

| Table 1. Milestones and targets | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--------------------|--|--|---|----------|------|-------------------------|------|---|---|---|---|----------------------------------|-----------------------------|
| Please provide an overview of the relevant milestones and targets. For milestones, please indicate the qualitative criteria it will be measured against (specific dispositions of a legislation, etc.). For targets, please specify the quantitative indicators it will be measured against (unit of measure, baseline, goal). Under data source/methodology, please detail the | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sequential Number | Related Measure (Reform or Investment) | Milestone / Target | Name | Qualitative indicators (for milestones) | Quantitative indicators | | | Timeline for completion | | Data source /Methodology | Responsibility for reporting and implementation | Description and clear definition of each milestone and target | Assumptions/ risks | Verification mechanism | Indicadores para desembolso |
| | | | | | Unit of measure | Baseline | Goal | Quarter | Year | | | | | | |
| 1 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i01 - Cuidados de Saúde Primários com mais respostas | Milestone | Publicar o Plano de Ação das respostas de Reabilitação nos cuidados primários. | Data de publicação do Plano de Ação | Data | | | Q2 | 2022 | Plano de Ação aprovado e divulgado no Portal SNS | ACSS & DGS | Publicar o Plano de Ação da Resposta de Reabilitação nos cuidados de saúde primários, o qual definirá o modelo de intervenção dos centros de saúde no processo de prestação de cuidados a utentes com necessidades baixas ou moderadas ao nível do processo de Reabilitação, identificando: (i) o processo de referência de utentes entre as diversas tipologias de reabilitação em ambulatório no SNS; (ii) as normas clínicas e organizacionais; (iii) o modelo de registo da atividade; (iv) o sistema de classificação de doentes em Reabilitação em ambulatório no SNS; (v) o painel de indicadores de acesso, qualidade e eficiência para a área de reabilitação; (vi) o modelo de financiamento para a área da reabilitação em ambulatório no SNS; (vii) o processo de monitorização dos tempos de resposta. | Articulação com ordens profissionais e outros agentes do setor e adaptação dos sistemas | Portal SNS | |
| 2 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i01 - Cuidados de Saúde Primários com mais respostas | Milestone | Publicar a carteira de serviços dos Centros de Diagnóstico Integrados. | Data de publicação das carteiras de serviços | Data | | | Q2 | 2022 | Carteiras de Serviços aprovados e divulgados no Portal do SNS | ACSS & DGS | Publicar as características técnicas e de carteiras de serviços que devem ser asseguradas pelos Centros Integrados de Diagnóstico e Terapêutica de proximidade. | Articulação com ordens profissionais e outros agentes do setor | Portal SNS | |
| 3 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i01 - Cuidados de Saúde Primários com mais respostas | Milestone | Aprovar o Plano de implementação do rastreio da Retinopatia Diabética. | Data de aprovação do Plano | Data | | | Q4 | 2021 | Plano de Implementação aprovado pela Tutela | ACSS & DGS | Aprovar o Plano de implementação do rastreio, identificando as ações que devem ser asseguradas pelas ARS, o modelo organizacional do rastreio em cada região, os recursos necessários, o cronograma, entre outros. | | Documento aprovado pela Tutela | |
| 4 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i01 - Cuidados de Saúde Primários com mais respostas | Milestone | Publicar os termos para referência dos episódios de urgência triados com cor branca, azul ou verde nos serviços de urgência hospitalares para outra tipologia de cuidados de saúde, nomeadamente, para os cuidados de saúde primários. | Data de publicação dos termos | Data | | | Q3 | 2021 | Circular da ACSS | ACSS | Publicar documento orientador com os procedimentos e as regras administrativas do processo de referência dos utentes com episódios de urgência triados com cor branca, azul ou verde nos serviços de urgência hospitalares para outra tipologia de cuidados de saúde, nomeadamente para os cuidados de saúde primários, com agendamento direto por hora marcada. | | Circular publicada | X |
| 5 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i01 - Cuidados de Saúde Primários com mais respostas | Target | Alargar Rastreio do Colo do Útero nos centros de saúde do SNS. | | % Centros Saúde com oferta do rastreio | NA | 0,95 | Q4 | 2022 | Relatórios do Programa Nacional para as Doenças Oncológicas | DGS e ARS | Alargar estes dois rastreios de base populacional a todos os centros de saúde do SNS, abrangendo assim 100% da população elegível. | | Relatório anual de acesso ao SNS | |
| 6 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i01 - Cuidados de Saúde Primários com mais respostas | Target | Alargar o Rastreio do Cólon Retal nos centros de saúde do SNS. | | % Centros Saúde com oferta do rastreio | NA | 0,95 | Q4 | 2025 | Relatórios do Programa Nacional para as Doenças Oncológicas | DGS e ARS | Alargar estes dois rastreios de base populacional a todos os centros de saúde do SNS, abrangendo assim 100% da população elegível. | | Relatório anual de acesso ao SNS | |
| 7 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i01 - Cuidados de Saúde Primários com mais respostas | Target | Alargar o Rastreio da Retinopatia Diabética a todos os centros de saúde do SNS. | | N.º de Centros Saúde com oferta do rastreio | NA | 300 | Q4 | 2024 | Relatórios do Programa Nacional para a Diabetes | DGS e ARS | Alargar o rastreio da retinopatia diabética a todos os centros de saúde do SNS, conforme previsto na Norma do Rastreio da Retinopatia Diabética da DGS nº 016/2018 de 13/09/2018, abrangendo assim 100% da população elegível. | Necessidade de contratar técnicos | Relatório anual de acesso ao SNS | |

| Sequential Number | Related Measure (Reform or Investment) | Milestone / Target | Name | Qualitative indicators (for milestones) | Quantitative indicators | | | Timeline for completion | | Data source /Methodology | Responsibility for reporting and implementation | Description and clear definition of each milestone and target | Assumptions/ risks | Verification mechanism | Indicadores para desembolso |
|-------------------|---|--------------------|---|---|--|----------|------|-------------------------|------|---|---|--|-----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| | | | | | Unit of measure | Baseline | Goal | Quarter | Year | | | | | | |
| 8 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i01 - Cuidados de Saúde Primários com mais respostas | Target | Disponibilizar exames Holter e MAPA em todas as unidades de saúde familiar e unidades de cuidados de saúde personalizados dos ACES. | | N.º de USF e UCSP | 0 | 900 | Q4 | 2024 | Relatório evolutivo elaborado pelas ARS | ARS | Universalizar a utilização da MAPA e do Holter nos cuidados primários, de forma a permitir uma avaliação mais contínua (e não episódica, como atualmente), fiável, rigorosa e informativa da pressão arterial e a possibilitar diagnósticos mais atempados e precisos e a execução de planos de tratamento mais adequados a cada utente. | | Relatórios das ARS | |
| 9 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i01 - Cuidados de Saúde Primários com mais respostas | Target | Alargar as Consultas do Pé Diabético nos ACES. | | N.º de novos ACES com consulta disponível | NA | 20 | Q4 | 2023 | Relatórios do Programa Nacional para a Diabetes | DGS e ARS | Pretende-se dotar os ACES com a possibilidade de realizar todos os tratamentos relativos à consulta do pé do diabético, disponibilizando o material necessário (cadeira de podologia + banco rodado com encosto + micromotor portátil com aspirador / aspiração central + carro com gavetas/armário + pedígrafo com folhas, tinta e rolo + podoscópio + fonte de luz + aparelho doppler) | Necessidade de contratar técnicos | Relatório anual de acesso ao SNS | |
| 10 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i01 - Cuidados de Saúde Primários com mais respostas | Target | Alargar as Consultas do Pé Diabético nos ACES. | | N.º de ACES com consulta disponível | NA | 35 | Q4 | 2024 | Relatórios do Programa Nacional para a Diabetes | DGS e ARS | Pretende-se dotar os ACES com a possibilidade de realizar todos os tratamentos relativos à consulta do pé do diabético, disponibilizando o material necessário (cadeira de podologia + banco rodado com encosto + micromotor portátil com aspirador / aspiração central + carro com gavetas/armário + pedígrafo com folhas, tinta e rolo + podoscópio + fonte de luz + aparelho doppler) | Necessidade de contratar técnicos | Relatório anual de acesso ao SNS | |
| 11 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i01 - Cuidados de Saúde Primários com mais respostas | Target | Disponibilizar capacidade de diagnóstico precoce e tratamento da Asma, DPOC e Tabagismo (espirómetros) nos centros de saúde. | | N.º de Centros Saúde com capacidade disponível | 0 | 100 | Q3 | 2022 | Relatório evolutivo elaborado pelas ARS | ARS | Disponibilizar o acesso à realização de espirometrias em todos os centros de saúde, permitindo o diagnóstico precoce das doenças respiratórias crónicas e contribuindo para reduzir os internamentos por causas sensíveis a cuidados de ambulatório, nomeadamente as relacionadas com o tratamento adequado da Asma, DPOC e do Tabagismo | Necessidade de contratar técnicos | Relatórios das ARS | |
| 12 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i01 - Cuidados de Saúde Primários com mais respostas | Target | Disponibilizar capacidade de diagnóstico precoce e tratamento da Asma, DPOC e Tabagismo (espirómetros) nos centros de saúde (acumulado) | | N.º de Centros Saúde com capacidade disponível | 100 | 300 | Q3 | 2024 | Relatório evolutivo elaborado pelas ARS | ARS | Disponibilizar o acesso à realização de espirometrias em todos os centros de saúde, permitindo o diagnóstico precoce das doenças respiratórias crónicas e contribuindo para reduzir os internamentos por causas sensíveis a cuidados de ambulatório, nomeadamente as relacionadas com o tratamento adequado da Asma, DPOC e do Tabagismo | Necessidade de contratar técnicos | Relatórios das ARS | |
| 13 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i01 - Cuidados de Saúde Primários com mais respostas | Target | Disponibilizar de capacidade de dosear a PCR em todos os centros de saúde. | | N.º de Centros Saúde com capacidade disponível | 0 | 100 | Q1 | 2022 | Relatório evolutivo elaborado pelas ARS | ARS | Possibilitar o doseamento da PCR (proteína C reactiva) nos centros de saúde, para: (i) distinguir a infecção respiratória viral e bacteriana; (ii) qualificar a prescrição de antibióticos (dá informação preciosa ao médico, ajudando o seu diagnóstico e poupando recursos); (iii) combater as resistências aos antibióticos, um dos maiores problemas de Saúde Pública que enfrentamos em Portugal. | | Relatórios das ARS | |

| Sequential Number | Related Measure (Reform or Investment) | Milestone / Target | Name | Qualitative indicators (for milestones) | Quantitative indicators | | | Timeline for completion | | Data source /Methodology | Responsibility for reporting and implementation | Description and clear definition of each milestone and target | Assumptions/ risks | Verification mechanism | Indicadores para desembolso |
|-------------------|---|--------------------|---|---|---|----------|------|-------------------------|------|---|---|---|---|------------------------|-----------------------------|
| | | | | | Unit of measure | Baseline | Goal | Quarter | Year | | | | | | |
| 14 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i01 - Cuidados de Saúde Primários com mais respostas | Target | Disponibilizar de capacidade de dosear a PCR em todos os centros de saúde | | N.º de Centros Saúde com capacidade disponível | 100 | 300 | Q3 | 2023 | Relatório evolutivo elaborado pelas ARS | ARS | Possibilitar o doseamento da PCR (proteína C reactiva) nos centros de saúde, para: (i) distinguir a infeção respiratória viral e bacteriana; (ii) qualificar a prescrição de antibióticos (dá informação preciosa ao médico, ajudando o seu diagnóstico e poupando recursos); (iii) combater as resistências aos antibióticos, um dos maiores problemas de Saúde Pública que enfrentamos em Portugal. | | Relatórios das ARS | |
| 15 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i01 - Cuidados de Saúde Primários com mais respostas | Target | Construir novas unidades/polos de saúde, com necessidades de energia primária pelo menos inferiores em 20% ao padrão NZEB, para substituir edifícios desadequados | | Nº de novas Unidades/Pólos de Saúde construídas | NA | 20 | Q4 | 2023 | Relatório evolutivo elaborado pelas ARS | ARS | Construir novas unidades/polos de saúde, para substituir edifícios desadequados, assegurando condições de acessibilidade, qualidade, conforto e segurança para utentes e profissionais e adaptando-as aos novos modelos de prestação de cuidados de saúde | Cumprimento dos procedimentos e prazos de aquisição | Relatórios das ARS | |
| 16 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i01 - Cuidados de Saúde Primários com mais respostas | Target | Construir novas unidades/polos de saúde, com necessidades de energia primária pelo menos inferiores em 20% ao padrão NZEB, para substituir edifícios desadequados | | Nº de novas Unidades/Pólos de Saúde | NA | 30 | Q4 | 2024 | Relatório evolutivo elaborado pelas ARS | ARS | Construir novas unidades/polos de saúde, para substituir edifícios desadequados, assegurando condições de acessibilidade, qualidade, conforto e segurança para utentes e profissionais e adaptando-as aos novos modelos de prestação de cuidados de saúde | Cumprimento dos procedimentos e prazos de aquisição | Relatórios das ARS | |
| 17 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i01 - Cuidados de Saúde Primários com mais respostas | Target | Construir novas unidades/polos de saúde, com necessidades de energia primária pelo menos inferiores em 20% ao padrão NZEB, para substituir edifícios desadequados | | Nº de novas Unidades/Pólos de Saúde | NA | 30 | Q4 | 2025 | Relatório evolutivo elaborado pelas ARS | ARS | Construir novas unidades/polos de saúde, para substituir edifícios desadequados, assegurando condições de acessibilidade, qualidade, conforto e segurança para utentes e profissionais e adaptando-as aos novos modelos de prestação de cuidados de saúde | Cumprimento dos procedimentos e prazos de aquisição | Relatórios das ARS | |
| 18 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i01 - Cuidados de Saúde Primários com mais respostas | Target | Construir novas unidades/polos de saúde, com necessidades de energia primária pelo menos inferiores em 20% ao padrão NZEB, para substituir edifícios desadequados | | Nº de novas Unidades/Pólos de Saúde | NA | 20 | Q2 | 2026 | Relatório evolutivo elaborado pelas ARS | ARS | Construir novas unidades/polos de saúde, para substituir edifícios desadequados, assegurando condições de acessibilidade, qualidade, conforto e segurança para utentes e profissionais e adaptando-as aos novos modelos de prestação de cuidados de saúde | Cumprimento dos procedimentos e prazos de aquisição | Relatórios das ARS | X |
| 19 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i01 - Cuidados de Saúde Primários com mais respostas | Target | Requalificar ou adaptar edifícios para aumentar eficiência energética, cumprir planos de contingência e/ou assegurar a acessibilidade, a segurança e o conforto de utentes e profissionais. | | Nº de Unidades/Pólos de Saúde requalificados | NA | 60 | Q4 | 2022 | Relatório evolutivo elaborado pelas ARS | ARS | Requalificar ou adaptar edifícios para aumentar eficiência energética, cumprir planos de contingência e/ou assegurar a acessibilidade, a segurança e o conforto de utentes e profissionais. | Cumprimento dos procedimentos e prazos de aquisição | Relatórios das ARS | |
| 20 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i01 - Cuidados de Saúde Primários com mais respostas | Target | Requalificar ou adaptar edifícios para aumentar eficiência energética, cumprir planos de contingência e/ou assegurar a acessibilidade, a segurança e o conforto de utentes e profissionais. | | Nº de Unidades/Pólos de Saúde requalificados | NA | 100 | Q4 | 2023 | Relatório evolutivo elaborado pelas ARS | ARS | Requalificar ou adaptar edifícios para aumentar eficiência energética, cumprir planos de contingência e/ou assegurar a acessibilidade, a segurança e o conforto de utentes e profissionais. | Cumprimento dos procedimentos e prazos de aquisição | Relatórios das ARS | |
| 21 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i01 - Cuidados de Saúde Primários com mais respostas | Target | Requalificar ou adaptar edifícios para aumentar eficiência energética, cumprir planos de contingência e/ou assegurar a acessibilidade, a segurança e o conforto de utentes e profissionais. | | Nº de Unidades/Pólos de Saúde requalificados | NA | 100 | Q4 | 2024 | Relatório evolutivo elaborado pelas ARS | ARS | Requalificar ou adaptar edifícios para aumentar eficiência energética, cumprir planos de contingência e/ou assegurar a acessibilidade, a segurança e o conforto de utentes e profissionais. | Cumprimento dos procedimentos e prazos de aquisição | Relatórios das ARS | |
| 22 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i01 - Cuidados de Saúde Primários com mais respostas | Target | Requalificar ou adaptar edifícios para aumentar eficiência energética, cumprir planos de contingência e/ou assegurar a acessibilidade, a segurança e o conforto de utentes e profissionais. | | Nº de Unidades/Pólos de Saúde requalificados | NA | 40 | Q4 | 2025 | Relatório evolutivo elaborado pelas ARS | ARS | Requalificar ou adaptar edifícios para aumentar eficiência energética, cumprir planos de contingência e/ou assegurar a acessibilidade, a segurança e o conforto de utentes e profissionais. | Cumprimento dos procedimentos e prazos de aquisição | Relatórios das ARS | |

| Sequential Number | Related Measure (Reform or Investment) | Milestone / Target | Name | Qualitative indicators (for milestones) | Quantitative indicators | | | Timeline for completion | | Data source /Methodology | Responsibility for reporting and implementation | Description and clear definition of each milestone and target | Assumptions/ risks | Verification mechanism | Indicadores para desembolso |
|-------------------|---|--------------------|---|---|--|----------|--------------|-------------------------|------|---|---|---|---|------------------------|-----------------------------|
| | | | | | Unit of measure | Baseline | Goal | Quarter | Year | | | | | | |
| 23 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-I01 - Cuidados de Saúde Primários com mais respostas | Target | Requalificar ou adaptar edifícios para aumentar eficiência energética, cumprir planos de contingência e/ou assegurar a acessibilidade, a segurança e o conforto de utentes e profissionais. | | Nº de Unidades/Pólos de Saúde requalificados | NA | 26 | Q2 | 2026 | Relatório evolutivo elaborado pelas ARS | ARS | Requalificar ou adaptar edifícios para aumentar eficiência energética, cumprir planos de contingência e/ou assegurar a acessibilidade, a segurança e o conforto de utentes e profissionais. | Cumprimento dos procedimentos e prazos de aquisição | Relatórios das ARS | |
| 24 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-I01 - Cuidados de Saúde Primários com mais respostas | Target | Modernizar equipamentos. | | Nº Equipamentos | NA | em definição | Q2 | 2026 | Relatório evolutivo elaborado pelas ARS | ARS | Modernizar equipamentos, substituindo aqueles que estão obsoletos e/ou adquirindo outros, mais adequados aos novos modelos de prestação de cuidados de saúde, mais centrados nas pessoas e na qualidade e eficiência dos cuidados. | Cumprimento dos procedimentos e prazos de aquisição | Relatórios das ARS | |
| 25 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-I01 - Cuidados de Saúde Primários com mais respostas | Target | Disponibilizar viaturas elétricas para apoio à prestação de cuidados no domicílio nos centros de saúde | | Nº viaturas adquiridas | 0 | 150 | Q4 | 2022 | Relatório evolutivo elaborado pelas ARS | ARS | Dotar as unidades funcionais dos ACES com viaturas elétricas, equipadas com separação de lixos, para os profissionais se deslocarem e assegurarem domicílios aos seus utentes, sejam domicílios preventivos, sejam curativos, de forma a aumentar a prestação de cuidados médicos e de enfermagem no domicílio e a reduzir as desigualdades regionais que existem nesta resposta a nível nacional | Cumprimento dos procedimentos e prazos de aquisição | Relatórios das ARS | |
| 26 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-I01 - Cuidados de Saúde Primários com mais respostas | Target | Disponibilizar viaturas elétricas para apoio à prestação de cuidados no domicílio nos centros de saúde | | Nº viaturas adquiridas | 150 | 350 | Q4 | 2023 | Relatório evolutivo elaborado pelas ARS | ARS | Dotar as unidades funcionais dos ACES com viaturas elétricas, equipadas com separação de lixos, para os profissionais se deslocarem e assegurarem domicílios aos seus utentes, sejam domicílios preventivos, sejam curativos, de forma a aumentar a prestação de cuidados médicos e de enfermagem no domicílio e a reduzir as desigualdades regionais que existem nesta resposta a nível nacional | Cumprimento dos procedimentos e prazos de aquisição | Relatórios das ARS | |
| 27 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-I01 - Cuidados de Saúde Primários com mais respostas | Target | Disponibilizar viaturas elétricas para apoio à prestação de cuidados no domicílio nos centros de saúde | | Nº viaturas adquiridas | 350 | 550 | Q4 | 2024 | Relatório evolutivo elaborado pelas ARS | ARS | Dotar as unidades funcionais dos ACES com viaturas elétricas, equipadas com separação de lixos, para os profissionais se deslocarem e assegurarem domicílios aos seus utentes, sejam domicílios preventivos, sejam curativos, de forma a aumentar a prestação de cuidados médicos e de enfermagem no domicílio e a reduzir as desigualdades regionais que existem nesta resposta a nível nacional | Cumprimento dos procedimentos e prazos de aquisição | Relatórios das ARS | |
| 28 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-I01 - Cuidados de Saúde Primários com mais respostas | Target | Disponibilizar viaturas elétricas para apoio à prestação de cuidados no domicílio nos centros de saúde | | Nº viaturas adquiridas | 550 | 700 | Q4 | 2025 | Relatório evolutivo elaborado pelas ARS | ARS | Dotar as unidades funcionais dos ACES com viaturas elétricas, equipadas com separação de lixos, para os profissionais se deslocarem e assegurarem domicílios aos seus utentes, sejam domicílios preventivos, sejam curativos, de forma a aumentar a prestação de cuidados médicos e de enfermagem no domicílio e a reduzir as desigualdades regionais que existem nesta resposta a nível nacional | Cumprimento dos procedimentos e prazos de aquisição | Relatórios das ARS | |

| Sequential Number | Related Measure (Reform or Investment) | Milestone / Target | Name | Qualitative indicators (for milestones) | Quantitative indicators | | | Timeline for completion | | Data source /Methodology | Responsibility for reporting and implementation | Description and clear definition of each milestone and target | Assumptions/ risks | Verification mechanism | Indicadores para desembolso |
|-------------------|---|--------------------|---|---|-----------------------------|----------|------|-------------------------|------|---|---|---|---|------------------------|-----------------------------|
| | | | | | Unit of measure | Baseline | Goal | Quarter | Year | | | | | | |
| 29 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i01 - Cuidados de Saúde Primários com mais respostas | Target | Disponibilizar viaturas elétricas para apoio à prestação de cuidados no domicílio nos centros de saúde | | Nº viaturas adquiridas | 700 | 770 | Q2 | 2026 | Relatório evolutivo elaborado pelas ARS | ARS | Dotar as unidades funcionais dos ACES com viaturas elétricas, equipadas com separação de lixos, para os profissionais se deslocarem e assegurarem domicílios aos seus utentes, sejam domicílios preventivos, sejam curativos, de forma a aumentar a prestação de cuidados médicos e de enfermagem no domicílio e a reduzir as desigualdades regionais que existem nesta resposta a nível nacional | Cumprimento dos procedimentos e prazos de aquisição | Relatórios das ARS | |
| 30 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i01 - Cuidados de Saúde Primários com mais respostas | Target | Alargar o número de novas unidades móveis para cobertura das regiões do interior e/ou de baixa densidade. | | Nº de novas unidades móveis | NA | 4 | Q3 | 2022 | Relatório evolutivo elaborado pelas ARS | ARS | Dotar os ACES com unidades móveis (consultório móvel totalmente equipado), de forma a aumentar a acessibilidade aos cuidados de saúde primários, nomeadamente nas áreas geográficas de baixa densidade com elevados índices de dependência e de envelhecimento da população, e a criar condições para rentabilizar os polos locais como centro logístico e de apoio à tele saúde. | Cumprimento dos procedimentos e prazos de aquisição e necessidade de contratar técnicos | Relatórios das ARS | |
| 31 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i01 - Cuidados de Saúde Primários com mais respostas | Target | Alargar o número de novas unidades móveis para cobertura das regiões do interior e/ou de baixa densidade. | | Nº de novas unidades móveis | NA | 10 | Q3 | 2023 | Relatório evolutivo elaborado pelas ARS | ARS | Dotar os ACES com unidades móveis (consultório móvel totalmente equipado), de forma a aumentar a acessibilidade aos cuidados de saúde primários, nomeadamente nas áreas geográficas de baixa densidade com elevados índices de dependência e de envelhecimento da população, e a criar condições para rentabilizar os polos locais como centro logístico e de apoio à tele saúde. | Cumprimento dos procedimentos e prazos de aquisição e necessidade de contratar técnicos | Relatórios das ARS | |
| 32 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i01 - Cuidados de Saúde Primários com mais respostas | Target | Alargar o número de novas unidades móveis para cobertura das regiões do interior e/ou de baixa densidade. | | Nº de novas unidades móveis | NA | 10 | Q3 | 2024 | Relatório evolutivo elaborado pelas ARS | ARS | Dotar os ACES com unidades móveis (consultório móvel totalmente equipado), de forma a aumentar a acessibilidade aos cuidados de saúde primários, nomeadamente nas áreas geográficas de baixa densidade com elevados índices de dependência e de envelhecimento da população, e a criar condições para rentabilizar os polos locais como centro logístico e de apoio à tele saúde. | Cumprimento dos procedimentos e prazos de aquisição e necessidade de contratar técnicos | Relatórios das ARS | |
| 33 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i01 - Cuidados de Saúde Primários com mais respostas | Target | Alargar o número de novas unidades móveis para cobertura das regiões do interior e/ou de baixa densidade. | | Nº de novas unidades móveis | NA | 10 | Q4 | 2025 | Relatório evolutivo elaborado pelas ARS | ARS | Dotar os ACES com unidades móveis (consultório móvel totalmente equipado), de forma a aumentar a acessibilidade aos cuidados de saúde primários, nomeadamente nas áreas geográficas de baixa densidade com elevados índices de dependência e de envelhecimento da população, e a criar condições para rentabilizar os polos locais como centro logístico e de apoio à tele saúde. | Cumprimento dos procedimentos e prazos de aquisição e necessidade de contratar técnicos | Relatórios das ARS | |
| 34 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i01 - Cuidados de Saúde Primários com mais respostas | Target | Criar Gabinetes de Medicina Dentária nos centros de saúde. | | N.º Gabinetes criados | NA | 10 | Q2 | 2022 | Relatório de acompanhamento produzido pela ACSS | ARS | Criar novos gabinetes de saúde oral nos centros de saúde, de forma a: (i) promover a saúde oral; (ii) melhorar o acesso a este tipo de cuidados; (iii) diminuir a incidência e a prevalência das doenças orais na população. | Necessidade de contratação de recursos humanos (médicos dentistas e auxiliares). | Relatórios das ARS | |

| Sequential Number | Related Measure (Reform or Investment) | Milestone / Target | Name | Qualitative indicators (for milestones) | Quantitative indicators | | | Timeline for completion | | Data source /Methodology | Responsibility for reporting and implementation | Description and clear definition of each milestone and target | Assumptions/ risks | Verification mechanism | Indicadores para desdobro |
|-------------------|---|--------------------|---|---|-------------------------|----------|------|-------------------------|------|---|---|---|--|------------------------|---------------------------|
| | | | | | Unit of measure | Baseline | Goal | Quarter | Year | | | | | | |
| 35 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-I01 - Cuidados de Saúde Primários com mais respostas | Target | Criar Gabinetes de Medicina Dentária nos centros de saúde | | N.º Gabinetes criados | 10 | 40 | Q1 | 2023 | Relatório de acompanhamento produzido pela ACSS | ARS | Criar novos gabinetes de saúde oral nos centros de saúde, de forma a: (i) promover a saúde oral; (ii) melhorar o acesso a este tipo de cuidados; (iii) diminuir a incidência e a prevalência das doenças orais na população. | Necessidade de contratação de recursos humanos (médicos dentistas e auxiliares). | Relatórios das ARS | |
| 36 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-I01 - Cuidados de Saúde Primários com mais respostas | Target | Criar Gabinetes de Medicina Dentária nos centros de saúde | | N.º Gabinetes criados | 40 | 80 | Q1 | 2024 | Relatório de acompanhamento produzido pela ACSS | ARS | Criar novos gabinetes de saúde oral nos centros de saúde, de forma a: (i) promover a saúde oral; (ii) melhorar o acesso a este tipo de cuidados; (iii) diminuir a incidência e a prevalência das doenças orais na população. | Necessidade de contratação de recursos humanos (médicos dentistas e auxiliares). | Relatórios das ARS | |
| 37 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-I01 - Cuidados de Saúde Primários com mais respostas | Target | Criar Gabinetes de Medicina Dentária nos centros de saúde | | N.º Gabinetes criados | 80 | 120 | Q1 | 2025 | Relatório de acompanhamento produzido pela ACSS | ARS | Criar novos gabinetes de saúde oral nos centros de saúde, de forma a: (i) promover a saúde oral; (ii) melhorar o acesso a este tipo de cuidados; (iii) diminuir a incidência e a prevalência das doenças orais na população. | Necessidade de contratação de recursos humanos (médicos dentistas e auxiliares). | Relatórios das ARS | |
| 38 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-I01 - Cuidados de Saúde Primários com mais respostas | Target | Criar Gabinetes de Medicina Dentária nos centros de saúde | | N.º Gabinetes criados | 120 | 130 | Q1 | 2026 | Relatório de acompanhamento produzido pela ACSS | ARS | Criar novos gabinetes de saúde oral nos centros de saúde, de forma a: (i) promover a saúde oral; (ii) melhorar o acesso a este tipo de cuidados; (iii) diminuir a incidência e a prevalência das doenças orais na população. | Necessidade de contratação de recursos humanos (médicos dentistas e auxiliares). | Relatórios das ARS | |
| 39 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-I01 - Cuidados de Saúde Primários com mais respostas | Target | Criar Centros de Diagnóstico Integrado nos ACES | | Nº CDI criados | 0 | 5 | Q4 | 2022 | Relatório de acompanhamento produzido pela ACSS | ARS | Dotar os ACES com mais capacidade de realização de pequenos testes e exames (p. ex., análise de sangue, teste de bactérias, Raio X, Ecografias, ECG e Ecocardiograma), de forma a permitir: (i) resolução de problemas agudos menores; (ii) seguimento de doentes crónicos controlados; (iii) realização de tratamentos noutras áreas essenciais da prevenção (p. ex., nutrição, saúde mental, fisioterapia, atividade física, prescrição social). A resposta rápida (menos de 2h) em patologia clínica ou radiologia convencional deste Centro de Diagnóstico Integrado, que deverá estar instalado no centro de saúde ou funcionar em articulação com o hospital de proximidade, permitirá servir várias USF e UCSP. | Necessidade de contratar técnicos | Relatórios das ARS | |
| 40 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-I01 - Cuidados de Saúde Primários com mais respostas | Target | Criar Centros de Diagnóstico Integrado nos ACES | | Nº CDI criados | 5 | 25 | Q4 | 2023 | Relatório de acompanhamento produzido pela ACSS | ARS | Dotar os ACES com mais capacidade de realização de pequenos testes e exames (p. ex., análise de sangue, teste de bactérias, Raio X, Ecografias, ECG e Ecocardiograma), de forma a permitir: (i) resolução de problemas agudos menores; (ii) seguimento de doentes crónicos controlados; (iii) realização de tratamentos noutras áreas essenciais da prevenção (p. ex., nutrição, saúde mental, fisioterapia, atividade física, prescrição social). A resposta rápida (menos de 2h) em patologia clínica ou radiologia convencional deste Centro de Diagnóstico Integrado, que deverá estar instalado no centro de saúde ou funcionar em articulação com o hospital de proximidade, permitirá servir várias USF e UCSP. | Necessidade de contratar técnicos | Relatórios das ARS | |

| Sequential Number | Related Measure (Reform or Investment) | Milestone / Target | Name | Qualitative indicators (for milestones) | Quantitative indicators | | | Timeline for completion | | Data source /Methodology | Responsibility for reporting and implementation | Description and clear definition of each milestone and target | Assumptions/ risks | Verification mechanism | Indicadores para desembolso |
|-------------------|---|--------------------|---|---|-------------------------|----------|------|-------------------------|------|---|---|---|-----------------------------------|------------------------|-----------------------------|
| | | | | | Unit of measure | Baseline | Goal | Quarter | Year | | | | | | |
| 41 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i01 - Cuidados de Saúde Primários com mais respostas | Target | Criar Centros de Diagnóstico Integrado nos ACES | | N.º CDI criados | 25 | 45 | Q4 | 2024 | Relatório de acompanhamento produzido pela ACSS | ARS | Dotar os ACES com mais capacidade de realização de pequenos testes e exames (p. ex., análise de sangue, teste de bactérias, Raio X, Ecografias, ECG e Ecocardiograma), de forma a permitir: (i) resolução de problemas agudos menores; (ii) seguimento de doentes crónicos controlados; (iii) realização de tratamentos noutras áreas essenciais da prevenção (p. ex., nutrição, saúde mental, fisioterapia, atividade física, prescrição social). A resposta rápida (menos de 2h) em patologia clínica ou radiologia convencional deste Centro de Diagnóstico Integrado, que deverá estar instalado no centro de saúde ou funcionar em articulação com o hospital de proximidade, permitirá servir várias USF e UCSP. | Necessidade de contratar técnicos | Relatórios das ARS | |
| 42 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i01 - Cuidados de Saúde Primários com mais respostas | Target | Criar Centros de Diagnóstico Integrado nos ACES | | N.º CDI criados | 45 | 50 | Q4 | 2025 | Relatório de acompanhamento produzido pela ACSS | ARS | Dotar os ACES com mais capacidade de realização de pequenos testes e exames (p. ex., análise de sangue, teste de bactérias, Raio X, Ecografias, ECG e Ecocardiograma), de forma a permitir: (i) resolução de problemas agudos menores; (ii) seguimento de doentes crónicos controlados; (iii) realização de tratamentos noutras áreas essenciais da prevenção (p. ex., nutrição, saúde mental, fisioterapia, atividade física, prescrição social). A resposta rápida (menos de 2h) em patologia clínica ou radiologia convencional deste Centro de Diagnóstico Integrado, que deverá estar instalado no centro de saúde ou funcionar em articulação com o hospital de proximidade, permitirá servir várias USF e UCSP. | Necessidade de contratar técnicos | Relatórios das ARS | |
| 43 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i01 - Cuidados de Saúde Primários com mais respostas | Target | Criar Gabinetes de Movimento e Reabilitação nos ACES. | | N.º Gabinetes criados | 0 | 4 | Q4 | 2022 | Relatório de acompanhamento produzido pela ACSS | ARS | Criar Gabinetes de Movimento e Reabilitação, de forma a operacionalizar o Plano definido na Milestone i.1.1. - Publicação do Plano de Ação das respostas de Reabilitação nos cuidados primários | Necessidade de contratar técnicos | Relatórios das ARS | |
| 44 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i01 - Cuidados de Saúde Primários com mais respostas | Target | Criar Gabinetes de Movimento e Reabilitação nos ACES | | N.º Gabinetes criados | 4 | 10 | Q4 | 2023 | Relatório de acompanhamento produzido pela ACSS | ARS | Criar Gabinetes de Movimento e Reabilitação, de forma a operacionalizar o Plano definido na Milestone i.1.1. - Publicação do Plano de Ação das respostas de Reabilitação nos cuidados primários | Necessidade de contratar técnicos | Relatórios das ARS | |
| 45 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i01 - Cuidados de Saúde Primários com mais respostas | Target | Criar Gabinetes de Movimento e Reabilitação nos ACES | | N.º Gabinetes criados | 10 | 15 | Q4 | 2024 | Relatório de acompanhamento produzido pela ACSS | ARS | Criar Gabinetes de Movimento e Reabilitação, de forma a operacionalizar o Plano definido na Milestone i.1.1. - Publicação do Plano de Ação das respostas de Reabilitação nos cuidados primários | Necessidade de contratar técnicos | Relatórios das ARS | |
| 46 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i01 - Cuidados de Saúde Primários com mais respostas | Target | Criar Gabinetes de Movimento e Reabilitação nos ACES | | N.º Gabinetes criados | 15 | 18 | Q4 | 2025 | Relatório de acompanhamento produzido pela ACSS | ARS | Criar Gabinetes de Movimento e Reabilitação, de forma a operacionalizar o Plano definido na Milestone i.1.1. - Publicação do Plano de Ação das respostas de Reabilitação nos cuidados primários | Necessidade de contratar técnicos | Relatórios das ARS | |

| Sequential Number | Related Measure (Reform or Investment) | Milestone / Target | Name | Qualitative indicators (for milestones) | Quantitative indicators | | | Timeline for completion | | Data source /Methodology | Responsibility for reporting and implementation | Description and clear definition of each milestone and target | Assumptions/ risks | Verification mechanism | Indicadores para desembolso |
|-------------------|--|--------------------|--|--|--|----------|------|-------------------------|------|--|--|---|---|--|-----------------------------|
| | | | | | Unit of measure | Baseline | Goal | Quarter | Year | | | | | | |
| 47 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i01 - Cuidados de Saúde Primários com mais respostas | Target | Disponibilizar equipamentos para resposta qualificada em situações de emergência nos cuidados de saúde primários | | Nº CS | 0 | 100 | Q3 | 2022 | Relatório de acompanhamento produzido pela ACSS | ARS | Dotar os Centros de Saúde com saco de emergência e desfibrilador, de forma a permitir uma atuação imediata e eficaz dos profissionais de saúde em situações de urgência que pontualmente acontecem nessas unidades, evitando situações que podem levar à perda de vida ou a outras situações agudas indesejadas | | Relatórios das ARS | |
| 48 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i01 - Cuidados de Saúde Primários com mais respostas | Target | Disponibilizar equipamentos para resposta qualificada em situações de emergência nos cuidados de saúde primários | | Nº CS | 100 | 300 | Q3 | 2023 | Relatório de acompanhamento produzido pela ACSS | ARS | Dotar os Centros de Saúde com saco de emergência e desfibrilador, de forma a permitir uma atuação imediata e eficaz dos profissionais de saúde em situações de urgência que pontualmente acontecem nessas unidades, evitando situações que podem levar à perda de vida ou a outras situações agudas indesejadas | | Relatórios das ARS | |
| 49 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i01 - Cuidados de Saúde Primários com mais respostas | Target | Disponibilizar equipamentos para resposta qualificada em situações de emergência nos cuidados de saúde primários | | Nº CS | 300 | 350 | Q3 | 2024 | Relatório de acompanhamento produzido pela ACSS | ARS | Dotar os Centros de Saúde com saco de emergência e desfibrilador, de forma a permitir uma atuação imediata e eficaz dos profissionais de saúde em situações de urgência que pontualmente acontecem nessas unidades, evitando situações que podem levar à perda de vida ou a outras situações agudas indesejadas | | Relatórios das ARS | |
| 50 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i02 - Rede Nacional de Cuidados Continuados Integrados e Rede Nacional de Cuidados Paliativos | Milestone | Definir a tabela de preços das Unidades de Dia e Promoção de Autonomia. | Aprovar a Tabela de preços (Saúde e Segurança Social) das UDPA | Data | | | Q3 | 2021 | Portaria de preços (Saúde e Segurança Social) apresentada aos ministros responsáveis | Comissão Nacional de Coordenação da RNCCI | Aprovar a Tabela de Preços (Saúde e Segurança Social) das Unidades de Dia e Promoção da Autonomia, uma vez que apenas se encontra definido o valor a pagar pela Saúde nesta tipologia da RNCCI | | Diploma legal | |
| 51 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i02 - Rede Nacional de Cuidados Continuados Integrados e Rede Nacional de Cuidados Paliativos | Milestone | Aprovar o Regulamento da Atribuição dos Apoios Financeiros pelas ARS. | Aprovar o Regulamento da Atribuição dos Apoios Financeiros | Data | | | Q4 | 2021 | Regulamento apresentado ao(s) ministro(s) responsáveis | Comissão Nacional de Coordenação da RNCCI e Ministério da Saúde, através da ACSS e ARS | Pretende-se que o ano 2021 seja o ano de estruturação, lançamento, divulgação, análise de candidaturas e seleção de projetos. Estas fases, assim como o modelo de governação do programa e respetivos requisitos das candidaturas serão definidas no Regulamento. | | Despacho ministerial publicado/divulgado. | X |
| 52 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i02 - Rede Nacional de Cuidados Continuados Integrados e Rede Nacional de Cuidados Paliativos | Target | Alargar o número de camas de internamento da RNCCI, na rede geral | | Nº de camas de internamento disponíveis na RNCCI | 0 | 1000 | Q4 | 2024 | Equipas de acompanhamento do Programa, a criar em cada ARS e respetivos processos organizados por candidaturas propostas aos incentivos financeiros. | Comissão Nacional de Coordenação da RNCCI e Ministério da Saúde, através das ARS | Pretende-se que os anos de 2022, 2023 de edificação e construção de estruturas, e o ano de 2024 de equipamentos e finalizações. Os apoios financeiros serão disponibilizados a cada fase, com o acompanhamento das equipas estruturadas para o efeito. | Existência de candidatos aos apoios financeiros em número suficiente aos objetivos definidos. | Despachos ministeriais de aprovação do apoio financeiro e Relatórios das Equipas de acompanhamento regionais | |
| 53 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i02 - Rede Nacional de Cuidados Continuados Integrados e Rede Nacional de Cuidados Paliativos | Target | Alargar o número de camas de internamento da RNCCI, na rede geral | | Nº de camas de internamento disponíveis na RNCCI | 1000 | 5500 | Q4 | 2025 | Equipas de acompanhamento do Programa, a criar em cada ARS e respetivos processos organizados por candidaturas propostas aos incentivos financeiros. | Comissão Nacional de Coordenação da RNCCI e Ministério da Saúde, através das ARS | Pretende-se que os anos de 2022, 2023 de edificação e construção de estruturas, e o ano de 2024 de equipamentos e finalizações. Os apoios financeiros serão disponibilizados a cada fase, com o acompanhamento das equipas estruturadas para o efeito. | Existência de candidatos aos apoios financeiros em número suficiente aos objetivos definidos. | Despachos ministeriais de aprovação do apoio financeiro e Relatórios das Equipas de acompanhamento regionais | |

| Sequential Number | Related Measure (Reform or Investment) | Milestone / Target | Name | Qualitative indicators (for milestones) | Quantitative indicators | | | Timeline for completion | | Data source /Methodology | Responsibility for reporting and implementation | Description and clear definition of each milestone and target | Assumptions/ risks | Verification mechanism | Indicadores para desembolso |
|-------------------|--|--------------------|---|---|--------------------------|----------|------|-------------------------|------|--|---|--|---|--|-----------------------------|
| | | | | | Unit of measure | Baseline | Goal | Quarter | Year | | | | | | |
| 54 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i02 - Rede Nacional de Cuidados Continuados Integrados e Rede Nacional de Cuidados Paliativos | Target | Alargar a RNCCI em lugares em Unidade Dia e Promoção da Autonomia (UDPA) | | Nº de lugares em UDPA | 0 | 500 | Q4 | 2025 | Equipas de acompanhamento do Programa, a criar em cada ARS e respetivos processos organizados por candidaturas propostas aos incentivos financeiros. | Comissão Nacional de Coordenação da RNCCI e Ministério da Saúde, através das ARS | Pretende-se que os anos de 2022, 2023 de edificação e construção de estruturas, e o ano de 2024 de equipamentos e finalizações. Os apoios financeiros serão disponibilizados a cada fase, com o acompanhamento das equipas estruturadas para o efeito. | Existência de candidatos aos apoios financeiros em número suficiente aos objetivos definidos. | Despachos ministeriais de aprovação do apoio financeiro e Relatórios das Equipas de acompanhamento regionais | |
| 55 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i02 - Rede Nacional de Cuidados Continuados Integrados e Rede Nacional de Cuidados Paliativos | Target | Alargar a RNCCI em lugares em Equipas de Cuidados Continuados Integrados Domiciliários (ECCI) | | Nº de lugares em ECCI | 0 | 1000 | Q4 | 2023 | Acompanhamento por equipa específica em cada ARS e processos organizados por candidaturas propostas aos incentivos financeiros | Ministério da Saúde, através da ACSS, ARS e Comissão Nacional de Coordenação da RNCCI | Pretende-se que os anos de 2022, 2023 de edificação e construção de estruturas, e o ano de 2024 de equipamentos e finalizações. Os apoios financeiros serão disponibilizados a cada fase, com o acompanhamento das equipas estruturadas para o efeito. | Existência de candidatos aos apoios financeiros em número suficiente aos objetivos definidos. | Despachos ministeriais de aprovação do apoio financeiro e Relatórios das Equipas de acompanhamento regionais | |
| 56 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i02 - Rede Nacional de Cuidados Continuados Integrados e Rede Nacional de Cuidados Paliativos | Target | Alargar a RNCCI em lugares de Cuidados Continuados Integrados de Saúde Mental (CCI SM). | | N.º de lugares em CCI SM | 0 | 1000 | Q4 | 2025 | Acompanhamento por equipa específica em cada ARS e processos organizados por candidaturas propostas aos incentivos financeiros | Ministério da Saúde, através da ACSS, ARS e Comissão Nacional de Coordenação da RNCCI | Pretende-se que os anos de 2022, 2023 de edificação e construção de estruturas, e o ano de 2024 de equipamentos e finalizações. Os apoios financeiros serão disponibilizados a cada fase, com o acompanhamento das equipas estruturadas para o efeito. | Existência de candidatos aos apoios financeiros em número suficiente aos objetivos definidos. | Despachos ministeriais de aprovação do apoio financeiro e Relatórios das Equipas de acompanhamento regionais | |
| 57 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i02 - Rede Nacional de Cuidados Continuados Integrados e Rede Nacional de Cuidados Paliativos | Target | Alargar a RNCCI em lugares de Equipas de Apoio Domiciliário (EAD) de Saúde Mental. | | N.º de lugares em EAD | 0 | 100 | Q4 | 2023 | Acompanhamento por equipa específica em cada ARS e processos organizados por candidaturas propostas aos incentivos financeiros | Ministério da Saúde, através da ACSS, ARS e Comissão Nacional de Coordenação da RNCCI | Pretende-se que os anos de 2022, 2023 de edificação e construção de estruturas, e o ano de 2024 de equipamentos e finalizações. Os apoios financeiros serão disponibilizados a cada fase, com o acompanhamento das equipas estruturadas para o efeito. | Existência de candidatos aos apoios financeiros em número suficiente aos objetivos definidos. | Despachos ministeriais de aprovação do apoio financeiro e Relatórios das Equipas de acompanhamento regionais | |
| 58 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i02 - Rede Nacional de Cuidados Continuados Integrados e Rede Nacional de Cuidados Paliativos | Target | Alargar a RNCP, em camas de internamento de menor complexidade. | | N.º de novas camas | 0 | 400 | Q4 | 2025 | Acompanhamento por equipa específica em cada ARS e processos organizados por candidaturas propostas aos incentivos financeiros | Ministério da Saúde, através da ACSS, ARS e Comissão Nacional de Coordenação da RNCCI | Pretende-se que os anos de 2022, 2023 de edificação e construção de estruturas, e o ano de 2024 de equipamentos e finalizações. Os apoios financeiros serão disponibilizados a cada fase, com o acompanhamento das equipas estruturadas para o efeito. | Existência de candidatos aos apoios financeiros em número suficiente aos objetivos definidos. | Despachos ministeriais de aprovação do apoio financeiro e Relatórios das Equipas de acompanhamento regionais | |
| 59 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i02 - Rede Nacional de Cuidados Continuados Integrados e Rede Nacional de Cuidados Paliativos | Target | Alargar a RNCP, em Lugares de Equipas Comunitárias de Suporte em Cuidados Paliativos (ECSCP). | | Nº Lugares | 0 | 1000 | Q4 | 2023 | Acompanhamento por equipa específica em cada ARS e processos organizados por candidaturas propostas aos incentivos financeiros | Ministério da Saúde, através da ACSS, ARS e Comissão Nacional de Coordenação da RNCCI | Pretende-se que os anos de 2022, 2023 de edificação e construção de estruturas, e o ano de 2024 de equipamentos e finalizações. Os apoios financeiros serão disponibilizados a cada fase, com o acompanhamento das equipas estruturadas para o efeito. | Existência de candidatos aos apoios financeiros em número suficiente aos objetivos definidos. | Despachos ministeriais de aprovação do apoio financeiro e Relatórios das Equipas de acompanhamento regionais | |

| Sequential Number | Related Measure (Reform or Investment) | Milestone / Target | Name | Qualitative indicators (for milestones) | Quantitative indicators | | | Timeline for completion | | Data source /Methodology | Responsibility for reporting and implementation | Description and clear definition of each milestone and target | Assumptions/ risks | Verification mechanism | Indicadores para desembolso |
|-------------------|---|--------------------|---|---|-------------------------|----------|------|-------------------------|------|--|--|--|---|--|-----------------------------|
| | | | | | Unit of measure | Baseline | Goal | Quarter | Year | | | | | | |
| 60 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i03 - Conclusão da Reforma de Saúde Mental e implementação da Estratégia para as Demências | Target | Criar novas unidades de internamento em Hospitais Gerais | | Nº novas unidades | 0 | 2 | Q4 | 2022 | Relatórios anuais de avaliação intermédia da execução do Plano de Conclusão da Reforma da Saúde Mental | DGS (Programa Nacional de Saúde Mental) e instituições hospitalares do SNS | Uma das metas previstas no PNSM é a cobertura de todo o país com SLSM que permitam a disponibilização de cuidados integrados, de base comunitária, em contexto de maior proximidade, prestados em hospitais gerais. Desta forma, é urgente investir na conclusão da rede nacional de SLSM, com a construção das unidades de internamento do Centro Hospitalar de Entre Douro e Vouga (CHEDV), do Centro Hospitalar do Oeste (CHO) e do Hospital Professor Doutor Fernando Fonseca (HFF) e uma 4ª a definir (CHTV ou ULSNA - Portalegre - serão remodelações) | Comportabilidade orçamental das instituições; Agilidade no processo de autorizações da Tutela (Saúde e Finanças); Existência de Recursos Humanos. | Auto de entrega da obra Relatórios do Programa Nacional de Saúde Mental | |
| 61 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i03 - Conclusão da Reforma de Saúde Mental e implementação da Estratégia para as Demências | Target | Criar novas unidades de internamento em Hospitais Gerais | | Nº novas unidades | 2 | 3 | Q4 | 2023 | Relatórios anuais de avaliação intermédia da execução do Plano de Conclusão da Reforma da Saúde Mental | DGS (Programa Nacional de Saúde Mental) e instituições hospitalares do SNS | Uma das metas previstas no PNSM é a cobertura de todo o país com SLSM que permitam a disponibilização de cuidados integrados, de base comunitária, em contexto de maior proximidade, prestados em hospitais gerais. Desta forma, é urgente investir na conclusão da rede nacional de SLSM, com a construção das unidades de internamento do Centro Hospitalar de Entre Douro e Vouga (CHEDV), do Centro Hospitalar do Oeste (CHO) e do Hospital Professor Doutor Fernando Fonseca (HFF) e uma 4ª a definir (CHTV ou ULSNA - Portalegre - serão remodelações) | Comportabilidade orçamental das instituições; Agilidade no processo de autorizações da Tutela (Saúde e Finanças); Existência de Recursos Humanos. | Auto de entrega da obra Relatórios do Programa Nacional de Saúde Mental | |
| 62 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i03 - Conclusão da Reforma de Saúde Mental e implementação da Estratégia para as Demências | Target | Criar novas unidades de internamento em Hospitais Gerais | | Nº novas unidades | 4 | 4 | Q4 | 2025 | Relatórios anuais de avaliação intermédia da execução do Plano de Conclusão da Reforma da Saúde Mental | DGS (Programa Nacional de Saúde Mental) e instituições hospitalares do SNS | Uma das metas previstas no PNSM é a cobertura de todo o país com SLSM que permitam a disponibilização de cuidados integrados, de base comunitária, em contexto de maior proximidade, prestados em hospitais gerais. Desta forma, é urgente investir na conclusão da rede nacional de SLSM, com a construção das unidades de internamento do Centro Hospitalar de Entre Douro e Vouga (CHEDV), do Centro Hospitalar do Oeste (CHO) e do Hospital Professor Doutor Fernando Fonseca (HFF) e uma 4ª a definir (CHTV ou ULSNA - Portalegre - serão remodelações) | Comportabilidade orçamental das instituições; Agilidade no processo de autorizações da Tutela (Saúde e Finanças); Existência de Recursos Humanos. | Auto de entrega da obra Relatórios do Programa Nacional de Saúde Mental | |
| 63 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i03 - Conclusão da Reforma de Saúde Mental e implementação da Estratégia para as Demências | Target | Criar Centros de Responsabilidade Integrados (CRI) em serviços/unidades de saúde mental | | Nº de novos CRI criados | 0 | 2 | Q4 | 2021 | DGS (Programa Nacional de Saúde Mental), em articulação com ACSS | DGS (Programa Nacional de Saúde Mental) e instituições hospitalares do SNS | Criação de CRI em serviços/unidades de saúde mental, de forma a: (i) melhorar o acesso, a qualidade e a eficiência dos cuidados prestados; (ii) reforçar a governação clínica, autonomia e a responsabilidade das equipas da área da saúde mental; (iii) incentivar a permanência dos profissionais nos hospitais públicos; (iv) valoriza a missão de cada serviço e de cada hospital no contexto regional e nacional da rede de prestação de cuidados de saúde mental no SNS | Apresentação de propostas voluntárias por parte dos serviços interessados na criação de CRI | Relatório do Acesso SNS; Portal da Transparência | |

| Sequential Number | Related Measure (Reform or Investment) | Milestone / Target | Name | Qualitative indicators (for milestones) | Quantitative indicators | | | Timeline for completion | | Data source /Methodology | Responsibility for reporting and implementation | Description and clear definition of each milestone and target | Assumptions/ risks | Verification mechanism | Indicadores para desembolso |
|-------------------|---|--------------------|---|---|-------------------------|----------|------|-------------------------|------|--|--|--|---|--|-----------------------------|
| | | | | | Unit of measure | Baseline | Goal | Quarter | Year | | | | | | |
| 64 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i03 - Conclusão da Reforma de Saúde Mental e implementação da Estratégia para as Demências | Target | Criar Centros de Responsabilidade Integrados (CRI) em serviços/unidades de saúde mental | | Nº de novos CRI criados | 2 | 7 | Q4 | 2022 | DGS (Programa Nacional de Saúde Mental), em articulação com ACSS | DGS (Programa Nacional de Saúde Mental) e instituições hospitalares do SNS | Criação de CRI em serviços/unidades de saúde mental, de forma a: (i) melhorar o acesso, a qualidade e a eficiência dos cuidados prestados; (ii) reforçar a governação clínica, autonomia e a responsabilidade das equipas da área da saúde mental; (iii) incentivar a permanência dos profissionais nos hospitais públicos; (iv) valoriza a missão de cada serviço e de cada hospital no contexto regional e nacional da rede de prestação de cuidados de saúde mental no SNS | Apresentação de propostas voluntárias por parte dos serviços interessados na criação de CRI | Relatório do Acesso SNS; Portal da Transparência | |
| 65 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i03 - Conclusão da Reforma de Saúde Mental e implementação da Estratégia para as Demências | Target | Criar Centros de Responsabilidade Integrados (CRI) em serviços/unidades de saúde mental | | Nº de novos CRI criados | 7 | 15 | Q4 | 2023 | DGS (Programa Nacional de Saúde Mental), em articulação com ACSS | DGS (Programa Nacional de Saúde Mental) e instituições hospitalares do SNS | Criação de CRI em serviços/unidades de saúde mental, de forma a: (i) melhorar o acesso, a qualidade e a eficiência dos cuidados prestados; (ii) reforçar a governação clínica, autonomia e a responsabilidade das equipas da área da saúde mental; (iii) incentivar a permanência dos profissionais nos hospitais públicos; (iv) valoriza a missão de cada serviço e de cada hospital no contexto regional e nacional da rede de prestação de cuidados de saúde mental no SNS | Apresentação de propostas voluntárias por parte dos serviços interessados na criação de CRI | Relatório do Acesso SNS; Portal da Transparência | |
| 66 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i03 - Conclusão da Reforma de Saúde Mental e implementação da Estratégia para as Demências | Target | Requalificar as instalações dos Serviços Locais de Saúde Mental existentes | | Nº | 0 | 6 | Q4 | 2022 | DGS (Programa Nacional de Saúde Mental), em articulação com ACSS | DGS (Programa Nacional de Saúde Mental) e instituições hospitalares do SNS | As novas exigências relacionadas com as condições de qualidade e segurança na prestação de cuidados de saúde exigem adaptação dos atuais SLSM de vários hospitais gerais, quer no que respeita às condições de conforto térmico (v.g., água quente, aquecimento, iluminação) oferecidas aos doentes, quer no que respeita às condições de segurança de trabalho dos profissionais. Importa por isso requalificar esses espaços, devolvendo a esses doentes as condições de dignidade a que todas as pessoas têm direito. Deve ser igualmente feita a integração nos campus hospitalares das unidades de internamento psiquiátrico que ainda se encontram fora destes, a funcionar em condições muito precárias. Prevêem-se assim a remodelação de 20 serviços de saúde mental ao nível hospitalar. | Cumprimento dos procedimentos e prazos concursais. | Auto de entrega da obra Relatórios do Programa Nacional de Saúde Mental | |

| Sequential Number | Related Measure (Reform or Investment) | Milestone / Target | Name | Qualitative indicators (for milestones) | Quantitative indicators | | | Timeline for completion | | Data source /Methodology | Responsibility for reporting and implementation | Description and clear definition of each milestone and target | Assumptions/ risks | Verification mechanism | Indicadores para desembolso |
|-------------------|---|--------------------|---|---|-------------------------|----------|------|-------------------------|------|--|--|--|--|---|-----------------------------|
| | | | | | Unit of measure | Baseline | Goal | Quarter | Year | | | | | | |
| 67 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i03 - Conclusão da Reforma de Saúde Mental e implementação da Estratégia para as Demências | Target | Requalificar as instalações dos Serviços Locais de Saúde Mental existentes | | Nº | 6 | 14 | Q4 | 2023 | DGS (Programa Nacional de Saúde Mental), em articulação com ACSS | DGS (Programa Nacional de Saúde Mental) e instituições hospitalares do SNS | As novas exigências relacionadas com as condições de qualidade e segurança na prestação de cuidados de saúde exigem adaptação dos atuais SLSM de vários hospitais gerais, quer no que respeita às condições de conforto térmico (v.g., água quente, aquecimento, iluminação) oferecidas aos doentes, quer no que respeita às condições de segurança de trabalho dos profissionais. Importa por isso requalificar esses espaços, devolvendo a esses doentes as condições de dignidade a que todas as pessoas têm direito. Deve ser igualmente feita a integração nos campus hospitalares das unidades de internamento psiquiátrico que ainda se encontram fora destes, a funcionar em condições muito precárias. Prevêem-se assim a remodelação de 20 serviços de saúde mental ao nível hospitalar. | Cumprimento dos procedimentos e prazos concursais. | Auto de entrega da obra Relatórios do Programa Nacional de Saúde Mental | |
| 68 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i03 - Conclusão da Reforma de Saúde Mental e implementação da Estratégia para as Demências | Target | Requalificar as instalações dos Serviços Locais de Saúde Mental existentes | | Nº | 14 | 20 | Q4 | 2024 | DGS (Programa Nacional de Saúde Mental), em articulação com ACSS | DGS (Programa Nacional de Saúde Mental) e instituições hospitalares do SNS | As novas exigências relacionadas com as condições de qualidade e segurança na prestação de cuidados de saúde exigem adaptação dos atuais SLSM de vários hospitais gerais, quer no que respeita às condições de conforto térmico (v.g., água quente, aquecimento, iluminação) oferecidas aos doentes, quer no que respeita às condições de segurança de trabalho dos profissionais. Importa por isso requalificar esses espaços, devolvendo a esses doentes as condições de dignidade a que todas as pessoas têm direito. Deve ser igualmente feita a integração nos campus hospitalares das unidades de internamento psiquiátrico que ainda se encontram fora destes, a funcionar em condições muito precárias. Prevêem-se assim a remodelação de 20 serviços de saúde mental ao nível hospitalar. | Necessidade de contratação de recursos humanos. | Auto de entrega da obra Relatórios do Programa Nacional de Saúde Mental | |
| 69 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i03 - Conclusão da Reforma de Saúde Mental e implementação da Estratégia para as Demências | Target | Criar equipas comunitárias de saúde mental (ECSM) para adultos, infância e adolescência | | Nº de ECSM criadas | 0 | 10 | Q4 | 2021 | DGS (Programa Nacional de Saúde Mental), em articulação com ACSS | DGS (Programa Nacional de Saúde Mental) e instituições hospitalares do SNS | Cobertura de equipas comunitárias de saúde mental (ECSM) de acordo com os rácios populacionais definidos no PNSM (1/200 000 mil habitantes na pessoa adulta e, 1/100 000 na infância e adolescência) e nos rácios de recursos humanos definidos no despacho 2753/2020, de 28 de Fevereiro | Necessidade de contratação de recursos humanos. | Relatórios do Programa Nacional de Saúde Mental; Relatório do Acesso SNS | |
| 70 | 1 - C01 - SNS - RE-C01-i03 - Conclusão da Reforma de Saúde Mental e implementação da Estratégia para as Demências | Target | Criar equipas comunitárias de saúde mental (ECSM) para adultos, infância e adolescência | | Nº de ECSM criadas | 10 | 20 | Q4 | 2022 | DGS (Programa Nacional de Saúde Mental), em articulação com ACSS | DGS (Programa Nacional de Saúde Mental) e instituições hospitalares do SNS | Cobertura de equipas comunitárias de saúde mental (ECSM) de acordo com os rácios populacionais definidos no PNSM (1/200 000 mil habitantes na pessoa adulta e, 1/100 000 na infância e adolescência) e nos rácios de recursos humanos definidos no despacho 2753/2020, de 28 de Fevereiro | Necessidade de contratação de recursos humanos. | Relatórios do Programa Nacional de Saúde Mental; Relatório do Acesso SNS | |