utentes de Centro de Dia	Animadora	Registros informáticos em Excel		DT

*[Handwritten signatures]*

**Santa Casa da Misericórdia de Mortágua**

**Plano de Atividades & Orçamento Previsional 2021**

**Serviço de Apoio Domiciliário**

**Quadro de Ações**

**Objetivo estratégico: Potenciar a melhoria contínua da qualidade dos serviços prestados aos utentes**

<b>Objetivos Operacionais</b>	<b>Atividades</b>	<b>Cronograma</b>												<b>Indicadores</b>	<b>Metas</b>	<b>Destinatários</b>	<b>Recursos</b>	<b>Custo Total Previsto</b>	<b>Responsável</b>
		Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Agosto	Sep	Out	Nov	Dez							
												1) Nº de placas novas	10	Utentes	DT SAD e Gestora de Recursos	Equipamento Informático	542,93 €	DT e Gestora de Recursos	
Mantener as melhorias no serviço de fornecimento de refeições	1) Aquisição de 10 placas Elétricas 2) Aquisição de 20 marmelitas de inox com fundo térmico												3) Média de temperatura à entrega da refeição 265°						
Obter uma elevada Taxa de cumprimento dos PR's	1) Elaborar e monitorizar os PR's; 2) Realizar as atividades programadas												Taxa de cumprimento	85%	Utentes	Equipa Educativa e Auxiliar	Equipamento Informático, Processos	-	DT

## Centro de Atividades de Tempos Livres

### Quadro de Ações

**Objetivo estratégico:** Aumentar o grau de satisfação das partes interessadas

Objetivos Operacionais	Atividades	Cronograma												Indicadores	Metas	Destinatários	Recursos	Custo Total Previsto	Responsável	
		Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec	Jan	Feb	Mar	Apr	May							
Aquisição de material didático	Levantamento dos materiais necessários													% de equipamentos solicitados	75%	Utentes	DT GR	Equipamentos para exterior	600,00 €	DT
Garantir o cumprimento do Projeto Sala	Implementar as atividades constantes no Projeto Sala. Monitorizar e avaliar o mesmo													Taxa de cumprimento das atividades planeadas / realizadas	>= 85%	Utentes	DT AAE ASG	Material Didático; Material de desgaste	500,00 €	DT
Assegurar o cumprimento dos PI	Elaborar PIs com base nas necessidades epontaneidades dos utentes. Rever os mesmos se necessário e proceder à sua avaliação													Pis	Taxa de cumprimento >= 85%	Utentes	DT AAE ASG	Pis. Registos e Plano de Monitorização	N/A	DT
Aumentar o grau de satisfação dos Utentes / Enc. de Educação através da melhoria da comunicação.	Melhorar a comunicação entre DT / Colaboradores e Enc. de Educação, especialmente em período de pandemia (onde o contacto presencial não é possível) dando primazia às interações via telefone e email													Resultados dos inquéritos do grau de satisfação dos utentes	Resultado superior ao ano anterior	Utentes Enc. de Educação	DT AAE ASG		N/A	DT
Mantener a frequência média mensal de utentes em período letivo	Apostar na publicidade da RS / Prestar um serviço de excelência para que a publicidade parta dos próprios utentes / responsáveis													Nº total de inscrições em período letivo	>= a 48	Utentes Enc. de Educação	MA DT AAE ASG	N/A	N/A	DT

### Creche

#### Quadro de Ações

**Objetivo estratégico:** Potenciar a melhoria contínua da qualidade dos serviços prestados aos utentes

Objectivos Operacionais	Atividades	Cronograma						Indicadores	Metas	Destinatários	Recurso	Custo Total Previsto	Responsável	
		Jun	Jul	Agosto	Sep	Out	Nov							
Obter uma elevada Taxa de cumprimento dos PIs programadas								Taxa de cumprimento	80%	Utentes	Equipa Educativa e Auxiliar	Equipamento Informático; Processos	-	DT
Implementar um Procedimento de Controlo de Infecção	1) Elaborar o procedimento; 2) Definir instruções de trabalho; 3) Formar e sensibilizar a equipa para as boas práticas de controlo de infecção.							Registos internos	100%	Utentes Colaboradoras	DT Enfermeiro Coord. Equipa Educativa e Auxiliar	Equipamento Informático	-	DT Enfermeiro Coordenador
Aumentar a capacidade de resposta dos 4 aos 12 meses	1) Admitir os utentes em lista de espera; 2) Reforçar a equipa de auxiliares.							1) Nº de novos utentes admitidos 2) Nº de novos colaboradores	1) 10 2) 1	Utentes	DT Educadoras Auxiliares	-	SMN	DT

**Objetivo estratégico:** Reorganizar os espaços físicos através da sua requalificação e equipamento dos mesmos

Objectivos Operacionais	Atividades	Cronograma						Indicadores	Metas	Destinatários	Recurso	Custo Total Previsto	Responsável	
		Jun	Jul	Agosto	Sep	Out	Nov							
Garantir a remodelação das salas de atividades	1) substituir mobiliário obsoleto; 2) adquirir material didático para o desenvolvimento de atividades.							Nº de aquisições	100% do material solicitado	Utentes	DT GR	Equipamento Informático	1) 13905,99 2) 1720,45	DT



# Plano de Atividades & Orçamento Previsional 2021

## Quadro de Ações - Centro de Atividades Ocupacionais e Lar Residencial

### Objetivo estratégico: Potenciar a melhoria contínua da qualidade dos serviços prestados aos utentes

Objetivos Operacionais	Atividades	cronograma			Indicadores	Metas	Destinatários	Recursos	Custo Total Previsto	Responsável	
		Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct
Obter uma taxa de sucesso no PAI	Reuniões com os utentes, reuniões de equipa, executar as atividades previstas, monitorizar semestralmente e avaliar anualmente. Estabelecer ações de melhoria.				Taxa de cumprimento dos objetivos	≥80%	Utentes CAOLR	Equipa Multidisciplinar	Equipamento informático	-	Directora Técnica e equipa técnica.
Obter uma taxa elevada de cumprimento das PIS	Reuniões com os utentes. Fiche de avaliação Diagnóstica /P/acompanhamento e monitorização.				Taxa de cumprimento dos objetivos	≥80%	Utentes CAOLR	Equipa Multidisciplinar	Equipamento informático	-	Equipa Multidisciplinar
Desenvolver e consolidar competências distintas	Levantamento de instituições congêneres disponíveis para benchmarking. -Visita às instituições e análise comparativa de "Boas práticas".				Nº visitas a instituições	1	Equipa Técnica do CAD	Equipa CAO	Transporte	60 €	DT
Promover encontros entre as famílias dos utentes	Divulgação do Projeto "A União faz Diferença"				Um encontro anual	1	Famílias dos utentes de CAO e LRE	Psicóloga e Técnica de Serviço Social	Video-Projetor	0,00 €	Técnica de Serviço Social/Psicóloga
Prevenir as situações de conflito entre Utentes	Criar um grupo de auto-representação, que promovam atividades entre os utentes				Nº de sessões realizadas	30	Utentes CAOLR	Assistente social/psicóloga	Material de desgaste	20 €	DT

# *Plano de Atividades & Orçamento Previsional 2021*

## Objetivo estratégico: Reorganizar os espaços físicos

Objetivos Operacionais	Atividades	Cronograma												Indicadores	Metas	Destinatários	Humanos	Recursos	Custo Total Previsto	Responsável
		Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Agosto	Sep	Out	Nov	Dez								
Alargar a capacidade do Lar Residencial	Realizar as adaptações necessárias												Candidatura aprovada	100%	Partes interessadas	Aprovisionamento	-	2.500,00 €	DT/MA	
	Pedir orçamentos identificar os custos das melhorias dos espaços que necessitam de intervenção prioritária.												Nº obras realizadas	4	Utentes LR	Aprovisionamento	Materiais de construção	4.000,00 €	DT/MA	

## Quadro de Ações - Centro de Atividades Ocupacionais e Lar Residencial

### Objetivo Estratégico: Promover a sustentabilidade financeira da Instituição

Objetivos Operacionais	Atividades	Cronograma												Indicadores	Metas	Destinatários	Humanos	Recursos	Custo Total Previsto	Responsável
		Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Agosto	Sep	Out	Nov	Dez								
Candidatura ao Programa de Alargamento das respostas sociais	Elaborar e sumeter candidatura												Nº de novos utentes	4	Partes interessadas	DT	-	-	DT/MA	

# A Plano de Atividades & Orçamento Previsional 2021

**Quadro de Ações - Residência Autónoma**

**Objetivo estratégico: Potenciar a melhoria contínua da qualidade dos serviços prestados aos utentes**

Objetivos Operacionais	Atividades	cronograma					Indicadores	Metas	Destinatários	Recursos	Custo Total Previsto	Responsável
		Jan	Fev	Mar	Abr	Mai						
Reuniões com os utentes reunidos de equipa, executar as atividades previstas, monitorizar semestralmente e avaliar anualmente. Estabelecer acções de melhoria.							Taxa de cumprimento dos objetivos	≥80%	Utentes RA	Equipa Multidisciplinar	Equipamento informático	Equipa RA
Reuniões com os utentes, Ficha de avaliação Diagnóstica/P/acompanhamento e monitorização.							Taxa de cumprimento dos objetivos	≥80%	Utentes RA	Equipa Multidisciplinar	Equipamento informático	Equipa Multidisciplinar

**Objetivo estratégico: Reorganizar os espaços físicos**

Objetivos Operacionais	Atividades	cronograma					Indicadores	Metas	Destinatários	Recursos	Custo Total Previsto	Responsável
		Jan	Fev	Mar	Abr	Mai						
Pedir orçamentos identificar as locais que necessitam de intervenção prioritária.							Melhoria dos espaços e acessibilidades	100%	Utentes RA	Aprovionamento	Matériais de construção	DTMA
Realizar obras de melhorias dos espaços envolventes											2.500,00 €	

# *PF*

## Plano de Atividades & Orçamento Previsional 2021

### Unidade de Cuidados Continuados

#### Quadro de Ações

**Objetivo estratégico:** Reorganizar os espaços físicos através da sua requalificação e equipamento dos mesmos

Objetivos Operacionais	Atividades	Cronograma	Indicadores	Metas	Destinatários	Recursos		Custo Total Previsto	Responsável
						Humanos	Materiais		
Requalificar e Ampliar a UCCI	projeto para ampliação e requalificação da UCCI		Taxa de cumprimento do calendário de Encargos	100%	partes interessadas	Mesa Administrativa, Engenheiros/ Arquiteto	Logísticos: Projetos de especialidade de construção Finançeiros: Portugal 2020	1.000.000,00	MA
Aumentar a capacidade da UCCI			Nº de novos utentes	13	partes interessadas				

### Unidade de Cuidados Continuados Integrados

#### Quadro de Ações

**Objetivo estratégico:** Promover a sustentabilidade financeira da Instituição

Objetivos Operacionais	Atividades	Cronograma	Indicadores	Metas	Destinatários	Recursos		Custo Total Previsto	Responsável
						Humanos	Materiais		
Taxa de Ocupação superior a 85% nas duas unidades	1) Avaliar mensalmente a taxa de ocupação na ULD 2) Avaliar mensalmente a taxa de ocupação na UMDR		Taxa de ocupação (%)	85%	utentes das unidades	DT	Equipamento informático		Directora Técnica

# Plano de Atividades & Orcamento Previsional 2021



## Unidade de Cuidados Continuados Integrados de Média Duração

### Quadro de Ações

**Objetivo estratégico:** Potenciar a melhoria contínua da qualidade dos serviços prestados aos utentes

Objetivos Operacionais	Atividades	Cronograma	Indicadores	Métas	Destinatários	Recursos	Crato Total Previsto	Responsável
Prevenir infecções do trato urinário adquiridas na unidade	Avaliação do nº de utentes com ITU adquirida na Unidade (novos casos) / Nº total de utentes da (equivalente a dias de internamento) no período considerado	5/2021	Taxa de incidência de Infeção do Trato Urinário (ITU) (%) na Unidade (%)	85% dos utentes sem infecção urinária adquirida na unidade (novos Casos)	Utentes da UMDR	Equipa Multidisciplinar	Processo Individual de Cuidados, Pc, Plataforma GestareCC, Registos	Enfermeiro Coordenador/Diretora Técnica
Prevenir infecções do trato respiratório, adquiridas na unidade	Avaliação do Nº de utentes com ITR adquirida na Unidade (novos casos) / Nº total de utentes da (equivalente a dias de internamento) no período considerado	5/2021	Taxa de incidência de Infecção do Trato Respiratório (ITR) adquirida na Unidade (%)	85% dos utentes sem infecção respiratória adquirida na unidade (novos Casos)	Utentes da UMDR	comissão de controlo de Infecção	Equipamento Informático	Enfermeiro Coordenador/Diretora Técnica
Prevenir a ocorrência de quedas na UMDR	Avaliar o N° total de quedas ocorridas na unidade / N° Total de utentes	5/2021	Taxa de quedas dos utentes ocorridas na Unidade	30% de utentes sem quedas	Utentes da UMDR	Equipa Multidisciplinar	Equipamento Informático	Enfermeiro Coordenador/Diretora Técnica
Perceber o motivo de ocorrência de quedas	Avaliar o nº total de quedas ocorridas na unidade/motivo de quedas	5/2021	Taxa de quedas/motivo da queda	Taxa de quedas em 30% por motivo de queda	Utentes da UMDR	Equipa Multidisciplinar	Equipamento Informático	Enfermeiro Coordenador/Diretora Técnica
Avaliar o nº de utentes entrados com UP	Avaliar o N° de utentes com UP à entrada na UCCI / Total de utentes	5/2021	Taxa de utentes com UP à entrada	50% dos utentes com UP à entrada	Utentes da UMDR	Equipa de enfermagem	Equipamento Informático	Enfermeiro Coordenador/Diretora Técnica
Avaliar o nº de utentes que adquirem UP no internamento	Avaliar o N° de utentes com UP adquirida na unidade/ Total de utentes	5/2021	Taxa de utentes com UP adquirida no internamento	50% dos utentes não adquirem UP no internamento	Utentes da UMDR	Equipa de enfermagem	Equipamento Informático	Enfermeiro Coordenador/Diretora Técnica
Avaliar as causas da aquisição de UP	Avaliar o N° de UP adquiridas no internamento no período considerado / N° total de utentes da no período considerado	5/2021	Taxa de incidência de úlceras de pressão na unidade (UP) (%)	80% dos utentes não adquirem UP	Utentes da UMDR	Equipa de enfermagem	Equipamento Informático	Enfermeiro Coordenador/Diretora Técnica
Avaliar a recuperação das UP	Avaliar o nº de UP recuperadas no internamento no período considerado / N° total de utentes da no período considerado	5/2021	Taxa de recuperação das UP	70% das UP recuperadas durante o internamento	Utentes da UMDR	Equipa de enfermagem	Equipamento Informático	Enfermeiro Coordenador/Diretora Técnica
Avaliar a satisfação dos utentes e cuidadores	Média de resultados obtidos no total das questionários por item	5/2021	Satisfação dos utentes / cuidadores	75% dos utentes responderam à avaliação da satisfação	Utentes da UMDR/Cuidadores	Equipa Multidisciplinar	Equipamento Informático	Diretora Técnica

# Plano de Atividades & Orçamento Previsional 2021

## Unidade de Cuidados Continuados Integrados de Longa Duração

**Quadro de Ações**

**Objetivo estratégico:** Potenciar a melhoria contínua da qualidade dos serviços prestados aos utentes

Objetivos Operacionais	Atividades	Cronograma						Indicadores	Metas	Destinatários	Recursos	Custo Total Previsto	Responsável
		6/01	6/02	6/03	6/04	6/05	6/06						
Prevenir infecções do trato urinário, adquiridas na unidade	Análise do nº de utentes com ITU adquirida na Unidade (novos casos) / Nº total de utentes dia (equivalente a dias de internamento) no período considerado							Taxa de incidência de Infecção do Trato Urinário (ITU) (%)	85% dos utentes sem infecção urinária adquirida na unidade (novos Casos)	utentes da ULDM	Equipa Multidisciplinar	Processo Individual de Cuidados, Po, Plataforma Gestão e CCI, Registos	Enfermeiro Coordenador/Diretora Técnica
Prevenir infecções do trato respiratório, adquiridas na unidade	Análise do Nº de utentes com ITU adquirida na Unidade (novos casos) / Nº total de utentes dia (equivalente a dias de internamento) no período considerado							Taxa de incidência de Infecção do Trato Respiratório (ITR) adquirida na Unidade (%)	85% dos utentes sem infecção respiratória adquirida na unidade (novos Casos)	utentes da ULDM	comissão de controlo de infecção	Equipamento Informático	Enfermeiro Coordenador/Diretora Técnica
Prevenir a ocorrência de quedas na UMDR	Avaliar o Nº total de quedas ocorridas na unidade / Nº Total de utentes							Taxa de quedas dos utentes ocorridos na Unidade	50% de utentes sem quedas	utentes da ULDM	Equipa Multidisciplinar	Equipamento Informático	Enfermeiro Coordenador/Diretora Técnica
Perceber o motivo de ocorrência de quedas	Avaliar o nº total de quedas ocorridas na unidade / motivo de quedas							Taxa de quedas motivo de queda	50% de utentes com quedas em ambiente familiar	utentes da ULDM	Equipa Multidisciplinar	Equipamento Informático	Enfermeiro Coordenador/Diretora Técnica
Avaliar o nº de utentes com UP à entrada na UCCI / Total de utentes com UP	Avaliar o Nº de utentes com UP à entrada na UCCI / Total de utentes							Taxa de utentes com UP à entrada	50% dos utentes com UP à entrada	utentes da ULDM	Equipa de enfermagem	Equipamento Informático	Enfermeiro Coordenador/Diretora Técnica
Avaliar o nº de utentes que adquiriram UP na unidade / Total de utentes	Avaliar o Nº de utentes com UP adquirida na unidade / Total de utentes							Taxa de utentes com UP adquirida no internamento	50% dos utentes não adquiriram UP no internamento	utentes da ULDM	Equipa de enfermagem	Equipamento Informático	Enfermeiro Coordenador/Diretora Técnica
Avaliar as causas da aquisição de UP	Avaliar o Nº de UP adquiridas no internamento no período considerado / Nº total de utentes dia no período considerado							Taxa de incidência de úlceras de pressão na unidade (UP) (%)	80% dos utentes não adquiriram UP	utentes da ULDM	Equipa de enfermagem	Equipamento Informático	Enfermeiro Coordenador/Diretora Técnica
Avaliar a recuperação das UP	Avaliar o nº de UP recuperadas no internamento no período considerado / Nº total de utentes dia no período considerado							Taxa de recuperação das UP	70% das UP recuperadas durante o internamento	utentes da ULDM	Equipa de enfermagem	Equipamento Informático	Enfermeiro Coordenador/Diretora Técnica
Avaliar a satisfação dos utentes e cuidadores	Média de resultados obtidos no total dos questionários por item							Satisfação dos utentes / cuidadores	75% dos utentes responderam à avaliação de satisfação	utentes da ULDM/Cuidadores	Equipa Multidisciplinar	Equipamento Informático	Directora Técnica



## **Considerações Finais**

Vivemos tempos de mudança que irão deixar marcas profundas na nossa sociedade e na nossa Misericórdia. O medo, a desconfiança e o desconforto que esta pandemia tem gerado em todos nós vão, seguramente, passar a retrair as nossas relações e a toldar as nossas manifestações mais afetuosa. Mas este é também o momento de trazer à tona o que de melhor há em cada um de nós.

Não tenho dúvidas de que vamos superar esta adversidade e sair mais fortes e capazes, enquanto sociedade, instituição e seres individuais. A consciência social, o sentimento de solidariedade, as noções da nossa vulnerabilidade sairão reforçados

Sabemos que esta situação deixará, com certeza, muitas aprendizagens e vivências inesquecíveis para as instituições prestadoras de serviços e cuidados às populações mais vulneráveis.

Na Misericórdia impera o sentido de responsabilidade pelos nossos utentes e familiares e, apesar de sabermos que a melhoria é um processo contínuo, nem sempre depende de fatores internos, pelo contrário, sobrepõem-se os externos.

Todos temos consciência das dificuldades que temos pela frente e uma noção realista das dificuldades do futuro próximo. Contudo, acreditamos conseguir concretizar os projetos considerados neste documento, sabendo nós que, para isso, será determinante o empenho de todos os que de alguma forma se relacionam com a nossa Instituição.

Aos nossos colaboradores expressamos o nosso maior agradecimento por todo o empenho e dedicação que ao longo dos anos têm demonstrado, mas principalmente, durante toda esta fase pandémica com grandes restrições e regras dentro e fora das portas da Misericórdia.

Obrigado a todos pelo esforço e dedicação a esta nossa Instituição!

Mortágua, de 13 de novembro de 2021

*Wl. Jamel Lopes Freitas  
Exequiel da Costa Ferreira.  
Turi Melo Pires  
Johanna Oliveira  
Cleterio Almeida e Souza e Cleverson T. Góes*

P JFJ JULY  
2008

# **ORÇAMENTO DE EXPLORAÇÃO PREVISIONAL E INVESTIMENTOS**



## Santa Casa da Misericórdia de Mortágua

CONTA DE EXPLORAÇÃO PREVISIONAL E ORÇAMENTO DE INVESTIMENTOS	
<input checked="" type="checkbox"/> 1º Orçamento Anual	ANO 2021
<input type="checkbox"/> Revisão Orçamental	NISS 20008885260

### DADOS DA INSTITUIÇÃO

**Nome:** SANTA CASA DA MISERICÓDIA DE MORTÁGUA **NIPC:** 501103546  
**Natureza Jurídica:** IPSS **Telefone:** 231927490 **Fax:** 231927499  
**Morada (sede):** R. Dr. António José Branquinho da Fonseca, nº 4 3450-151 Mortágua  
**Email:** geral@scmmortagua.pt

Identificação do Equipamento	Resposta Social	Nº Utentes Previsto
LAR	Estrutura Residencial para Pessoas Idosas	55
Centro de Dia	Centro de Dia	24
S.A.D.	Serviço de Apoio Domicílio	85
UCCI	Unidade de Cuidados Continuados Integrados	27
Creche	Creche	68
A.T.L.	Centro de Atividades de Tempos Livres	40
Lar Residencial	Lar Residencial	28
CAO	Centro de Atividades Ocupacionais	24
RA	Residência Autónoma	5



**Demonstração dos Resultados por Naturezas Previsional –(modelo para ESNL) do período de 2020 (montante em euros)**

RENDIMENTOS E GASTOS	NOTAS	PERÍODOS	
		Orç 2021	Orç 2020
Vendas e serviços prestados	6	1.344.078,20 €	1.363.945,74 €
Subsídios, doações e legados à exploração	7	2.088.379,04 €	1.836.958,62 €
Trabalhos para a própria Entidade		43.466,84 €	53.618,78 €
Custos das mercadorias vendidas e das matérias consumidas	3	-93.449,07 €	-156.301,37 €
Fornecimentos e serviços externos	4	-923.697,48 €	-719.298,53 €
Gastos com o pessoal	5	-2.363.726,91	-2.283.652,27
Perdas por imparidade		0,00 €	0,00 €
Reversões de perdas por imparidade		0,00 €	2.918,60 €
Ganhos por aumentos de justo valor		416,84 €	946,08 €
Outros rendimentos		89.913,87	106.967,87
Outros gastos		-7.296,26 €	-20.437,34 €
Resultado antes de depreciações, gastos de financiamento e impostos		178.085,08 €	185.666,18 €
Gastos / reversões de depreciação e de amortização		-116.546,34	-143.758,17
Resultado operacional (antes de gastos de financiamento e impostos)		61.538,74 €	41.908,01 €
Juros e rendimentos similares obtidos		679,84 €	754,16 €
Resultado antes de impostos		62.218,58 €	42.662,17 €
Resultado líquido do período		62.218,58 €	42.662,17 €

**ORÇAMENTO DE INVESTIMENTOS**

**Santa Casa da Misericórdia de Mortágua**

Designação	Auto Financiamento	Subsídios OSS	Subsídios Outras Entidades	Outros Financiamentos	Totais
Requalificação e Ampliação da ERPI (Lar de Idosos)	473.000,00€		880.000,00€	0,00€	1.353.000,00€
Requalificação e Ampliação da UCCI	250.000,00 €		750.000,00€		1.000.000,00€
Aquisição de Viaturas	15.000,00€				15.000,00€
Total	738.000,00€		1.630.000,00€	0,00€	2.368.000,00€



### Estrutura Residencial para Pessoas Idosas

RENDIMENTOS E GASTOS	NOTAS	PERÍODOS	
		Orç 2021	Orç 2020
Vendas e serviços prestados	6	454.212,11	474.155,65
Subsídios, doações e legados à exploração	7	309.987,94	284.960,48
Trabalhos para a própria Entidade		10.586,13	14.949,80
Custos das mercadorias vendidas e das matérias consumidas	3	-2.794,03	-26.332,57
Fornecimentos e serviços externos	4	-210.293,79	-180.993,80
Gastos com o pessoal	5	-546.299,28	-568.186,98
Perdas por imparidade			0,00
Reversões de perdas por imparidade			0,00
Ganhos por aumentos de justo valor		120,51	273,07
Outros rendimentos		15.443,94	20.148,74
Outros gastos		-279,15	-2.693,02
Resultado antes de depreciações, gastos de financiamento e impostos		30.684,37	16.281,37
Gastos / reversões de depreciação e de amortização		-22.427,59	-26.549,70
Resultado operacional (antes de gastos de financiamento e impostos)		8.256,78	-10.268,33
Juros e rendimentos similares obtidos		203,97	226,25
Resultado antes de impostos		8.460,75	-10.042,08
Resultado líquido do período		8.460,75	-10.042,08

### Centro de Dia

RENDIMENTOS E GASTOS	NOTAS	PERÍODOS	
		Orç 2021	Orç 2020
Vendas e serviços prestados	6	62.906,27	64.900,64
Subsídios, doações e legados à exploração	7	29.911,93	30.339,87
Trabalhos para a própria Entidade		1.342,49	2.802,68
Custos das mercadorias vendidas e das matérias consumidas	3	-466,36	-2.537,36
Fornecimentos e serviços externos	4	-37.592,13	-37.059,12
Gastos com o pessoal	5	-87.729,58	-77.500,31
Perdas por imparidade			0,00
Reversões de perdas por imparidade			0,00
Ganhos por aumentos de justo valor		19,55	44,29
Outros rendimentos		1.944,41	2.445,07
Outros gastos		-86,61	-432,29
Resultado antes de depreciações, gastos de financiamento e impostos		-29.750,04	-16.996,53
Gastos / reversões de depreciação e de amortização		-5.537,51	-6.312,85
Resultado operacional (antes de gastos de financiamento e impostos)		-35.287,55	-23.309,38
Juros e rendimentos similares obtidos		33,99	37,71
Resultado antes de impostos		-35.253,56	-23.271,67
Resultado líquido do período		-35.253,56	-23.271,67



### **Serviço de Apoio Domiciliário**

RENDIMENTOS E GASTOS	NOTAS	PERÍODOS	
		Orç 2021	Orç 2020
Vendas e serviços prestados	6	232.167,05	203.238,03
Subsídios, doações e legados à exploração	7	182.500,35	167.972,74
Trabalhos para a própria Entidade		7.133,75	7.035,67
Custos das mercadorias vendidas e das matérias consumidas	3	-1.337,69	-7.737,80
Fornecimentos e serviços externos	4	-113.128,96	-93.979,29
Gastos com o pessoal	5	-292.930,59	-268.228,38
Perdas por imparidade			0,00
Reversões de perdas por imparidade			2.418,60
Ganhos por aumentos de justo valor		32,52	73,68
Outros rendimentos		1.316,79	4.639,13
Outros gastos		-126,07	-78,00
Resultado antes de depreciações, gastos de financiamento e impostos		15.627,16	15.354,38
Gastos / reversões de depreciação e de amortização		-14.072,92	-12.972,87
Resultado operacional (antes de gastos de financiamento e impostos)		1.554,24	2.381,51
Juros e rendimentos similares obtidos		47,59	52,79
Resultado antes de impostos		1.601,82	2.434,30
Resultado líquido do período		1.601,82	2.434,30

### **Creche**

RENDIMENTOS E GASTOS	NOTAS	PERÍODOS	
		Orç 2021	Orç 2020
Vendas e serviços prestados	6	98.548,68	87.854,72
Subsídios, doações e legados à exploração	7	164.644,02	152.371,19
Trabalhos para a própria Entidade		2.575,58	3.553,60
Custos das mercadorias vendidas e das matérias consumidas	3	-16.981,38	-18.598,58
Fornecimentos e serviços externos	4	-17.265,57	-13.331,73
Gastos com o pessoal	5	-201.024,35	-193.653,35
Perdas por imparidade			0,00
Reversões de perdas por imparidade			0,00
Ganhos por aumentos de justo valor		19,55	44,29
Outros rendimentos		798,38	1.257,71
Outros gastos		-645,36	-1.831,19
Resultado antes de depreciações, gastos de financiamento e impostos		30.669,54	17.666,66
Gastos / reversões de depreciação e de amortização		-1.649,92	-2.109,19
Resultado operacional (antes de gastos de financiamento e impostos)		29.019,62	15.557,47
Juros e rendimentos similares obtidos		33,99	37,71
Resultado antes de impostos		29.053,61	15.595,18
Resultado líquido do período		29.053,61	15.595,18



**Plano de Atividades &  
Orçamento Previsional  
2021**

**Centro de Atividades de Tempos Livres**

RENDIMENTOS E GASTOS	NOTAS	PERÍODOS	
		Orç 2021	Orç 2020
Vendas e serviços prestados	6	251.668,30	263.371,85
Subsídios, doações e legados à exploração	7	24.618,28	24.394,92
Trabalhos para a própria Entidade		2.899,19	4.009,04
Custos das mercadorias vendidas e das matérias consumidas	3	-58.680,40	-57.088,30
Fornecimentos e serviços externos	4	-24.664,57	-32.055,93
Gastos com o pessoal	5	-187.609,72	-192.735,47
Perdas por imparidade			0,00
Reversões de perdas por imparidade			500,00
Aumentos/reduções de justo valor		55,36	125,44
Outros rendimentos		4.035,20	5.560,34
Outros gastos		-2.542,68	-8.045,26
Resultado antes de depreciações, gastos de financiamento e impostos		9.778,96	8.036,63
Gastos / reversões de depreciação e de amortização		-2.056,92	-4.910,82
Resultado operacional (antes de gastos de financiamento e impostos)		7.722,04	3.125,82
Juros e rendimentos similares obtidos		88,37	98,04
Resultado antes de impostos		7.810,41	3.223,86
Resultado líquido do período		7.810,41	3.223,86

**Lar Residencial**

RENDIMENTOS E GASTOS	NOTAS	PERÍODOS	
		Orç 2021	Orç 2020
Vendas e serviços prestados	6	82.168,68	82.076,41
Subsídios, doações e legados à exploração	7	309.128,54	299.591,26
Trabalhos para a própria Entidade		6.481,04	8.112,33
Custos das mercadorias vendidas e das matérias consumidas	3	-1.078,09	-4.966,71
Fornecimentos e serviços externos	4	-86.367,87	-86.898,36
Gastos com o pessoal	5	-274.155,16	-295.039,93
Perdas por imparidade			0,00
Reversões de perdas por imparidade			0,00
Ganhos por aumentos de justo valor		45,60	104,88
Outros rendimentos		23.077,68	26.552,62
Outros gastos		-263,74	-781,34
Resultado antes de depreciações, gastos de financiamento e impostos		59.036,68	28.751,16
Gastos / reversões de depreciação e de amortização		-27.770,15	-33.942,95
Resultado operacional (antes de gastos de financiamento e impostos)		31.266,53	-5.191,79
Juros e rendimentos similares obtidos		57,79	73,91
Resultado antes de impostos		31.324,31	-5.117,88
Resultado líquido do período		31.324,31	-5.117,88
Resultado líquido do período		31.324,31	-5.117,88



**Centro de Atividades Ocupacionais**

RENDIMENTOS E GASTOS	NOTAS	PERÍODOS	
		Orç 2021	Orç 2020
Vendas e serviços prestados	6	24.368,28	33.129,76
Subsídios, doações e legados à exploração	7	152.553,96	144.991,74
Trabalhos para a própria Entidade		778,48	708,07
Custos das mercadorias vendidas e das matérias consumidas	3	-516,38	-374,46
Fornecimentos e serviços externos	4	-55.681,66	-49.091,03
Gastos com o pessoal	5	-127.576,72	-115.556,69
Perdas por imparidade			0,00
Reversões de perdas por imparidade			0,00
Ganhos por aumentos de justo valor		13,05	29,56
Outros rendimentos		20.393,06	20.421,31
Outros gastos		-215,54	-2.129,60
Resultado antes de depreciações, gastos de financiamento e impostos		14.116,54	32.128,66
Gastos / reversões de depreciação e de amortização		-11.535,88	-23.971,34
Resultado operacional (antes de gastos de financiamento e impostos)		2.580,66	8.157,32
Juros e rendimentos similares obtidos		37,39	31,67
Resultado antes de impostos		2.618,05	8.188,99
Resultado líquido do período		2.618,05	8.188,99

**Residência Autónoma**

RENDIMENTOS E GASTOS	NOTAS	PERÍODOS	
		Orç 2021	Orç 2020
Vendas e serviços prestados	6	8.895,60	5.838,36
Subsídios, doações e legados à exploração	7	38.694,65	42.000,00
Trabalhos para a própria Entidade		442,30	
Custos das mercadorias vendidas e das matérias consumidas	3	-107,58	-4.800,00
Fornecimentos e serviços externos	4	-9.762,11	-9.687,36
Gastos com o pessoal	5	-27.456,91	-26.473,70
Perdas por imparidade			
Reversões de perdas por imparidade			
Ganhos por aumentos de justo valor			
Outros rendimentos		1.188,81	1.163,69
Outros gastos		-4,10	
Resultado antes de depreciações, gastos de financiamento e impostos		11.890,66	8.040,99
Gastos / reversões de depreciação e de amortização		-766,17	-1.819,92
Resultado operacional (antes de gastos de financiamento e impostos)		11.124,49	6.221,07
Juros e rendimentos similares obtidos			
Resultado antes de impostos		11.124,49	6.221,07
Resultado líquido do período		11.124,49	6.221,07



**Unidade de Cuidados Continuados Integrados**

RENDIMENTOS E GASTOS	NOTAS	PERÍODOS	
		Orç 2021	Orç 2020
Vendas e serviços prestados	6	129.143,24	149.380,32
Subsídios, doações e legados à exploração	7	671.677,37	652.821,42
Trabalhos para a própria Entidade		11.227,88	12.447,59
Custos das mercadorias vendidas e das matérias consumidas	3	-11.487,16	-12.681,94
Fornecimentos e serviços externos	4	-231.071,51	-199.870,56
Gastos com o pessoal	5	-546.384,49	-546.277,46
Perdas por imparidade		0,00	0,00
Reversões de perdas por imparidade		0,00	0,00
Ganhos por aumentos de justo valor		110,71	250,87
Outros rendimentos		21.715,60	24.779,26
Outros gastos		-3.133,01	-4.446,64
Resultado antes de depreciações, gastos de financiamento e impostos		41.798,62	76.402,86
Gastos / reversões de depreciação e de amortização		-30.729,28	-31.168,53
Resultado operacional (antes de gastos de financiamento e impostos)		11.069,34	45.234,33
Juros e rendimentos similares obtidos		176,76	196,08
Resultado antes de impostos		11.246,10	45.430,41
Resultado líquido do período		11.246,10	45.430,41

**Cantinas Sociais**

RENDIMENTOS E GASTOS	NOTAS	PERÍODOS	
		Orç 2021	Orç 2020
Vendas e serviços prestados	6		
Subsídios, doações e legados à exploração	7	33.198,00	37.515,00
Trabalhos para a própria Entidade			
Custos das mercadorias vendidas e das matérias consumidas	3		-21.183,65
Fornecimentos e serviços externos	4	-33.198,00	-16.331,35
Gastos com o pessoal	5		
Perdas por imparidade			
Reversões de perdas por imparidade			
Ganhos por aumentos de justo valor			
Outros rendimentos			
Outros gastos			
Resultado antes de depreciações, gastos de financiamento e impostos		0,00	0,00
Gastos / reversões de depreciação e de amortização			
Resultado operacional (antes de gastos de financiamento e impostos)		0,00	0,00
Juros e rendimentos similares obtidos			
Resultado antes de impostos		0,00	0,00
Resultado líquido do período		0,00	0,00



**Contrato Local de Desenvolvimento Social**

RENDIMENTOS E GASTOS	NOTAS	PERÍODOS	
		Orc 2021	Orc 2020
Vendas e serviços prestados	6		
Subsídios, doações e legados à exploração	7	171.464,00	
Trabalhos para a própria Entidade			
Custos das mercadorias vendidas e das matérias consumidas	3		
Fornecimentos e serviços externos	4	-104.671,31	
Gastos com o pessoal	5	-72.560,10	
Perdas por imparidade			
Reversões de perdas por imparidade			
Ganhos por aumentos de justo valor			
Outros rendimentos			
Outros gastos			
Resultado antes de depreciações, gastos de financiamento e impostos		-5.767,41	0,00
Gastos / reversões de depreciação e de amortização			
Resultado operacional (antes de gastos de financiamento e impostos)		-5.767,41	0,00
Juros e rendimentos similares obtidos			
Resultado antes de impostos		-5.767,41	0,00
Resultado líquido do período		-5.767,41	0,00



*[Handwritten signatures]*

## 1 – Identificação da Entidade

Designação: Santa Casa da Misericórdia de Mortágua. Sede na Rua Dr. António José Brinquinho da Fonseca nº 4, 3450-151 Mortágua.

Contribuinte: 501103546

Natureza da atividade: IPSS

## 2 – Principais Políticas contabilísticas

Bases de mensuração usadas na preparação das demonstrações financeiras: As demonstrações financeiras foram preparadas com base no princípio do custo histórico.

Continuidade: Baseado na informação disponível e expetativas futuras, a Entidade continuará a operar no futuro previsível, assumindo que não há a intenção de se liquidar no futuro, nem reduzir o nível das suas operações de forma considerável.

As políticas contabilísticas foram aplicadas de forma consistente com o previsto na NCRF-ESNL.

## 3 – Inventários

Os inventários são valorizados ao custo de aquisição. A diminuição do custo das mercadorias vendidas e das matérias consumidas deve-se ao facto de em 2021 a cozinha situada no edifício do lar de idosos que fornece todas as valências exceto creche e ATL, continuar com contrato de prestação de serviços com uma empresa que fornece os géneros alimentares e as cantinas sociais deixam de ter aquisição de géneros alimentares.

**4 - Fornecimentos e serviços externos.** As alterações mais significativas dizem respeito ao aumento da aquisição de produtos de higiene e Limpeza, devido aos planos de contingência para a Covid 19.

**5 - Gastos com pessoal.** O aumento deve-se fundamentalmente à previsão do aumento do salário mínimo.

## 6 – Réido

O réido encontra-se mensurado pelo justo valor da retribuição recebida ou a receber. Tem em consideração a quantia de quaisquer descontos comerciais e de quantidade concedidos pela entidade.

O réido inclui os montantes líquidos de abatimentos e descontos.

Quantia de cada categoria significativa de réido reconhecida:

Quantias dos réidos reconhecidos no período	Período de 2020			Período de 2021		
	Réidos reconhecidos no período	Proporção face ao total dos réidos reconhecidos no período	Variação %	Réidos reconhecidos no período	Proporção face ao total dos réidos reconhecidos no período	Variação %
Venda de Bens	0,00€	0%		0,00€		
Prestação de Serviços	1.363.945,74€	99,94%	0,42%	1.344.078,20€	99,95%	0,01%
Juros	754,16€	0,06%	-0,42%	679,84€	0,05%	-0,01%
Total	1.364.699,90€	100%		1.344.758,04€	100%	



**7 – Subsídios e Apoios do Governo**

Os subsídios que se destinam a financiar parte dos investimentos em ativo não corrente encontram-se apresentados no balanço como componente do capital próprio e são imputados como rendimentos do exercício na proporção das depreciações efetuadas em cada período. Em 2021 serão consideradas como rendimento e correspondem às seguintes entidades:

<b>Apoios</b>	<b>Valor (euros)</b>
CM Mortágua	9.476,47
Remodelação do Hospital	12.039,98
POPH – Lar Residencial/CAO	28.467,72
PRODER – Lar de Idosos	6.654,36
<b>Total</b>	<b>56.638,53</b>

Os subsídios destinados à exploração são apresentados na demonstração de resultados como rendimento do exercício de 2021, atribuídos pelas seguintes entidades:

<b>Entidades</b>	<b>Valor (euros)</b>
<b>CD Segurança Social de Viseu</b>	1.503.723,13
Lar de Idosos	285.782,77
Centro de Dia	29.158,67
Apoio Domiciliário	168.799,97
ATL	24.124,61
Creche	158.425,79
Lar Residencial	304.966,80
CAO	151.679,64
UCCI	137.459,08
Cantinas Sociais	33.198,00
Residência Autónoma	38.663,80
CLDS	171.464,00
<b>ARS Centro - UCCI</b>	<b>514.836,15</b>
I.E.F.P.	69.819,76
<b>Total</b>	<b>2.088.379,04</b>

97  
F. S. Gómez  
K.M.

# PARECERES



## PARECER DO REVISOR OFICIAL DE CONTAS SOBRE INSTRUMENTOS DE GESTÃO PREVISIONAL

### INTRODUÇÃO

1- A pedido da Mesa Administrativa, apresentamos o nosso parecer sobre os instrumentos de gestão previsional para o exercício de 2021 da **Santa Casa da Misericórdia de Mortágua**, consistindo no Plano de Atividades e Orçamento para 2021, os quais apresentam os seguintes valores estimados: rendimentos totais de 3.566.935 €, gastos totais de 3.504.716 €, e um resultado líquido positivo de 62.219 €.

### RESPONSABILIDADES

- 2 É da responsabilidade da Mesa Administrativa a preparação e a apresentação da informação previsional, a qual inclui a identificação e divulgação dos pressupostos mais significativos que lhe serviram de base.
- 3 A nossa responsabilidade consiste em verificar a consistência e adequação dos pressupostos e estimativas contidas nos instrumentos de gestão previsional acima referidos, competindo-nos emitir um relatório profissional e independente baseado no nosso trabalho.

### ÂMBITO

- 4 O trabalho a que procedemos teve como objetivo obter uma segurança moderada quanto a se a informação previsional contida nos instrumentos de gestão anteriormente referida está isenta de distorções materialmente relevantes. O nosso trabalho foi efetuado com base nas Normas Internacionais de Auditoria (ISA) e demais normas e orientações técnicas e éticas da Ordem dos Revisores Oficiais de Contas, planeado de acordo com aquele objetivo, e consistiu:
  - Principalmente, em indagações e procedimentos analíticos destinados a rever:
    - a) a fiabilidade das asserções constantes da informação previsional;
    - b) a adequação das políticas contabilísticas adotadas, tendo em conta as circunstâncias e a consistência da sua aplicação;
    - c) a apresentação da informação previsional;

- na verificação das previsões constantes dos documentos em análise, com o objetivo de obter com segurança moderada sobre os pressupostos, critérios e coerência.
- 5 Entendemos que o trabalho efetuado proporciona uma base aceitável para a emissão do presente relatório sobre os instrumentos de gestão previsional.

## PARECER

- 6 Com base no trabalho efetuado sobre a evidência que suporta os pressupostos da informação financeira previsional dos documentos acima referidos, nada chegou ao nosso conhecimento que nos leve a concluir que tais pressupostos não proporcionem uma base aceitável para aquela informação e que tal informação não tenha sido preparada e apresentada de forma consistente com as políticas e princípios contabilísticos normalmente adotados pela **Santa Casa da Misericórdia de Mortágua**.
- 7 Devemos, contudo, advertir que frequentemente os acontecimentos futuros não ocorrem de forma esperada, pelo que os resultados reais poderão vir a ser diferentes dos previstos e as variações poderão ser materialmente relevantes.

Coimbra, 23 de novembro de 2020

José Oliveira & Sandra Simões, SROC, Lda- SROC nº 332

Representada pela Drª Sandra Maria de Almeida Simões ROC nº 1249

## Parecer do Definitório ou Conselho Fiscal

No cumprimento da alínea c) do número 1 do artigo 31º dos Estatutos da Santa Casa da Misericórdia de Mortágua, o Definitório ou Conselho Fiscal, no exercício das suas competências, submete à apreciação dos Senhores Associados / Irmãos o Parecer sobre o Plano de Atividades e Orçamento, de Exploração Previsional e Investimentos, para o ano de 2021, proposto pela Mesa Administrativa.

Os elementos do Definitório procederam à análise cuidada do Plano de Atividades e dos Orçamentos das Contas de Resultados e de Investimentos para o exercício de 2021, devidamente acompanhado do Parecer do Revisor Oficial de Contas sobre Instrumentos de Gestão Previsional, emitido por Sandra Maria de Oliveira Simões, ROC nº 1249, da sociedade José Oliveira & Sandra Simões, SROC, Lda, SROC nº 332. Apresenta valores estimados de rendimentos totais de €3.566.935, gastos totais de €3.504.716 e um resultado positivo de €62.219. A Instituição apresenta o Orçamento de Investimentos num montante total de €2.368.000, financiados por autofinanciamento de €738.000 e subsídios de outras entidades de €1.630.000. Foi acentuado de que os valores analisados são previsões e, portanto, existe sempre um grau de risco de haver desvios de algum significado entre os valores reais futuros e os valores agora apresentados. Desta análise resultou a convicção dos membros deste órgão de que o Plano de Atividades e Orçamento, de Exploração Previsional e Investimentos, para o ano de 2021, é um documento que expressa de forma clara a atividade que a instituição projeta desenvolver no próximo ano nas suas diferentes valências e que a demonstração de resultados previsional e o orçamento de investimentos se mostram equilibrados.

Face ao exposto, expressamos o nosso Parecer no sentido de que seja aprovado pela Assembleia Geral da Santa Casa da Misericórdia de Mortágua o Plano de Atividades e Orçamento, de Exploração Previsional e Investimentos, para o ano de 2021.

Mortágua, 23 de novembro de 2020

O Definitório ou Conselho Fiscal,

José Manuel de Matos Carvalho (Presidente)

João António Cardoso (Vice-Presidente)

Ivone Oliveira Dinis (Secretária)