Plano de Acompanhamento Interno 2021:

Melhoria da qualidade da avaliação e dos registos de Intervenção Breve no Tabagismo

USF FELGARIA RUBEANS

Índice

Âmbito 3

Objetivos 6

Descrição 7

1. Metodologia 7

2. Cronograma 16

Responsabilidades 16

1ª avaliação 17

2ª avaliação 24

Discussão e Medidas de Melhoria 34

Documentos de referência 36

Âmbito

O consumo de tabaco constitui um dos mais importantes problemas globais de saúde pública. Para além de ser uma das principais causas evitáveis de doenças crónicas, perda da qualidade de vida, incapacidade e morte prematura, tem ainda um enorme impacto em termos sociais e económicos, estando associado a custos significativos relacionados não só com os tratamentos e serviços de saúde, mas também com o absentismo laboral e a perda de produtividade económica.

Estima-se que em 2016 o tabaco tenha sido responsável por 46,4% das mortes por doença pulmonar obstrutiva crónica (DPOC), por 19,5% das mortes por cancro, 12% das mortes por infeções respiratórias do trato inferior, por 5,7% das mortes por doenças cérebro-cardiovasculares e por 2,4% das mortes por diabetes. O Tabagismo é ainda responsável pelo aumento do risco de diabetes, de tuberculose e de cegueira. É também significativo o seu impacto na redução da fertilidade bem como na saúde da grávida, do feto e da criança.

A promoção da cessação tabágica é, por isso, uma estratégia fundamental para reduzir a morbimortalidade associada ao tabaco nos próximos anos.

Atendendo ao exposto, o tabagismo foi considerado um problema de saúde pública prioritário no âmbito do Plano Nacional de Saúde (PNS) 2012-2016, justificando a criação de um programa nacional nesta área - o Programa Nacional para Prevenção e Controlo do Tabagismo (PNPCT) - com vista à sua prevenção e controlo. Atualmente esta prioridade mantém-se e o PNPCT manteve o estatuto de programa prioritário no âmbito da extensão do PNS a 2020.

O PNPCT, iniciado em 2012, tem como principal referência a convenção-quadro da Organização Mundial da Saúde (OMS) para o controlo do Tabagismo, tendo como eixos estratégicos os seguintes pontos: (1) Monitorizar; (2) Proteger da exposição ao fumo; (3) Oferecer ajuda na cessação tabágica; (3) Avisar, informar e educar sobre os riscos; (4)

Impor a proibição da publicidade, da promoção e patrocínio; (5) Aumentar os impostos sobre os produtos do tabaco. Para além de reforçar estes pontos, as orientações programáticas de 2020 têm um novo eixo de atenção dirigido à redução das desigualdades em saúde, tendo como principais focos de intervenção: (1) a prevenção da iniciação do consumo nos adolescentes e jovens; (2) a promoção da cessação tabágica, com particular atenção nos fumadores com menos de 40 anos, nas mulheres e durante a gravidez; (3) a proteção da exposição ao fumo ambiental do tabaco; (4) a redução das desigualdades em saúde, nomeadamente as desigualdades regionais associadas a prevenção, tratamento e controlo do tabagismo.

De forma a ir ao encontro destas estratégias, o PNCPT de 2019 visa atividades tais como a promoção de intervenções breves de apoio à cessação tabágica de modo transversal à prestação de cuidados de saúde e a inclusão de indicadores relativos à realização de intervenções breves de apoio à cessação tabágica no processo de contratualização no âmbito dos Cuidados de Saúde Primários.

JUSTIFICAÇÃO

A **USF Felgaria Rubens** (FR) apresentava à data de 31 de dezembro de 2020 um total de 1613 utentes codificados com o código ICPC-2 "P17- Abuso do tabaco", dos quais a maioria eram do sexo masculino (73,9%, n=1192). A distribuição destes utentes por sexo e faixa etária encontra-se representada na Figura 1. Este problema ocupa ainda o 5º lugar no TOP 10 de problemas da USF FR.

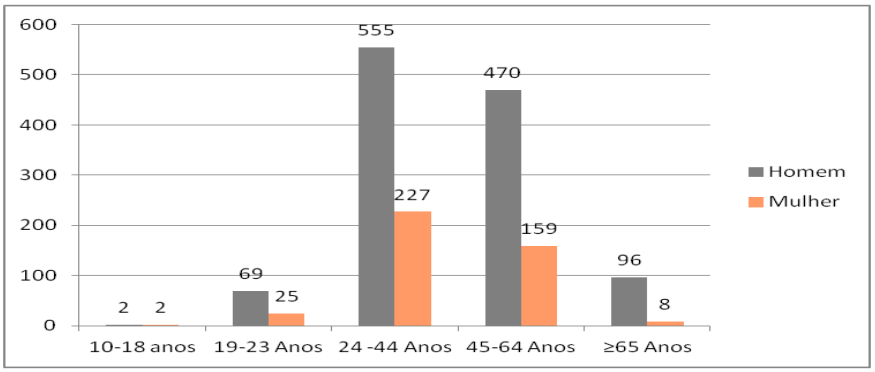


Figura 1 Distribuição por sexo e faixa etária dos utentes da USF Felgaria Rubeans codificados com "P17- Abuso do tabaco". *Fonte: MIM@UF*

Problema Identificado

Apesar de o registo dos hábitos tabágicos ser uma prática consolidada no âmbito dos cuidados de saúde prestados pelos profissionais de saúde da USF FR, verifica-se que a realização e/ou registo de intervenções breves ou muito breve de apoio à cessação tabágica encontra-se abaixo do mínimo aceitável (Tabela 1).

TABELA 1 Indicadores de desempenho da USF FR relativos ao Tabagismo (dezembro de 2020)

Indicador	Resultado	Score	Min. aceit.	Min. espe.	Máx. esp.	Máx. aceit.
*2018.395.01 FLProporção utentes >= 15 anos, c/ registo de hábitos tabágicos 3A	79,24	2	60	70	100	100
2013.277.01 FL - Proporção fumadores, c/ consulta relacionados com tabaco	26,08	2	18	25	100	100
*2018.397.01 FLProporção fumador c/ intervenção breve ou muito breve 1 ano	0,58	0	15	22	100	100
*2018.398.01 FL - Proporção grávidas fumadoras com intervenção breve ou muito breve 1ºT	8,33	0	40	60	100	100
*2018.404.01 FLIncidência anual de pessoas em abstinência tabágica 12M	100,82	2	40	60	10000	10000

São apresentados os indicadores flutuantes relativos a dezembro de 2020 e os seus respetivos *scores. Legenda:* *Indicadores integrados no Índice de Desempenho Global 2021.*Fonte: MIM@UF, BI-CSP.*

Neste sentido, e visando a melhoria das práticas em saúde nesta área, surge a necessidade de realização deste Plano de Acompanhamento Interno (PAI), com enfoque na realização e registo de intervenções breves de apoio à cessação tabágica nos utentes fumadores.

Objetivos

Objetivos gerais

- Promover e apoiar a cessação tabágica nos utentes fumadores da USF FR;
- Avaliar e garantir a melhoria contínua da qualidade das intervenções breves ou muito breves de apoio à cessação tabágica realizadas aos utentes fumadores da USF FR e dos seus respetivos registos.
- Identificar os pontos específicos que comprometem a adequada realização intervenções breves ou muito breves de apoio à cessação tabágica, analisar os seus principais fatores causais, definir estratégias e medidas corretoras e implementar um plano de ação para melhoria da atividade assistencial.

Objetivos específicos

- Determinar, monitorizar e melhorar a proporção de utentes fumadores com registo de hábitos tabágicos (SClínico Médico) e registo de "monitorizar consumo de tabaco" (SClínico enfermagem) no último ano;
- Determinar, monitorizar e melhorar a proporção de utentes fumadores com "Avaliar uso de tabaco" no último ano (SClínico- Perfil Enfermagem);
- Determinar, monitorizar e melhorar a proporção de fumadores com Programa de Tabagismo (SClínico - Perfil Médico)/Programa de prevenção e controlo do tabagismo (SClínico- Perfil Enfermagem) aberto;
- Determinar e melhorar a proporção de utentes com intervenções adequadas registadas e implementadas para o seu acompanhamento na avaliação do consumo de tabaco no último ano (SClínico - Perfil Enfermagem);
- Determinar e melhorar a proporção de fumadores com consulta de intervenção breve no tabagismo no último ano (indicador 2018.397.01).

Descrição

1. Metodologia

A. Tipo de estudo

Será efetuado um estudo quasi-experimental, pré e pós-intervenção, através da realização de um Ciclo de Melhoria da Qualidade, utilizando a técnica "PDCA".

B. Local

O estudo será realizado na USF FR.

C. Períodos temporais em estudo

Serão realizadas duas avaliações internas interpares e retrospetivas aplicadas a cada um dos períodos em estudo. Após a primeira avaliação serão sugeridas e implementadas medidas de melhoria, cujo efeito será avaliado aquando da segunda avaliação.

- Primeira avaliação: setembro de 2021
- Segunda avaliação: fevereiro 2022

D. População em estudo

A população em estudo é constituída por utentes fumadores (utentes com o código ICPC2 P17- "Abuso do tabaco" como problema ativo na lista de problemas ou que tenham o último registo de hábitos tabágicos superior a zero cigarros), de acordo com os seguintes critérios de inclusão e exclusão:

a) Critérios de inclusão

- Utentes inscritos na USF FR no período em análise;
- Utentes com idade igual ou superior a 15 anos;
- Utentes com consulta presencial (médica ou de enfermagem) na USF FR no período em análise.

b) Critérios de exclusão:

- Utentes sem qualquer inscrição na USF FR;

- Utentes não fumadores;
- Utentes fumadores mas que não tiveram consulta presencial na USF FR no período em análise.

A listagem nominal destes utentes para cada um dos períodos em estudo será obtida através do sistema informático MIM@UF®.

E. Amostra

Para avaliação dos parâmetros em estudo será utilizada uma amostra do total de utentes elegíveis em cada período de estudo de acordo com os critérios de inclusão e exclusão anteriormente referidos. O cálculo do tamanho amostral será realizado através da ferramenta Raosof Sample Size Calculator ®, utilizando um intervalo de confiança de 95% e aceitando uma margem de erro de 5% para uma proporção esperada de 50%. Para o processo de seleção da amostra, será efetuada uma aleatorização do total de utentes elegíveis ordenados por ordem crescente de número operacional de processo (NOP), segundo técnica de amostragem aleatória simples, recorrendo ao programa Microsoft Office Excel®.

F. Grupo-alvo da intervenção

Equipa médica e equipa de enfermagem da USF FR.

G. Grupo executor

Equipa médica, equipa de enfermagem e secretariado clínico da USF FR.

H. Tipo de intervenção

Educacional

I. Dimensão estudada

Qualidade técnico-científica

J. Fonte, registo e análise dos dados

Os dados serão obtidos através da consulta do sistema de informação MIM@UF® e da consulta do processo clínico de cada utente no SClínico® (Perfil-Medico e Perfil Enfermagem). Os dados colhidos serão submetidos a pseudonimização, registados em base de dados do programa Microsoft Office Excel® (protegida por palavra-passe) e posteriormente analisados neste mesmo programa. O tratamento estatístico será efetuado através das funções da própria Folha de cálculo do Excel®.

K. Parâmetros em estudo e sua operacionalização

QUADRO 1 Indicadores de desempenho globais e sua operacionalização

Variável/indicador	Operacionalização	Fonte	Método
Proporção de fumadores com intervenção breve ou muito breve no último ano	Valor numérico entre 0 -100%, com duas casas decimais	MIM@UF®, BI-CSP	Censo (indicador 2018.397.01)

DESCRIÇÃO: utentes fumadores com idade ≥ 15 anos com pelo menos uma [intervenção breve] ou uma [intervenção muito breve] relacionada com tabagismo realizada em consulta médica ou de enfermagem nos últimos 12 meses.

Numerador: Contagem de utentes incluídos no denominador, a quem foi feita uma intervenção do tipo breve ou muito breve, relacionada com o tabagismo no último ano.

Denominador: Contagem dos fumadores com idade igual ou superior a 15 anos e pelo menos uma consulta médica ou de enfermagem no último ano.

- São considerados os utentes com: inscrição ativa **E** idade ≥ 15 anos **E** (P17- "Abuso do tabaco" como problema ativo na lista de problemas nos últimos 12 meses OU último registo de hábitos tabágicos superior a zero cigarros nos últimos 12 meses) **E** (pelo menos uma consulta médica OU de enfermagem presencial nos 12 meses).

- Registo da [intervenção breve] ou [intervenção muito breve]: realizado nos últimos 12 meses no **programa de tabagismo** médico ou de enfermagem: (1) em **TODOS** os doentes no separador [Abordar] registar **TODOS** os seguintes pontos obrigatórios: a) resposta à questão "Fuma atualmente"; b) resposta à questão "Alguma vez fumou"; c) preenchimento do campo "ano de início do consumo" ou "nº de anos de consumo"; d) preenchimento do campo "nº de

cigarros dia" **E** (2) registar **pelo menos um** dos seguintes parâmetros (dependendo da fase do ciclo de mudança em que o utente se encontra):

1. Utente "não" pretende parar de fumar - no separador “Aconselhar” registar "não" à questão "Quer fazer uma tentativa para deixar de fumar?".

2. Utente pretende parar de fumar e é referenciado para consulta de intervenção intensiva - no separador [Aconselhar] registar "sim" à questão "Quer fazer uma tentativa para deixar de fumar?" **E** existir pelo menos um registo de referenciação para [consulta intensiva de tabagismo] no ACES (nos últimos 12 meses) **E** não existir registo no separador [Avaliar] **E** não existe registo no separador [Apoiar].

3. Utente pretende parar de fumar nos 30 dias seguintes e é realizada a abordagem através da metodologia dos 5 A - no separador [Aconselhar] registar "sim" à questão "Quer fazer uma tentativa para deixar de fumar?" **E** no separador [Avaliar] registar "sim" à questão "Pretende fazer uma tentativa nos próximos 30 dias?" **E** no separador [apoiar] registar "dia D" (registo criado nos últimos 12 meses) **E** no separador [acompanhar] registar resposta à questão [abstinência (sim/não)]pelo menos 7 dias depois da data definida como "dia D".

4.Utente pretende parar de fumar nos 30 dias seguintes e é realizada a abordagem através da metodologia dos 4 A - no separador [Aconselhar] registar "sim" à questão "Quer fazer uma tentativa para deixar de fumar?" **E** no separador [Avaliar] registar "sim" à questão "Pretende fazer uma tentativa nos próximos 30 dias?" **E** no separador [apoiar] registar "dia D" (registo criado nos últimos 12 meses) **E** no separador [acompanhar] não existe registo resposta à questão [abstinência (sim/não)]pelo menos 7 dias depois da data definida como "dia D".

5.Utente pretende parar de fumar, mas "não" o pretende fazer nos 30 dias seguintes - no separador [Aconselhar] registar "sim" à questão "Quer fazer uma tentativa para deixar de fumar?" **E** no separador [Avaliar] registar "não" à questão" Pretende fazer uma tentativa nos próximos 30 dias?" **E** no separador [Apoiar] registar a realização de uma abordagem motivacional guiada pela metodologia dos 5R assinalando pelo menos uma das 5 checkbox associadas.

6. Utente pretende parar de fumar, mas responde que "talvez" o pretenda fazer nos 30 dias seguintes- no separador [Aconselhar] registar "sim" à questão "Quer fazer uma tentativa para deixar de fumar?" **E** no separador [Avaliar] registar "talvez " à questão "Pretende fazer uma tentativa nos próximos 30 dias?" **E** no separador [Apoiar] registar a realização de uma abordagem motivacional assinalando a checkbox respetiva.

QUADRO2 Variáveis em estudo - Equipa Médica

Variável	Operacionalização	Fonte	Método
1. Fumador com registo de hábitos tabágicos nos últimos 12 meses	**Sim/não**	**SClínico**	**Amostra**
Descrição: Verificar se existe registo dos hábitos tabágicos na [ficha individual] e/ou nos diversos módulos de programas de saúde (diabetes, hipertensão, planeamento familiar, saúde materna e tabagismo) nos últimos 12 meses.			
2. Fumador com programa de tabagismo aberto	**Sim/não**	**SClínico**	**Amostra**
Descrição: Verificar no separador [episódios recentes] se o Programa de Tabagismo foi em algum momento aberto.			
3. Fumador com registo de consulta de Intervenção Muito Breve/Breve nos últimos 12 meses	**Sim/não/Não aplicável**	**SClínico**	**Amostra**
Descrição: Verificar nos fumadores com Programa de Tabagismo aberto, se existe registo de consulta de Intervenção Muito Breve/Breve no separador [Consultas] nos últimos 12 meses.			
4. Fumador com registo de resposta às questões "Fuma atualmente" + "Alguma vez fumou" + "ano de início do consumo" ou "nº de anos de consumo" +"nº de cigarros dia" no separador [Abordar].	**Sim/não/Não aplicável**	**SClínico**	**Amostra**
Descrição: Verificar nos fumadores com Programa de Tabagismo aberto e com consulta de IB nos últimos 12 meses, no separador [Abordar], se estão preenchidas todas as questões obrigatórias nomeadamente "Fuma atualmente" + "Alguma vez fumou" + "Ano de início do consumo" ou "Nº de anos de consumo" +"Nº de cigarros dia".			
5. Fumador com registo de resposta à questão "Quer fazer uma tentativa para deixar de fumar?" no separador [Aconselhar].	**Sim/não/Não aplicável**	**SClínico**	**Amostra**
Descrição: Verificar nos fumadores com Programa de Tabagismo aberto, com consulta de IB nos últimos 12 meses, se existe registo de resposta (sim ou não) à questão "Quer fazer uma tentativa para deixar de fumar?" no separador [Aconselhar].			

6. Fumador com registo de referenciação a consulta intensiva de cessação tabágica nos últimos 12 meses	**Sim/não/Não aplicável**	**SClínico**	**Amostra**

Descrição: Verificar nos fumadores com Programa de Tabagismo aberto, com consulta de IB nos últimos 12 meses, com resposta "sim" à questão "Quer fazer uma tentativa para deixar de fumar?" no separador [Aconselhar] mas sem registos no separador [Avaliar] e no separador [Apoiar], se tem registo no parâmetro P do SOAP de referenciação a consulta intensiva de cessação tabágica nos últimos 12 meses.

7. Fumador que pretende deixar de fumar nos 30 dias seguintes com registo do "dia D" nos últimos 12 meses.	**Sim/não/Não aplicável**	**SClínico**	**Amostra**

Descrição: Verificar nos fumadores com Programa de Tabagismo aberto, com consulta de IB nos últimos 12 meses, com resposta "sim" à questão "Quer fazer uma tentativa para deixar de fumar?" e com resposta "sim" à questão "Pretende fazer uma tentativa nos próximos 30 dias?", se tem registo do "dia D" no separador [apoiar] (registo criado nos últimos 12 meses).

8. Fumador que pretende deixar de fumar mas não nos 30 dias seguintes com registo de realização de abordagem 5R.	**Sim/não/Não aplicável**	**SClínico**	**Amostra**

Descrição: Verificar nos fumadores com Programa de Tabagismo aberto, com consulta de IB nos últimos 12 meses, com resposta "sim" à questão "Quer fazer uma tentativa para deixar de fumar?" e com resposta "não" ou "talvez" à questão "Pretende fazer uma tentativa nos próximos 30 dias?", se tem registo de realização de uma abordagem motivacional guiada pela metodologia dos 5R (pelo menos uma das 5 checkbox associadas) no separador [Apoiar].

QUADRO 3 Variáveis em estudo - Equipa Enfermagem

Variável	Operacionalização	Fonte	Método
1. Fumador com registo monitorizar uso tabaco nos últimos 12 meses	**Sim/não**	**SClínico**	**Amostra**

Descrição: Verificar se existe registo do monitorizar uso de tabaco no processo de enfermagem e/ou nos diversos módulos de programas de saúde (diabetes, hipertensão, planeamento familiar, saúde materna tabagismo) nos últimos 12 meses.

2. Fumador com abertura de diagnostico uso de tabaco e conhecimento do uso de tabaco	**Sim/não**	**SClínico**	**Amostra**

Descrição: Verificar nos fumadores com Programa de Prevenção e Controlo do Tabagismo aberto, com consulta de IB nos últimos 12 meses, se têm registo do avaliar uso de tabaco e conhecimento do uso de tabaco com as devidas intervenções associadas. Deve ter pelo menos 1 das seguintes intervenções associadas (aconselhar sobre o uso do tabaco, disponibilizar suporte emocional, encorajar a diminuir o uso do tabaco, executar intervenção psicoterapêutica, executar terapia de grupo, gerir o uso do tabaco, incentivar a cessação do uso do tabaco, orientar para enfermeiro família, orientar para grupo de suporte, planear cessação do uso de tabaco, providenciar material de leitura, referenciar para serviço médico, vigiar comportamento, vigiar resposta comportamental, vigiar sinais de síndrome de abstinência, ensinar sobre o uso do tabaco.

3. Fumador com registo de consulta de Intervenção Muito Breve/Breve nos últimos 12 meses	**Sim/não/Não aplicável**	**SClínico**	**Amostra**

Descrição: Verificar nos fumadores com Programa de Prevenção e Controlo do Tabagismo aberto, se existe registo de consulta de Intervenção Muito Breve/Breve no separador [Consultas] nos últimos 12 meses ou se o Programa de Prevenção e Controlo do Tabagismo está associados a essa consulta (através da consulta do histórico de registos de enfermagem) e se houve registo do avaliar uso do tabaco nessa avaliação.

4. Fumador com registo de resposta às questões "Fuma atualmente" + "Alguma vez fumou" + "ano de início do consumo" ou "nº de anos de consumo" + "nº de cigarros dia" no separador [Abordar].	**Sim/não/Não aplicável**	**SClínico**	**Amostra**

Descrição: Verificar nos fumadores com Programa de Prevenção e Controlo do Tabagismo aberto e com consulta de IB nos últimos 12 meses, no separador [Abordar], se estão preenchidas todas as questões obrigatórias nomeadamente "Fuma atualmente" + "Alguma vez fumou" + "ano de início do consumo" ou "nº de anos de consumo" +"nº de cigarros dia".

5. Fumador com registo de resposta à questão "Quer fazer uma tentativa para deixar de fumar?" no separador [Aconselhar].	**Sim/não/Não aplicável**	**SClínico**	**Amostra**

Descrição: Verificar nos fumadores com Programa de Prevenção e Controlo do Tabagismo aberto, com consulta de IB nos últimos 12 meses, se existe registo de resposta (sim ou não) à questão "Quer fazer uma tentativa para deixar de fumar?" no separador [Aconselhar].

6. Fumador com registo de referenciação a consulta intensiva de cessação tabágica nos últimos 12 meses	**Sim/não/Não aplicável**	**SClínico**	**Amostra**

Descrição: Verificar nos fumadores com Programa de Prevenção e Controlo do Tabagismo aberto, com consulta de IB nos últimos 12 meses, com resposta "sim" à questão "Quer fazer uma tentativa para deixar de fumar?" no separador [Aconselhar] mas sem registos no separador [Avaliar] e no separador [Apoiar], se tem registo da intervenção "orientar para grupo de suporte" no histórico de registos de enfermagem do utente nos últimos 12 meses e/ou ver protocolos de envio das referenciações arquivados pela secretaria dos últimos 12 meses.

7. Fumador que pretende deixar de fumar nos 30 dias seguintes com registo do "dia D" nos últimos 12 meses.	**Sim/não/Não aplicável**	**SClínico**	**Amostra**

Descrição: Verificar nos fumadores com Programa de Prevenção e Controlo do Tabagismo aberto, com consulta de IB nos últimos 12 meses, com resposta "sim" à questão "Quer fazer uma tentativa para deixar de fumar?" e com resposta "sim" à questão "Pretende fazer uma tentativa nos próximos 30 dias?", se tem registo do "dia D" no separador [apoiar] (registo criado nos últimos 12 meses).

8. Fumador que pretende deixar de fumar mas não nos 30 dias seguintes com registo de realização de abordagem 5R.	**Sim/não/Não aplicável**	**SClínico**	**Amostra**

Descrição: Verificar nos fumadores com Programa de Prevenção e Controlo do Tabagismo aberto, com consulta de IB nos últimos 12 meses, com resposta "sim" à questão "Quer fazer uma tentativa para deixar de fumar?" e com resposta "não" ou "talvez" à questão "Pretende fazer uma tentativa nos próximos 30 dias?", se tem registo de realização de uma abordagem motivacional guiada pela metodologia dos 5R (pelo menos uma das 5 checkbox associadas) no separador [Apoiar].

QUADRO 4 - Variáveis em estudo - Secretariado Clínico

Variável	Operacionalização	Fonte	Método
Percentagem de referenciações para a consulta de cessação tabágica devidamente protocoladas	**Sim/não/Não aplicável**	**Arquivo clínico**	**Não aplicável**

Descrição: Verificar o número os impressos de referenciação para a Consulta de Cessação Tabágica enviados/entregues após a consulta que foram devidamente protocolados e cuja cópia do documento foi arquivada no processo clínico do utente, no caso da retoma destas consultas (consultas suspensas desde o ano anterior 2020 até a atualidade).

L. Índice de Cumprimento e Padrão de Qualidade

Para cada critério será determinado um **Índice de Cumprimento (IC)** e atribuído um **Padrão de Qualidade (PQ)**, da seguinte forma:

- PQ Muito Bom se tiver IC ≥ 75%
- PQ Bom se tiver um IC entre 45% ≤ IC <75%
- PQ Suficiente se tiver um IC entre 15 ≤ IC <45%
- PQ Insuficiente se tiver um IC < 15%.

Tendo em conta todos os critérios acima descritos, será determinado um **Padrão de Qualidade Global (PQG)**, que irá refletir, de forma geral, a qualidade dos registos no seguimento dos utentes fumadores.

Nota: Os parâmetros 3, 4, 5, 6, 7 e 8 constantes nos quadros 2 (variáveis da equipa médica) consideram-se cumpridos se os parâmetros correspondentes do quadro 3 (variáveis da equipa de enfermagem) estiverem cumpridos e vice-versa.

2. Cronograma

Atividade	Fevereiro Março 2021	Maio 2021	Setembro 2021	Outubro 2021	Novembro Dezembro 2021	Fevereiro 2022	Março 2022
Elaboração do projeto	X						
Pesquisa Bibliográfica	X						
Apresentação do protocolo à equipa		X					
Recolha e análise dos dados			X			X	
Relatório e respetiva apresentação				X			X
Implementação de medidas corretoras				X	X		

Responsabilidades

Para efetuar a avaliação deste PAI são necessários:

- Um médico, um enfermeiro e um secretário clínico, responsáveis pela recolha de dados, análise dos dados obtidos, elaboração e apresentação do relatório da primeira avaliação, proposta de medidas de melhoria e elaboração e apresentação do relatório final em reunião do Conselho Geral da USF FR.

1ª avaliação

1. Resultados

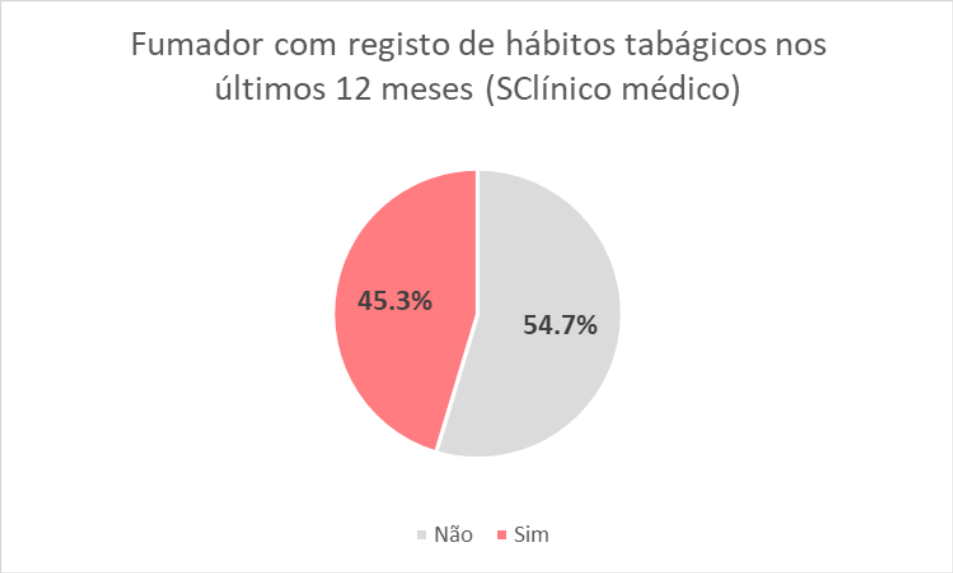
A primeira avaliação foi realizada relativamente ao período de 1 de abril de 2020 a 31 de Março de 2021. Neste período tiveram consulta presencial (médica ou de enfermagem) na USF FR um total de 679 utentes fumadores com idade igual ou superior a 15 anos. Foi selecionada uma amostra de 247 utentes para análise, de acordo com metodologia anteriormente referida.

Relativamente às variáveis estudadas, apresentam-se de seguida os resultados obtidos, esquematizados em gráfico. Como referido anteriormente, os parâmetros 3, 4, 5, 6, 7 e 8 constantes nos quadros 2 (variáveis da equipa médica) consideraram-se cumpridos se os parâmetros correspondentes do quadro 3 (variáveis da equipa de enfermagem) estivessem cumpridos e vice-versa.

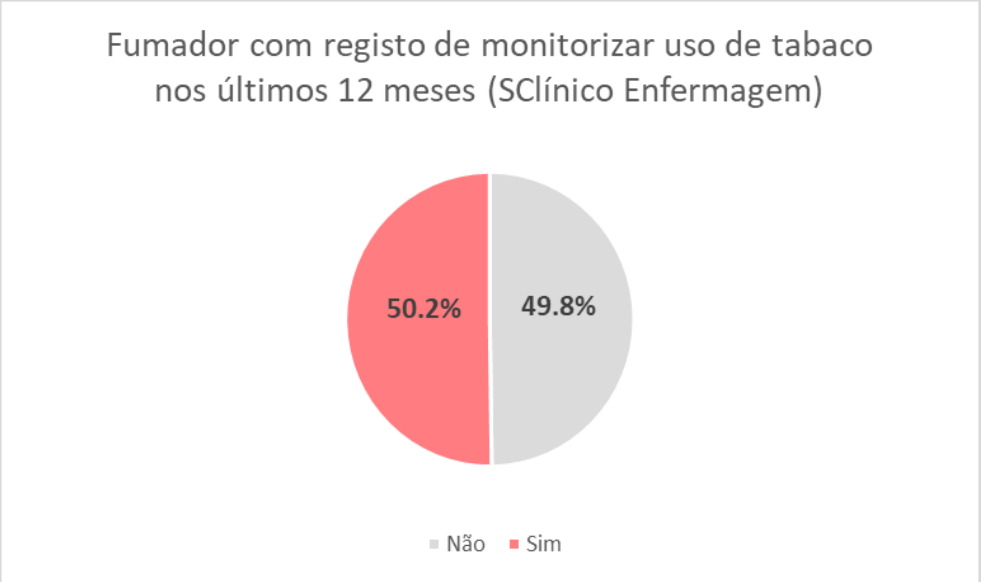
A) Indicador 2018.397.01 FL - Proporção fumador c/ intervenção breve ou muito breve 1 ano (Março 2021)

Indicador	Resultado	Score	Min. aceit.	Min. espe.	Máx. esp.	Máx. aceit.
2018.397.01 FL Proporção fumador c/ intervenção breve ou muito breve 1 ano	1.33	0	15	22	100	100

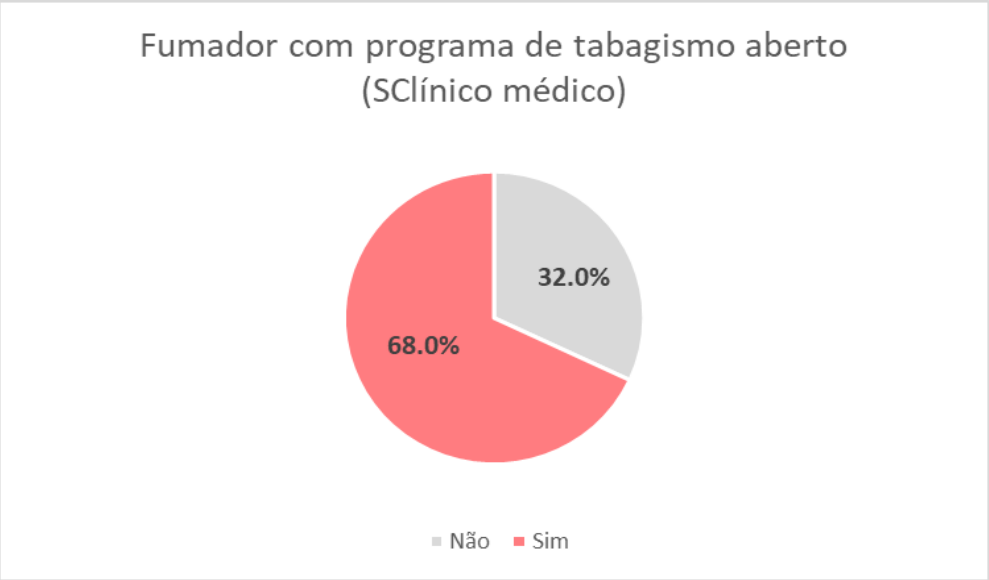
B) Fumador com registo de hábitos tabágicos nos últimos 12 meses (SClínico médico)



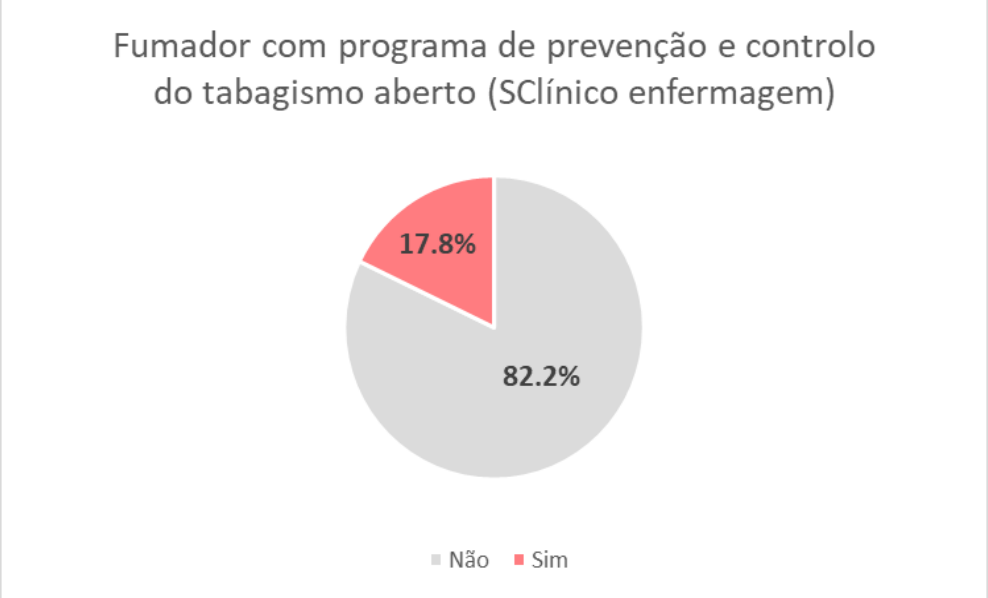
C) Fumador com registo de monitorizar uso de tabaco nos últimos 12 meses (SClínico Enfermagem)



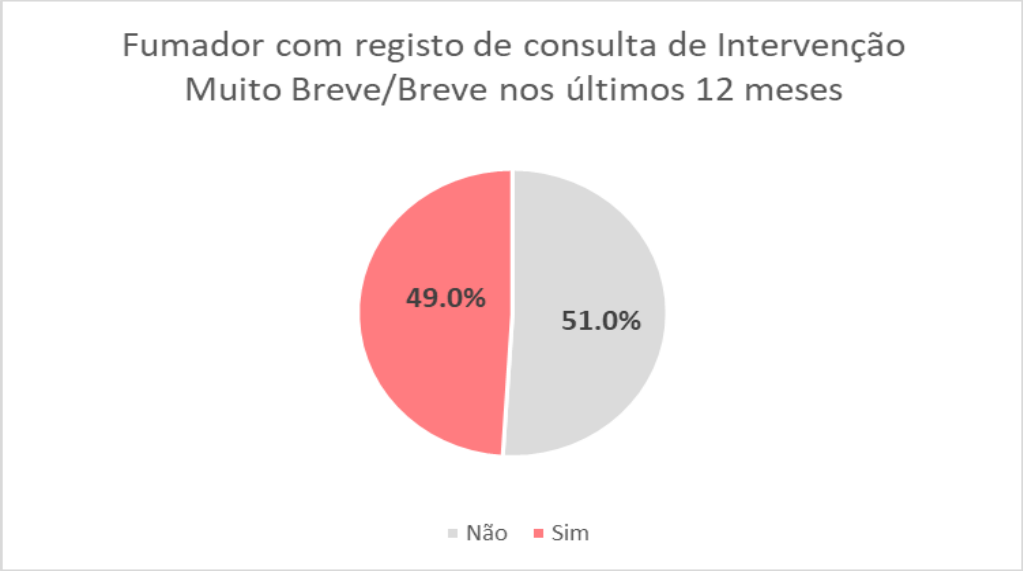
D) Fumador com programa de tabagismo aberto (SClínico médico)



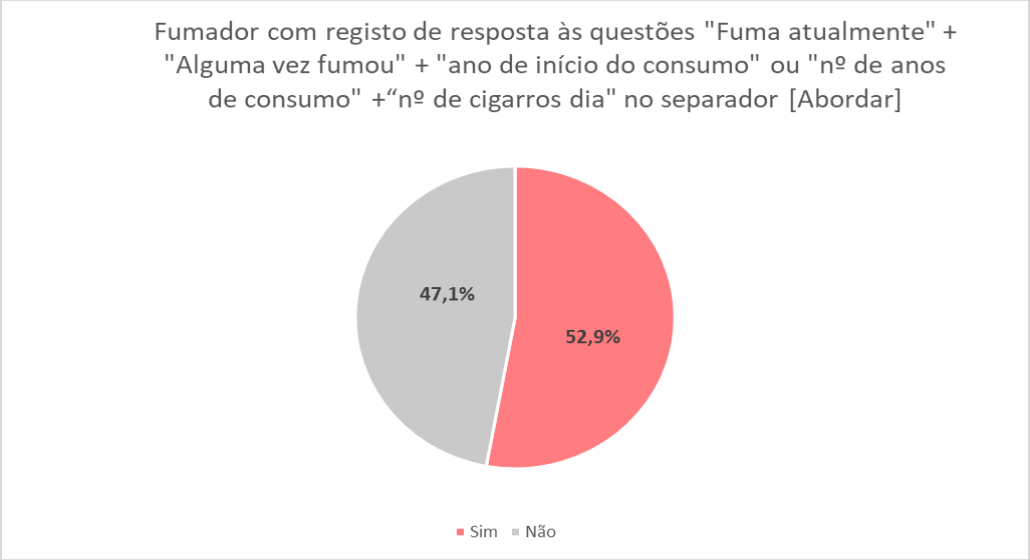
E) Fumador com programa prevenção e controlo do tabagismo aberto (SClínico enfermagem)



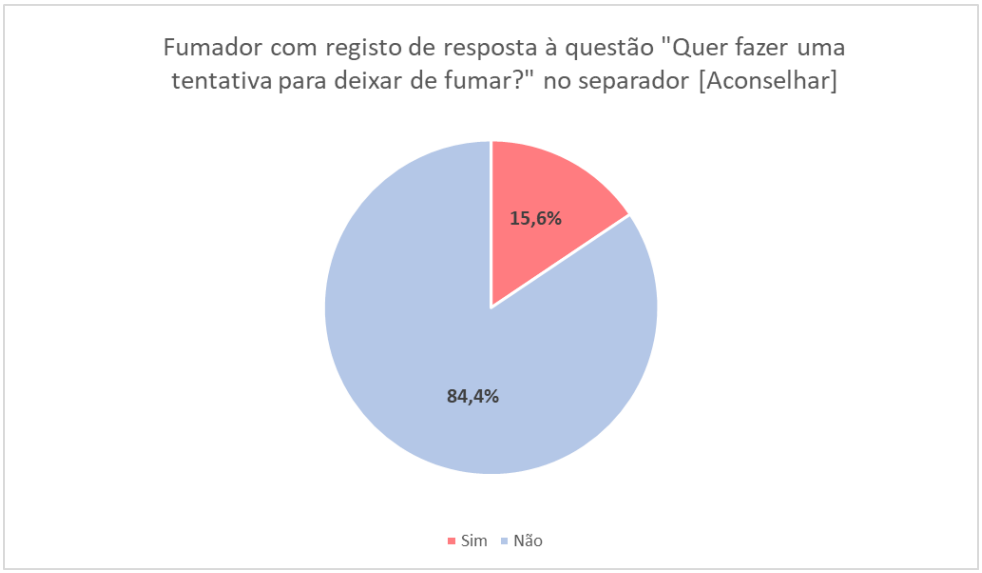
F) Fumador com registo de consulta de Intervenção Muito Breve/Breve nos últimos 12 meses



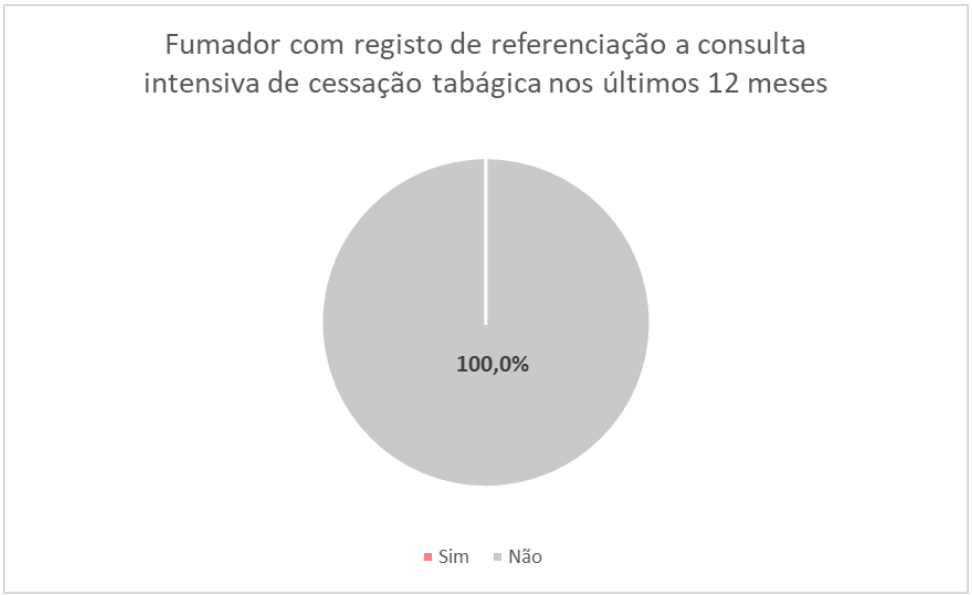
G) Fumador com registo de resposta às questões "Fuma atualmente" + "Alguma vez fumou" + "ano de início do consumo" ou "nº de anos de consumo" +"nº de cigarros dia" no separador [Abordar]



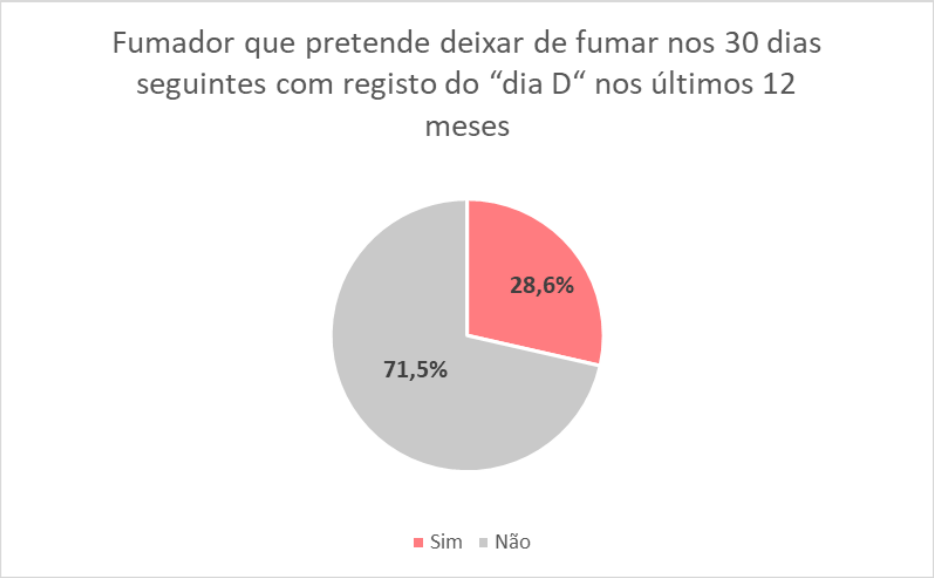
H) Fumador com registo de resposta à questão "Quer fazer uma tentativa para deixar de fumar?" no separador [Aconselhar]



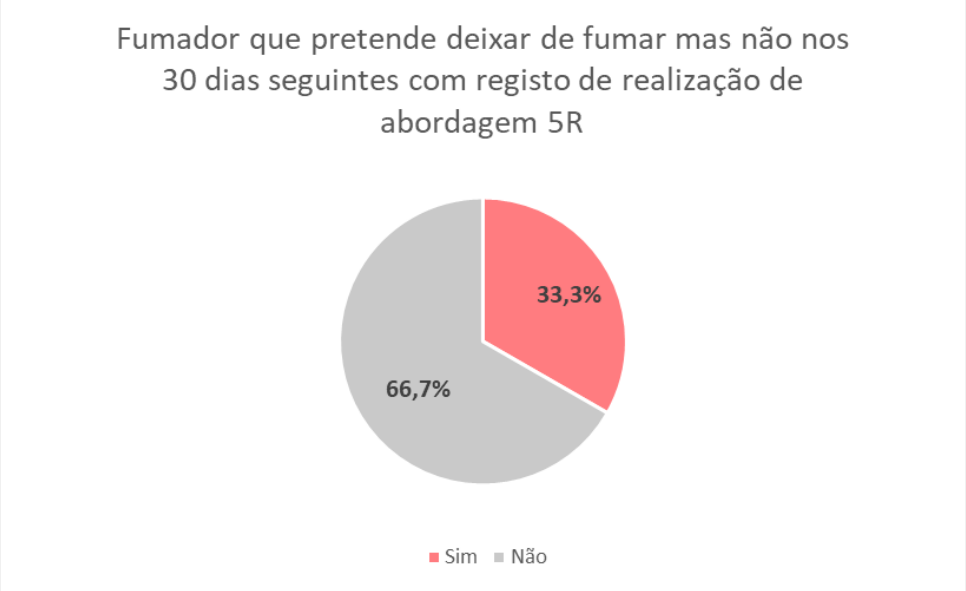
I) Fumador com registo de referenciação a consulta intensiva de cessação tabágica nos últimos 12 meses



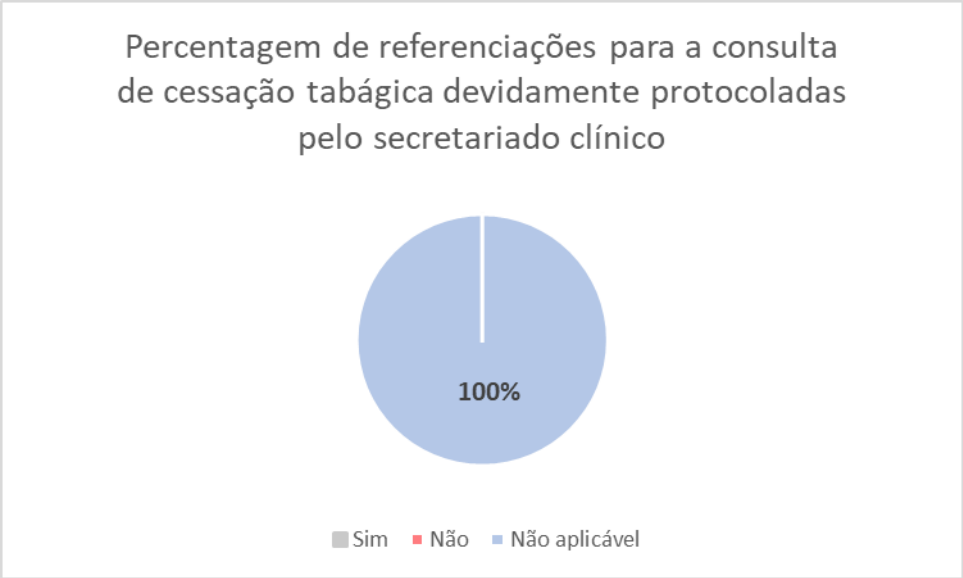
J) Fumador que pretende deixar de fumar nos 30 dias seguintes com registo do "dia D" nos últimos 12 meses



K) Fumador que pretende deixar de fumar mas não nos 30 dias seguintes com registo de realização de abordagem 5R



L) Percentagem de referenciações para a consulta de cessação tabágica devidamente protocoladas pelo secretariado clínico



2. Medidas de melhoria

Atendendo aos resultados obtidos e após reflexão e discussão sobre os mesmos bem como sobre as dificuldades sentidas na realização de IMB/IB em reunião com toda a equipa da USF FR, foram propostas as seguintes medidas corretivas a implementar:

A) Intervenção clínica em Reunião Multiprofissional da USF - Apresentação e reflexão sobre os resultados relativos à primeira fase do estudo em reunião como forma de sensibilizar para a temática do tabagismo, impacto na saúde dos utentes e importância da realização de intervenções breves e muito breves e/ou melhorar os registos destas intervenções;

B) Criação de um Manual de Boas Práticas relativo à área do Tabagismo;

C) Sessão formativa com apresentação e discussão em reunião de documentos disponibilizados pela DGS de apoio às IMB/IB no tabagismo e sua disponibilização no ambiente de trabalho de cada computador de trabalho para apoio durante a consulta;
D) Identificar oportunisticamente todos os utentes fumadores que recorram a consulta presencial e realizar IMB/IB e sempre que oportuno/indicado referenciar a consulta de cessação tabágica/consulta médica (no caso de avaliação por enfermagem);
E) Reforçar necessidade da retoma da consulta de cessação tabágica junto do Conselho Clínico do ACES VSN.

2ª avaliação

1. Resultados

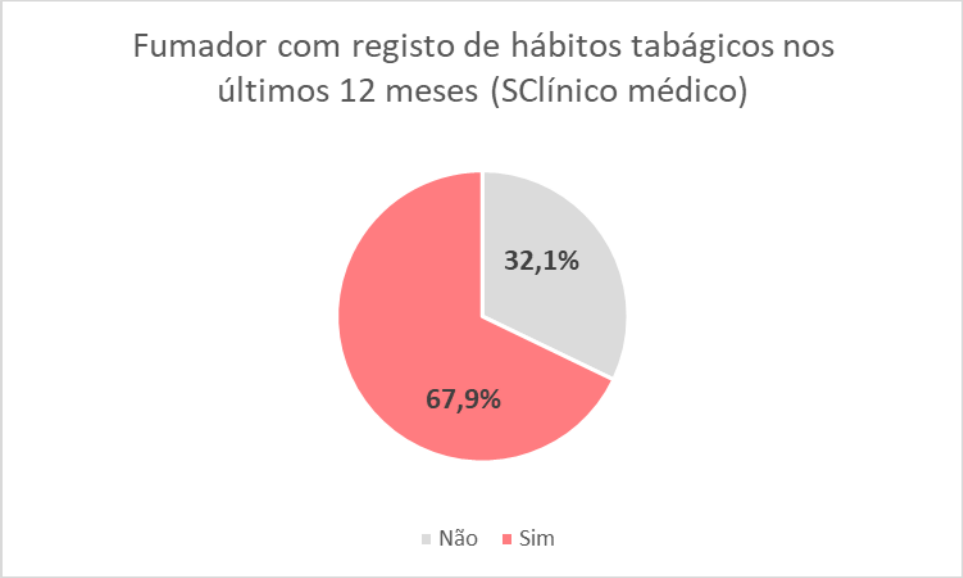
A segunda avaliação foi realizada relativamente ao período de 1 de maio de 2021 a 31 de dezembro de 2021. Dado não ser possível informaticamente obter diretamente o número total de utentes fumadores com idade igual ou superior a 15 anos que tiveram consulta presencial (médica ou de enfermagem) na USF FR apenas durante este período, foi obtida a lista total de utentes fumadores com idade igual ou superior a 15 anos que tiveram consulta presencial (médica ou de enfermagem) na USF FR entre 1 de janeiro de 2021 e 31 de dezembro de 2021 (um total de 1030 utentes). Foi selecionada uma amostra de 280 utentes para análise, de acordo com metodologia anteriormente referida, e posteriormente aplicados os critérios de exclusão e inclusão anteriormente referidos, com reposição dos excluídos.

Relativamente às variáveis estudadas, apresentam-se de seguida os resultados obtidos, esquematizados em gráfico. Como referido anteriormente, os parâmetros 3, 4, 5, 6, 7 e 8 constantes nos quadros 2 (variáveis da equipa médica) consideraram-se cumpridos se os parâmetros correspondentes do quadro 3 (variáveis da equipa de enfermagem) estivessem cumpridos e vice-versa.

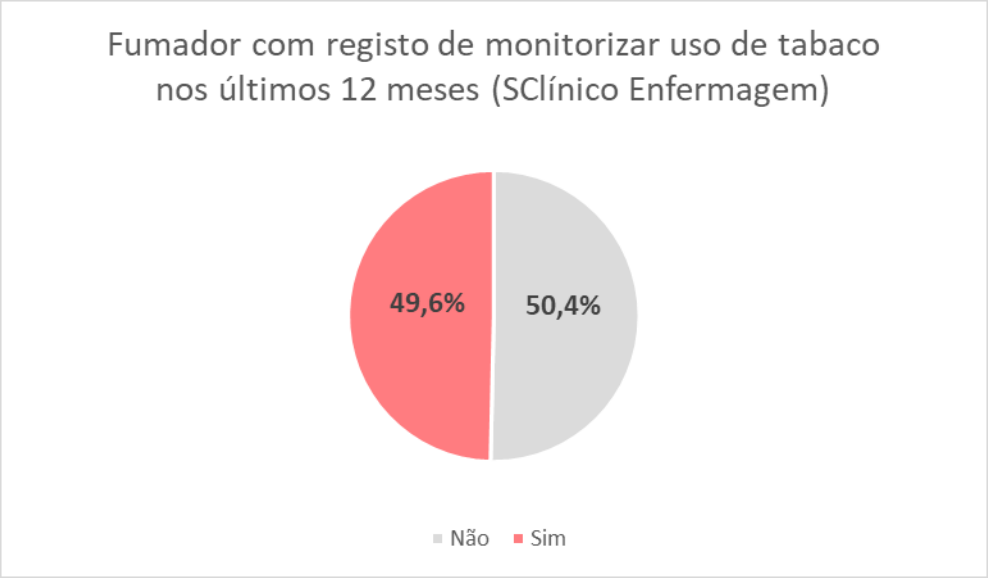
A) Indicador 2018.397.01 FL - Proporção fumador c/ intervenção breve ou muito breve 1 ano (Dezembro 2021)

Indicador	Resultado	Score	Min. aceit.	Min. espe.	Máx. esp.	Máx. aceit.
2018.397.01 FL Proporção fumador c/ intervenção breve ou muito breve 1 ano	6.23	0	15	22	100	100

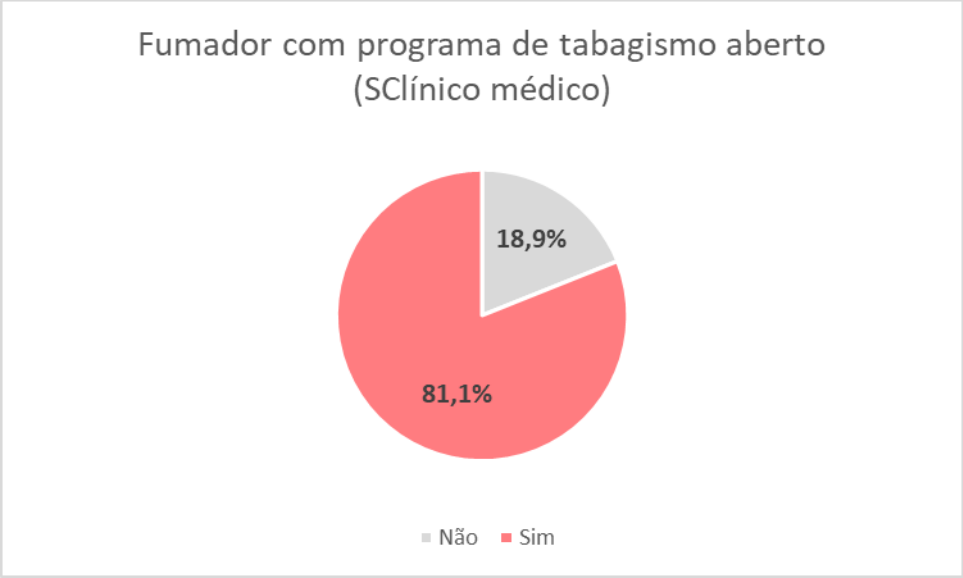
B) Fumador com registo de hábitos tabágicos nos últimos 12 meses (SClínico médico)



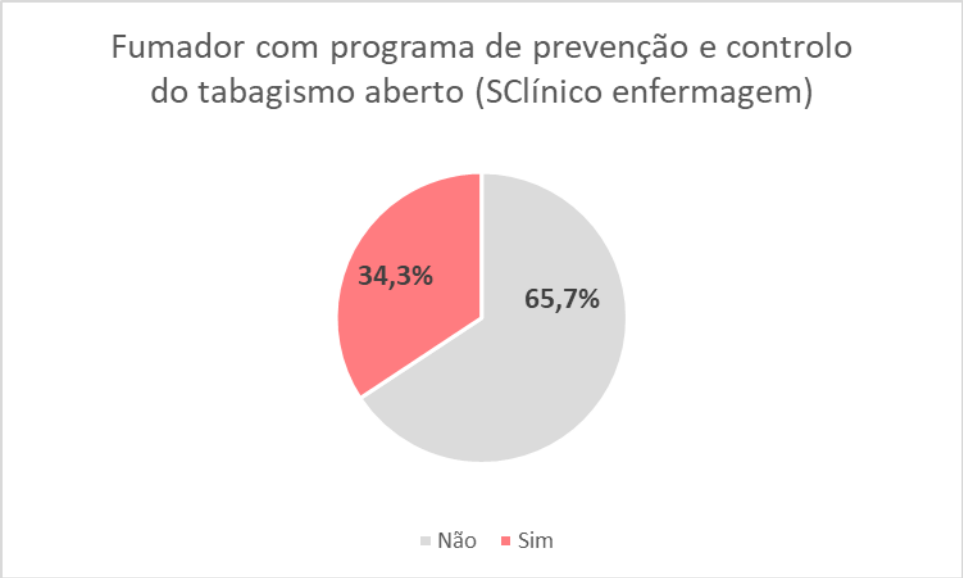
C) Fumador com registo de monitorizar uso de tabaco nos últimos 12 meses (SClínico Enfermagem)



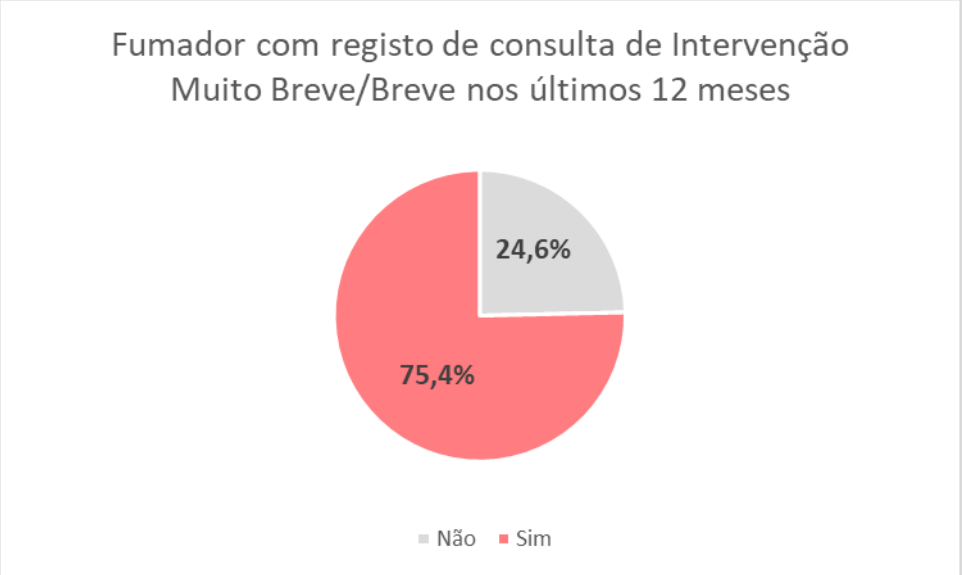
D) Fumador com programa de tabagismo aberto (SClínico médico)



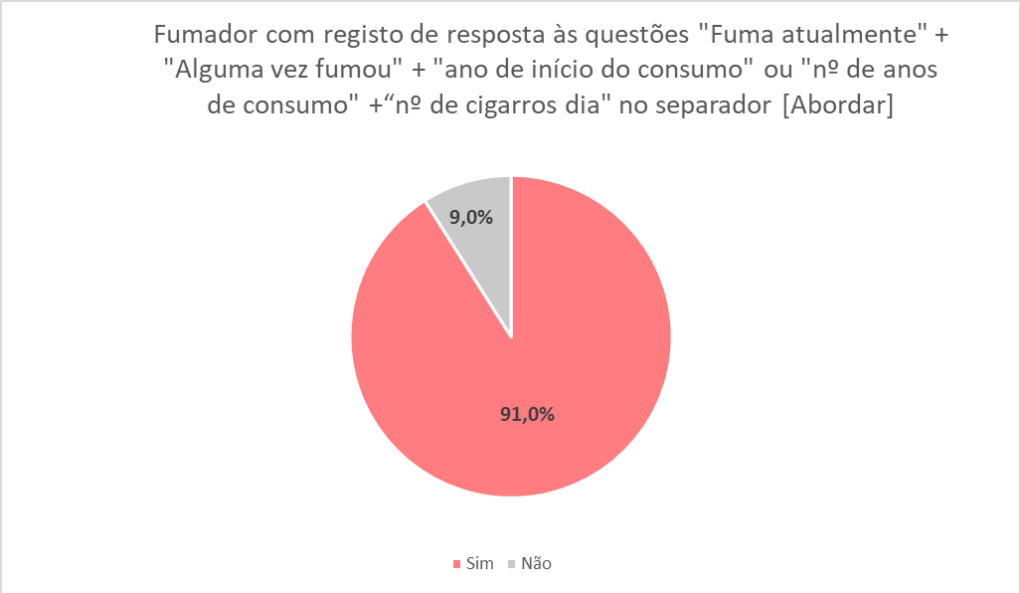
E) Fumador com programa prevenção e controlo do tabagismo aberto (SClínico enfermagem)



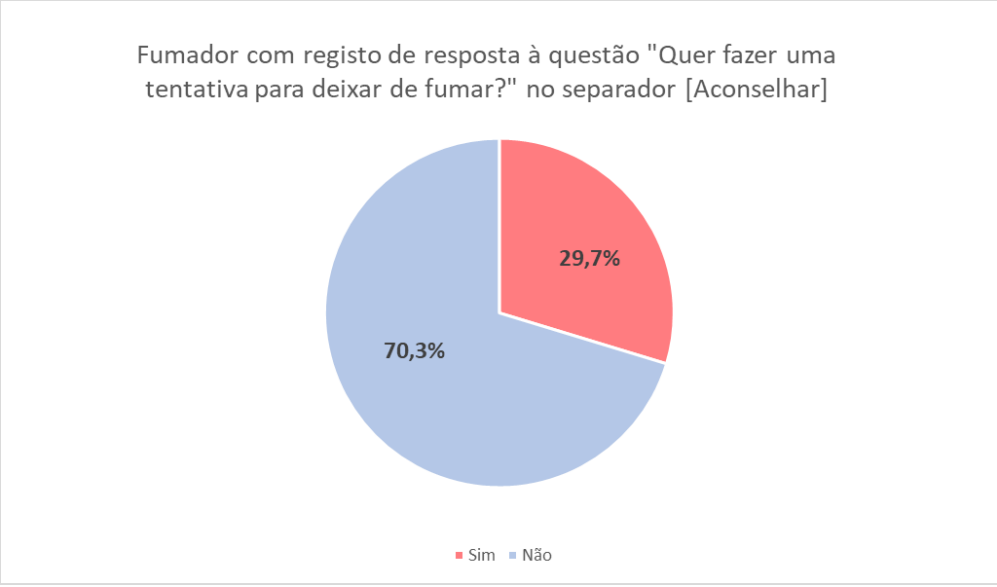
F) Fumador com registo de consulta de Intervenção Muito Breve/Breve nos últimos 12 meses



G) Fumador com registo de resposta às questões "Fuma atualmente" + "Alguma vez fumou" + "ano de início do consumo" ou "nº de anos de consumo" +"nº de cigarros dia" no separador [Abordar]

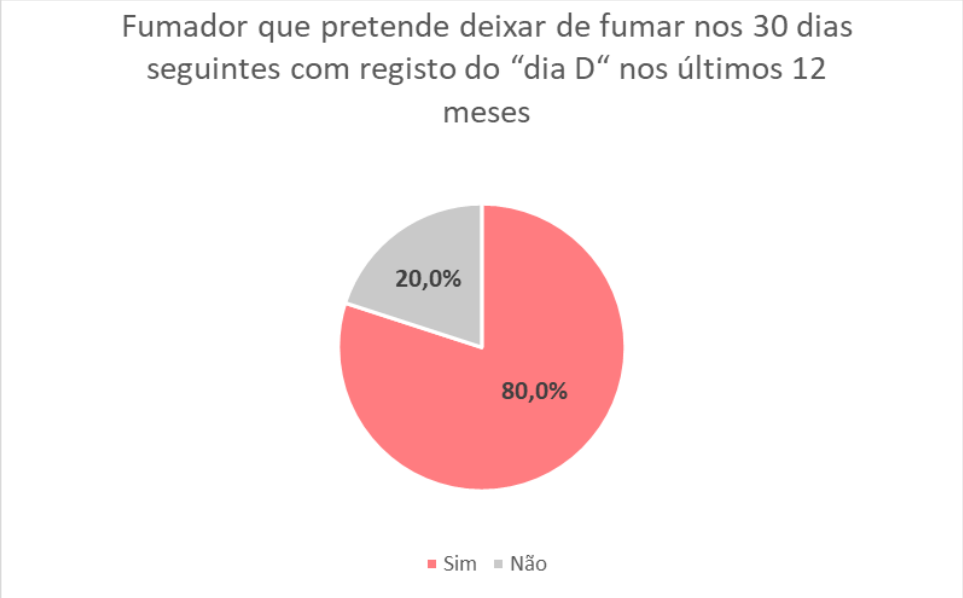


H) Fumador com registo de resposta à questão "Quer fazer uma tentativa para deixar de fumar?" no separador [Aconselhar]

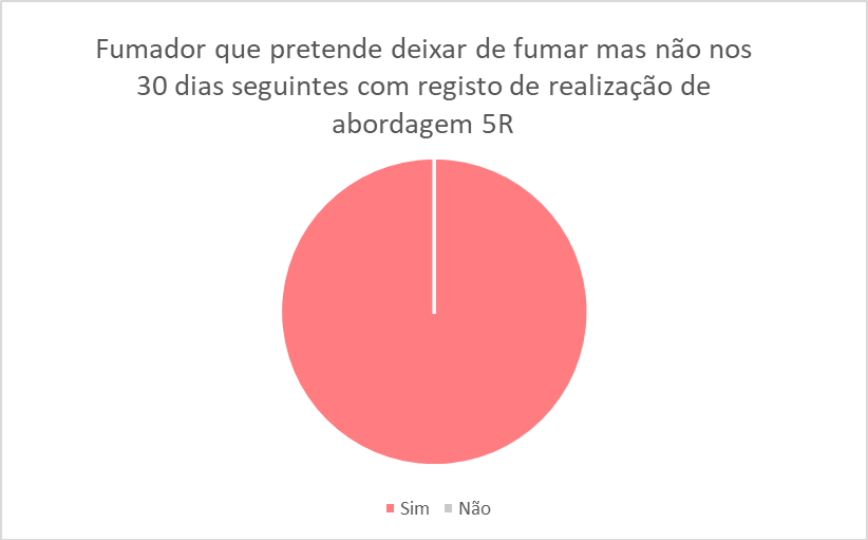


I) Fumador com registo de referenciação a consulta intensiva de cessação tabágica nos últimos 12 meses

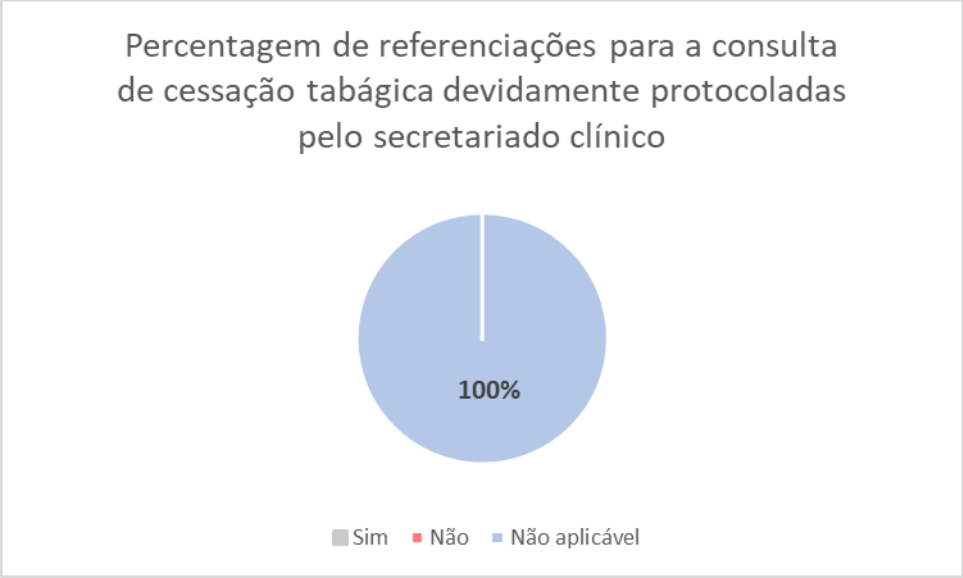
J) Fumador que pretende deixar de fumar nos 30 dias seguintes com registo do "dia D" nos últimos 12 meses



K) Fumador que pretende deixar de fumar mas não nos 30 dias seguintes com registo de realização de abordagem 5R



L) Percentagem de referenciações para a consulta de cessação tabágica devidamente protocoladas pelo secretariado clínico



3. Discussão

A realização deste Plano de Acompanhamento Interno tem como objetivo principal a melhoria da qualidade da avaliação e dos registos de intervenção breve no tabagismo, tornando-se por isso fundamental identificar os pontos específicos que comprometem a adequada realização de intervenções breves ou muito breves de apoio à cessação tabágica e analisar os seus principais fatores causais.

Parâmetro	1ª avaliação	2ª avaliação
Indicador - Proporção de fumadores com intervenção breve ou muito breve no último ano	Score 0 (valor obtido=**1,33;** valor mínimo esperado=15)	Score 0 (valor obtido=**6.213;** valor mínimo esperado=15)

O valor obtido para este indicador manteve-se abaixo do valor mínimo aceitável definido a nível do BI-CSP, embora se tenha verificado uma melhoria do valor obtido. De ressalvar, no entanto, que durante um período significativo deste PAI este indicador apresentou um erro na fórmula de cálculo do mesmo, tendo-se verificado também sistematicamente erros de gravação dos dados registados pelos profissionais no programa de tabagismo (só resolvidos posteriormente a outubro de 2021) pelo que o valor obtido pela USF FR apresentado pode não corresponder à realidade. Este indicador foi por este motivo excluído do cálculo do IDG.

Fumador com registo de hábitos tabágicos nos últimos 12 meses (SClínico médico)	PQ Bom (IC 45,3%)	PQ Bom (IC 67,9%)
Fumador com registo de monitorizar uso de tabaco nos últimos 12 meses (SClínico Enfermagem)	PQ Bom (IC 50,2%)	PQ Bom (IC 49,6)

Estes parâmetros mantiveram um PQ bom aquando da 2ªa avaliação, refletindo que o registo dos hábitos tabágicos é uma prática consolidada no âmbito dos cuidados de saúde prestados pelos profissionais de saúde da USF FR. Reforça-se, no entanto, a necessidade de em todos os contactos presenciais, incluindo por vezes contactos não programados, questionar os hábitos tabágicos, havendo ainda margem para melhoria.

Fumador com programa de tabagismo aberto (SClínico médico)	PQ Bom (IC 68,0%)	PQ Muito Bom (IC 81,1%)
Fumador com programa prevenção e controlo do tabagismo aberto (SClínico enfermagem)	PQ Suficiente (IC 17,8%)	PQ Suficiente (IC 34,3%)

A análise destes parâmetros permitiu observar que se verificou uma melhoria na utilização do programa do tabagismo, tanto pela equipa médica como de enfermagem, embora esta melhoria tenha sido mais expressiva na equipa médica, atingido um PQ Muito Bom. O parâmetro relativo à equipa de enfermagem manteve um PQ suficiente o que poderá estar relacionada com pouca formação para a utilização do mesmo aquando da sua introdução no SClínico. Reforça-se assim a necessidade de perante utente fumador recorrer a este programa para realização de IB e de reforçar a formação na área da IB.

Fumador com registo de consulta de Intervenção Muito Breve/Breve nos últimos 12 meses	PQ Suficiente (IC 40,9%)	PQ Bom (IC 74,5%)

De entre os fumadores com programa de tabagismo/programa de prevenção e controlo do tabagismo aberto, verificou-se aquando da 2ª avaliação que 74,5% desses utentes foram submetidos a IMB/IB pela equipa médica e/ou de enfermagem, o que representa uma melhoria significativa e reflete uma maior familiarização com os programas de tabagismo e com a metodologia de IMB e IB e melhoria do registo das intervenções realizadas.

Fumador com registo de resposta às questões "Fuma atualmente" + "Alguma vez fumou" + "ano de início do consumo" ou "nº de anos de consumo" +"nº de cigarros dia" no separador [Abordar]	PQ Bom (IC 62,9%)	PQ Muito Bom (IC 91,0%)

Neste parâmetro verificou-se uma melhoria do PQ, demonstrando a maior preocupação dos profissionais médicos e de enfermagem no correto preenchimento de todas as perguntas solicitadas no separador [Abordar], para contabilização como intervenção adequada.

Fumador com registo de resposta à questão "Quer fazer uma tentativa para deixar de fumar?" no separador [Aconselhar]	PQ Suficiente (IC 15,6%)	PQ Suficiente (IC 29,7%)

Neste parâmetro verificou-se uma melhoria do PQ entre a 1ª e a 2ª avaliação, embora o PQ se mantenha insuficiente. Este facto poderá ser explicado pela existência de um erro informático de gravação dos registos realizados pelos profissionais neste separador. Durante a colheita de dados foi possível verificar que apenas a partir de outubro de 2022 os registos passaram a ser corretamente gravados. Reforça-se, no entanto, a importância da realização do passo "Aconselhar" da IB e respetivo registo da resposta do utente.

Fumador com registo de referenciação a consulta intensiva de cessação tabágica nos últimos 12 meses	PQ insuficiente (IC 0%)	PQ insuficiente (IC 0%)

O IC obtido neste parâmetro pode ser interpretado no contexto da suspensão da Consulta de Cessação Tabágica do ACES VSN devido ao Plano de Contingência iniciado em Março de 2020 no âmbito da Pandemia COVID 19, não tendo assim os profissionais da USF FR tido disponível este recurso durante o período em estudo e não tendo sido realizadas referenciações. Prevê-se, no entanto, retoma desta atividade no início de 2022.

Fumador que pretende deixar de fumar nos 30 dias seguintes com registo do "dia D" nos últimos 12 meses	PQ Suficiente (IC 28,6%)	PQ Muito bom (IC 80%)
Fumador que pretende deixar de fumar mas não nos 30 dias seguintes com registo de realização de abordagem 5R	PQ Suficiente (IC 33.3%)	PQ Muito bom (IC100%)

Verifica-se uma melhoria significativa do registo do "dia D" ou da realização da abordagem 5R nos utentes que pretendiam deixar de fumar, revelando a maior sensibilização para a importância destes passos na realização da IB e o seu correto registo.

Percentagem de referenciações para a consulta de cessação tabágica devidamente protocoladas pelo secretariado clínico	Não aplicável	Não aplicável

Estes parâmetro não foi possível avaliar pois não existiram referenciações para esta consulta pelos motivos elencados anteriormente.

Discussão e Medidas de Melhoria

O cumprimento global na **1ª avaliação** foi de 36,2%, o que equivale a um Padrão de Qualidade Global **Suficiente.** Aquando da **2ª avaliação,** obteve-se um cumprimento global de 67,6%, o que equivale a um Padrão de Qualidade Global **Bom,** tendo-se verificado assim uma melhoria da qualidade da avaliação e dos registos de IB no Tabagismo com a realização deste PAI.

A falta de formação no que concerne à realização de IB no tabagismo, a falta de tempo para realização do mesmo na consulta, a pouca familiarização com o programa de tabagismo e seu conteúdo e ainda a descontinuação de um dos fármacos mais usados no apoio à cessação tabágica, são fatores que podem condicionar a realização e correto registo de IB no tabagismo. A equipa procurou intervir nestas dificuldades através da implementação das medidas de melhoria atrás referidas, nomeadamente através da sensibilização da equipa para a temática do tabagismo e seu impacto na saúde dos utentes e para a importância da realização de intervenções breves e muito breves. A criação de um Manual de Boas Práticas relativo à área do Tabagismo, a discussão dos documentos de apoio às IMB/IB no tabagismo disponibilizados pela DGS e a apresentação e discussão em reunião multiprofissional dos indicadores relativos à área do Tabagismo foram também cruciais para a melhoria verificada e para uma maior familiarização dos profissionais com o programa de tabagismo e melhoria dos registos efetuados.

Mantem-se, no entanto, como fundamental continuar a intervir na área do tabagismo, com vista à melhoria contínua dos cuidados prestados nesta área, propondo-se como novas medidas de melhoria a formação contínua na área da IMB/IB no tabagismo, sessões

clínicas de discussão sobre os programas de tabagismo do SClínico Médico/enfermagem com vista à realização de registos adequados, a atualização do Manual de Boas Práticas do tabagismo sempre que conveniente bem como a identificação oportunística de utentes fumadores que recorram a consulta presencial não só de forma de forma programada mas também não programada (podendo neste caso ser realizada IMB com posterior orientação para consulta programada médica ou de enfermagem se necessário). Mantém-se também fundamental o reforço da necessidade da retoma da consulta de cessação tabágica junto do Conselho Clínico do ACES VSN que se encontra neste momento em curso.

DOCUMENTOS DE REFERÊNCIA

Portugal. Ministério da Saúde. Direção Geral da Saúde. PORTUGAL. Direção-Geral da Saúde. Programa Nacional para a Prevenção e Controlo do Tabagismo 2012 – 2016. – Lisboa: DGS, 2013.

Portugal. Ministério da Saúde. Direção-Geral da Saúde. PROGRAMA NACIONAL PARA A PREVENÇÃO E CONTROLO DO TABAGISMO. Lisboa: Direção-Geral da Saúde, 2019.

Direção Geral da Saúde. Plano nacional de prevenção e controlo do tabagismo -Orientações Programáticas a 2020.

Elaboração do documento	
Data de aprovação em Conselho Geral	**Responsáveis**
Protocolo: 05/05/2021	Dr.ª Joana Frasco
1ª avaliação: 20/10/52021	Enf. Roberta Pacheco
2ª avaliação 02/03/2021	SC Dilar Costa

Data de verificação pelo Conselho Técnico	28/04/2021