

ACEF/1516/14202 — Guião para a auto-avaliação

Caracterização do ciclo de estudos.

A1. Instituição de ensino superior / Entidade instituidora:
Universidade Nova De Lisboa

A1.a. Outras Instituições de ensino superior / Entidades instituidoras:

A2. Unidade(s) orgânica(s) (faculdade, escola, instituto, etc.):
Escola Nacional De Saúde Pública

A3. Ciclo de estudos:
Mestrado em Saúde Pública

A3. Study programme:
Master in Public Health

A4. Grau:
Mestre

A5. Publicação do plano de estudos em Diário da República (nº e data):
DR II Série - Nº 248 de 21 de dezembro de 2015

A6. Área científica predominante do ciclo de estudos:
Saúde Pública

A6. Main scientific area of the study programme:
Public Health

A7.1. Classificação da área principal do ciclo de estudos (3 dígitos), de acordo com a Portaria n.º 256/2005, de 16 de Março (CNAEF):
853

A7.2. Classificação da área secundária do ciclo de estudos (3 dígitos), de acordo com a Portaria n.º 256/2005, de 16 de Março (CNAEF), se aplicável:
720

A7.3. Classificação de outra área secundária do ciclo de estudos (3 dígitos), de acordo com a Portaria n.º 256/2005, de 16 de Março (CNAEF), se aplicável:
<sem resposta>

A8. Número de créditos ECTS necessário à obtenção do grau:
120

A9. Duração do ciclo de estudos (art.º 3 DL-74/2006, de 26 de Março):
4 semestres

A9. Duration of the study programme (art.º 3 DL-74/2006, March 26th):
4 semesters

A10. Número de vagas proposto:
25

A11. Condições específicas de ingresso:

Condições de acesso: possuir grau de licenciatura. Condições de ingresso : avaliação curricular e entrevista individual

A11. Specific entry requirements:

Entry requirements: to hold a first cycle degree. Access requirements: CV assessment and individual interview

A12. Ramos, opções, perfis...**Pergunta A12**

A12. Percursos alternativos como ramos, opções, perfis, maior/menor, ou outras formas de organização de percursos alternativos em que o ciclo de estudos se estrutura (se aplicável):

Não

A12.1. Ramos, variantes, áreas de especialização do mestrado ou especialidades do doutoramento (se aplicável)

A12.1. Ramos, opções, perfis, maior/menor, ou outras formas de organização de percursos alternativos em que o ciclo de estudos se estrutura (se aplicável) / Branches, options, profiles, major/minor, or other forms of organisation of alternative paths compatible with the structure of the study programme (if applicable)

Opções/Ramos/... (se aplicável):

Options/Branches/... (if applicable):

<sem resposta>

A13. Estrutura curricular**Mapa I - n.a****A13.1. Ciclo de Estudos:**

Mestrado em Saúde Pública

A13.1. Study programme:

Master in Public Health

A13.2. Grau:

Mestre

A13.3. Ramo, variante, área de especialização do mestrado ou especialidade do doutoramento (se aplicável):

n.a

A13.3. Branch, option, specialization area of the master or speciality of the PhD (if applicable):

n.a

A13.4. Áreas científicas e créditos que devem ser reunidos para a obtenção do grau / Scientific areas and credits that must be obtained before a degree is awarded

Área Científica / Scientific Area	Sigla / Acronym	ECTS Obrigatórios / Mandatory ECTS	ECTS Mínimos Optativos / Minimum Optional ECTS*
Saúde Pública	SP	76	0
Epidemiologia e Estatística	EE	8	0
Economia da Saúde	ES	4	0

Sociologia da Saúde	SS	4	0
Direito da Saúde	DS	4	0
Promoção da Saúde	PS	4	0
Saúde Ocupacional	SO	4	0
Opcionais Livres		0	16
(9 Items)		104	16

A14. Plano de estudos

Mapa II - n.a. - 1º Ano - 1º Semestre

A14.1. Ciclo de Estudos:

Mestrado em Saúde Pública

A14.1. Study programme:

Master in Public Health

A14.2. Grau:

Mestre

A14.3. Ramo, variante, área de especialização do mestrado ou especialidade do doutoramento (se aplicável):

n.a.

A14.3. Branch, option, specialization area of the master or speciality of the PhD (if applicable):

n.a.

A14.4. Ano/semestre/trimestre curricular:

1º Ano - 1º Semestre

A14.4. Curricular year/semester/trimester:

1st Year - 1st Semester

A14.5. Plano de estudos / Study plan

Unidades Curriculares / Curricular Units	Área Científica / Scientific Area (1)	Duração / Duration (2)	Horas Trabalho / Working Hours (3)	Horas Contacto / Contact Hours (4)	ECTS	Observações / Observations (5)
Fundamentos da Saúde Pública	SP	Semestral	112	T:26; TP:8	4	Obrigatória
Estatística	EE	Semestral	112	T:30; OT:2	4	Obrigatória
Políticas e Gestão em Saúde	GOSS	Semestral	112	T:4; TP:20; S:4	4	Obrigatória
Economia da Saúde	ES	Semestral	112	T:18;S:6; OT:10	4	Obrigatória
Princípios e Estratégias de Promoção da Saúde	PS	Semestral	112	T:18;TP:20; S:4	4	Obrigatória
Programas de Saúde Baseados na Evidência	SP	Semestral	112	T:4; TP:24; S:4	4	Obrigatória
Economia e Política de Saúde	ES	Semestral	112	TO:28; OT:10	4	Opcional
Financiamento e Contratualização em Saúde	PAS	Semestral	112	T:22; S:2; OT:6	4	Opcional
Gestão de Conflitos em Serviços e Equipas de Saúde	PAS	Semestral	84	T:9; TP:12	3	Opcional
Gestão da Informação e do Conhecimento em Saúde I	PAS	Semestral	112	T:10; PL:2; S:5; TP:5; TC:5; OT:7	4	Opcional
Gestão Integrada da Doença	PAS	Semestral	112	T:24; S:4	4	Opcional
Gestão de Projetos de Saúde	PAS	Semestral	84	T:20;TP: 32; OT:4	3	Opcional
International Health	SP	Semestral	112	T:14; TP:6; s:4; OT:4	4	Opcional
Necessidades e Gestão em Saúde	GOSS	Semestral	84	T:10; TP:14	3	Opcional

Sociologia da Saúde e Princípios da Saúde Pública	SS	Semestral	84	T:8; TI:4; OT:10; TP:3; S:3; OT:8	3	Opcional
Tabagismo, Prevenção e Cessação	PS	Semestral	112	T:20; PI:4; S:10; TP:10; TC:10; OT:3	4	Opcional
Bioética e Gestão da Saúde	DS	Semestral	84	T:12; TP:8; S:2	3	Opcional
Álcool em Saúde Pública	PS	Semestral	112	T:8; TP: 8; S:2; OT:6	4	Opcional
Envelhecimento Ativo Saudável	SP/PAS	Semestral	112	T:4; TP: 20; TC:20; S:8; OT:4	4	Opcional
Estratégias de Prevenção em Riscos Profissionais	SO	Semestral	56	T:12; S:12; OT:8	2	Opcional
Poder Local e Promoção da Saúde I	EAS	Semestral	84	T:12; TP:10; OT:4	3	Opcional

(21 Items)

Mapa II - n.a. - 1º Ano - 2º Semestre

A14.1. Ciclo de Estudos:

Mestrado em Saúde Pública

A14.1. Study programme:

Master in Public Health

A14.2. Grau:

Mestre

A14.3. Ramo, variante, área de especialização do mestrado ou especialidade do doutoramento (se aplicável):

n.a.

A14.3. Branch, option, specialization area of the master or speciality of the PhD (if applicable):

n.a.

A14.4. Ano/semestre/trimestre curricular:

1º Ano - 2º Semestre

A14.4. Curricular year/semester/trimester:

1st Year - 2nd Semester

A14.5. Plano de estudos / Study plan

Unidades Curriculares / Curricular Units	Área Científica / Scientific Area (1)	Duração / Duration (2)	Horas Trabalho / Working Hours (3)	Horas Contacto / Contact Hours (4)	ECTS	Observações / Observations (5)
Epidemiologia	EE	Semestral	112	T:4;TP:28	4	Obrigatória
Direito e Ética em Saúde	DS	Semestral	112	T-12;TP- 12;S6;OT-2	4	Obrigatória
Métodos de Investigação Social em Saúde	SS	Semestral	112	T:16;TP:14; OT:10	4	Obrigatória
Saúde Ocupacional e Ambiental	SO	Semestral	112	T:24	4	Obrigatória
Estratégias de Ação e Planeamento em Saúde	SP	Semestral	112	T:14; TP:10; OT:4	4	Obrigatória
Medicina Personalizada e Saúde Pública	DS	Semestral	84	T:10; S:3; TP:7	3	Opcional
Avaliação do Desempenho em Hospitais	GOSS	Semestral	84	T:18; TP:6	3	Opcional
Avaliação Económica em Saúde	ES	Semestral	112	T:12; TP:10; S:10; OT:6	4	Opcional
Applied Health Economics	ES	Semestral	112	T:12; TP:10; S:10; OT:6	4	Opcional
Análise da Utilização do Medicamento em Portugal	PAS	Semestral	112	T:16; TP:4; TC:6; S:4	4	Opcional

Case Management	GOSS	Semestral	84	T:12; TP:12	3	Opcional
Cuidados de Saúde Primários	PAS	Semestral	84	T:22; S:10	3	Opcional
Estilos de Vida & Saúde	PS	Semestral	112	T:8; TP:20; S:10; OT:4	4	Opcional
Gestão de Custos em Organizações de Saúde	GOSS	Semestral	84	T:10; TP:14	3	Opcional
Gestão da Informação e do Conhecimento em Saúde II	PAS	Semestral	112	T:10; PL:2; S:5; TP:5; TC:5; OT:7	4	Opcional
Segurança do Doente e Gestão do Risco	PAS	Semestral	112	T:28	4	Opcional
Satisfação Profissional dos Profissionais de Saúde	PAS	Semestral	84	T:9; TP:12; OT:15	3	Opcional
Saúde e Segurança do Trabalho em Unidades de Saúde	SO	Semestral	112	T:24	4	Opcional
Sistemas e Tecnologias de Informação em Saúde	GOSS	Semestral	84	T:14; TP:6; OT:4	3	Opcional
Ergonomia e Segurança do Doente	SO	Semestral	84	T:18; TP:6	3	Opcional
Salutogénese e Paradigmas da Saúde	SS	Semestral	84	T:8; TP:10; PL:4; S:3; OT:3	3	Opcional
Estatística e Investigação em Saúde	EE	Semestral	84	TP:12; OT:6	3	Opcional
Epidemiologia clínica	EAS	Semestral	84	TP:12; PL:8; S:4; O:4	3	Opcional
Poder Local e Promoção da Saúde II	EAS	Semestral	112	T:6; TP:20; S:4; OT:4	4	Opcional

(24 Items)

Mapa II - n.a. - 2º Ano - 3º e 4º Semestres

A14.1. Ciclo de Estudos:

Mestrado em Saúde Pública

A14.1. Study programme:

Master in Public Health

A14.2. Grau:

Mestre

A14.3. Ramo, variante, área de especialização do mestrado ou especialidade do doutoramento (se aplicável):

n.a.

A14.3. Branch, option, specialization area of the master or speciality of the PhD (if applicable):

n.a.

A14.4. Ano/semestre/trimestre curricular:

2º Ano - 3º e 4º Semestres

A14.4. Curricular year/semester/trimester:

2nd Year - 3rd and 4th Semesters

A14.5. Plano de estudos / Study plan

Unidades Curriculares / Curricular Units	Área Científica / Scientific Area (1)	Duração / Duration (2)	Horas Trabalho / Working Hours (3)	Horas Contacto / Contact Hours (4)	ECTS	Observações / Observations (5)
Dissertação	SP	Anual	1680	S:80; OT:30	60	Obrigatória

(1 Item)

Perguntas A15 a A16

A15. Regime de funcionamento:

Diurno

A15.1. Se outro, especifique:

Diurno

A15.1. If other, specify:

Daytime

A16. Docente(s) responsável(eis) pela coordenação do ciclo de estudos (a(s) respetiva(s) Ficha(s) Curricular(es) deve(m) ser apresentada(s) no Mapa VIII)

Coordenador: Prof. Paulo Sousa; Sub-Coordenadora: Profª Emília Nunes

A17. Estágios e Períodos de Formação em Serviço

A17.1. Indicação dos locais de estágio e/ou formação em serviço

Mapa III - Protocolos de Cooperação

Mapa III

A17.1.1. Entidade onde os estudantes completam a sua formação:

<sem resposta>

A17.1.2. Protocolo (PDF, máx. 150kB):

<sem resposta>

Mapa IV. Mapas de distribuição de estudantes

A17.2. Mapa IV. Plano de distribuição dos estudantes pelos locais de estágio.(PDF, máx. 100kB)

Documento com o planeamento da distribuição dos estudantes pelos locais de formação em serviço demonstrando a adequação dos recursos disponíveis.

<sem resposta>

A17.3. Recursos próprios da Instituição para acompanhamento efetivo dos seus estudantes no período de estágio e/ou formação em serviço.

A17.3. Indicação dos recursos próprios da Instituição para o acompanhamento efetivo dos seus estudantes nos estágios e períodos de formação em serviço.

<sem resposta>

A17.3. Indication of the institution's own resources to effectively follow its students during the in-service training periods.

<no answer>

A17.4. Orientadores cooperantes

A17.4.1. Normas para a avaliação e seleção dos elementos das Instituições de estágio responsáveis por acompanhar os estudantes (PDF, máx. 100kB).

A17.4.1. Normas para a avaliação e seleção dos elementos das Instituições de estágio responsáveis por acompanhar os estudantes (PDF, máx. 100kB)

Documento com os mecanismos de avaliação e seleção dos monitores de estágio e formação em serviço, negociados entre a Instituição de ensino e as Instituições de formação em serviço.

<sem resposta>

Mapa V. Orientadores cooperantes de estágio e/ou formação em serviço (para ciclos de estudos de formação de professores).

Mapa V. Orientadores cooperantes de estágio e/ou formação em serviço (para ciclo de estudos de formação de professores) / Map V. External supervisors responsible for following the students' activities (only for teacher training study programmes)

Nome / Name	Instituição ou estabelecimento a que pertence / Institution	Categoria Profissional / Professional Title	Habilitação Profissional (1)/ Professional Qualifications (1)	Nº de anos de serviço / No of working years
----------------	----------------------------------------------------------------	------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------

<sem resposta>

Pergunta A18 e A20

A18. Local onde o ciclo de estudos será ministrado:

O Curso é ministrado na ENSP-UNL.

A19. Regulamento de creditação de formação e experiência profissional (PDF, máx. 500kB):

[A19. Regulamento Creditações ENSP DR.pdf](#)

A20. Observações:

O plano de estudos que aqui se apresenta foi aprovado pela DGES em 2 de setembro 2015, com o número de registo de alteração R/A - Ef 3060/2011/AL01 e entrou em vigor no presente ano letivo.

A proposta de alterações ao programa curricular deste ciclo de estudos, resultou da análise e reflexão feita pela coordenação do curso e pelos órgãos competentes da ENSP, auscultando diversos atores entre os quais se destacam alunos, ex-alunos, corpo docente e parceiros externos.

Tais alterações materializaram-se, entre outros aspectos, na supressão das áreas de especialização do CMSP. Desde a edição de 2006/2007 a abertura de áreas de especialização não foi homogénea sendo que, apenas uma das áreas - Promoção e Proteção da Saúde - abriu em todas as edições.

Assim, foi decidido proceder à extinção das áreas de especialização e centrar este ciclo de estudos em aspetos nucleares e transversais da Saúde Pública, contribuindo desta forma para uma formação mais sólida e adaptada ao contexto e tendências atuais na área da Saúde Pública. Complementarmente, as UC opcionais que integram a oferta formativa deste ciclo de estudos, possibilitarão aos alunos fazer escolhas que lhes permitam adquirir/reforçar um perfil de competências de acordo com os seus interesses e expectativas.

A investigação em Saúde Pública requer, na maioria das vezes, uma forte componente empírica e analítica. Devido à sua natureza, exige um trabalho de maior proximidade junto de populações/grupos, pelo que a realização de uma dissertação se adequa melhor a essas especificidades.

Paralelamente, no sentido de ter um acompanhamento mais próximo e regular com os alunos, aquando da realização do trabalho final, parece-nos que a inclusão de um conjunto de sessões de Seminários regulares, que visem o reforço de uma determinada técnica ou instrumento metodológico, bem como a apresentação da evolução dos trabalhos por parte dos alunos, irá contribuir para uma maior proximidade entre aluno/orientador com consequências na qualidade dos trabalhos e na taxa de sucesso dos mesmos.

O trabalho final para completar o ciclo de estudos passou de Trabalho de Projeto para Dissertação. Consequentemente, o 2º ano do ciclo de estudos (dedicado à elaboração da dissertação) passa a ter dois semestres (ao invés de um, como atualmente) e um total de 60 ECTS, contemplando dessa forma todo o trabalho acrescido realizado pelos alunos.

A área científica dominante continua a ser a Saúde Pública e não há alteração do peso/percentagem superior a 5% das restantes áreas científicas, face ao ciclo de estudos que estava em funcionamento.

A20. Observations:

The syllabus presented here was approved by the Direção Geral do Ensino Superior on September 2, 2015,

registered with the number R/A - Ef 3060/2011/AL01 and took effect this school year 2015/16.

The proposed changes to the curriculum of this study programme results from the analysis and reflection made by the scientific boards/structures of the ENSP, the coordinators of the Master programme, teachers, students, and alumni. Such changes materialised, among other aspects, in the suppression of the areas of expertise presented in previous syllabus. Therefore, it was decided to remove the areas of expertise and focus this study programme on core and cross-cutting aspects of public health, thus contributing to a more solid training adapted to local conditions and current trends in the field of Public Health. In addition, the optional curricular units will enable students to make choices that will help them acquire a competence profile according to their interests and expectations. Public Health Research requires, in most cases, a higher empirical and analytical component. Concomitantly, by its nature, it requires the researcher to work closer to individuals/ groups/population, for which a dissertation is best suited.

At the same time, in order to have closer monitoring and regular dialogue with the students, the inclusion of a set of regular seminars sessions seems appropriate. These seminars, aimed at strengthening a particular technical or methodological tool and at knowing the evolution of the work produced by students, will contribute to a closer relationship between student / advisor with consequences on the quality of the final work and, therefore, on a higher success rate.

The final work to complete the study programme is now a dissertation, which substitutes the previously required Project work. Consequently, the 2nd year of the course (dedicated to the preparation of the dissertation) should have two semesters (rather than one, as currently) and a total of 60 ECTS, thus covering all the workload produced by students.

The main scientific area continues to be Public Health and there is no change in weight / percentage higher than 5% of other scientific areas, when compared with the previous syllabus.

1. Objetivos gerais do ciclo de estudos

1.1. Objetivos gerais definidos para o ciclo de estudos.

O Mestrado em Saúde Pública tem como finalidades o desenvolvimento e aquisição de conhecimentos científicos e competências avançadas para o estudo e investigação no domínio da Saúde Pública. Os objectivos gerais consistem na aquisição de conhecimentos e aptidões, no plano científico, profissional e da cidadania, que contribuam para a melhoria da saúde das populações e do desempenho dos sistemas de saúde, tanto a nível nacional como internacional. Os alunos deverão para tal desenvolver a capacidade para investigar e contribuir para o conhecimento e para a resolução de problemas nas áreas nucleares da saúde pública e em contextos multidisciplinares. Concomitantemente deverão, também, dispor da capacidade de avaliar crítica e sistematicamente a sua prática e de produzir e contribuir para o conhecimento através da sua participação em estudos e projectos de investigação, bem como em grupos de trabalho, de natureza científica, no domínio da Saúde Pública.

1.1. Study programme's generic objectives.

The Master of Public Health aims at the development and acquisition of scientific knowledge and advanced skills for study and research in the field of Public Health. The general objectives are to acquire knowledge and skills in scientific, professional and citizenship, which contribute to improving the health of populations and the performance of health systems, both nationally and internationally. Students are expected to develop such a capacity to do research and contribute to the knowledge and problem solving in the core areas of public health and in multidisciplinary settings. Concomitantly should also have the ability to evaluate critically and systematically their practice and to produce and contribute to knowledge through their participation in research projects as well as scientific and action working groups in the field of public health.

1.2. Inserção do ciclo de estudos na estratégia institucional de oferta formativa face à missão da Instituição.

O Mestrado que aqui se apresenta, pela sua estrutura curricular e objectivos gerais, constitui o ciclo de estudos nuclear, ao nível do 2º ciclo, da área da Saúde Pública dentro da instituição promotora. A missão da ENSP visa a promoção "da formação pós-graduada e da investigação na área da Saúde Pública", de forma a contribuir para "o estudo aprofundado e para a difusão do conhecimento nessa área". As finalidades do Mestrado em Saúde Pública, encontram-se alinhadas e, em certa medida são uma componente importante e expressiva da missão estratégia da ENSP porquanto visam a aquisição de conhecimentos científicos e competências avançadas para o estudo e para a investigação, bem como para o desenvolvimento de aplicações práticas em áreas do conhecimento científico do âmbito e nos domínios da Saúde Pública.

A par com as outras ofertas formativas, ao nível de cursos de especialização, de outros ciclo de estudos do 2º ciclo e do programa de doutoramento em saúde pública, o mestrado em saúde pública visa contribuir para: o reforço dos valores e princípios éticos da prática e da investigação em Saúde Pública e das políticas de saúde; a centralidade do cidadão no sistema de saúde; a capacidade para compreender e analisar os determinantes sociais e de saúde de uma comunidade/população; promover e avaliar a inovação e o empreendedorismo em saúde; analisar o impacto das questões ambientais na saúde/doença das populações; avaliar o desempenho de organizações de saúde; robustecer as redes de valor e a excelência ao nível do planeamento, execução e avaliação de programas, planos, estratégias e acções em saúde pública, entre outros.

Paralelamente, as parcerias com instituições académicas e científicas Portuguesas e estrangeiras, desenvolvidas no âmbito deste ciclo de estudos espelham e, simultaneamente, reforçam a estratégia de abertura e promoção de sinergias nacionais e internacionais que a ENSP tem apostado, de forma mais vincada, nas últimas duas décadas. Este ciclo de estudo surge assim intimamente alinhado com os três pilares – Ensino (“promover um processo de ensino/aprendizagem em Saúde Pública centrado no aluno), Investigação (“dedicar-se à descoberta científica, à produção do conhecimento e à inovação das práticas da Saúde Pública”) e Acção/inovação (numa visão integrada, dinâmica e prospectiva do sistema de saúde”) em que a ENSP materializa a sua missão. Em síntese, pelos seus objetivos, finalidades, conteúdos, estrutura e organização curricular, o mestrado em saúde pública posiciona-se como elemento central para a prossecução da missão e estratégia da instituição promotora enquanto Escola de Saúde Pública de dimensão Nacional, com estratégia assumida de internacionalização.

- 1.2. Inclusion of the study programme in the institutional training offer strategy, considering the institution's mission. *The master course presented here, for its curriculum and overall objectives, is the nuclear study programme, at the 2nd cycle level, of the area of Public Health within the Institution -ENSP. The mission of the ENSP aims to promote "the post-graduate training and research in the field of Public Health" in order to contribute to " further study and the dissemination of knowledge in this area." The purpose of the Master in Public Health, are aligned and to some extent are an important component of the ENSP strategy mission as they aim at the acquisition of scientific knowledge and advanced skills for study and research, as well as for the development of practical applications in areas of scientific knowledge and the scope in the areas of Public Health.*

Along with the other training opportunities, the level of specialization courses, other study program me of the 2nd cycle and the doctoral program in public health, the public health master's degree aims to contribute to: strengthening of ethical values and practice principles and research in public health and health policies; the centrality of the citizen in the health system; the ability to understand and analyze the social and health determinants of a community / population; promote and evaluate innovation and entrepreneurship in health; analyze the impact of environmental issues on health / disease populations; assess the performance of healthcare organizations; strengthen the value of networks and excellence in planning, implementation and evaluation of programs, plans, strategies and actions in public health, among others.

At the same time, partnerships with academic and scientific Portuguese and foreign institutions, developed under this study programme reflect and simultaneously reinforce the strategy of openness and promotion of national and international synergies that the ENSP has invested in more strongly in the last two decades.

This study programme comes so closely aligned with the three pillars - Education ("promote the teaching / learning in Public Health student-centered), Research (" devote themselves to scientific discovery, knowledge production and innovation practices Public Health ") and Action / innovation (an integrated vision, dynamic and prospective of the health system") in which the ENSP materializes its mission. In summary, the goals, objectives, content, structure and curriculum organization, of this public health master is positioned as a central element for the continuation of the mission and the institution promoting strategy as a National School of Public Health, with assumed internationalization strategy.

- 1.3. Meios de divulgação dos objetivos aos docentes e aos estudantes envolvidos no ciclo de estudos.

Os objectivos são apresentados e discutidos com os novos alunos no dia de abertura do ano lectivo e na sessão de abertura do Mestrado, agendados para o mesmo dia e que ocorre no início do ano académico. Paralelamente, a coordenação do curso e os vários órgãos competentes (por exemplo os conselhos pedagógico e científico) estão sempre disponíveis para esclarecer qualquer questão que surja a este nível.

Todos os anos, nos meses de Maio ou Junho, a ENSP organiza um “Dia Aberto”, onde é apresentada a oferta formativa e os projectos nos quais a ENSP está envolvida. Este evento conta com a participação da Coordenação do Mestrado, dos docentes e de atuais e antigos alunos. As informações são apresentadas através de vários suportes (posters, slide show, vídeos, folhetos, brochuras...etc.). Informações detalhadas sobre o Mestrado também se encontram na página internet da ENSP (www.ensp.unl.pt), incluindo finalidades e objetivos; plano de estudos, regulamento, entre outras informações.

- 1.3. Means by which the students and teachers involved in the study programme are informed of its objectives.

The objectives are presented and discussed with the new students in the open ceremony of the academic year and the Masters opening session, scheduled for the same day and that occurs at the beginning of the academic year. Moreover, the coordinator of the master and the various competent bodies of the ENSP (e.g. the pedagogic and scientific boards) are always available to answer any question that arises at this level.

Every year in the months of May or June, ENSP organize an "Open Day", which shows the training offer and projects in which the ENSP is involved. This event has the participation of the Coordination of the study programme, teachers and current and former students. The information is presented through different ways (posters, slide show, videos, flyers, brochures ... etc.). Detailed information about the Master can also be found on the Internet page of the ENSP (www.ensp.unl.pt), including goals and objectives; syllabus, regulation, among other information.

2. Organização Interna e Mecanismos de Garantia da Qualidade

2.1 Organização Interna

2.1.1. Descrição da estrutura organizacional responsável pelo ciclo de estudos, incluindo a sua aprovação, a revisão e atualização dos conteúdos programáticos e a distribuição do serviço docente.

De acordo com o seu regulamento o Mestrado em Saúde Pública é dirigido por um Coordenador do Mestrado designado pelo Conselho Científico de entre os seus membros, e por um Coordenador Adjunto, igualmente designado pelo Conselho Científico.

Existe também o Conselho de Curso, de natureza consultiva, constituído pelos membros da Coordenação do Mestrado e por um número paritário de alunos eleitos pelo curso. O Conselho de curso reúne semestralmente e faz uma avaliação estruturada e global de como decorreu o semestre, sendo lavrada a respetiva ata de cada reunião. A Coordenação do Curso é responsável pela submissão de propostas de revisão e atualização dos conteúdos programáticos e propostas relativas à distribuição do serviço docente, sendo o Conselho Científico da ENSP responsável pela sua aprovação, de acordo com os estatutos da ENSP (Despacho no7991/2009, DR 19-03-2009).

2.1.1. Description of the organisational structure responsible for the study programme, including its approval, the syllabus revision and updating, and the allocation of academic service.

According to its regulation, the Master in Public Health is headed by a Coordinator appointed by the Scientific Council from among its members, and by an Assistant Coordinator, also appointed by the Scientific Council following a Director's proposal.

There is also the Council of the course, with an advisory nature, composed of members of the Coordination of the Master and by a the same number of students elected by the course. The current Council meets every six months and makes a structured and comprehensive evaluation of the semester. From each meeting is written the respective minutes.

The Master Coordinator is responsible for the submission of proposals to revise and update the syllabus and proposals for the distribution of teaching, while the Scientific Council is responsible for its approval in accordance with the statutes of the ENSP (Order No. 7991/2009, DR 19-03-2009) .

2.1.2. Forma de assegurar a participação ativa de docentes e estudantes nos processos de tomada de decisão que afetam o processo de ensino/aprendizagem e a sua qualidade.

De acordo com o regulamento do Mestrado em Saúde Pública

Existe o Conselho de Curso, de natureza consultiva, constituído pelos membros do Conselho de Mestrado e um número paritário de alunos eleitos pelo curso.

A existência do Conselho de Curso, que reúne de forma regular (no final de cada semestre) e da qual são lavradas as respetivas atas, garante a participação dos alunos nos mecanismos de decisão. Quanto à participação dos docentes da ENSP na decisão, é garantida pela obrigatoriedade de apresentação de alterações ao funcionamento em Conselho Científico. Acrescenta-se que o Conselho Pedagógico, pelas suas competências relacionadas com as orientações pedagógicas e os métodos de ensino e avaliação, também permite que vários docentes e alunos possam pronunciar-se sobre o funcionamento e eventuais alterações ao funcionamento do Mestrado em Saúde Pública.

2.1.2. Means to ensure the active participation of teaching staff and students in decision-making processes that have an influence on the teaching/learning process, including its quality.

According to the regulations of the Master in Health Management the Course Council is appointed, advisory by nature, including the members of the Master Council and an equal number of elected students. The existence of this Council, which meets on a regular basis (once time per semester), ensures participation in decision-making mechanisms. The participation of other ENSP professors in decisions is guaranteed by the compulsory requirement to the Scientific Council for amendments to the functioning of the Course. The Pedagogical Council, given its expertise on pedagogic approaches and teaching and evaluation methods, allows several lecturers and students to comment on the functioning and possible changes to the Master.

2.2. Garantia da Qualidade

2.2.1. Estruturas e mecanismos de garantia da qualidade para o ciclo de estudos.

O Conselho de Curso, que inclui um número paritário de alunos e docentes, representa um espaço de debate sobre o funcionamento do Curso. Neste sentido, representa um órgão privilegiado de avaliação do funcionamento do Curso, e é portanto um instrumento essencial de garantia de qualidade.

A ENSP dispõe de um Conselho Pedagógico, composto por docentes e alunos, cujas competências incluem a apreciação das queixas relativas a falhas pedagógicas, a emissão de pareceres sobre as orientações pedagógicas e os métodos de ensino e de avaliação, e a dinamização da formação pedagógica dos docentes.

Finalmente, a ENSP dotou-se em 2011 de um Conselho para a Qualidade do Ensino, presidido por um professor catedrático externo à ENSP. As principais competências deste Conselho consistem na apreciação dos questionários destinados a avaliar internamente a qualidade do ensino, e dos relatórios produzidos no âmbito da monitorização da qualidade do ensino e das avaliações (internas ou externas).

2.2.1. Quality assurance structures and mechanisms for the study programme.

The Board of the Course, which includes an equal number of students and professors, is a forum for debate on the functioning of the Course. In this sense, it represents a privileged instrument for the evaluation of the functioning of the Course, and is therefore an essential tool for quality assurance.

The ENSP has also a Pedagogical Council, composed by teachers and students whose responsibilities include the assessment of complaints about pedagogical failures, issuing opinions on the pedagogic approaches and teaching and evaluation methods, and promotion of pedagogical training of teachers .

Finally, the ENSP has created in 2011 a Council for Quality in Teaching, chaired by an external professor. The main competences of this Council include the evaluation of questionnaires designed to internally assess the quality of the teaching, and of the reports produced for the internal or external monitoring of teaching and assessment quality.

2.2.2. Indicação do responsável pela implementação dos mecanismos de garantia da qualidade e sua função na Instituição.

O Prof. Doutor Jorge Soares, Professor Catedrático da Faculdade de Medicina de Lisboa, ocupa neste momento a função de Presidente do Conselho para a Qualidade do Ensino, de acordo com os estatutos deste Conselho que indicam que o Presidente deve ser externo à Instituição. O Prof. Doutor Florentino Manuel dos Santos Serranheira ocupa a função de Presidente do Conselho Pedagógico e, por inerência, faz parte do Conselho para a Qualidade do Ensino.

2.2.2. Responsible person for the quality assurance mechanisms and position in the institution.

Prof. Jorge Soares, Professor of the Faculty of Medicine of Lisbon, currently occupies the office of President of the Council for the Quality of Teaching, in Accordance with the legislation of this Council indicating that the President must be external to the institution. Prof. Florentino Manuel dos Santos Serranheira holds the position of President of the Pedagogical Council, and is also part of the Council for the Quality of Teaching.

2.2.3. Procedimentos para a recolha de informação, acompanhamento e avaliação periódica do ciclo de estudos.

Cada Unidade Curricular (UC) do Curso é submetida a uma avaliação de qualidade, realizada pelos alunos. Na última sessão de cada UC é entregue um envelope com os questionários ao delegado do Curso. Os alunos preenchem os questionários de forma anónima e o delegado do Curso devolve o envelope fechado ao secretariado. Os resultados da avaliação de cada UC são enviados para o Presidente do Conselho Pedagógico, Presidente do Conselho da Qualidade do Ensino, Coordenação do Curso e docente responsável pela Unidade Curricular, após a conclusão da avaliação e publicação das notas dos alunos. A Coordenação do Curso costuma reunir individualmente com os responsáveis das UCs em que os alunos assinalaram problemas, para avaliar a situação e sugerir possíveis alterações, embora não exista um processo formal único para esta avaliação. Importa salientar que a avaliação dos docentes é um critério formal na avaliação do desempenho e um critério determinante nos concursos.

2.2.3. Procedures for the collection of information, monitoring and periodic assessment of the study programme.

Each Curricular Unit (CU) is subject to a quality assessment performed by the students. In the last session of each CU, the secretary of the Master hands out an envelope with questionnaires to the course delegate(s). Students fill out the questionnaires anonymously, and place them in the envelope, which is the given by the delegate(s) to the secretary.

The evaluation results of each UC are sent to the President of the Pedagogical Council, to the Council for the Quality of Teaching, to Master coordinator and to the lecturer responsible for the Course. The Master coordinator meets individually with the responsible of CU for which students report difficulties, in order to assess the situation and suggest possible changes, although there is no unique formal process for this evaluation. The professors' teaching evaluation is a formal criterion for evaluating his or her performance and determining criterion for career progression.

2.2.4. Link facultativo para o Manual da Qualidade

<sem resposta>

2.2.5. Discussão e utilização dos resultados das avaliações do ciclo de estudos na definição de ações de melhoria.

Nas unidades curriculares (UC) em que sejam identificados problemas, os responsáveis pelas mesmas, são alertados para tais situações, sendo também esses resultados utilizados como critérios essenciais para a sua progressão/manutenção na instituição. Os instrumentos para identificar e incentivar melhorias baseiam-se em mecanismos de "alerta" (análise dos questionários respondidos pelos alunos); de análise contínua das taxas de sucesso; reuniões regulares com docentes e alunos, procedendo-se a reajustes sempre que tal se justifica. Os resultados das avaliações das UC, bem como do ciclo de estudos em geral, são tratados de forma transparente e envolvendo os atores implicados no processo ensino-aprendizagem. Se houver necessidade de realizar alterações com vista à melhoria de situações identificadas, quer em termos das metodologias de ensino/aprendizagem e de avaliação; carga de trabalho, ou objectivos a alcançar, tais alterações terão de ser aprovadas pelo conselho científico da ENSP-UNL.

2.2.5. Discussion and use of study programme's evaluation results to define improvement actions.

In the course units (CU) in which problems are identified, those responsible for them, are alerted to such situations, these results also being used as essential criteria for progression / maintenance in the institution. The tools to identify and encourage improvements are based on mechanisms of "alert" (analysis of questionnaires answered by students); Continuous analysis of success rates; regular meetings with teachers and students, proceeding to adjustments where this is justified. Evaluation results of the CU and the Course globally, are handled in a transparent manner and involving the actors implicated in the teaching-learning process. If it is need to make changes to improve the situations identified, both in terms of teaching / learning and assessment; workload, or objectives to be met, such changes must be approved by the Scientific Council of ENSP-UNL.

2.2.6. Outras vias de avaliação/acreditação nos últimos 5 anos.

Não se aplica

2.2.6. Other forms of assessment/accreditation in the last 5 years.

Not applicable

3. Recursos Materiais e Parcerias

3.1 Recursos materiais

3.1.1 Instalações físicas afetas e/ou utilizadas pelo ciclo de estudos (espaços letivos, bibliotecas, laboratórios, salas de computadores, etc.).

Mapa VI. Instalações físicas / Mapa VI. Facilities

Tipo de Espaço / Type of space	Área / Area (m2)
Gabinetes Direção(4salas)/Salas de Reunião Direção (1sala)	97.1
Serviços de Apoio (Administrativos/Académicos/Financeiros) (5 salas)	115.5
Armazém (3 salas e corredor)	61.9
Salas de estudo/trabalho alunos - piso1(2 salas)(inclui nucleo informatica) e piso 3 (2 salas)	134.7
Laboratórios (Lab-tec Lab. Med.Trabalho) (2 salas)	58.7
Salas de Aula (7 salas) e Anfiteatros (2 salas)	503.3
Gabinetes (GAIDI; G.Imagem) (3 salas e Hall)	60.4
Biblioteca e Gabinetes Relacionados (2 salas+ 1 espaço de biblioteca)	131.9
Reprografia (1 sala)	17.7
Gabinete Informática e Servidores (2 salas)	38
Gabinetes de Docentes/Secretariado e salas de Reuniões - Piso 2 (21 salas e hall's)	475.2
Gab. Docentes/Secretariado/Investigação e Salas de Reuniões - Piso 3 (23 salas e hall's)	575.1
Corredores e hall dos pisos (3 corredores e 3 hall)	492.9
Instalações Sanitárias e arrumos (6 salas e 7 WC)	298
Bar + Esplanada (1 sala e esplanada)	90.1
Área coberta de cada piso(excluindo elevadores)	1039.6

3.1.2 Principais equipamentos e materiais afetos e/ou utilizados pelo ciclo de estudos (equipamentos didáticos e científicos, materiais e TICs).

Mapa VII. Equipamentos e materiais / Map VII. Equipments and materials

Equipamentos e materiais / Equipment and materials	Número / Number
Computadores por sala de aula	1
Datashows por sala de aula	1
Quadros por sala de aula	2
Laboratórios	2
Computadores na sala de informática	28
Biblioteca	1

3.2 Parcerias

3.2.1 Parcerias internacionais estabelecidas no âmbito do ciclo de estudos.

Nas sessões deste ciclo de estudos participam, com alguma regularidade, docentes e investigadores de universidades estrangeiras (quer em sessões regulares, quer em seminários temáticos), por exemplo do Karolinska Institute; ENSP do Rio de Janeiro; LSHTM; Universidad Miguel Hernandez, Alicante, entre outras. Alguns docentes que participam neste ciclo de estudos realizaram intercâmbios (Erasmus +), cursos de atualização ou estágios prolongados, em Universidades estrangeiras, nomeadamente no Reino Unido e dos EUA, para citar apenas alguns exemplos. No 2º ano escolar, existe a possibilidade de os alunos desenvolverem o seu trabalho final integrados em projetos/parcerias internacionais. As parcerias internacionais também se materializam sob a forma de coorientações, arguências realizadas com docentes de universidades estrangeiras ou através da participação em projetos de investigação internacionais. A ENSP tem relações com instituições como a ASPHER, Banco Mundial, OMS, entre outras.

3.2.1 International partnerships within the study programme.

In the sessions of this study programme are involved, with some regularity, teachers and researchers from foreign universities (in regular sessions, either in thematic seminars), for example from the Karolinska Institute; ENSP - Sérgio Arouca of Rio de Janeiro; LSHTM; Universidad Miguel Hernandez, Alicante, among others. Some teachers who participate in this study programme have participated in exchanges programs (Erasmus +), short courses or prolonged stages in foreign universities, notably in the UK and the US, to name just a few. In the 2nd school year, there is the possibility for students to develop their final work in integrated projects / international partnerships. International partnerships also materialize in the form of academic tutoring or Juries held with professors from foreign universities or by participating in international research projects. ENSP have partnership with some international institution such ASPHER, World Bank and WHO, to mention some examples.

3.2.2 Parcerias nacionais com vista a promover a cooperação interinstitucional no ciclo de estudos, bem como práticas de relacionamento do ciclo de estudos com o tecido empresarial e o sector público.

Tal como referido no ponto anterior, mas agora num contexto nacional, são fortemente promovidas coorientações externas ou a participação em projetos de investigação desenvolvidos por instituições nacionais. O convite a docentes de outras instituições para lecionar alguns temas específicos, também, contribui para reforçar parcerias entre este ciclo de estudos, outros ciclos e instituições a nível nacional. Tais parcerias vão para além de instituições de ensino superior, como seja o caso da realização de alguns trabalhos finais de curso desenvolvidos em instituições de investigação, por exemplo o INSA (Instituto nacional de saúde Prof. Ricardo Jorge); em organizações de saúde dos cuidados primários, hospitalares (setor público, privado e social), bem como em instituições de cuidados continuados. Tendo em consideração a transversalidade e abrangência da saúde pública, estas parcerias extravasam a área da saúde, abrangendo também câmaras municipais, empresas privadas, entre outras.

3.2.2 National partnerships in order to promote interinstitutional cooperation within the study programme, as well as the relation with private and public sector

*As defined by the organization of the courses, students must attend together a wide range of optional courses, that promotes the cooperation between different courses (postgraduate, masters and doctorates)
These courses are also available for frequency to ENSP outside students, very often under partnerships between various institutions of higher education (or other public or private entity)
Also, as mentioned in the previous paragraph and in a national context, several activities are promoted, namely the invitation of foreign teachers to discuss the final work or participation in national research projects.
The invitation to faculty from other institutions to teach specific topics, also strengthens partnerships between different courses and institutions. Taking into account the scope of public health, these partnerships go beyond the health sector, also including municipalities, private companies, among others.*

3.2.3 Colaborações intrainstitucionais com outros ciclos de estudos.

Tal como decorre da organização dos ciclos de estudos, os alunos têm que frequentar unidades curriculares opcionais, o que promove a cooperação entre os diversos cursos e alunos (pós-graduação, mestrados e doutoramentos) da ENSP. Sempre que possível e quando o tema é do interesse de outros alunos da ENSP, as sessões de Seminários integradas em unidades curriculares do ciclo de estudos, são abertas a alunos de outros cursos da ENSP. Este tipo de iniciativa reforça a colaboração entre este ciclo de estudos e outros cursos da ENSP. Paralelamente os docentes que leccionam noutros cursos da ENSP são convidados a orientar as dissertações e a integrar o Júri de provas públicas de trabalhos realizados no âmbito deste ciclo de estudos. Os alunos deste ciclo de estudos são incentivados a integrar, quando possível, projetos de investigação transversais à instituição ou que envolvam docentes ou investigadores de diferentes departamentos da instituição.

3.2.3 Intrainstitutional collaborations with other study programmes.

Following from the organization of the study programme, students have to attend optional courses, which promotes cooperation among the different study programmes and students (graduate, masters and doctorates) of ENSP. Whenever possible and when the subject is of interest to other students from ENSP, Seminars sessions

integrated in curricular units of the course, are open to students of other courses of ENSP. This type of initiative reinforces collaboration between this master course and other study programmes at the ENSP. At the same time professors who teach in other ENSP courses are invited to guide dissertations and integrate the jury of the dissertations carried out under this study program. Students of the master in public health are encouraged to integrate, whenever possible, cross designs research projects that involving the institution, faculty or researchers from different departments of the institution.

4. Pessoal Docente e Não Docente

4.1. Pessoal Docente

4.1.1. Fichas curriculares

Mapa VIII - Alexandre Vieira Abrantes

4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):

Alexandre Vieira Abrantes

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):

<sem resposta>

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2.):

<sem resposta>

4.1.1.4. Categoria:

Professor Associado ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):

100

4.1.1.6. Ficha curricular de docente:

[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

Mapa VIII - Ana Maria Escoval da Silva

4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):

Ana Maria Escoval da Silva

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):

<sem resposta>

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2.):

<sem resposta>

4.1.1.4. Categoria:

Professor Associado ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):

100

4.1.1.6. Ficha curricular de docente:

[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

Mapa VIII - António Manuel Barata Tavares

4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):

António Manuel Barata Tavares

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):

Universidade Nova de Lisboa

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2.):

Escola Nacional de Saúde Pública

4.1.1.4. Categoria:

Professor Auxiliar convidado ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):

30

4.1.1.6. Ficha curricular de docente:

[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

Mapa VIII - António Neves Pires Sousa Uva

4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):

António Neves Pires Sousa Uva

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):

<sem resposta>

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2.):

<sem resposta>

4.1.1.4. Categoria:

Professor Catedrático ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):

100

4.1.1.6. Ficha curricular de docente:

[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

Mapa VIII - Carla do Rosário Delgado Nunes de Serpa

4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):

Carla do Rosário Delgado Nunes de Serpa

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):

<sem resposta>

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2.):

<sem resposta>

4.1.1.4. Categoria:

Professor Associado ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):

100

4.1.1.6. Ficha curricular de docente:

[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

Mapa VIII - Carlos José Pereira da Silva Santos**4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):***Carlos José Pereira da Silva Santos***4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):**

<sem resposta>

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2.):

<sem resposta>

4.1.1.4. Categoria:*Professor Auxiliar convidado ou equivalente***4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):**

40

4.1.1.6. Ficha curricular de docente:[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)**Mapa VIII - Carlos Manuel Matias Dias****4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):***Carlos Manuel Matias Dias***4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):**

<sem resposta>

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2.):

<sem resposta>

4.1.1.4. Categoria:*Professor Auxiliar convidado ou equivalente***4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):**

30

4.1.1.6. Ficha curricular de docente:[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)**Mapa VIII - Carlos Manuel Morais Costa****4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):***Carlos Manuel Morais Costa***4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):**

<sem resposta>

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2.):

<sem resposta>

4.1.1.4. Categoria:*Professor Auxiliar ou equivalente***4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):**

100

4.1.1.6. Ficha curricular de docente:

[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

Mapa VIII - Ema Maria Sacadura Leite Resende**4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):**

Ema Maria Sacadura Leite Resende

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):

<sem resposta>

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2.):

<sem resposta>

4.1.1.4. Categoria:

Professor Auxiliar convidado ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):

30

4.1.1.6. Ficha curricular de docente:

[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

Mapa VIII - Emília Martins Nunes**4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):**

Emília Martins Nunes

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):

Universidade Nova de Lisboa

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2.):

Escola Nacional de Saúde Pública

4.1.1.4. Categoria:

Professor Auxiliar convidado ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):

20

4.1.1.6. Ficha curricular de docente:

[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

Mapa VIII - Florentino Manuel dos Santos Serranheira**4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):**

Florentino Manuel dos Santos Serranheira

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):

<sem resposta>

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2.):

<sem resposta>

4.1.1.4. Categoria:

Professor Auxiliar ou equivalente**4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):****100****4.1.1.6. Ficha curricular de docente:****[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)****Mapa VIII - Francisco Henrique Moura George****4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):*****Francisco Henrique Moura George*****4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):****<sem resposta>****4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2.):****<sem resposta>****4.1.1.4. Categoria:*****Professor Auxiliar convidado ou equivalente*****4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):****20****4.1.1.6. Ficha curricular de docente:****[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)****Mapa VIII - Francisco Ventura Ramos****4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):*****Francisco Ventura Ramos*****4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):*****Universidade Nova de Lisboa*****4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2.):*****Escola Nacional de saúde Pública*****4.1.1.4. Categoria:*****Professor Auxiliar convidado ou equivalente*****4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):****25****4.1.1.6. Ficha curricular de docente:****[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)****Mapa VIII - João António Catita Garcia Pereira****4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):*****João António Catita Garcia Pereira*****4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):*****Universidade Nova de Lisboa***

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2.):
Escola Nacional de Saúde Pública

4.1.1.4. Categoria:
Professor Catedrático ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):
100

4.1.1.6. Ficha curricular de docente:
[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

Mapa VIII - João Manuel Machado Prista e Silva

4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):
João Manuel Machado Prista e Silva

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):
<sem resposta>

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2.):
<sem resposta>

4.1.1.4. Categoria:
Professor Associado ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):
100

4.1.1.6. Ficha curricular de docente:
[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

Mapa VIII - João Miguel Valente Cordeiro

4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):
João Miguel Valente Cordeiro

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):
<sem resposta>

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2.):
<sem resposta>

4.1.1.4. Categoria:
Professor Auxiliar convidado ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):
50

4.1.1.6. Ficha curricular de docente:
[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

Mapa VIII - Julian Alexandro Perelman

4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):
Julian Alexandro Perelman

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):

Universidade Nova de Lisboa

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2.):

Escola Nacional de Saúde Pública

4.1.1.4. Categoria:

Professor Auxiliar ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):

100

4.1.1.6. Ficha curricular de docente:

[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

Mapa VIII - Luís Angelo Saboga Nunes

4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):

Luís Angelo Saboga Nunes

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):

<sem resposta>

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2.):

<sem resposta>

4.1.1.4. Categoria:

Professor Auxiliar ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):

100

4.1.1.6. Ficha curricular de docente:

[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

Mapa VIII - Luís Manuel da Graça Henriques

4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):

Luís Manuel da Graça Henriques

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):

<sem resposta>

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2.):

<sem resposta>

4.1.1.4. Categoria:

Professor Auxiliar ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):

100

4.1.1.6. Ficha curricular de docente:

[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

Mapa VIII - Maria Alexandra Canena Ribeiro Suspiro

4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):

Maria Alexandra Canena Ribeiro Suspiro

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):

Universidade Nova de Lisboa

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2.):

Escola Nacional de Saúde Pública

4.1.1.4. Categoria:

Assistente convidado ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):

20

4.1.1.6. Ficha curricular de docente:

[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

Mapa VIII - Maria Isabel Guedes Loureiro**4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):**

Maria Isabel Guedes Loureiro

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):

<sem resposta>

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2.):

<sem resposta>

4.1.1.4. Categoria:

Professor Catedrático ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):

100

4.1.1.6. Ficha curricular de docente:

[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

Mapa VIII - Maria Paula Marçal Grilo Lobato de Faria**4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):**

Maria Paula Marçal Grilo Lobato de Faria

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):

<sem resposta>

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2.):

<sem resposta>

4.1.1.4. Categoria:

Professor Associado ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):

100

4.1.1.6. Ficha curricular de docente:

Mostrar dados da Ficha Curricular**Mapa VIII - Maria Teresa Pinto Esteves Maia Correia****4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):**

Maria Teresa Pinto Esteves Maia Correia

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):

Universidade Nova de Lisboa

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2.):

Escola nacional de Saúde Pública

4.1.1.4. Categoria:

Professor Auxiliar convidado ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):

30

4.1.1.6. Ficha curricular de docente:

[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

Mapa VIII - Paulo Alexandre Faria Boto**4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):**

Paulo Alexandre Faria Boto

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):

Universidade Nova de Lisboa

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2.):

Escola Nacional de Saúde Pública

4.1.1.4. Categoria:

Professor Auxiliar convidado ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):

100

4.1.1.6. Ficha curricular de docente:

[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

Mapa VIII - Paulo Jorge dos Santos Sousa**4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):**

Paulo Jorge dos Santos Sousa

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):

Universidade Nova de Lisboa

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2.):

Escola Nacional de Saúde Pública

4.1.1.4. Categoria:

Professor Auxiliar ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):

100

4.1.1.6. Ficha curricular de docente:

[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

Mapa VIII - Pedro Manuel Vargues Aguiar**4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):**

Pedro Manuel Vargues Aguiar

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):

<sem resposta>

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2.):

<sem resposta>

4.1.1.4. Categoria:

Professor Auxiliar ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):

100

4.1.1.6. Ficha curricular de docente:

[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

Mapa VIII - Rui Manuel Candeias Santana**4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):**

Rui Manuel Candeias Santana

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):

Universidade Nova de Lisboa

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2.):

Escola Nacional de Saúde Pública

4.1.1.4. Categoria:

Professor Auxiliar ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):

100

4.1.1.6. Ficha curricular de docente:

[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

Mapa VIII - Sílvia da Silva Lopes**4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):**

Sílvia da Silva Lopes

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):

<sem resposta>

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2.):

<sem resposta>

4.1.1.4. Categoria:

Professor Auxiliar ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):

100

4.1.1.6. Ficha curricular de docente:

[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

Mapa VIII - Teresa do Carmo Sousa Magalhães Barbosa**4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):**

Teresa do Carmo Sousa Magalhães Barbosa

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):

<sem resposta>

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2.):

<sem resposta>

4.1.1.4. Categoria:

Assistente convidado ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):

20

4.1.1.6. Ficha curricular de docente:

[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

Mapa VIII - Cláudia Indira Xavier Furtado**4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):**

Cláudia Indira Xavier Furtado

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):

<sem resposta>

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2.):

<sem resposta>

4.1.1.4. Categoria:

Professor Auxiliar convidado ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):

30

4.1.1.6. Ficha curricular de docente:

[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

Mapa VIII - Victor Manuel Borges Ramos**4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):**

Victor Manuel Borges Ramos

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):

Universidade Nova de Lisboa

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2.):
Escola nacional de Saúde Pública

4.1.1.4. Categoria:
Professor Auxiliar convidado ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):
<sem resposta>

4.1.1.6. Ficha curricular de docente:
[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

Mapa VIII - Baltazar Emanuel Guerreiro Nunes Bravo Nunes

4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):
Baltazar Emanuel Guerreiro Nunes Bravo Nunes

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):
<sem resposta>

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2.):
<sem resposta>

4.1.1.4. Categoria:
Professor Auxiliar convidado ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):
15

4.1.1.6. Ficha curricular de docente:
[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

Mapa VIII - José Telles de Almeida

4.1.1.1. Nome do docente (preencher o nome completo):
José Telles de Almeida

4.1.1.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):
Universidade Nova de Lisboa

4.1.1.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2.):
Escola Nacional de Saúde Pública

4.1.1.4. Categoria:
Professor Auxiliar convidado ou equivalente

4.1.1.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):
<sem resposta>

4.1.1.6. Ficha curricular de docente:
[Mostrar dados da Ficha Curricular](#)

4.1.2 Mapa IX - Equipa docente do ciclo de estudos (preenchimento automático)

4.1.2. Mapa IX -Equipa docente do ciclo de estudos / Map IX - Study programme's teaching staff

Nome / Name	Grau / Degree	Área científica / Scientific Area	Regime de tempo / Employment link	Informação/ Information
Alexandre Vieira Abrantes	Doutor	Saúde Pública. Políticas e Administração de Saúde	100	Ficha submetida
Ana Maria Escoval da Silva	Doutor	Gestão, na especialidade de Métodos Quantitativos de Gestão	100	Ficha submetida
António Manuel Barata Tavares	Doutor	Saúde Pública - Ramo: Saúde Ambiental	30	Ficha submetida
António Neves Pires Sousa Uva	Doutor	Medicina	100	Ficha submetida
Carla do Rosário Delgado Nunes de Serpa	Doutor	Eng do Ambiente/ Estatística	100	Ficha submetida
Carlos José Pereira da Silva Santos	Doutor	Saúde Pública - Especialidade de Saúde Ocupacional	40	Ficha submetida
Carlos Manuel Matias Dias	Doutor	Saúde Pública na Especialidade de Epidemiologia	30	Ficha submetida
Carlos Manuel Morais Costa	Doutor	Saúde Pública	100	Ficha submetida
Ema Maria Sacadura Leite Resende	Doutor	Saúde Pública	30	Ficha submetida
Emília Martins Nunes	Doutor	Saúde Pública - Ramos de Promoção da Saúde	20	Ficha submetida
Florentino Manuel dos Santos Serranheira	Doutor	Saúde Pública - Saúde Ocupacional	100	Ficha submetida
Francisco Henrique Moura George	Licenciado	Medicina	20	Ficha submetida
Francisco Ventura Ramos	Licenciado	Economia	25	Ficha submetida
João António Catita Garcia Pereira	Doutor	Economia	100	Ficha submetida
João Manuel Machado Prista e Silva	Doutor	Saúde Pública (Especialidade de Saúde Ocupacional)	100	Ficha submetida
João Miguel Valente Cordeiro	Doutor	Biologia Molecular/Virologia	50	Ficha submetida
Julian Alexandro Perelman	Doutor	Economia	100	Ficha submetida
Luís Angelo Saboga Nunes	Doutor	Saúde Pública	100	Ficha submetida
Luís Manuel da Graça Henriques	Doutor	Saúde Pública (Área de especialização: Saúde Ocupacional)	100	Ficha submetida
Maria Alexandra Canena Ribeiro Suspiro	Licenciado	Medicina	20	Ficha submetida
Maria Isabel Guedes Loureiro	Doutor	Saúde Pública	100	Ficha submetida
Maria Paula Marçal Grilo Lobato de Faria	Doutor	Direito da Saúde	100	Ficha submetida
Maria Teresa Pinto Esteves Maia Correia	Doutor	Promoção da Saúde	30	Ficha submetida
Paulo Alexandre Faria Boto	Doutor	Health Services Research and Outcomes/Health Policy and Management	100	Ficha submetida
Paulo Jorge dos Santos Sousa	Doutor	Saúde Pública	100	Ficha submetida
Pedro Manuel Vargues Aguiar	Doutor	Saúde Internacional	100	Ficha submetida
Rui Manuel Candeias Santana	Doutor	Saúde Pública - Administração de Serviços de Saúde	100	Ficha submetida
Sílvia da Silva Lopes	Doutor	Saúde Pública, especialidade de Administração de Saúde	100	Ficha submetida
Teresa do Carmo Sousa Magalhães Barbosa	Licenciado	Gestão de Sistemas de Informação	20	Ficha submetida
Cláudia Indira Xavier Furtado	Doutor	Saúde Pública	30	Ficha submetida
Víctor Manuel Borges Ramos	Licenciado	Medicina		Ficha submetida
Baltazar Emanuel Guerreiro Nunes Bravo Nunes	Doutor	Probabilidades e Estatística	15	Ficha submetida
José Telles de Almeida	Doutor	Saúde Pública		Ficha submetida
			2160	

<sem resposta>

4.1.3. Dados da equipa docente do ciclo de estudos (todas as percentagem são sobre o nº total de docentes ETI)

4.1.3.1. Corpo docente próprio do ciclo de estudos

4.1.3.1. Corpo docente próprio do ciclo de estudos / Full time teaching staff

Corpo docente próprio / Full time teaching staff	Nº / No. Percentagem* / Percentage*
Nº de docentes do ciclo de estudos em tempo integral na instituição / No. of full time teachers:	18

4.1.3.2. Corpo docente do ciclo de estudos academicamente qualificado

4.1.3.2. Corpo docente do ciclo de estudos academicamente qualificado / Academically qualified teaching staff

Corpo docente academicamente qualificado / Academically qualified teaching staff	ETI / FTE Percentagem* / Percentage*
Docentes do ciclo de estudos com o grau de doutor (ETI) / Teaching staff with a PhD (FTE):	20.75

4.1.3.3. Corpo docente do ciclo de estudos especializado

4.1.3.3. Corpo docente do ciclo de estudos especializado / Specialized teaching staff

Corpo docente especializado / Specialized teaching staff	ETI / FTE	Percentagem* / Percentage*
Docentes do ciclo de estudos com o grau de doutor especializados nas áreas fundamentais do ciclo de estudos (ETI) / Teaching staff with a PhD, specialized in the main areas of the study programme (FTE):	20.75	
Especialistas, não doutorados, de reconhecida experiência e competência profissional nas áreas fundamentais do ciclo de estudos (ETI) / Specialists, without a PhD, of recognized professional experience and competence, in the main areas of the study programme (FTE):	0.85	

4.1.3.4. Estabilidade do corpo docente e dinâmica de formação

4.1.3.4. Estabilidade do corpo docente e dinâmica de formação / Teaching staff stability and training dynamics

Estabilidade e dinâmica de formação / Stability and training dynamics	ETI / FTE	Percentagem* / Percentage*
Docentes do ciclo de estudos em tempo integral com uma ligação à instituição por um período superior a três anos / Full time teaching staff with a link to the institution for a period over three years:	20.75	
Docentes do ciclo de estudos inscritos em programas de doutoramento há mais de um ano (ETI) / Teaching staff registered in a doctoral programme for more than one year (FTE):	0.4	

Perguntas 4.1.4. e 4.1.5

4.1.4. Procedimento de avaliação do desempenho do pessoal docente e medidas para a sua permanente atualização

A avaliação do desempenho dos docentes tem sido efectuada de três formas. Em primeiro lugar, através dos concursos próprios da carreira docente universitária, de acordo com o ECDU e de normas orientadoras aprovadas pelo Conselho Científico. Em segundo lugar, através da avaliação de desempenho prevista em regulamentação própria de cada uma das universidades e das suas unidades orgânicas. O regulamento desta avaliação na ENSP encontra-se em fase de publicação oficial e será implementado progressivamente após esta última. Em terceiro lugar, a avaliação do desempenho docente concretiza-se através da avaliação do ensino e das componentes que o constituem (ver pontos 2.2.3 e 2.2.5).

4.1.4. Assessment of teaching staff performance and measures for its permanent updating

The performance evaluation of teachers has been done in three ways. Firstly through the examinations for career progression, according to the legal statute (ECDU) and guidelines approved by the Scientific Council. Secondly through the performance evaluation which is compulsory in each university and its organic units. The teachers evaluation statute of the ENSP is on the verge of being published and will be implemented progressively after this step.

Thirdly, the evaluation of teachers performance is achieved through the evaluation of the teaching and its

components (see sections 2.2.3 and 2.2.5).

4.1.5. Ligação facultativa para o Regulamento de Avaliação de Desempenho do Pessoal Docente <sem resposta>

4.2. Pessoal Não Docente

4.2.1. Número e regime de dedicação do pessoal não docente afeto à lecionação do ciclo de estudos.

O Programa de Doutoramento em Saúde Pública dispõe de um secretariado próprio, assegurado por um funcionário em tempo integral na ENSP.

Além destes serviços específicos ao ciclo de estudos, o Programa de Doutoramento conta com todas as estruturas de apoio da ENSP, a saber:

- *Serviços Académicos (3 pessoas em tempo integral) e Serviços Financeiros (3 pessoas em tempo integral) com vasta experiência em programas pós-graduados;*
- *Centro de Documentação e Informação, incluindo a Biblioteca da ENSP (3 pessoas em tempo integral);*
- *Gabinete de Informática (2 pessoas em tempo integral e uma pessoa em tempo parcial);*
- *Gabinete de Comunicação e Imagem (duas pessoas em tempo integral);*
- *Gabinete de Investigação (uma pessoa em tempo integral);*
- *Serviços Administrativos (4 pessoas em tempo integral);*
- *Secretária da ENSP (uma pessoa em tempo integral).*

4.2.1. Number and work regime of the non-academic staff allocated to the study programme.

The PhD in Public Health has its own secretariat, ensured by a full-time employee.

In addition to these specific services, the PhD in Public Health also has the support structures of the ENSP, namely:

- *Academic Services (3 full-time employees) and Financial Services (3 full-time employees) with extensive experience in postgraduated programs;*
- *Information and Documentation Centre, including the ENSP's library (3 full-time employees);*
- *IT Office (2 full-time employees and 1 in part-time);*
- *Communication and Image Office (2 full-time employees);*
- *Research Office (one full-time employee);*
- *Administrative Services (4 full-time employees);*
- *Secretary of the ENSP (one full-time employee);*

4.2.2. Qualificação do pessoal não docente de apoio à lecionação do ciclo de estudos.

No que diz respeito aos serviços de apoio, as qualificações são diversas. Dos 21 funcionários mencionados no ponto 4.2.1, temos a seguinte situação:

- *2 possuem um diploma de pós-graduação;*
- *3 um diploma de licenciatura;*
- *4 funcionários possuem diploma de mestrado.*

Em conclusão, 9 dos 21 funcionários são detentores de diplomas do ensino superior.

4.2.2. Qualification of the non-academic staff supporting the study programme.

The qualification of the support services staff is very diverse. Among the 21 employees mentioned in section 4.2.1, the situation is the following:

- *2 have a postgraduated diploma;*
- *3 have a bachelor's degree;*
- *4 have a master's degree.*

In conclusion 9 out of the 21 employees have higher education diplomas.

4.2.3. Procedimentos de avaliação do desempenho do pessoal não docente.

A avaliação do desempenho do pessoal não docente da ENSP é feita nos termos da Lei n.º 66-B/2007 de 28 de dezembro, que institui o sistema integrado de gestão e avaliação do desempenho na Administração Pública (SIADAP) aplicando-se ao desempenho dos serviços públicos, dos respetivos dirigentes e demais trabalhadores, numa conceção integrada dos sistemas de gestão e avaliação, permitindo alinhar, de uma forma coerente, os desempenhos dos serviços e dos que neles trabalham.

O sistema assenta numa conceção de gestão dos serviços públicos centrada em objetivos. Neste sentido, na avaliação dos serviços, dos dirigentes e demais trabalhadores assumem um papel central nos resultados obtidos em relação aos objetivos previamente fixados. Os resultados devem ser medidos mediante indicadores previamente fixados que permitam, entre outros, a transparência e imparcialidade e a prevenção da discricionariedade

4.2.3. Procedures for assessing the non-academic staff performance.

Performance evaluation of the ENSP non-academic staff is done accordingly to Law no. 66-B/2007 of December 28,

which establishes the integrated management system and performance evaluation in Public Administration (SIADAP). This law applies to the performance of public services, its managers and other employees in an integrated conception of the management and evaluation systems, allowing to align, consistently, the performance of the services and its employees.

The system is based on a conception of public services management focused on goals. In this sense, previously-set goals play a major role in the evaluation of services, managers and other employees. The results should be measured by previously established indicators to grant, among other, transparency and impartiality and the prevention of arbitrary decisions.

4.2.4. Cursos de formação avançada ou contínua para melhorar as qualificações do pessoal não docente.

Os funcionários da ENSP têm acesso a formações externas relacionadas com a sua área de competência, sendo a inscrição financiada pela ENSP.

4.2.4. Advanced or continuing training courses to improve the qualifications of the non-academic staff.

All the ENSP employees have access to external training related to their area of competence funded by the ENSP.

5. Estudantes e Ambientes de Ensino/Aprendizagem

5.1. Caracterização dos estudantes

5.1.1. Caracterização dos estudantes inscritos no ciclo de estudos, incluindo o seu género e idade

5.1.1.1. Por Género

5.1.1.1. Caracterização por género / Characterisation by gender

Género / Gender	%
Masculino / Male	20
Feminino / Female	80

5.1.1.2. Por Idade

5.1.1.2. Caracterização por idade / Characterisation by age

Idade / Age	%
Até 20 anos / Under 20 years	0
20-23 anos / 20-23 years	12
24-27 anos / 24-27 years	18
28 e mais anos / 28 years and more	70

5.1.2. Número de estudantes por ano curricular (ano letivo em curso)

5.1.2. Número de estudantes por ano curricular (ano letivo em curso) / Number of students per curricular year (current academic year)

Ano Curricular / Curricular Year	Número / Number
1º ano curricular do 2º ciclo	24
2º ano curricular do 2º ciclo	26
	50

5.1.3. Procura do ciclo de estudos por parte dos potenciais estudantes nos últimos 3 anos.

5.1.3. Procura do ciclo de estudos / Study programme's demand

	Penúltimo ano / One before the last year	Último ano/ Last year	Ano corrente / Current year
N.º de vagas / No. of vacancies	25	25	25
N.º candidatos 1.ª opção, 1ª fase / No. 1st option, 1st fase candidates	8	19	29
Nota mínima do último colocado na 1ª fase / Minimum entrance mark of last accepted candidate in 1st fase	0	0	0
N.º matriculados 1.ª opção, 1ª fase / No. 1st option, 1st fase enrolments	6	15	18
N.º total matriculados / Total no. enrolled students	14	19	31

5.1.4. Eventual informação adicional sobre a caracterização dos estudantes (designadamente para discriminação de informação por ramos)

5.1.4. Eventual informação adicional sobre a caracterização dos estudantes (designadamente para discriminação de informação por ramos)

Não aplicável.

5.1.4. Additional information about the students' characterisation (information about the students' distribution by the branches)

Not applicable.

5.2. Ambientes de Ensino/Aprendizagem

5.2.1. Estruturas e medidas de apoio pedagógico e de aconselhamento sobre o percurso académico dos estudantes.

A oferta pedagógica da ENSP consiste desde sempre em formações pós-graduada (Mestrados, Cursos de Especialização e Doutoramento), dirigidas a alunos já detentores de licenciaturas, na sua maioria com idade superior a 25 anos e profissionalmente activos. Neste sentido, nunca foi considerada necessária a implementação de mecanismos de apoio pedagógico específico, por se tratar de alunos adultos, com capacidade e experiência demonstrada para estudos universitários, e maturidade suficiente para exercer uma actividade profissional. Por outro lado, a ENSP é uma instituição de pequena dimensão, com um número reduzido de alunos e docentes, o que favorece muito o contacto pessoal e facilita encontros formais ou informais entre alunos e docentes caso surjam dificuldades específicas na compreensão de alguma matéria, ou na preparação dos testes, exercícios, seminários, ou trabalho de projecto.

5.2.1. Structures and measures of pedagogic support and counseling on the students' academic path.

The pedagogical offer of ENSP has always consisted in postgraduate training (Masters, PhD and specialization courses), aimed at students already holding degrees, mostly older than 25 and professionally active. In this sense, it was never considered necessary to implement mechanisms to provide pedagogical support, because our students are adults with proven ability and experience in university studies, and mature enough to have a job. Moreover, the ENSP is a small institution, with a small number of students and professors, which favors personal contacts and facilitates formal and informal meetings between students and professors for specific difficulties in understanding any subject, or in the preparation of tests, exercises, seminars, or work projects.

5.2.2. Medidas para promover a integração dos estudantes na comunidade académica.

Como indicado no ponto 5.2.1, a ENSP é uma instituição de pequena dimensão, que favorece os contactos entre alunos e docentes, mas também entre alunos. A dimensão média das turmas do Mestrado em Saúde Pública é entre 15 e 25 alunos por ano, o que permite a criação de algum "espírito de grupo", também favorecido pelo número elevado de trabalhos de grupo e presença obrigatória nas aulas. Assim, considera-se que a integração dos estudantes faz-se de forma natural, sem necessidade de estruturas específicas.

De um ponto de vista formal, os alunos são representados nos órgãos seguintes da ENSP, com direito a voto: Conselho de Escola (o órgão colegial representativo, responsável entre outros pela eleição do Diretor), Conselho Pedagógico e no Conselho para a Qualidade do Ensino e Conselhos de Curso.

5.2.2. Measures to promote the students' integration into the academic community.

As indicated in Section 5.2.1, the ENSP is a small institution, which encourages contacts between students and teachers, but also among students. The average size of classes in the Master of Public Health is between 15 and 25 students per year, which allows the creation of a "team spirit", also favored by the high number of group assignments and mandatory attendance. Thus, the students' integration is achieved in a natural way without specific structures.

From a formal point of view, students are represented in the following organs ENSP, with voting rights:

Pedagogical Council, Council for the Quality of Teaching and Course Councils.

5.2.3. Estruturas e medidas de aconselhamento sobre as possibilidades de financiamento e emprego.

Um número considerável de alunos trabalha quando inicia o Mestrado em Saúde Pública, embora esse número tenha vindo a diminuir recentemente, por um lado pela diminuição da idade média dos candidatos devido ao processo de Bolonha, e por outro lado devido à situação económica do país. Neste sentido, não existe estrutura formal de apoio ao emprego. No entanto, importa salientar que a ENSP e os docentes da ENSP dispõem de uma vasta rede de contactos nas diversas instituições do sector da saúde em Portugal, o que facilita a possibilidade de obtenção de colaborações no âmbito das teses, trabalhos, estágios...etc, que muitas vezes oferecem possibilidades para futuros empregos. No que diz respeito ao apoio financeiro para o pagamento das propinas, a ENSP instituiu a possibilidade de pagamentos faseados ao longo do ano.

5.2.3. Structures and measures for providing advice on financing and employment possibilities.

A considerable number of students work when starting the Master in Public Health, although this number has been decreasing recently, first by the decreasing average age of candidates due to the Bologna process, and secondly due to the economic situation of the country. In this sense, there is no formal structure to support employment. However, it should be noted that the ENSP and its professors have a wide network of contacts in the various institutions of the health sector in Portugal, which facilitates the possibility of obtaining collaborations for theses, papers, internships ... etc. and often offer possibilities for future jobs. With regard to financial support for the payment of fees, the ENSP instituted the possibility of staged payments throughout the year.

5.2.4. Utilização dos resultados de inquéritos de satisfação dos estudantes na melhoria do processo ensino/aprendizagem.

Não existem requisitos formais sobre a forma como devem ser apreciados os relatórios de avaliação pelos alunos e eventualmente sugerir ajustamentos aos coordenadores das UCs. No entanto, na prática, a Coordenação do Curso costuma reunir individualmente com os Coordenadores das UCs para as quais os alunos referem dificuldades, para avaliar a situação e sugerir possíveis alterações. Importa salientar também que a avaliação dos docentes é um critério formal na avaliação do desempenho dos docentes e um critério formal a ter em conta nos concursos para a contratação de professores (ver Regulamento da Avaliação do Desempenho e Alteração do Posicionamento Remuneratório dos docentes da Escola Nacional de Saúde Pública da Universidade Nova de Lisboa e o Regulamento dos Concursos no âmbito da Carreira Docente da Escola Nacional de Saúde Pública da Universidade Nova de Lisboa).

5.2.4. Use of the students' satisfaction inquiries on the improvement of the teaching/learning process.

There are no formal procedures on how evaluation reports should be assessed and on how appropriate adjustments should be proposed to CU coordinators. However, in practice, the Master Coordinator meets individually with the Coordinators of CUs for which students report difficulties, to assess the situation and suggest possible changes. The professors' evaluation is a formal criterion in evaluating their performance and a formal criterion for career progression (see Regulation of Performance Assessment and Change in Remuneration of teachers of ENSP, and the Regulation on Examinations for Teaching Career of ENSP).

5.2.5. Estruturas e medidas para promover a mobilidade, incluindo o reconhecimento mútuo de créditos.

A ENSP adaptou os seus ciclos de estudo ao processo de Bolonha, pelo que a cada Unidade Curricular corresponde um certo número de créditos (ECTS) que podem ser transferidos entre cursos da ENSP ou eventualmente para outros cursos fora da Instituição. Os novos alunos do Mestrado têm a possibilidade, no início do ano lectivo, de pedir a creditação de Unidades Curriculares na base de créditos obtidos no passado, na ENSP ou noutra instituição. O processo de creditação de ECTS é submetido à Comissão de Creditação da ENSP, composta por três docentes indicados pelo Conselho Científico. A Comissão de creditação dá início ao processo submetendo aos coordenadores dos cursos para o qual a creditação é solicitada que, por sua vez, remetem para o docente responsável pela Unidade Curricular para a qual é pedido a creditação.

5.2.5. Structures and measures for promoting mobility, including the mutual recognition of credits.

The ENSP adapted its courses to the Bologna process, whereby to each CU corresponds a certain number of credits (ECTS) that can be transferred between courses ENSP or possibly to other programs outside the institution. The new Master's students have the option, at the beginning of the year, to ask the creditation of CUs on the basis of credits earned in the past, at the ENSP or another institution. This request is made independently for each CU, and must be justified. It is analyzed by the Coordination of the Master, which decides whether or not to grant the request; it is common habit to ask the opinion of the professor responsible for the CU.

6. Processos

6.1. Objetivos de ensino, estrutura curricular e plano de estudos

6.1.1. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências) a desenvolver pelos estudantes, operacionalização dos objetivos e medição do seu grau de cumprimento.

Os objetivos de aprendizagem, materializados no conjunto de conhecimentos, aptidões e competências que os alunos devem obter ao longo deste ciclo de estudos, podem-se resumir nos seguintes:

Reunir, analisar e apresentar com rigor o estado atual do conhecimento sobre as principais questões da Saúde Pública e as suas diferentes dimensões;

Participar no planeamento, execução e avaliação de ações concretas no sistema de saúde português e na comunidade;

Contribuir, como profissionais, investigadores e cidadãos, para a melhoria da saúde e dos sistemas de saúde, tanto em Portugal como no contexto internacional, particularmente no âmbito europeu, transatlântico e nos países de língua oficial portuguesa;

Refletir e avaliar, crítica e continuamente, a respetiva prática profissional bem como a investigação realizada;

Exercer competências específicas nas diferentes áreas da saúde pública;

Paralelamente, os mestrandos deverão ainda dispor, no final do ciclo de estudos, da capacidade produzir novos conhecimentos, designadamente pela sua participação em projetos de investigação nos domínios da Saúde Pública

É suposto que tais objetivos contribuam para a aquisição de um conjunto de conhecimentos, aptidões e competências técnicas e científicas avançadas para o estudo, análise, investigação e prática no domínio da Saúde Pública, concretamente que habilite para o estudo e compreensão dos principais problemas e necessidades de saúde, e que ajude a identificar recursos e potencialidades, numa perspetiva populacional; a executar e avaliar propostas de intervenção nos sistemas e serviços de saúde e a estabelecer processos de trabalho participativo, multidisciplinar e intersectorial, tendo como objetivo prevenir a doença, proteger e promover a saúde da população em geral ou de grupos populacionais específicos, bem como a definir e implementar processos e estratégias ao nível do planeamento, da administração, da gestão e da avaliação da saúde das populações.

Os objetivos de aprendizagem estão expressos no regulamento do ciclo de estudos e, especificamente, em cada uma das fichas de unidade curricular que integram o plano de estudos do mestrado. Os conteúdos a abordar em cada uma das unidades curriculares, obrigatórias e opcionais que integram o plano de estudos do mestrado, bem como as metodologias de ensino e avaliação utilizadas contribuem para a operacionalização dos objetivos definidos.

O grau de cumprimento desses objetivos é medido através do sucesso obtido no final do ciclo de estudos. Tal sucesso é o reflexo do somatório das diferentes avaliações que estão definidas e são realizadas em cada uma das unidades curriculares que constituem o ciclo de estudos.

6.1.1. Learning outcomes to be developed by the students, their translation into the study programme, and measurement of its degree of fulfillment.

Learning outcomes, materialized in the set of knowledge, skills and competencies that students should get over this study programme can be summarized as follows:

To get, analyze and present accurately the current state of knowledge on major issues of public health and its different dimensions;

To participate in planning, implementation and evaluation of concrete actions in the Portuguese health system and the community;

To contribute as professionals, researchers and citizens, to improve health and health systems, both in Portugal and in the international context, particularly within Europe, transatlantic countries and Portuguese-speaking countries;

To reflect and evaluate, critical and continuously, the respective professional practice as well as research carried out;

To perform specific skills in different areas of public health;

At the same time, Master's students should still have at the end of the course, the ability to produce new knowledge, in particular by their participation in research projects in the fields of Public Health.

It is supposed that these objectives will contribute to the acquisition of a set of knowledge, skills and advanced knowledge for the study, analysis, research and practice in the field of public health, in particular that enable for the study and understanding of the main problems and needs health, and to help identify resources and potentialities, in a population perspective to be drawn up; to implement and evaluate intervention proposals of health services and to establish participatory work processes, multidisciplinary and intersectoral, aiming to prevent disease, protect and promote the health of the general population or specific population groups and to define and implement processes and strategies in planning, administration, management and evaluation of the health of populations.

Learning objectives are expressed in the statute of the course, and specifically in each of the course that make up the master's curriculum. The contents of the address in each of the courses, mandatory and optional part of the master's syllabus and the teaching methods and evaluation used contribute to the operationalization of the defined goals.

The degree of fulfillment of these goals is measured by the success at the end of the each curricular unit (CU). Such success reflects the sum of different evaluations that are defined and are held in each of the CU that make up the study programme.

6.1.2. Periodicidade da revisão curricular e forma de assegurar a atualização científica e de métodos de trabalho.
O Curso de Mestrado em Saúde Pública da ENSP teve início no ano letivo de 1996/1997. Em 2006, 2010 e 2015 procedeu-se a alterações do ciclo de estudos. A revisão curricular é feita anualmente. Para tal é feita uma avaliação de todas as UC, auscultados os alunos e os docentes. A Coordenação do Mestrado solicita a todos os Coordenadores de UC que revejam a ficha da sua UC anualmente e que, sempre que necessário sejam atualizados tópicos e referências bibliográficas, bem como possam haver adaptações aos métodos e técnicas pedagógicas e de avaliação. São também tidos em conta os comentários e análises feitas pelos alunos nas reuniões com a coordenação do Curso (semestrais) e recomendações do conselho pedagógico. Nesse âmbito é também reforçado a articulação dos temas propostos nas diferentes UC, de forma a evitar sobreposições, favorecer a complementaridade e assegurar que sejam abordados os temas mais atuais e relevantes para a investigação e a prática da Saúde Pública.

6.1.2. Frequency of curricular review and measures to ensure both scientific and work methodologies updating.
The Master Course in Public Health began in the academic year 1996/1997. In 2006, 2010 and 2015 was carried out some changes on study programme. The curriculum review is done annually. For such an assessment is made of all curricular unit (CU), sounded out the students and teachers. The Master Coordination asks to all CU coordinators to review the content of the CU annually and whenever necessary are updated topics and bibliographic references, and introduce some modification to the pedagogical techniques and evaluation model. They are also taken into account the comments and analyzes made by students in meetings with the coordination of the course (semester) and recommendations of the Pedagogical Council. In this context it is also reinforced the articulation of the themes in the different CU in order to avoid overlaps, promote complementarity and ensure that addressed the most current topics relevant to the research and practice of Public Health.

6.2. Organização das Unidades Curriculares

6.2.1. Ficha das unidades curriculares

Mapa X - Fundamentos da Saúde Pública

6.2.1.1. Unidade curricular:

Fundamentos da Saúde Pública

6.2.1.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na unidade curricular (preencher o nome completo):

Maria Isabel Guedes Loureiro - horas de contacto:6

6.2.1.3. Outros docentes e respetiva carga letiva na unidade curricular:

Nome: António de Sousa Uva

Horas de contacto:4

Nome: Alexandre Abrantes

Horas de contacto:2

Nome: Adalberto Fernandes

Horas de contacto:2

Nome: Francisco George

Horas de contacto:4

Nome: Celeste Gonçalves

Horas de contacto:6

Nome: Julian Perelman

Horas de contacto:2

Nome: Luís Saboga Nunes

Horas de contacto:4

Name: Isabel Loureiro

Lecturing load: 6

Name: António Sousa Uva

Lecturing load: 2

Name: Alexandre Abrantes

Lecturing load: 2

Name: Adalberto Fernandes

Lecturing load:2

Name: Francisco George

Lecturing load:4

Name: Celeste Gonçalves

Lecturing load:6

Name: Julian Perelman

Lecturing load:2

Name: Luis Saboga Nunes
Lecturing load:4

6.2.1.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

- a) Conhecer a história da Saúde Pública no contexto do mundo ocidental;*
- b) Debater o conceito de Saúde e conhecer definições de referência em Saúde Pública;*
- c) Identificar os principais determinantes de saúde e suas implicações para a ação em Saúde Pública;*
- d) Conhecer a evolução do perfil epidemiológico de saúde e saber interpretar os modelos de referência em saúde: patogénese e salutogénese;*
- e) Identificar estratégias de intervenção eficazes para a redução das desigualdades em saúde;*
- f) Conhecer a evolução histórica dos sistemas de saúde;*
- g) Identificar políticas públicas e o papel do cidadão na promoção da saúde, designadamente os princípios e estratégias de capacitação do cidadão;*
- h) Procurar formas inovadoras de abordagem dos problemas em Saúde Pública.*

6.2.1.4. Learning outcomes of the curricular unit:

- a) Know the history of public health in the context of the Western world;*
- b) Discuss the concept of Health and know reference definitions in Public Health;*
- c) Identify key health determinants and their implications for action in Public Health;*
- d) Understand the evolution of the epidemiological profile of health and to interpret the reference models in health: pathogenesis and salutogenesis;*
- e) Identify effective intervention strategies for reducing health inequalities;*
- f) Understand the historical evolution of health systems;*
- g) Identify public policy and the role of citizens in health promotion, in particular the principles and strategies of empowerment of citizens;*
- h) Look for innovative approaches to Public Health problem solving.*

6.2.1.5. Conteúdos programáticos:

Conceitos de saúde e de Saúde Pública e sua evolução histórica;
Determinantes da Saúde. Suas implicações na prática;
Evolução do perfil epidemiológico da saúde no contexto nacional e internacional;
Saúde e sociedade;
Do paradigma patogénico ao paradigma salutogénico;
Saúde global;
Desigualdades em saúde;
Sistemas e políticas de saúde. Evolução histórica. O Sistema de saúde centrado no cidadão;
Principais instrumentos de diagnóstico e intervenção em Saúde Pública. O papel da epidemiologia e das abordagens qualitativas na gestão da saúde das populações.
A intervenção em Saúde Pública baseada na evidência;
A Estratégia Europeia de Saúde 2020. A saúde em todas as políticas;
Plano Nacional de Saúde e Programas de Saúde Prioritários;
Estratégias Nacionais e Estratégias Locais de Saúde. O papel dos Cuidados de Saúde Primários.
O Impacto na Saúde Pública da Crise Económica e Social.

6.2.1.5. Syllabus:

Concepts of health and public health and its historical development;
Health determinants and their implications in practice;
Evolution of the epidemiological profile of health;
Health and Society;
From pathogenic to salutogenic paradigm;
Global Health;
Inequalities in health;
Health Systems and Health Policies. Historical evolution. The citizen centered healthcare system;
Main instruments for assessment and intervention in Public Health. The role of epidemiology and qualitative approaches in health management of populations;
Evidence-based Public Health;
The European Health Strategy 2020. Health in all policies;
Portuguese National Health Plan and Priority Health Programs;
National Strategies and Local Strategies for Health. The role of Primary Health Care;
The impact on Public Health of Economic and Social Crisis and austerity.

6.2.1.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

As sessões letivas enquadram-se nas grandes áreas temáticas atuais da Saúde Pública, existindo uma correspondência direta entre os conteúdos programáticos de cada capítulo lecionado e as competências

específicas a desenvolver. Para defender e aplicar o paradigma de saúde no contexto social e científico atual, será necessário conhecer um conjunto de valores, conceitos, infraestruturas e seu enquadramento. Habilitar a intervir em Saúde Pública requer saber como procurar a evidência e os recursos disponíveis para as estratégias de mudança necessária, a diferentes níveis, para resolução dos problemas. A intervenção em Saúde Pública vai do nível macro político, ao organizacional e político a nível local, incluindo as estratégias de suporte à mudança de comportamento individual e de grupo, pelo que é necessário o conhecimento de estratégias adotadas a nível internacional, como a Estratégia Europeia de Saúde 2020, bem como das estratégias nacionais e locais de saúde.

6.2.1.6. Demonstration of the syllabus coherence with the curricular unit's learning objectives.

The lectures are about the main actual thematic areas in Public health, existing a direct correspondence between the contents of each domain of the taught program with the specific competencies to be achieved. To apply the paradigm of health in the actual social and scientific context it is necessary to be familiar with a set of values, concepts, infrastructures and their framework. Action in Public Health demands competencies to look for the evidence and for the available resources to be used in the changing processes required at different levels. Public Health interventions demand to work from the macro political level to the local political and organizational levels, including the use of supportive strategies to the individual and group change. So it is necessary knowledge about international strategies such as the European Health Strategy Health 2020, as well as national and local strategies.

6.2.1.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

A avaliação incidirá sobre a construção de um portfolio da unidade curricular, valendo 80% do total da avaliação, sendo 20% atribuído ao grau de participação. A proposta de realização de um portfolio permitirá ao aluno rever os assuntos abordados durante a unidade curricular, contribuindo para alicerçar alguns conceitos fundamentais e identificar linhas de pesquisa para as quais sinta necessidade e interesse em aprofundar. O portfolio é, simultaneamente, um instrumento de avaliação mas também uma ferramenta pedagógica, possibilitando maior foco em conceitos como a saúde e os seus determinantes. A gestão da saúde, intervenção política, organizacional, ambiental, populacional ou individual, problemáticas actuais, com abordagem por grupos vulneráveis, estratégias de capacitação em saúde em contextos específicos (trabalho, escolas, cidades, comunidades, serviços de saúde), políticas de saúde ou investigação em saúde serão valorizadas, capacidade de análise crítica e de inovação.

6.2.1.7. Teaching methodologies (including evaluation):

The evaluation will be about building a portfolio of the curricular unit, representing 80% of the evaluation, being 20 % related to the level of participation of the student during the course. Building a portfolio will bring to the student the opportunity to review all the issues approached at the sessions, and find a critical perspective as well as an understanding about related new issues requiring to be studied. Portfolio is simultaneously an evaluation tool and a pedagogical strategy to provide focus in concepts such as health and health determinants. The demonstration of knowledge and understanding of the use of health management, policy intervention at organizational, environmental, population and individual levels or in actual problems, approaches of vulnerable groups, strategies for capacity building in specific contexts (work, schools, cities, communities, and health services), health policies or research to a practice, critical ability and the capacity of innovation.

6.2.1.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

A sequência das sessões letivas permitirá um desenvolvimento progressivo dos conteúdos ao longo do semestre, em função dos objetivos e competências a serem alcançados pelos discentes. A metodologia de ensino encontra-se centrada no aluno que, em simultâneo com o seu trabalho autónomo e com a ajuda da equipa docente nas aulas teóricas e teórico-práticas, estimulantes do debate, facilitará a aquisição de competências de comunicação oral e o desenvolvimento da sua capacidade crítica. A duração desta unidade curricular, envolvendo um total de 110 horas, 34 das quais de contacto com a equipa docente e 76 horas de trabalho autónomo por parte do aluno, em que 8 serão usadas para montar o seu portfolio para avaliação, foi definida tendo por base os objetivos e competências a serem adquiridos pelos alunos. A estruturação das aulas em aulas teóricas (T), onde é feita a exposição, com debate, dos conceitos teóricos dos conteúdos programáticos, em articulação com teórico-práticas (T-P), permitirá aos alunos adquirirem os conhecimentos, a capacidade crítica e as competências necessárias ao longo do semestre, habilitando-os no domínio de conceitos e valores, estratégias de diagnóstico e intervenção. É dada particular importância à participação contínua que permite que o aluno possa, ao longo da UC, adquirir com o seu trabalho as competências desejadas. O aluno deverá ainda apresentar, no final da UC, um instrumento – o portfolio – que seja demonstrativo para a equipa docente de ter acompanhado, de forma crítica e construtiva, o desenvolvimento do programa da unidade curricular e ter adquirido as competências julgadas suficientes e necessárias na avaliação final

6.2.1.8. Demonstration of the coherence between the teaching methodologies and the learning outcomes.

The duration of this course involving a total of 110 hours (34 hours of contact with the teaching staff, including 8 hours of practical sessions, 74 hours of independent work by the student and 2 hours for individual evaluation) was

defined based on the objectives and skills to be acquired by students.

The structuring of lectures where the teaching is made of theoretical concepts of the syllabus and practical approach allows a gradual and proportionate way that students acquire the skills needed throughout the semester to get good results.

The teaching methodology is student-centered, which over time will learn the concepts and that, together with its work autonomously and with the help of the teaching team, will achieve the proposed goals. Thus, it is particularly important the continuous participation which allows the student to acquire knowledge in stages with their job skills desired. The student must also demonstrate at the end of the curricular unit to the teaching team that has acquired the skills considered necessary and sufficient in the final evaluation.

6.2.1.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

Davies S.C.; Winpenny, E.; Ball, S.; Fowler, T.; Rubin, J.; Nolte, E. – For debate: a new wave in public health improvement. The Lancet, 2014. Doi: 10.1016/S0140-6736(13)62341-7.

Kelly, M. et al. - Evidence-based Public Health: A review of the experience of the National Institute of Health and Clinical Excellence (NICE) of developing public health guidance in England. Social Science & Medicine. 71 (2010) 1056-1062.

Loureiro, I.; Miranda, N. – Promover a saúde. Dos fundamentos à acção. Coimbra: Almedina, 2010.

WHO Commission on Social Determinants of Health. 2008. Closing the gap in a generation: Health equity through action on the social determinants of health. Geneva, Switzerland: World Health Organization.

WHO - Health 2020: policy framework and strategy: final draft. [Em linha]. Copenhagen: Regional Office For Europe. World Health Organization, August 2012. [Consult. 9-06-2014]. Disponível em http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0020/170093/RC62wd08-Eng.pdf

Mapa X - Estatística

6.2.1.1. Unidade curricular:

Estatística

6.2.1.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na unidade curricular (preencher o nome completo):

Carla Serpa Nunes - horas de contacto: 32

6.2.1.3. Outros docentes e respetiva carga letiva na unidade curricular:

None

6.2.1.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

De um modo geral, pretende-se que os discentes tenham um conhecimento dos diferentes tópicos de Estatística apresentados, que lhes permita ler, entender e aplicar os conceitos relacionados com a utilização da Estatística na área da Saúde, nomeadamente:

Formular e resolver problemas de estatística descritiva e de inferência estatística tendo um conhecimento suficiente das respectivas técnicas, de forma a permitir construir modelos simples de situações reais e reconhecer situações em que as técnicas estatísticas devam ser utilizadas.

Distinguir e caracterizar claramente as questões amostrais, as questões populacionais e, posteriormente, aplicar correctamente as técnicas apropriadas e interpretar criticamente os resultados.

Definir e construir uma estrutura de dados no SPSS, gestão de dados, determinação de novas variáveis; análise, resolução e interpretação dos resultados no contexto da investigação em saúde.

6.2.1.4. Learning outcomes of the curricular unit:

Have statistical knowledge to solve health research with descriptive and inferential statistical methods.

Distinguish between sample and population issues

Have SPSS skills to manage data, make statistical analysis and interpretation of statistical results in health research.

6.2.1.5. Conteúdos programáticos:

Construção de uma estrutura de dados no SPSS, gestão de dados e determinação de novas variáveis.

Estatística descritiva: tipos de variáveis, tabelas de frequências, representações gráficas: Medidas estatísticas de localização e dispersão.

Intervalos de confiança e Testes de hipóteses bilaterais, amostras emparelhadas, nível de significância, tipos de erros (I e II), valor p.

Teste do Qui-quadrado, teste t, ANOVA, Correlação e introdução à regressão logística.

6.2.1.5. Syllabus:

Make a data structure in SPSS and practice of data management.

**Descriptive statistics: frequency tables, graphs, central and dispersion measures.
Confidence intervals and hypothesis tests, Type I and type II errors, p-value
Chi-square test, t test, ANOVA, correlation analysis and introduction to logistic regression.**

6.2.1.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

A aprendizagem dos métodos de estatística descritiva e inferencial vai permitir o aluno ter conhecimento estatístico para fazer investigação em saúde com métodos de estatística descritiva e inferencial, assim como, distinguir entre questões amostrais e populacionais.

A aprendizagem de SPSS vai permitir o aluno efectuar informaticamente a análise estatística da sua investigação em saúde

6.2.1.6. Demonstration of the syllabus coherence with the curricular unit's learning objectives.

The learning of descriptive and inferential statistical methods will allow the student to make health research with statistical methods and distinguish between sample and population issues.

The learning of SPSS will allow the student to make health research with a statistical package.

6.2.1.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Sessões de natureza teórico-prática, muito direccionada para os problemas de investigação, decorrendo num laboratório de informática (utilizando um software de Estatística - SPSS).

As aulas base são constituídas por uma apresentação teórica e posteriores aplicações utilizando um software.

Dá-se especial atenção aos conceitos, enquadramentos dos problemas, resolução e interpretação num contexto de investigação em saúde.

A avaliação será constituída por 2 componentes: uma relativa à participação e assiduidade - avaliação contínua (20%) e outra, realizada no final, através de uma prova individual escrita (80%).

6.2.1.7. Teaching methodologies (including evaluation):

Theoretical and practical sessions of statistical concepts and case study in health with SPSS

The evaluation will have two components: one related to participation and attendance - continuous assessment (20%) and another, held in the end, through an individual written test (80%).

6.2.1.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

As sessões de natureza teórico-prática de conceitos estatísticos e estudos de caso em saúde com o SPSS, permitirá o aluno efectuar investigação em saúde com métodos estatísticos, distinguir entre questões amostrais e populacionais e efectuar investigação com um programa estatístico – SPSS.

6.2.1.8. Demonstration of the coherence between the teaching methodologies and the learning outcomes.

Theoretical and practical sessions of statistical concepts and case study in health with SPSS will allow the student to make health research with statistical methods, distinguish between sample and population issues and make health research with a statistical package- SPSS.

6.2.1.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

Afonso A., Nunes C.(2011). Estatística e Probabilidades: aplicações e soluções. Escolar Editora.

Aguiar, P. (2007). Guia prático climepsi de estatística em investigação epidemiológica. Lisboa: Climepsi editores.

Altman, D.G.(1991). Practical statistics for medical research. London Chapman & Hall.

Beaglehole,R., Bonita,R., Kjellstrom,T.(1993). Epidemiologia Básica. ENSP

Dawson B., Trapp R. (2001), Bioestatística Básica e Clínica, Mc Graw-Hill

Mapa X - Economia da Saúde

6.2.1.1. Unidade curricular:

Economia da Saúde

6.2.1.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na unidade curricular (preencher o nome completo):

Julian Alejandro Perelman - horas de contacto: 20

6.2.1.3. Outros docentes e respetiva carga letiva na unidade curricular:

Nome: João Pereira

Horas de contacto: 4

Nome: Joana Alves

Horas de contacto: 4
Nome: Francisco Ramos
Horas de contacto: 6

Name: João Pereira
Lecturing load: 4
Name: Joana Alves
Lecturing load: 4
Name: Francisco Ramos
Lecturing load: 6

6.2.1.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):
Desenvolver os fundamentos teóricos e técnicos necessários para a preparação, análise e avaliação de políticas, programas e estratégias em saúde segundo uma perspectiva económica.
Exemplificar a utilização, em saúde, de diversos conceitos económicos, tais como: custo de oportunidade; escassez e prioridades; procura, oferta e preço; financiamento, pagamento e provisão; eficiência e equidade; avaliação económica.
Reconhecer o peso económico do sector da saúde na economia de um país e o impacto dos factores económicos na produção de saúde de uma população.
Articular os principais conceitos e ideias da economia que são necessárias para a gestão racional de unidades de saúde.
Oferecer um panorama da economia da saúde nas suas diferentes áreas de aplicação e da sua contribuição para o estudo do sector da saúde.

6.2.1.4. Learning outcomes of the curricular unit:
To develop the required theoretical and technical skills to prepare, analyse and evaluate health policies, programs and strategies according to an economic perspective.
To be able to present examples of economic concepts used in the health care field such as: opportunity cost; scarcity and priority; demand, supply and price; funding, payment and provision; efficiency and equity; economic evaluation.
To be able to understand the economic importance of the health care sector in the economy of a country and the impact of the economic determinants in the population health production function.
To understand the main economic concepts and topics required for the rational management of health care units.
To provide a perspective of health economics on its different research topics and its contribution for the study of health care.

6.2.1.5. Conteúdos programáticos:
Introdução à Economia da Saúde; aplicação da disciplina Economia ao tópico da Saúde; escassez, escolha e prioridades.
Economia, mercado e saúde; especificidade do mercado na saúde; assimetria de informação e agência; externalidades.
O prestador e a oferta de cuidados de saúde; pagamento a factores de produção; modelos de pagamento a prestadores individuais e instituições.
Financiamento de cuidados de saúde; despesas e resultados em saúde; macroeconomia da saúde; controlo dos gastos em saúde; desenvolvimento económico, saúde e cuidados de saúde.
Equidade e desigualdade em saúde; medição da iniquidade em saúde; equidade na prestação e financiamento de cuidados de saúde.
Avaliação económica em saúde; análise de custo-efectividade; análise de custo utilidade; análise de custo benefício; análise crítica de estudos de avaliação económica; casos de estudo.

6.2.1.5. Syllabus:
Introduction to health Economics; empirical applications of economics in health care; scarcity, choice and priorities.
Economics, market and health; market failures in health care; asymmetric information and agency; externalities.
Health care supply and providers; payment to individual providers; funding models: hospitals, primary care, etc.
Financing sources; health expenditures and outcomes; macroeconomics and health; expenditure control; economic development, health and health care.
Equity and disparities in health; measuring inequity in health; equity in the provision and funding of health care
Economic evaluation in health; cost-effectiveness analysis; cost-utility analysis; cost-benefit analysis; critical analysis of health economics studies; case studies

6.2.1.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.
Após a apresentação dos principais conceitos, esta UC irá aprofundar alguns aspectos centrais da economia da saúde, nomeadamente as questões das falhas de mercado, procura, oferta, equidade e avaliação económica. Estes

conhecimentos são a base do pensamento em economia da saúde e irão permitir aos alunos uma melhor compreensão e leitura crítica dos contributos científicos nesta área. Os alunos adquirem uma maior capacidade de reflexão e de acção em termos de políticas de saúde, em Portugal e no mundo.

6.2.1.6. Demonstration of the syllabus coherence with the curricular unit's learning objectives.

After presenting the main concepts, this UC will deepen some central aspects of health economics, including issues of market failures, demand, supply, equity and economic evaluation. This knowledge is the basis of thinking in health economics and will allow students a better understanding and critical reading of the scientific contributions in this area. Students acquire a greater capacity for reflection and action in terms of health policies in Portugal and worldwide.

6.2.1.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Metodologia de ensino variada, procura promover uma aprendizagem activa e participada, com leitura indispensável dos textos de base e discussão de tópicos ou exercícios.

Cerca de metade das sessões serão iniciadas com uma exposição a cargo de um docente, seguindo-se discussão de tópicos relacionados com o tema em análise onde os alunos são incentivados a intervir.

As outras sessões serão eminentemente práticas com resolução de exercícios, apresentação de resultados e discussão de implicações dos temas de ensino para a prática de gestão de organizações e sistemas de saúde. Os seminários consistem de trabalho de grupo com a presença de um docente, onde se desenvolve a discussão aprofundada dos temas de ensino.

Apreciação do empenho, trabalho e participação (30%), participação, apresentação, discussão de tópicos e exercícios nas sessões.

Prova de avaliação individual final (70%) com questões de escolha múltipla, de resposta curta e de desenvolvimento, versando sobre a matéria leccionada.

6.2.1.7. Teaching methodologies (including evaluation):

The methodology is varied and seeks to promote an active and participatory learning. Reading of fundamental texts is required and discussion of topics or exercises occurs regularly.

About half of the sessions will begin with a presentation by a teacher, followed by a discussion of topics related to the subject under examination where students are encouraged to intervene.

The other sessions will be more practical with problem solving tasks, presentation of results, discussion of implications of the themes of education for practice management organizations and health systems. The seminars consist of group work with the presence of a teacher, which develops in-depth discussion of the topics in the syllabus.

Assessment of commitment, work and participation (30%), observation of student participation and the presentation and discussion of topics and exercises in sessions. Individual exam (70%) with multiple choice questions, short and development questions, dealing with the topics taught.

6.2.1.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

A metodologia é fortemente participativa, através de seminários com apresentações pelos alunos. O método de avaliação exige a aplicação prática dos conhecimentos e o desenvolvimento de um pensamento próprio. Espera-se que através desta metodologia os alunos possam desenvolver a sua capacidade de análise crítica e de reflexão sobre aspetos teóricos e sobre aspetos relacionados com o impacto da economia da saúde no desenho das políticas de saúde e nos resultados da sua implementação.

6.2.1.8. Demonstration of the coherence between the teaching methodologies and the learning outcomes.

The methodology used strongly appeals to the participation of the students through seminars they are required to present, in a structured manner, work previously prepared. The evaluation method demands the application of acquired knowledge and the development of critical thinking. It is expected that students may develop their own capacities of critical analysis and reflection upon theoretical aspects and also about aspects related to the impact of health economics in the development and outcomes of health policy.

6.2.1.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

Barros, P.P. (2009) Economia da Saúde: Conceitos e Comportamentos. Almedina, Coimbra.

Clewer, A. e D. Perkins (1998) Economics for Health Care Management. Prentice Hall, London.

McPake, B., L. Kumaranayake e C. Normand (2002) Health Economics: An International Perspective. Routledge, London.

Pereira, J. (2004) Economia da Saúde: Glossário de termos e conceitos. Documento de trabalho 1/93 (4ª Edição). APES, Lisboa.

Simões, J., P.P. Barros e J. Pereira, J. (2008) A Sustentabilidade Financeira do SNS. Ministério da Saúde, Lisboa.

6.2.1.1. Unidade curricular:*Política e Gestão em Saúde***6.2.1.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na unidade curricular (preencher o nome completo):***Paulo Jorge dos Santos Sousa e Alexandre Vieira Abrantes***6.2.1.3. Outros docentes e respetiva carga letiva na unidade curricular:***Nome: Alexandre Vieira Abrantes**Horas: 8**Nome: Paulo Jorge dos Santos Sousa**Horas: 8 Nome:**A determinar**Carga letiva: 12**Name: Alexandre Vieira Abrantes**Lecturing load: 8**Name: Paulo Jorge dos Santos Sousa**Hours: 8**Name: To be determined**Lecturing load:12***6.2.1.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):***Analisar e discutir a política pública na área da saúde, incluindo ferramentas de análise, recursos, atores e métodos de avaliação**Discutir o sistema de saúde Português, incluindo a contextualização da evolução temporal e a comparação com outros sistemas de saúde no plano europeu e mundial.**Discutir as vantagens e limitações das principais modalidades de pagamento das organizações de saúde, tendo em vista a otimização da equidade, acessibilidade, efetividade e eficiência do sistema de saúde e das organizações de saúde**Evidenciar a importância do planeamento e da gestão estratégica, da identificação de necessidades de saúde, da definição de planos de comunicação internos e externos, da gestão de recursos e qualidade dos cuidados prestados**Discutir as vantagens e limitações dos diferentes modelos de avaliação de desempenho de sistemas de saúde e das organizações de saúde, bem como a função de regulação***6.2.1.4. Learning outcomes of the curricular unit:***Analyze and discuss health policy, including the relevant tools, resources, actors, evaluation methods**Discuss the Portuguese health system, including its evolution over time, and compare these trends with those in other European countries and worldwide**Discuss advantages and shortcomings major forms of provider payment systems, in view of optimizing equity, accessibility, effectiveness of the Portuguese health system and health service organizations**Understand the importance of strategic planning and management, of identifying health needs, of developing internal and external communication plans, of managing resources and the quality of care**Discuss advantages and shortcomings of different performance systems used to evaluate health systems and health service organizations as well the regulation function.***6.2.1.5. Conteúdos programáticos:***Políticas públicas em saúde. Necessidades de saúde e justificação para a intervenção do sector público.**Instrumentos para uma de política de saúde Adoção de políticas de saúde.**Implementação de políticas de saúde. Recursos e atores nos sistemas de saúde.**Sistemas de Saúde. Reformas recentes dos sistemas de saúde no Mundo. Estudo de casos Organização dos serviços de saúde. Setor público, privado e social. Cuidados de saúde primários, hospitais, cuidados continuados. Cuidados domiciliários. Setor informal. Redes e articulação Planeamento e gestão estratégica.**Gestão das organizações de saúde. Liderança e gestão da mudança Gestão de recursos humanos no sector da saúde Gestão financeira no sector da saúde. Gestão da qualidade em saúde e segurança do doente Gestão de desempenho no sector da saúde. Financiamento dos sistemas de saúde e métodos de pagamento a prestadores.**Análise de gastos de saúde Regulação do sistema de saúde.***6.2.1.5. Syllabus:***Public Health Policy. Identifying health needs. Instruments for Health Policy. Taxes and subsidies, other incentives.**Direct public supply of health goods. Insurance and other cushions.**Adopting Health Policies. Political economy of adopting different types of interventions Implementing health policy.**Resources and actors in health policy implementation.**Health Systems. Health sector reform around the world. Case studies Organizing health care delivery. Public, private for profit and not for profit sector. Primary care, hospitals, long term care. Home based care. Informal*

system.

Strategic planning and management in the health sector. Leadership and management of change Human Resource – HR Management in health sector Financial management in the health sector. Budgeting, and accounting. Quality management in Health care and patient safety Performance management systems. Performance indicators. Financing health care and provider payment systems. Regulation of Health Care.

6.2.1.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

Discutir situações em que se justifica uma intervenção do Estado para resolver um problema de saúde, e analisar uma proposta de política de saúde

Discutir o sistema de saúde Português, incluindo a contextualização da evolução temporal e a comparação com outros sistemas de saúde no plano europeu e mundial.

Discutir as vantagens e limitações das principais modalidades de pagamento das organizações de saúde, tendo em vista a otimização da equidade, acessibilidade, efetividade e eficiência do sistema de saúde e das organizações de saúde.

Evidenciar a importância do planeamento e da gestão estratégica, da identificação de necessidades de saúde, da definição de planos de comunicação internos e externos, da gestão de recursos e qualidade dos cuidados prestados

As sessões 12 e 14 contribuirão para o objetivo 5: Discutir as vantagens e limitações dos diferentes modelos de avaliação de desempenho de sistemas de saúde e das organizações de saúde, bem como a função de regulação.

6.2.1.6. Demonstration of the syllabus coherence with the curricular unit's learning objectives.

Sessions 1 through 4 will contribute to objectives 1 and 2: discuss situations when public policy is justified to deal with a health problem and to analyze a specific health policy proposal

Sessions through 6 will contribute to objective 3: analyze the characteristics of a specific health system and determine its qualities and shortcomings, with respect to equity, efficiency, and effectiveness

Sessions 7 through 12 will contribute to objective 4: understand challenges involved in managing health care organizations, including those related to operations, human resources, financial management, and issues related to health care technology

Session 13 will contribute to objective 5: propose a set of performance indicators for monitoring and evaluating a specific health system or health care organization

6.2.1.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Introduções teóricas sobre os fundamentos de cada tema a ser tratado.

Revisões bibliográficas sobre políticas de saúde, sistemas de saúde, gestão de serviços de saúde e avaliação e monitorização no sector da saúde

Discussão crítica de propostas concretas de política de saúde ou de soluções propostas para problemas específicos relativos a gestão dos serviços de saúde. Estas discussões serão preparadas em pequenos grupos, com apresentações no plenário das aulas

Monografia/ensaio crítico sobre um dos temas tratados

Avaliação. Participação nas aulas (25%), trabalho de grupo (25%), avaliação individual (50%): monografia / ensaio crítico

6.2.1.7. Teaching methodologies (including evaluation):

Introduction to the theoretical underpinnings of each topic discussed during the course

Literature review on health policy issues, health systems, health care management, monitoring and evaluation in the health sector

Discussion of specific health policy proposals, or proposals to deal with specific issues involving the management of health care organizations. These will be organized in small groups with final presentation in plenary sessions

Essay on one of the topics discussed during the course

Evaluation. Participation in class and seminars (25%), group work (25%), individual evaluation (50%): essay.

6.2.1.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

As introduções teóricas e as revisões bibliográficas contribuirão para que os alunos adquiram as bases conceptuais das políticas e administração de saúde

As discussões de casos, revisões de estudos e avaliações de sistemas e serviços de saúde contribuirão para que os alunos adquiram pensamento analítico nas disciplinas relevantes

A preparação da monografia final e as apresentações contribuirão para que os alunos adquiram capacidade escrita e oral.

6.2.1.8. Demonstration of the coherence between the teaching methodologies and the learning outcomes.

Theoretical introductions and literature reviews will contribute to students grasping the conceptual underpinnings of health policy and management

Case studies, reviews and system evaluations will contribute to students acquiring analytical skills for dealing with

health sector issues

The final essay and class presentations will contribute to students improving their communications skills, both oral and written.

6.2.1.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

Weimer D. L., Vinning A.R.: Policy Analysis: Concepts and Practice. Fifth edition (Ann Arbor, MI: Longman, 2010)
Teitelbaum J.B., Willensky S.E: Essentials of Health Policy and Law. Second edition. (Burlington, MA: Jones and Bartlett Learning, 2013)
Fried B., Gaydos M. World Health Systems, Challenges and Perspectives. Second Edition (Chicago, IL: Health Administration Press, 2009)
Buchbinder S.B., Shanks N.H.: Introduction to Health Care Management. Second edition ((Burlington, MA: Jones and Bartlett Learning, 2012)
Spath, P.: Introduction to Health Care Quality Management. Second Edition (Chicago, IL: Health Administration Press, 2013)

Mapa X - Princípios e Estratégias de Promoção da Saúde**6.2.1.1. Unidade curricular:**

Princípios e Estratégias de Promoção da Saúde

6.2.1.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na unidade curricular (preencher o nome completo):

Maria Isabel Guedes Loureiro - Horas de contacto: 22

6.2.1.3. Outros docentes e respetiva carga letiva na unidade curricular:

Nome: Teresa Maia
Horas de contacto: 12
Nome: Luís Saboga Nunes
Horas de contacto: 10
Nome: Celeste Gonçalves
Horas de contacto: 12
Nome: Emília Nunes
Horas de contacto: 6

Name: Teresa Maia
Lecturing load: 12
Name: Luís Saboga Nunes
Lecturing load: 10
Name: Celeste Gonçalves
Lecturing load: 12
Name: Emília Nunes
Lecturing load: 6

6.2.1.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

Definir o conceito de Promoção da Saúde e a sua evolução histórica, identificar os seus componentes e princípios éticos subjacentes à sua prática;
Conhecer os conceitos de educação para a saúde, literacia em saúde e empowerment;
Conhecer os principais modelos explicativos dos comportamentos em saúde e estratégias de apoio à mudança comportamental;
Utilizar uma abordagem bottom-up para a formulação de propostas políticas que façam das escolhas saudáveis as escolhas mais fáceis;
Conhecer e saber aplicar um modelo de planeamento sistémico e participado a um problema de saúde pública concreto;
Conhecer e saber aplicar métodos de investigação participada de base comunitária;
Conceber, planear, implementar e monitorizar um projecto de investigação-ação num domínio e contexto específicos;
Avaliar processo, resultados e efetividade de um programa de intervenção em promoção da saúde (grau de participação, parcerias, impacto na saúde da população e de resultados nas mudanças desejadas).

6.2.1.4. Learning outcomes of the curricular unit:

Define the concept of health promotion and historical evolution, identify components and ethical principles underlying its practice;
Identify and differentiate the concepts of health education, health literacy and capacity building in health promotion
Know the main reference health behavior models and communication strategies to support behavior change;
Use bottom-up approach to design policies to make healthy choices the easy choices ;

**Apply a systemic and participatory planning model to a specific public health problem;
Know to apply Community-Based Participatory Research;
Design, plan, implement and monitor an action-research project for a specific domain and context;
To evaluate a process, results and effectiveness of a health promotion program (measure the level of participation, partnerships, impact in the population health and achievement of the desirable changes).**

6.2.1.5. Conteúdos programáticos:

**Evolução histórica do conceito de promoção da saúde. Valores éticos.
Abordagens segundo os modelos biomédico e salutogénico.
Conceitos de educação para a saúde, literacia em saúde e empowerment.
Modelos e estratégias de apoio à mudança comportamental (individual, organizacional e política)
A investigação-ação na promoção da saúde
Investigação participada de base comunitária na construção da saúde. Conceito e metodologia.
Planeamento participado.
Parcerias, negociação e advocacia para a saúde.**

6.2.1.5. Syllabus:

**Historical evolution of the concept of Health Promotion. Ethical values.
Biomedical and salutogenesis approaches.
Concepts of health education and health literacy, capacity building for health promotion.
Models and strategies to support health behavior change at individual, organizational and policy level.
Action-research in health promotion.
Community-Based Participatory Research (CBPR) in health promotion. Concept and methodology.
Participatory planning.
Partnerships, negotiation and advocacy for health.**

6.2.1.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

**É importante conhecer a evolução do conceito, os valores e os componentes fundamentais da promoção da saúde por forma a ser capaz de agir no sentido da capacitação. Os princípios subjacentes à promoção da saúde têm implicações na sua prática que exigem o conhecimento de metodologias como a negociação, a mobilização de vários atores nos processos de intervenção e de investigação, bem como o uso de técnicas de planeamento participado.
A utilização dos métodos participativos na formulação de propostas políticas também passa pela abordagem bottom up na formulação de propostas para políticas de defesa da saúde da população.**

6.2.1.6. Demonstration of the syllabus coherence with the curricular unit's learning objectives.

**Lectures with debate.
Case-studies for critical analysis.
Work group sessions for applying Problem Based Learning (PBL) to the development of a solution for the public health issue under focus.
The evaluation will be 20% about the individual level and quality of participation in debates and working group, 30% on oral presentation and 50% on written work.**

6.2.1.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

**Sessões teóricas com debate.
Estudos de caso com análise crítica.
Trabalho de grupo para aplicação da metodologia de Problem Based Learning para dar resposta a uma questão de saúde pública.
A avaliação será 20% sobre a apreciação da participação individual durante as aulas e nos trabalhos de grupo, 30% sobre apresentação oral e 50% na apresentação escrita do trabalho.**

6.2.1.7. Teaching methodologies (including evaluation):

**Lectures with debate.
Case-studies for critical analysis.
Work group sessions for applying Problem Based Learning (PBL) to the development of a solution for the public health issue under focus.
The evaluation will be 20% about the individual level and quality of participation in debates and working group, 30% on oral presentation and 50% on written work.**

6.2.1.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

A metodologia pedagógica é fundamentada no princípio da capacitação e promoção da autonomia. Assim, é dada particular atenção ao desenvolvimento da capacidade de reflexão crítica, de participação, trabalho de equipa,

procura de soluções, autonomia para pesquisa bibliográfica e contactos considerados relevantes para compreensão e resolução do problema.

Para além das sessões expositivas sobre matérias teóricas e metodológicas que deverão incorporar a prática em promoção da saúde, é usado o debate e a análise crítica de estudos de caso. Os trabalhos de grupo, acompanhados de forma tutelada, constituem oportunidades de trabalho em equipa e facilitarão a aquisição das competências e da autonomia necessárias à capacidade de resolução de problemas.

6.2.1.8. Demonstration of the coherence between the teaching methodologies and the learning outcomes.

The pedagogical methodology used is based on the principle of empowerment and autonomy. So it is central to teaching to use critical reflex ion, participation, communication, team work, problem solving, and autonomy for bibliographic research and for contacts considered relevant to better understand and find a comprehensive way to solve problems.

Beyond the lectures about the principles, theoretical and methodological issues to be considered to incorporate the practice in health promotion, case-studies are used for debate and critical analysis. Working groups, under tutor supervision, will facilitate the acquisition of the competencies and autonomy required for problem solving capacity.

6.2.1.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

DICLEMENTE, R.J.; SALAZAR, L.F.; CROSBY, R.A. (2013) – Health behavior theory for public health. Principles, foundations, and applications. Burlington: Jones & Bartlett.

FREUDENBERG, N. (2014) – Lethal but legal. Corporations, consumption and protecting public health. New York: Oxford University Press.

GLASGOW, R.E.; GREEN, L.W.; TAYLOR, M.V.; STANGE, K.C. – An evidence integration triangle for aligning science with policy and practice. Am J Prev Med 2012; 42 (6): 646-654.

Sorensen, K.; Van den Broucke, S.; Fullam, J.; Doyle, G.; Pelikan, J.; Slonska, Z.; Brand, H. for (HLS-EU) Consortium Health Literacy Project European – Health literacy and public health: A systematic review and integration of definitions and models. BMC Public Health 2012, 12:80. <http://www.biomedcentral.com/1471-2458/12/80>

ISRAEL, B.A.; ENG. E.; SCHULZ, A.J.; PARKER, E.A..(Ed.) (2013) – Methods for community-based participatory research for health. San Francisco: Jossey-Bass. 2nd edition.

Mapa X - Programas de Saúde Baseados na Evidência

6.2.1.1. Unidade curricular:

Programas de Saúde Baseados na Evidência

6.2.1.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na unidade curricular (preencher o nome completo):

Alexandre Vieira Abrantes e Paulo Jorge dos Santos Sousa

6.2.1.3. Outros docentes e respetiva carga letiva na unidade curricular:

Nome: Alexandre Vieira Abrantes

Horas de contacto: 6

Nome: Paulo Jorge dos Santos Sousa

Horas de contacto: 6

Rui Portugal: 2

Pedro Graça: 2

Lisa Vicente: 2

Bárbara Menezes: 2

Gregória Von Amman: 2

Cristina Bárbara: 2

José Manuel Boavida: 2

Nuno Miranda: 2

Emília Nunes: 2

Álvaro de Carvalho: 2

José Artur paiva: 2

António Diniz: 2

6.2.1.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

Identificar os principais problemas de saúde em Portugal, e identificar os indicadores de saúde que permitam caracterizar esses problemas. Comparações internacionais

Discutir e propor políticas e programas para o controle desses problemas, e avaliar o impacto em saúde dos programas propostos

Analisar e discutir, com base na evidência, uma proposta específica de política ou programa de saúde, para Portugal ou país em desenvolvimento

6.2.1.4. Learning outcomes of the curricular unit:

Identify health problems most pertinent to Portugal or to a developing country, and characterize these problems in terms of measurable health indicators. International comparisons
Discuss and propose policies and programs for managing and controlling these disorders and evaluate the impact of such programs
Analyze and discuss, based on evidence, a proposal for a specific health policy or health program, for Portugal or a specific developing country

6.2.1.5. Conteúdos programáticos:

Saúde, doença, incapacidade e morte. Carga da doença em Portugal. Comparações internacionais. Indicadores de saúde e fontes de informação sobre a saúde em Portugal e no Mundo
Políticas e programas de saúde. Avaliação baseada na evidência. Níveis de evidência. Evidência nas tomadas de decisão clínica e política. Análise custo-efectividade.
Seminário sobre políticas e programas de saúde prioritários em Portugal.
Alimentação saudável e nutrição.
Saúde reprodutiva
Saúde infantil e escolar
Prevenção e controle do tabagismo
Prevenção e controle de doenças respiratórias
Doenças cérebro-cardiovasculares. Diabetes
Doenças oncológicas.
Lesões traumáticas. Acidentes. Violência.
Saúde Mental
Doenças infecciosas. HIV/SIDA, tuberculose. Novas epidemias. Prevenção e controle de infeção e resistência aos antibióticos
Discussão das análises de programas de saúdes específicos realizadas pelos alunos.

6.2.1.5. Syllabus:

Burden of disease, death and disability in Portugal. International comparisons. Health indicators and sources of health information in Portugal and in the World
Health policy and programs. Evidence based evaluation of health programs. Levels of evidence. Evidence as the basis for clinical and policy decisions. Cost-effectiveness evaluation
Seminar on health policy and priority health programs in Portugal
Healthy nutrition
Reproductive health
Child and school health
Tobacco control
Prevention and control of respiratory diseases
Cerebrovascular diseases. Diabetes
Cancer
Injuries. Accidents. Violence
Mental Health
Infectious diseases. HIV/AIDS, TB. New epidemics. Prevention and control of infections resistant to antibiotics
Discussion / analysis of specific health programs by students

6.2.1.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

As sessões 1 - 3 contribuirão directamente para o objetivo 1 – Identificar os principais problemas de saúde e identificar os indicadores de saúde que permitam caracterizar esses problemas
As sessões 3 - 13 contribuirão diretamente para o objetivo 2 – Discutir e propor políticas e programas para o controle desses problemas, e avaliar o impacto dos programas propostos
As sessões 2, 3 e 14, e os trabalhos individuais e de grupo contribuirão para o objetivo 3 – Analisar e discutir, com base na evidência, uma proposta específica de política ou programa de saúde, para Portugal ou país em desenvolvimento

6.2.1.6. Demonstration of the syllabus coherence with the curricular unit's learning objectives.

Sessions 1 – 3 will contribute directly to learning objective 1 - Identify health problems most pertinent to Portugal or to a developing country, and characterize these problems in terms of measurable health indicators. International comparisons
Sessions 3 – 13 will contribute directly to the learning objective 2 – Discuss and propose policies and programs for managing and controlling these disorders and evaluate the impact of such programs
Sessions 2, 3 and 14, as well as individual and group assignments will contribute to learning objectives 3 - Analyze and discuss, based on evidence, a proposal for a specific health policy or health program, for Portugal or a specific developing country

6.2.1.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Aulas teóricas com discussão de casos específicos relativos ao tema das sessões.

Discussão de publicações relativas a problemas de saúde em Portugal ou país em desenvolvimento

Discussão dos programas de saúde prioritários em Portugal ou em países em desenvolvimento

Preparação de notas conceptuais para um programa ou projeto de saúde para populações desfavorecidas em Portugal ou em país em desenvolvimento

a) Participação nas aulas e seminários (25%), b) trabalho de grupo (25%) e c) trabalho individual (50%): ensaio/revisão crítica de 10 páginas sobre um tema a acordar entre o professor e o aluno.

6.2.1.7. Teaching methodologies (including evaluation):

Lectures and seminars with discussion of case studies relevant to the topic under discussion.

Review of publications on health problems in Portugal or in a developing country

Discussion of priority health programs in Portugal, or in a developing country

Prepare concept notes for proposing a program or project to address health problems in Portugal or in a developing country

a) Participation in class and seminars (25%), b) Group work (25%) and c) Individual work (50%): essay or critical review of 10 pages on a topic to be agreed between the teacher and student

6.2.1.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

As leituras, aulas e seminários contribuirão para que os alunos adquiram as bases teóricas sobre Programas de Saúde Baseados na Evidência

As discussões de casos, revisões de estudos e de avaliações de programas e projetos contribuirão para que os alunos adquiram pensamento analítico na disciplina

A preparação de relatórios e as apresentações contribuirão para que os alunos adquiram capacidades de comunicação escrita e oral

6.2.1.8. Demonstration of the coherence between the teaching methodologies and the learning outcomes.

Readings, lectures and seminars will contribute to students acquiring the theoretical underpinnings of the discipline of Evidence-based Health Programs

Case studies, reviews of studies and program and project evaluations will contribute to students acquiring critical thinking in the discipline

Reports and presentations will contribute to students' ability to communicate in orally and in writing

6.2.1.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

Merson M. Black R., Mills A J.: International Public Health. Second Edition. (Sudbury, MA: Jones and Bartlett Publishers, 2008.

The World Bank: Investing in Health (Washington, DC: World Bank and Oxford University Press, 1993

Jamison, DT. Breman J.G., Meashem A.R., Alleyne G., Evans D.B., Jha P., Mill A., Musgrove P.: Disease Control Priorities in Developing Countries. Second Edition (Washington, DC: The World Bank and Oxford University Press, 2006)

Skolnick, Richard L.: Essentials of Global Health (Jones and Bartlett Publishers, 2008)

Direção Geral de Saúde. Programas Nacionais Prioritários. (Lisboa, Portugal: Ministério da Saúde, 2012)

Mapa X - Direito e Ética em saúde**6.2.1.1. Unidade curricular:**

Direito e Ética em saúde

6.2.1.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na unidade curricular (preencher o nome completo):

Paula Lobato de Faria - Horas de contacto: 10

6.2.1.3. Outros docentes e respetiva carga letiva na unidade curricular:

Nome: João Valente Cordeiro

Horas de contacto:6

Nome: Rita Fonseca Marques

Horas de contacto:4

Nome: Nina de Sousa Santos:

Horas de contacto:1

Nome: Sara Vera Jardim

Horas de contacto:1

Name: João Valente Cordeiro

Lecturing load:6

Name: Rita Margarida Fonseca Marques

Lecturing load:4

Name: Nina de Sousa Santos:

Lecturing load:1

Name: Sara Vera Jardim

Lecturing load:1

6.2.1.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

Possuir um conhecimento geral e articulado da legislação fundamental do sistema de saúde e de algumas das áreas jurídicas mais candentes no âmbito do ato de prestação de cuidados de saúde, tais como os direitos e deveres dos doentes, a responsabilidade por danos, o erro médico e a proteção e confidencialidade dos dados de saúde;

Ficar habilitados a identificar o Direito e a Ética como áreas essenciais de interação prática no Sistema de Saúde e como instrumentos de melhoria de qualidade na gestão de unidades de saúde e na prestação de cuidados.

6.2.1.4. Learning outcomes of the curricular unit:

To possess a general and articulated knowledge of the key legislation of the health system and of some of the most important legal areas in health care, such as the rights and duties of patients, liability for clinical damages, medical malpractice and the protection and confidentiality of health data;

To be able to identify Law and Ethics as essential in practical interaction in the Health System and as tools for quality improvement in the management of healthcare units and in the delivery of care.

6.2.1.5. Conteúdos programáticos:

Direito da Saúde, Bioética e Biodireito: conceitos e elementos básicos;

Quadro fundamental dos princípios e legislação do Sistema de Saúde, Serviço Nacional de Saúde e unidades hospitalares;

Direitos e deveres dos utentes/doentes (com particular ênfase em matérias como o consentimento informado, recusa de cuidados e protecção e confidencialidade de dados, segredo profissional);

Regime legal da responsabilidade civil e penal por danos em saúde;

Comissões de ética e o seu papel nas unidades de saúde;

Direito Europeu: prestação de cuidados transfronteiriços;

Direito e segurança do doente.

6.2.1.5. Syllabus:

Health Law, Bioethics and Biolaw: concepts and basic elements;

Fundamental principles, Law and statutes of the Health System, the National Health Service, and hospitals;

Rights and obligations of users / patients (with particular emphasis on issues such as informed consent, refusal of care, confidentiality and data protection, and professional secrecy);

Legal regime of civil and criminal liability for injuries to health;

Ethical committees and its role in healthcare units;

European Law: provision of cross border healthcare;

Patient safety and the Law.

6.2.1.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

O objetivo “Possuir um conhecimento geral e articulado da legislação fundamental do sistema de saúde e de algumas das áreas jurídicas mais candentes no âmbito do ato de prestação de cuidados de saúde, tais como os direitos e deveres dos doentes, a responsabilidade por danos, o erro médico e a proteção e confidencialidade dos dados de saúde” é prosseguido essencialmente pelos conteúdos de 1 a 3. Quanto ao objetivo “Ficar habilitados a identificar o Direito e a Ética como áreas essenciais de interação prática no Sistema de Saúde e como instrumentos de melhoria de qualidade na gestão de unidades de saúde e na prestação de cuidados” todos os conteúdos programáticos o servem de forma implícita, mas, sobretudo, os conteúdos de 3 a 7.

6.2.1.6. Demonstration of the syllabus coherence with the curricular unit's learning objectives.

The objective “To possess a general and articulated knowledge of the key legislation of the health system and of some of the most important legal areas in health care, such as the rights and duties of patients, liability for clinical damages, medical malpractice and the protection and confidentiality of health data” is essentially pursued by syllabus contents 1 to 3. In what regards the objective “To be able to identify Law and Ethics as essential in practical interaction in the Health System and as tools for quality improvement in the management of healthcare units and in the delivery of care” all the syllabus contents serve it implicitly, but mainly, contents 3 to 7.

6.2.1.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Os métodos de ensino serão adaptados à natureza dos vários tipos de conteúdos integrados no programa:

Conteúdos 1, 2, 5, 6 e 7 – Sessões letivas com maior componente de exposição oral por parte do/s docente/s;

Conteúdos 3 e 4 - Sessões letivas com análise de casos

Avaliação:

Participação nas aulas (10%)

Exame individual (90%)

6.2.1.7. Teaching methodologies (including evaluation):

The teaching methods are appropriate to the nature of the various types of contents in the program:

Contents 1, 2, 5,6 and 7 – Course sessions with a higher component of expositive methods by the teacher/s;

Contents 3 and 4 – Course sessions using the case study method.

Evaluation:

Collaboration during the classes (10%)

Individual test/exam (90%)

6.2.1.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

O objetivo “Possuir um conhecimento geral e articulado da legislação fundamental do sistema de saúde e de algumas das áreas jurídicas mais candentes no âmbito do ato de prestação de cuidados de saúde, tais como os direitos e deveres dos doentes, a responsabilidade por danos, o erro médico e a proteção e confidencialidade dos dados de saúde” é prosseguido essencialmente através de sessões letivas de exposição oral por parte do/s docente/s, onde são expostos os regimes e as leis aplicáveis a cada tema, bem como os princípios gerais de direito na sua base; No entanto, o estudo de casos é, também utilizado complementarmente para a absorção mais eficaz do conhecimento que propomos criar nos discentes.

O objetivo “Ficar habilitados a identificar o Direito e a Ética como áreas essenciais de interação prática no Sistema de Saúde e como instrumentos de melhoria de qualidade na gestão de unidades de saúde e na prestação de cuidados” é prosseguido através dos métodos que utilizam a análise de casos, permitindo uma concretização dos princípios expostos nas aulas teóricas, essencial para que os discentes fiquem habilitados a ver o Direito e a Ética de uma forma instrumental e criadora de boas práticas nas unidades prestadoras de cuidados de saúde

6.2.1.8. Demonstration of the coherence between the teaching methodologies and the learning outcomes.

The objective “To possess a general and articulated knowledge of the key legislation of the health system and of some of the most important legal areas in health care, such as the rights and duties of patients, liability for clinical damages, medical malpractice and the protection and confidentiality of health data” is pursued primarily through sessions with a largest theoretical component, with oral presentations by the teacher/s, where the legal regimes are exposed and analyzed, as well as the general principles of law applicable. However, the case study is also used complementarily as a very effective method for absorbing the knowledge aimed for students in this Course.

The objective “To be able to identify Law and Ethics as essential in practical interaction in the Health System and as tools for quality improvement in the management of healthcare units and in the delivery of care” is pursued by the methods that use case analysis which allow the embodiment of the principles outlined in the lectures and are essential for the students to become able to see Law and Ethics as an instrument for the implementation of best practices in healthcare units

6.2.1.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

Faria,P.L.,Cordeiro,J.V.-Public Health:current and emergent legal and ethical issues in a nutshell. In Knoppers and Joly (eds) Routledge Handbook of Medical Law and Ethics.Ed.Routledge,Taylor&Francis Ltd.2014, pp 369-389, ISBN 9780415628181

Faria, P.L., Moreira, P.S.,Pinto, L.S - Direito e segurança do paciente In Segurança do Paciente: conhecendo os riscos nas organizações de saúde. Org. Paulo Sousa; Walter Mendes, Editora Fiocruz, Rio de Janeiro EAD/ENSP, 2014, pp 115-134

Faria, P.L. - Medical Law in Portugal, Ed. Kluwer Law International BV, The Netherlands, 2010, Download on demand:www.kluwerlaw.com, ISBN 978-90-411-3313-7

Faria,P.L.(Ed.)-The Role of Health Law,Bioethics and Human Rights to Promote a Safer and Healthier World– Ed.FLAD e ENSP-UNL,Lisboa, 2006,ISBN 972-98811-4-6

Mariner,W.K.and Faria,P.L.(Eds) - Law and Ethics in Rationing Access to Care in a High-Cost Global Economy – Ed. ENSP-UNL e Boston University School of Public Health, Lisboa,2008,ISBN 978-972-9-98811-9-0

Mapa X - Epidemiologia

6.2.1.1. Unidade curricular:

Epidemiologia

6.2.1.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na unidade curricular (preencher o nome completo):

Carlos Manuel Matias Dias - Horas de contacto: 20

6.2.1.3. Outros docentes e respetiva carga letiva na unidade curricular:**Nome: Baltazar Nunes****Horas de contacto: 4****Nome: Ana Paula Rodrigues****Horas de contacto: 4****Nome: Paula Marques****Horas de contacto: 4****Name: Baltazar Nunes****Lecturing load: 4****Name: Ana Paula Rodrigues****Lecturing load: 4****Name: Paula Marques****Lecturing load: 4****6.2.1.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):*****Descrever a origem histórica, finalidade e principais aplicações actuais da Epidemiologia enquanto disciplina fundamental na área da saúde, em especial da Saúde Pública;******Etapas abordagem epidemiológica e a sua relação, com a abordagem da Saúde Pública e da Promoção da Saúde;******Definir, calcular, comparar, interpretar e comunicar as medidas epidemiológicas de frequência dos estados de saúde, doença e incapacidade, assim como as medidas de frequência e de associação e risco dos seus factores de risco e protecção; Descrever dos principais tipos de estudos epidemiológicos observacionais e experimentais, diferenciar as suas vertentes descritivas e analíticas, indicações e condicionantes para a sua aplicação, o cálculo e tipos de n.ais e experimentais, suas indicações e limitações, planos e programas de intervenção, Definir os conceitos de rastreios, os requisitos para a sua aplicação, e sua avaliação, incluindo o cálculo e interpretação das medidas da sua validade.*****6.2.1.4. Learning outcomes of the curricular unit:*****Describe the historical origins, aims and main present uses of epidemiology as a******Fundamental discipline in the area of health, especially in Public health.******Enunciate the stages of the epidemiological approach and their relation With the Public Health and Health Promotion approach;******Define, compute, interpret and communicate epidemiological measures of frequency of health, disease and disability states, and measures of their association and risk with risk and protection factors; Describe the characteristics, uses and limitations of the main epidemiological studies, observational and experimental, their internal and external validity including bias and its communication for causal inference and use in strategies, plans and intervention programs, specially for health promotion.*****6.2.1.5. Conteúdos programáticos:*****Origem histórica, finalidade e aplicações actuais da epidemiologia e em saúde, em especial em Promoção da Saúde;******Etapas da abordagem epidemiológica e da aplicação dos métodos epidemiológicos em Saúde Pública e Promoção da Saúde;******Medidas epidemiológicas de frequência, associação e risco: definição, cálculo, comparação, interpretação e comunicação;******Desenho e características dos estudos epidemiológicos observacionais e experimentais, indicações e limitações, medidas estatísticas derivadas, vieses e comunicação de resultados;******Apreciação de resultados de estudos epidemiológicos, sua comunicação e inferência causal. Aplicação ao desenho e implementação de intervenções para a promoção da saúde;******Rastreios: definição, usos, planeamento, implementação e limitações e vieses. Medidas da validade de testes de rastreio: cálculo e interpretação.*****6.2.1.5. Syllabus:*****Historical origins, aims and present uses of epidemiology in health, specially in Health Promotion;******Phases of the epidemiological approach and of the use of epidemiological methods in Public Health and Health Promotion;******Epidemiological measures of frequency, association and risk: definition, computation, comparison, interpretation and communication;******Design and characteristics of observational and experimental epidemiologic studies, indications and e limitations, derived statistical measures, bias and Communication of results;******Appraisal of results of epidemiological studies, causal inference and its communication and application to the design and implementation of Health Promotion interventions;******Screening: definition, uses, planning, implementation, limitations and bias.*****6.2.1.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.**

Os conteúdos programáticos indicados no ponto 6 respondem aos objectivos da unidade curricular ao enquadrar e abordar detalhadamente os conceitos nucleares da epidemiologia, os seus conceitos e técnicas, mas também a sua relação e utilização em Saúde Pública, em especial nas áreas da administração da saúde da população, promoção da saúde, gestão em saúde assim como em áreas especializadas, com forte enfoque na capacitação de execução técnica pelos alunos de análise e comunicação em epidemiologia.

6.2.1.6. Demonstration of the syllabus coherence with the curricular unit's learning objectives.

The syllabus in section 6 correspond to the objectives of the curricular unit because it scopes and approaches in detail the nuclear epidemiological concepts, its methods and techniques, but also its relations and uses in Public Health, particularly in the areas of population health administration, health promotion, health management as well as in specialist application areas, with strong emphasis in improving technical capacity of students to perform epidemiological analysis and communication.

6.2.1.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Formato diferenciado de acordo com os conteúdos de cada sessão presencial, com sessões lectivas de exposição teórica com recurso a meios áudio-visuais e sessões teórico-práticas de análise, discussão e resolução de estudos de caso em sala guiados pelo docente mas com intervenção dos discentes; Resolução individual de fichas de trabalho sobre algumas áreas temáticas. Fichas de trabalho individual com apresentação escrita (30% da classificação final); Prova individual escrita de avaliação da aprendizagem (70% classificação final).

6.2.1.7. Teaching methodologies (including evaluation):

Differentiated format in accordance with the contents of each presential session, with of learning sessions of theoretical exposition aided by audio-visual materials, and theoretical-practical sessions of analysis, debate and resolution of case studies in the class-room guided by the teacher but with intervention of students; Individual resolution of worksheets on some thematic areas. Individual worksheets with written presentation (30% of the final mark); Individual written test for learning evaluation (70% the final mark).

6.2.1.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

As metodologias de ensino centradas no aluno respondem aos objectivos de aprendizagem da unidade curricular ao abordar a epidemiologia não apenas nos seus aspectos conceptuais, estratégicos e metodológicos mas também na sua relação e utilização na prática da Saúde Pública, administração e gestão em saúde e outras áreas de aplicação especializada. A utilização de métodos presenciais com o estudo de casos ilustrativos e treino de técnicas é conjugada com a realização individual, e apresentação oral e escrita de fichas de trabalho sobre aspectos específicos da matéria, promovendo assim o treino e a capacitação progressivas dos alunos nos aspectos metodológicos, sua utilização e de apreciação crítica.

6.2.1.8. Demonstration of the coherence between the teaching methodologies and the learning outcomes.

The teaching methodologies centered in the student are coherent with the learning outcomes of the curricular unit because it approaches epidemiology not only in its conceptual, strategic and methodological aspects, but also in its relations and uses in public health practice, health management and administration and other specialist application areas. The use of presential methods with the resolution of illustrative case-studies and training sessions is combined with individual resolution and oral and written presentation of work-sheets on specific topics, thus promoting training and progressive capacitation of the students in methodological aspects, their use and critical appraisal.

6.2.1.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

**BEAGLHOLE, R.; BONITA, R.; KJELSTROM, T – Basic Epidemiology – 2nd Ed. Geneva: World Health Organization, 2006.
 PORTA, M.; GREENLAND, S; LAST, JOHN M., eds. - A Dictionary of Epidemiology. 5th ed. New York: Oxford University Press; 2008.
 GORDIS, L. Epidemiologia, 4ª ed. Loures. Lusodidacta. 2011.
 FRIIS, R; SELLERS, T – Epidemiology for Public Health practice. 5th Ed. Burlington: Jones & Bartlett; 2014.
 BRIZ, T – Epidemiologia e Saúde Pública. RPSP, Número Especial 25 Anos, 2009, p.35- 50.**

Mapa X - Métodos de Investigação Social em Saúde

6.2.1.1. Unidade curricular:

Métodos de Investigação Social em Saúde

6.2.1.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na unidade curricular (preencher o nome completo):

Luís Manuel da Graça Henriques e Julian Alexandro Perelman

6.2.1.3. Outros docentes e respetiva carga letiva na unidade curricular:

Luís Manuel da Graça Henriques (34)

Julian Alejandro Perelman (2)

Luis Saboga Nunes (2)

Isabel Andrade (4)

6.2.1.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

em métodos e técnicas de investigação científica que lhes garantam a autonomia na concepção, planeamento, execução e avaliação de projectos de pesquisa empírica no domínio das ciências sociais em saúde; (ii) saber identificar e descrever os principais passos, lógicos e cronológicos, do processo de investigação, incluindo a capacidade de desenho de problemas e definição de amostras em metodologias qualitativas; (iii) saber utilizar criticamente algumas das técnicas mais usuais de recolha de dados, nomeadamente qualitativas, com destaque para as técnicas de grupo ou de consenso (Discussão, Delphi, Delbecq, Focus Group...), a entrevista, a observação participante, a história de vida, a análise de conteúdo, o estudo de caso, o questionário (incluindo a sua concepção) e as escalas de atitude; (iv) saber apresentar e discutir os resultados

6.2.1.4. Learning outcomes of the curricular unit:

At the end of the module, students should: (i) have acquired knowledge and skills in methods and techniques of scientific research, guaranteeing them autonomy in the design, planning, implementation and evaluation of empirical research projects in the field of social sciences in health; (ii) be able to identify and describe the logical and chronological key steps of the research process, including the ability to design problems and samples in qualitative research; (iii) know how to use some of the most common qualitative techniques of data collection, especially the group techniques (Discussion, Delphi, Delbecq, Focus Group ...), the interview, the participant observation, the life history, the content analysis, the case study, the questionnaire (including its design) and attitude scales; (iv) and know how to present and discuss the results.

6.2.1.5. Conteúdos programáticos:

(1) Pesquisa bibliográfica; (2) Relevância dos métodos e técnicas de investigação científica; (3) Guião para o desenho de um projecto de investigação; (4) A pesquisa como produtora de conhecimento; (5) As técnicas de análise qualitativas; (6) Desenho de um projecto de pesquisa; (7) Conceptualização do projecto de pesquisa; (8) Operacionalização do projecto de pesquisa; (9) Análise de dados e apresentação de resultados; (10) Sociologia e antropologia da saúde (casos práticos); (11) Estudos qualitativos de comunicação e análise de audiências; (12) Economia da saúde (casos práticos); (13) Escrever artigos científicos na base de metodologias qualitativas

6.2.1.5. Syllabus:

(1) Bibliographic search; (2) Relevance of techniques and methods of scientific research in public health; (3) Guidelines for the design of a research project; (4) Research as a knowledge production process; (5) Qualitative analysis techniques; (6) Design of a research project; (7) Conceptualization of a research project; (8) Operationalization of a research project; (9) Data analysis and results presentation; (10) Health sociology and anthropology (practical cases); (11) Qualitative studies on communication and audience analysis; (12) Health economics (practical cases); (13) Scientific writing based on qualitative analysis.

6.2.1.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

Muitos dos nossos alunos, com diferentes formações académicas e profissionais, têm uma fraca preparação em metodologia da investigação científica e escassa ou nula experiência neste domínio. O nosso propósito é ajudá-los a saber escolher entre estratégias de investigação baseadas em dados quantitativos e/ou qualitativos. No caso deste modo, o enfoque principal é saber utilizar criticamente algumas das técnicas mais usuais de recolha de dados, nomeadamente qualitativas, com destaque para as técnicas de grupo (Discussão, Focus Group, Delbecq, Delphi,, ...), a observação participante, a análise de conteúdo, a entrevista em profundidade, a história de vida, o estudo de caso, mas também o questionário e as escalas de atitude.

6.2.1.6. Demonstration of the syllabus coherence with the curricular unit's learning objectives.

Many of our students with different academic and professional backgrounds have a poor training in scientific research methodology and little or no experience in this field. Our purpose is to help them learn to choose between research strategies based on quantitative and/or qualitative data. The main focus is how to use critically some of the most common techniques of qualitative data collection, highlighting the group techniques (Discussion, Focus Group, Delbecq, Delphi, ...), participant observation, content analysis, in-depth interviews, life history, case study, but also the questionnaires and attitude scales.

6.2.1.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Teórico e teórico-prático, com apresentação oral e em powerpoint, (ii) Trabalho de grupo e individual, presencial e por e-learning, com recurso a exercícios específicos, centrados na construção ou na análise crítica de questionários, guiões de entrevista, grelhas de observação, escalas de atitude e outros suportes, bem como na análise de conteúdo ou no planeamento de uma técnica de grupo.

A nota final resulta de: (i) elaboração de um suporte de recolha e tratamento de dados (vg., questionário, guião de entrevista, grelha de observação, escala psicométrica), antecedido por uma pequena revisão bibliográfica centrada em questões teórico-metodológicas levantadas pelo problema em estudo; ou em alternativa, na análise crítica de um livro ou artigo de investigação social ou em saúde, com uma abordagem qualitativa (75%); (iii) ponderação da assiduidade e participação ativa durante o módulo, incluindo resposta a pequenos exercícios (sessões presenciais e à distância) (25%).

6.2.1.7. Teaching methodologies (including evaluation):

(i) theoretical, and theoretical-practical sessions, with oral and powerpoint presentations, (ii) individual and working group learning, in classroom and e-learning sessions, and (iii) specific exercises focusing on construction or critical analysis of questionnaires, interview guides, observation grids, attitude scales and other tools, as well as carrying content analysis or planning group techniques.

Individual final evaluation results primarily from: (i) delivery of a tool for data collect (eg., Questionnaire, interview guide, focus group script, observation grid, psychometric scale), preceded by a short literature review focused on theoretical and methodological issues raised by the problem under study, or alternatively, the critical analysis of a book or paper in the field of health management, with a qualitative approach (75%); and (ii) consideration of attendance and active participation in classroom, including the response to small exercises in classroom or in e-learning sessions (25%).

6.2.1.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

Privilegia-se o ensino teórico-prático, com recurso à análise crítica de relatórios de investigação e de artigos científicos, bem à construção e discussão de suportes de informação qualitativa. Especial atenção é dada aos problemas teórico-metodológicos da concepção, redação, validação e aplicação de instrumentos como questionários, guiões de entrevista, listas de verificação, grelhas de observação, escalas, etc. Privilegia-se o saber e o saber-fazer.

6.2.1.8. Demonstration of the coherence between the teaching methodologies and the learning outcomes.

The focus is theoretical and practical, using the critical analysis of empirical research reports, working papers and scientific articles, as well the construction and discussion of qualitative information support. Special attention is given to the theoretical and methodological problems of designing, writing, validation, and application of instruments like questionnaires, interview guides, checklists, observation grids, scales, etc. The focus is not only to learn, but learning by doing.

6.2.1.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

ALA. ACRL - Information literacy competency standards for higher education. Chicago, Illinois: The Association of College and Research Libraries. The American Library Association, 2000.

DENZIN, N. K.; LINCOLN, Y. S. – Handbook of qualitative research. Thousand Oaks, California: Sage, 2011 (4ª edição).

RAGIN, C. Constructing Social Research. The Unity and Diversity of Method, Thousand Oaks, Pine Forge, 2011 (2ª edição).

BABBIE, E. – The Practice of Social Research, Belmont, California Wadsworth Publishing Company, 2010 (12ª edição).

GRAÇA, L. – A técnica de Grupo Nominal ou de Delbecq-Van de Ven. Lisboa: GDCSS. Escola Nacional de Saúde Pública. Universidade Nova de Lisboa, 2008. Working paper, 11 pp. (Textos, T 1467).

Mapa X - Saúde Ocupacional e Ambiental

6.2.1.1. Unidade curricular:

Saúde Ocupacional e Ambiental

6.2.1.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na unidade curricular (preencher o nome completo):

António Neves Pires de Sousa Uva - horas de contacto:

6.2.1.3. Outros docentes e respetiva carga letiva na unidade curricular:

Nome: António Manuel Barata Tavares

Horas de contacto: 10

Nome: João Manuel Machado Prista e Silva

Horas de contacto: 2

Nome: Florentino Manuel dos Santos Serranheira

Horas de contacto: 2

Nome: Carlos Silva Santos

Horas de contacto: 2

Name: António Manuel Barata Tavares

Lecturing load: 10

Name: João Manuel Machado Prista e Silva

Lecturing load: 2

Name: Florentino Manuel dos Santos Serranheira

Lecturing load: 2

Name: Carlos Silva Santos

Lecturing load: 2

6.2.1.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

Identificar os principais fatores de risco de natureza ocupacional e ambiental para a saúde humana;

avaliar a gestão dos riscos para a saúde contidos nas matrizes ambientais;

Identificar as características reativas do ser humano aos fatores ambientais e ocupacionais;

Conhecer os conceitos essenciais em Saúde e Segurança do Trabalho;

Conhecer o modelo geral das inter-relações trabalho/doença, identificando a possível influência de fatores (profissionais) de risco na saúde dos trabalhadores;

Apreciar, criticamente, os indicadores de Saúde Ambiental e de Saúde e Segurança do Trabalho;

Saber identificar as particularidades da aplicação de quadros conceptuais e operativos nesta área aos países de baixa renda.

6.2.1.4. Learning outcomes of the curricular unit:

Identify and characterize the occupational and environmental hazards;

Evaluate the management of health risks contained in environmental matrices;

Identify the characteristics of the reactions of human beings to environmental and occupational hazards;

Understand the key concepts in Occupational Health and Safety;

Understand the general model of relationships between work and disease, identifying the possible influence of occupational hazards and health and safety risks;

Assess, critically, the Environmental Health and Occupational Health and Safety indicators;

To identify the specific application of conceptual frameworks and operating in this area for to the low-income countries.

6.2.1.5. Conteúdos programáticos:

Políticas e estratégias de Saúde Ocupacional e Ambiental;

Saúde, Ambiente, Trabalho e Desenvolvimento;

Principais indicadores em Saúde Ambiental;

Principais indicadores em Saúde e Segurança do Trabalho;

Fatores de risco em Saúde Ambiental contidos nas matrizes ar, água, solo, alimentos e ambientes construídos;

Urbanismo e Saúde Pública;

Alterações climáticas e Saúde Pública;

As inter-relações trabalho/saúde (doença);

Análise ergonómica do trabalho;

Avaliação e gestão do risco em Saúde e Segurança do Trabalho;

Toxicologia ocupacional e ambiental.

6.2.1.5. Syllabus:

Políticas e estratégias de Saúde Ocupacional e Ambiental;

Saúde, Ambiente, Trabalho e Desenvolvimento;

Principais indicadores em Saúde Ambiental;

Principais indicadores em Saúde e Segurança do Trabalho;

Fatores de risco em Saúde Ambiental contidos nas matrizes ar, água, solo, alimentos e ambientes construídos;

Urbanismo e Saúde Pública;

Alterações climáticas e Saúde Pública;

As inter-relações trabalho/saúde (doença);

Análise ergonómica do trabalho;

Avaliação e gestão do risco em Saúde e Segurança do Trabalho;

Toxicologia ocupacional e ambiental.

6.2.1.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

Os conteúdos programáticos da unidade curricular Saúde Ocupacional e Ambiental foram definidos em função dos

objetivos e competências a serem alcançados pelos discentes e enquadram-se nas grandes áreas temáticas da Saúde Ocupacional e Ambiental lecionadas em unidades curriculares equivalentes de outras Universidades Portuguesas e Europeias.

Para dotar os alunos das competências específicas a desenvolver no âmbito desta unidade curricular, existe uma correspondência direta entre os conteúdos de cada capítulo lecionado (pontos 1 a 11 dos conteúdos programáticos) e as competências específicas a desenvolver (Competências a a g).

6.2.1.6. Demonstration of the syllabus coherence with the curricular unit's learning objectives.

The syllabus of the course on Occupational and Environmental Health were defined according to the objectives and competencies to be acquired by students and fall within the contents of Occupational and Environmental Health, usually taught in courses equivalent in other European and Portuguese Universities.

To provide students with the knowledge and specific skills to be developed within this course, there is a direct correspondence between contents of each chapter taught (points 1 to 11 of syllabus) and develop specific skills and expected outcomes (a) to g)).

6.2.1.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Aulas do tipo teórico, com suporte de meios de projeção (slides em powerpoint e outros métodos audiovisuais).
Avaliação: avaliação contínua e apreciação da assiduidade (20%) e prova de avaliação individual final (80%).

6.2.1.7. Teaching methodologies (including evaluation):

Lessons with support projection means (powerpoint slides and other audiovisual methods).
Evaluation: continuous and attendance (20%); and individual final evaluation (80%)

6.2.1.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

A duração desta unidade curricular envolvendo um total de 111 horas (24 horas de contacto com a equipa docente, 60 horas de trabalho autónomo por parte do aluno e 25 horas de trabalho de grupo e 2 horas para avaliação), foi definida tendo por base os objetivos e competências a serem adquiridos pelos alunos.

A estruturação das aulas em aulas teóricas (T), onde é feita a exposição dos conceitos teóricos dos conteúdos programáticos permite, de uma forma proporcionada e gradual, que os alunos adquiram as competências necessárias ao longo do semestre para obter bons resultados.

A duração e a estruturação desta Unidade Curricular enquadram-se dentro do habitualmente adotado em unidades curriculares equivalentes de outras Universidades Portuguesas e Europeias.

A metodologia de ensino encontra-se centrada no aluno, que ao longo do tempo vai aprendendo os conceitos e que, em simultâneo com o seu trabalho autónomo e com a ajuda da equipa docente, lhe permitirá atingir os objetivos propostos. Desta forma, é dada particular importância à participação contínua que permite que o aluno possa, ao longo da UC, adquirir faseadamente com o seu trabalho as competências desejadas. O aluno deverá ainda no final da UC demonstrar à equipa docente ter adquirido as competências julgadas suficientes e necessárias na avaliação final.

6.2.1.8. Demonstration of the coherence between the teaching methodologies and the learning outcomes.

The duration of this course involving a total of 111 hours (24 hours of contact with the teaching staff, 60 hours of independent work by the student, 25 hours of team work and 2 hours for individual evaluation) was defined based on the objectives and skills to be acquired by students.

The structuring of lectures where the teaching is made of theoretical concepts of the syllabus allows a gradual and proportionate way; students acquire the skills needed throughout the semester to get good results.

The length and structure of this Course fall within the normally adopted in other equivalent courses of other Portuguese and European Universities.

The teaching methodology is student-centered, which over time will learn the concepts and that, together with its work autonomously and with the help of the teaching team, will achieve the proposed goals. Thus, it is particularly important the continuous participation which allows the student to acquire knowledge in stages with their job skills desired. The student must also demonstrate at the end of the curricular unit to the teaching team that has acquired the skills considered necessary and sufficient in the final evaluation.

6.2.1.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

LEVY, B.S.; WEGMAN, D.H. – Occupational Health: an overview. In BARRY S. LEVY; DAVID H. WEGMAN – Occupational Health: recognizing and preventing work-related disease and injury. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins, 4th ed., 2000, 3-25.

PHILIPPE SAINT MARC, JACQUES JANET – Ecologia e saúde: uma medicina para o futuro. Lisboa: Instituto Piaget, 2008.

LaDou, J. – Occupational and Environmental Medicine. New York: McGraw-Hill, Inc. 4th ed., 2007.

WHO. WORLD HEALTH ORGANIZATION – Occupational Health Services: an overview. Edit. by Jorma Rantanen.

Copenhagen: WHO Regional Office for Europe, 1990 (WHO Regional Publications/ WHO European Series nº 26). Confalonieri U et al. Human health. In: Parry ML et al., eds. Climate change 2007. Impacts, adaptation and vulnerability. Cambridge, Cambridge University Press, 2007, 391–431(Contribution of Working Group II to the Fourth Assessment Report of the Intergovernmental Panel on Climate Change).

Mapa X - Estratégias de Ação e Planeamento em Saúde

6.2.1.1. Unidade curricular:

Estratégias de Ação e Planeamento em Saúde

6.2.1.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na unidade curricular (preencher o nome completo):

António Manuel Barata Tavares - horas de contacto: 28

6.2.1.3. Outros docentes e respetiva carga letiva na unidade curricular:

None

6.2.1.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

Conhecer os modelos e as etapas do processo de planeamento em saúde.

Conhecer os principais atributos do pensamento estratégico em saúde.

Conhecer as principais fontes de informação nacionais e internacionais com interesse para a prática da Saúde Pública, assim como as principais estratégias de análise de dados, e outros instrumentos essenciais ao processo de planeamento.

Identificar os principais problemas, determinantes e necessidades em saúde de uma população.

Identificar os instrumentos adequados à definição de prioridades em Saúde.

Identificar os princípios fundamentais para a tomada de decisão em Saúde.

Definir objectivos e indicadores de saúde e de serviços de saúde.

Elaborar estratégias de acção em Saúde.

Analisar planos de acção, programas e projectos de saúde.

Aplicar instrumentos de monitorização e avaliação em saúde.

6.2.1.4. Learning outcomes of the curricular unit:

Know the models and steps of the health planning process.

Know the main features of health strategic matrix.

Know the main sources of national and international information with interest for Public Health practice, as the main strategies of data analysis and other essentials instruments for the planning process.

Identify the main health problems, determinants and needs of a population;

Identify the suitable instruments for health priorities definitions.

Identify the essentials principles for health take decisions.

Define objectives and health indicators.

Produce action strategies in health.

Evaluate health action plans, programs and projects.

Apply monitoring and evaluation instruments in health.

6.2.1.5. Conteúdos programáticos:

Estratégias de acção em saúde.

Processo de planeamento em saúde.

Modelos de planeamento em saúde.

Informação e planeamento em saúde: bases de dados e sistemas de informação de saúde; principais estratégias de análise de dados.

Problemas e necessidades de saúde.

Diagnóstico da situação de saúde, prioridades de saúde e tomada de decisão.

Do diagnóstico à acção: estratégias, objectivos, intervenção.

Planeamento da intervenção: planos de acção, programas e projectos de saúde.

Monitorização e avaliação em saúde.

O processo de planeamento em situação de contingência.

Planos Nacionais, Regionais e Locais de Saúde.

Estratégias Locais de Saúde.

Elaborar Planos de Acção, redigir relatórios e produzir os documentos de gestão.

6.2.1.5. Syllabus:

Health action strategies.

Health planning process.

Health planning models.

Health information and planning: databases health information systems; main strategies of data analysis.
Health problems and health needs.
Health situation diagnosis, health priorities and take decisions.
From diagnoses to action: strategies, objectives and intervention.
Planning interventions: health action plans, programs and projects.
Health monitoring and evaluation.
Planning process in contingency situations.
National, Regional e Local Health Plans.
Local health strategies.
Produce action plans, written reports and managing documents.

6.2.1.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

S.1–2 contribuirão para os objetivos 1, 2,3 e 4–Estratégias de acção em saúde,processo de planeamento em saúde, modelos de planeamento em saúde e informação e planeamento em saúde:bases de dados e sistemas de informação de saúde; principais estratégias de análise de dados.S.3–6 contribuirão para os objetivos 5,6 e 7–Problemas e necessidades de saúde, diagnóstico da situação de saúde, prioridades de saúde e tomada de decisão e do diagnóstico à acção:estratégias,objectivos,intervenção.Sessões 7,8,9 contribuirão para os objetivos 8,9,10–Planeamento da intervenção: planos de acção,programas e projectos de saúde,monitorização e avaliação em saúde e o processo de planeamento em situação de contingência.Sessões 10,11e12 contribuirão para os objectivos 11e12–Planos Nacionais,Regionais e Locais de Saúde e estratégias Locais de Saúde. As sessões 13e14, trab.indiv.e de grupo,apresentações, para o objetivo 13–Elaborar Planos de Acção, redigir relatórios e produzir os documentos de gestão.

6.2.1.6. Demonstration of the syllabus coherence with the curricular unit's learning objectives.

Ses.1-2 will contribute to learning objective 1,2,3,4–Health action strategies,Health planning process,Health planning models and Health information and planning:databases health information systems;main strategies of data analysis.
S.3–6 will contribute to learning objective 5,6,7–Health problems and health needs,Health situation diagnosis,health priorities and take decisions and from diagnoses to action:strategies,objectives and intervention.
S. 7, 8, 9 will contribute directly to learning objective 8, 9 e 10 – Planning interventions: health action plans, programs and projects, Health monitoring and evaluation and Planning process in contingency situations.
Sessions 10, 11 e 12 will contribute directly to learning objective 11 e 12 – National, Regional e Local Health Plans and Local health strategies.
Sessions 13 e 14, individual and group works and the presentations will contribute directly to learning objective 13 – Produce action plans, written reports and managing documents.

6.2.1.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Aulas teóricas com discussão de casos de estudo relativos ao tema das sessões.
Discussão de estratégias locais de saúde relativas a problemas de saúde e necessidades em saúde de populações específicas.
Preparação, em trabalho de grupo, de um programa ou projeto de saúde para uma população específica (40%) e apreciação crítica individual do trabalho de grupo (60%).

6.2.1.7. Teaching methodologies (including evaluation):

Lectures with discussion of case studies relevant to the topic under discussion.
Discussion on local health strategies concerning health problems and health in specific populations.
Prepare, in a work group, a health program or project addressed to a specific population.

6.2.1.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

As leituras e as aulas e seminários contribuirão para que os alunos adquiram as bases teóricas sobre Planeamento da Saúde e Estratégias de Acção em Saúde.
As discussões de casos e de programas e projetos contribuirão para que os alunos adquiram pensamento analítico sobre planeamento em saúde.
A preparação de relatórios e as apresentações contribuirão para que os alunos adquiram capacidades de redacção de programas e projectos e de comunicação escrita e oral.

6.2.1.8. Demonstration of the coherence between the teaching methodologies and the learning outcomes.

Readings and lectures will contribute to students acquiring the theoretical underpinnings of the discipline of Action Strategies and Health Planning.
Case studies and discussion of programs and projects will contribute to students acquiring critical thinking about health planning.
Reports and presentations will contribute to students' ability on writing programs and projects and to communicate orally and by a written way.

6.2.1.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

Wallace, Robert B; Last, John M; Kohatsu, Neal, eds. Public health and preventive medicine. 15th ed. New Jersey: McGraw-Hill Professional; 2008.
Last, John M, ed. A dictionary of public health. Oxford: Oxford University Press; 2007.
Pineault, Raynald; Daveluy, Carole. La planification sanitaria – conceptos, métodos, estrategias. Barcelona: Masson, S.A y Salude y Gestión; 1987.
Vaughan, JP; Morrow, RH. Manual of epidemiology for district health management. Geneva: World Health Organization; 1989.
Tavares, A. – Métodos e Técnicas de Planeamento em Saúde. Lisboa: Centro de Formação e Aperfeiçoamento Profissional do Departamento de Recursos Humanos do Ministério da Saúde; 1992.

Mapa X - Bioética e Gestão em Saúde**6.2.1.1. Unidade curricular:**

Bioética e Gestão em Saúde

6.2.1.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na unidade curricular (preencher o nome completo):

Paula Lobato de Faria - Horas de contacto: 8

6.2.1.3. Outros docentes e respetiva carga letiva na unidade curricular:

Nome: João Miguel Valente Cordeiro

Horas de contacto:12

Outros:

Horas de contacto:4

Name: João Valente Cordeiro

Lecturing load:12

Other:

Lecturing Load: 4

6.2.1.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

Promover a reflexão e debate sobre questões de natureza ética relacionadas com a área da gestão em saúde.

Identificar critérios para a formulação de juízos éticos.

Compreender o papel integrador e ordenador da dimensão ética na tomada de decisões.

Analisar questões éticas próprias à gestão em unidades de saúde (casos práticos com dilemas éticos; códigos de ética dos vários profissionais envolvidos).

6.2.1.4. Learning outcomes of the curricular unit:

To promote the reflection and debate on ethical issues related to the area of health management.

To identify criteria to formulate ethical judgments.

To understand the integrative and soothing role of the ethical dimension in decision making.

To analyze ethical management issues in the healthcare units (study of practical cases with ethical dilemmas; ethical codes of the various professionals involved)

6.2.1.5. Conteúdos programáticos:

Ética, Bioética e Biodireito – conceitos base

Ética empresarial - visão histórica

Ética empresarial - responsabilidade social

Desafios bioéticos nos sistemas de saúde

Dilemas éticos em cuidados de saúde – análise de casos

Códigos de ética empresarial e profissional – conteúdo e conflitos

6.2.1.5. Syllabus:

Ethics, Bioethics and Biolaw - basic concepts

Business Ethics - historical overview

Business Ethics - Social Responsibility

Bioethical challenges in healthcare systems

Ethical dilemmas in health care - case studies

Business ethics and professional codes- content and conflicts

6.2.1.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade

curricular.

Os conteúdos sobre Ética, Bioética e Biodireito; Ética empresarial - visão histórica e responsabilidade social servem os objetivos (1) Promover a reflexão e debate sobre questões de natureza ética relacionadas com a área da gestão em saúde; (2) Identificar critérios para a formulação de juízos éticos e (3) Compreender o papel integrador e ordenador da dimensão ética na tomada de decisões.

Os conteúdos sobre Desafios bioéticos nos sistemas de saúde e Dilemas éticos em cuidados de saúde servem os objetivos (1), (2) e (3) e ainda o objetivo (4) Analisar questões éticas próprias à gestão em unidades de saúde (casos práticos com dilemas éticos; códigos de ética dos vários profissionais envolvidos).

O conteúdo sobre Códigos de ética empresarial e profissional – conteúdo e conflitos serve o objetivo (4), in fine.

6.2.1.6. Demonstration of the syllabus coherence with the curricular unit's learning objectives.

Contents Ethics, Bioethics and Biolaw - basic concepts; Business Ethics - historical overview, and Business Ethics - Social Responsibility serve the following objectives: To promote the reflection and debate on ethical issues related to the area of health management (1); To identify criteria to formulate ethical judgments (2), and To understand the integrative and soothing role of the ethical dimension in decision making (3).

Contents Bioethical challenges in healthcare system; Ethical dilemmas in health care - case studies serve objectives (1),(2),(3) and also (4), i.e. To analyze ethical management issues in the healthcare units (study of practical cases with ethical dilemmas; ethical codes of the various professionals involved).

Contents on Business ethics and professional codes serve objective (4).

6.2.1.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

- Aulas teóricas para exposição dos conceitos básicos

- Estudo de casos de dilemas éticos ligados à realidade da gestão em saúde e cuidados de saúde

- Colaboração nas aulas (20%)

- Teste individual sobre a matéria das aulas (80%)

6.2.1.7. Teaching methodologies (including evaluation):

Theoretical exposure to the basic concepts

Case studies of ethical dilemmas linked to the reality of health management and health care

Collaboration in class (20%)

Individual test on the syllabus (80%)

6.2.1.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

Aulas teóricas para exposição dos conceitos básicos - (Objetivos 1, 2 e 3) Promover a reflexão e debate sobre questões de natureza ética relacionadas com a área da gestão em saúde; Identificar critérios para a formulação de juízos éticos e Compreender o papel integrador e ordenador da dimensão ética na tomada de decisões.

Estudo de casos de dilemas éticos ligados à realidade da gestão em saúde e cuidados de saúde – (Objetivos 1 e 4)

Promover a reflexão e debate sobre questões de natureza ética relacionadas com a área da gestão em saúde e

Analisar questões éticas próprias à gestão em unidades de saúde (casos práticos com dilemas éticos; códigos de ética dos vários profissionais envolvidos).

6.2.1.8. Demonstration of the coherence between the teaching methodologies and the learning outcomes.

Theoretical exposure to the basic concepts -(Objectives 1,2 and 3) To promote the reflection and debate on ethical issues related to the area of health management; To identify criteria to formulate ethical judgments, and To understand the integrative and soothing role of the ethical dimension in decision making.

Case studies of ethical dilemmas linked to the reality of health management and health care -(Objectives 1 and 4)

To promote the reflection and debate on ethical issues related to the area of health management, and To analyze ethical management issues in the healthcare units (study of practical cases with ethical dilemmas; ethical codes of the various professionals involved)

6.2.1.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

Annas, G.J. Worst Case Bioethics – Death, Disaster, and Public Health, Ed. Oxford University Press, Oxford, 2010

Beauchamp, T.L., Childress, J.F. Principles of Biomedical Ethics. Oxford University Press (2009)

Mariner, W.K., Faria, P.L. (Eds.) Law and Ethics in Rationing Access to Care in a High-Cost Global Economy. Ed. ENSP-UNL e BUSPH. Lisboa, 2008

Johnston, C., Bradbury, P. 100 Cases in Clinical Ethics and Law. Oxford University Press (2008)

Faria, P. L. (Ed.) The Role of Health Law, Bioethics and Human Rights to Promote a Safer and Healthier World, Ed. FLAD e ENSP-UNL, Lisboa, Maio 2006.

Mapa X - Economia e Política de Saúde**6.2.1.1. Unidade curricular:**

Economia e Política de Saúde**6.2.1.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na unidade curricular (preencher o nome completo):****Francisco Venruta Ramos - Horas de contacto: 38****6.2.1.3. Outros docentes e respetiva carga letiva na unidade curricular:****Nome: Convidados****Horas de contacto: 20****Name: others****Lecturing load: 20****6.2.1.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):**

Desenvolver a capacidade dos alunos para desenvolver, interpretar e aplicar a economia aos cuidados de saúde. A partir da informação disponível ou gerada, analisar o desempenho passado e actual do SNS, numa perspectiva de economia política, identificando lacunas e disfunções de efectividade, equidade, qualidade, identificando as alternativas de mudança em cada actividade e sector

Treinar a capacidade de análise, crítica, identificação e selecção de alternativas, bem como adestrar os participantes na preparação cuidada de medidas de implementação de mudanças.

Reflectir sobre a forma de incorporar de ideias, métodos e resultados da economia da saúde na prática quotidiana da gestão de serviços de saúde.

Identificar e reconhecer o papel relativo dos parceiros de causa (stakeholders), as suas motivações e bloqueios, identificando as acções necessárias à reorientação das suas energias para um revigoreamento do SNS orientado em exclusivo para o interesse público

6.2.1.4. Learning outcomes of the curricular unit:

Develop students' ability to acquire, interpret and apply economics to health care.

From the information available or generated to analyze the past and current performance of the NHS, in a political economics perspective, identifying gaps and dysfunctions of effectiveness, equity, quality and distinguishing alternatives for change in each sector and activity.

To stimulate the ability to analyze, criticize, identify and select alternatives as well as train the participants in the careful preparation of measures to implement changes.

To reflect on how to incorporate ideas, methods and results of health economics in the management of health services in everyday practice.

To identify and recognize the relative role of the stakeholders, their motivations and locks, identifying the necessary actions to redirect their energies to a reinvigoration of the NHS oriented exclusively for public interest

6.2.1.5. Conteúdos programáticos:**Introdução: política e reforma da saúde****Macroeconomia****Indústria Farmacêutica****Medicamentos (INFARMED)****Financiamento (ACSS)****Perfil de morbilidade (DGS)****Administrar um hospital (público versus privado)****Associações de doentes****CSP (USF, ACES)****Cuidados continuados****Inovação****Seguros de saúde****Subsistemas de saúde****Política de saúde****6.2.1.5. Syllabus:****Introduction: policy and health care reform****Macroeconomics****Pharmaceutical industry****Medicines (INFARMED)****Financing of health care providers (ACSS)****Morbidity profile (DGS)****Hospital's management (public vs private)****Patients' associations****Primary health care****Long term care****Innovation**

Health insurance
Health subsystems
Health policy

6.2.1.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

Após a apresentação dos principais conceitos, esta UC irá aprofundar aspectos centrais da economia política da saúde, nomeadamente a envolvente macroeconómica, o perfil de morbilidade da população, articulação entre público e privado no financiamento e prestação, o papel das associações de doentes. Estes conhecimentos enquadram aspectos fundamentais da política de saúde e irão permitir aos alunos uma melhor compreensão e leitura crítica dos contributos científicos nesta área. Os alunos adquirem uma maior capacidade de reflexão e de acção em termos de políticas de saúde, em Portugal e no mundo

6.2.1.6. Demonstration of the syllabus coherence with the curricular unit's learning objectives.

After presenting the main concepts, this UC will deepen core aspects of political economy of health, including the macroeconomic environment, the morbidity profile of the population, coordination between public and private financing and provision, the role of patient. These skills frame fundamental aspects of health policy and will allow students a better understanding and critical reading of the scientific contributions in this area. Students acquire a greater capacity for reflection and action in terms of health policies in Portugal and worldwide.

6.2.1.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Aprendizagem activa e participada, com leitura indispensável dos textos de base e discussão de tópicos ou exercícios.

Todas as sessões serão iniciadas com uma exposição a cargo de um docente, seguindo-se-lhe uma discussão de tópicos relacionados com o tema em análise.

Avaliação contínua, efectuada através da observação da participação dos alunos (30% da classificação final) 6 ensaios individuais curtos (máximo de 4000 caracteres) sobre temas propostos pelos docentes.

6.2.1.7. Teaching methodologies (including evaluation):

The teaching methodology is varied and seeks to promote an active and participatory learning. Reading of fundamental texts is required and discussion of topics or exercises occurs regularly.

All the sessions will begin with a presentation by a teacher, followed by a discussion of topics related to the subject under examination where students are encouraged to intervene.

Assessment of commitment and participation (30%), made through observation of student participation and discussion of topics in sessions.

6 short individual assignments (max 4000 characters) about topics suggested by the teacher.

6.2.1.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

A metodologia é fortemente participativa, através da discussão pelos alunos de tópicos apresentados pelos docentes. O método de avaliação exige a aplicação prática dos conhecimentos e o desenvolvimento de um pensamento próprio. Espera-se que através desta metodologia os alunos possam desenvolver a sua capacidade de análise crítica e de reflexão sobre aspetos teóricos e sobre aspetos relacionados com o impacto da economia da saúde no desenho das políticas de saúde e nos resultados da sua implementação.

6.2.1.8. Demonstration of the coherence between the teaching methodologies and the learning outcomes.

The methodology is highly participatory, through the discussion by students of the topics presented by teachers. The evaluation method requires the practical application of knowledge and the development of own thinking. It is expected that through this methodology students will develop their capacity for critical analysis and reflection on theoretical aspects and on aspects related to the impact of health economics in the design of health policies and the results of its implementation.

6.2.1.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

Barros, P.P., Machado, S.R. e Simões, J.A. (2011), Portugal, Health System Review, European Observatory on Health Systems and Policies, Health Systems in Transition, vol 13, Nº 4.

Campos, A.C. (2008) Reformas da Saúde, o Fio Condutor, Livraria Almedina, Coimbra

Campos, A. e Ramos, F. (2005) Contas e Ganhos na Saúde em Portugal, Dez anos de Percurso, Desafios para Portugal, Seminários da Presidência da República, Casa das Letras, (159-223)

Simões, J. (2010) 30 Anos do Serviço Nacional de Saúde: Um Percurso Comentado. Almedina, Coimbra.

Simões, J., P.P. Barros e J. Pereira, J. (2008) A Sustentabilidade Financeira do SNS. Ministério da Saúde, Lisboa.

6.2.1.1. Unidade curricular:*Envelhecimento Ativo Saudável***6.2.1.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na unidade curricular (preencher o nome completo):***José José Luiz Telles de Almeida - horas de contacto:42***6.2.1.3. Outros docentes e respetiva carga letiva na unidade curricular:***Nome: Ana Escoval**Horas de contacto: 10**Nome: Manuel Lopes**Horas de contacto: 10**Nome: Alexandre Abrantes**Horas de contacto: 6**Nome: Victor Ramos**Horas de contacto: 3**Name: Ana Escoval**Lecturing load:10**Name: Manuel Lopes**Lecturing load:10**Name: Alexandre Abrantes**Lecturing load:6**Name: Victor Ramos**Lecturing load:3***6.2.1.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):***Reconhecer o panorama mundial do envelhecimento populacional e suas implicações para as políticas de proteção social, em especial a saúde;**Analisar as implicações das desigualdades e iniquidades em saúde para o envelhecimento ativo e saudável tendo por referência os determinantes sociais em saúde;**Debater as atuais medidas governamentais em relação à garantia de qualidade de vida da população idosa em Portugal em perspetiva crítica e propositiva a partir de estudos de caso.**Analisar e desenvolver projetos, atividades ou ações no âmbito do envelhecimento ativo e saudável.***6.2.1.4. Learning outcomes of the curricular unit:***Understand the global trends in population ageing and its implications for social protection policies, in particular for the health sector; acknowledge**Analyze the implications of inequalities and inequities in health care for active and healthy aging considering the social determinants in health;**Discuss the current Government measures regarding the guarantee of quality of life of the elderly population in Portugal in critical perspective and purposeful from case studies;**Analyze and develop projects, activities or actions regarding active and healthful aging***6.2.1.5. Conteúdos programáticos:***Envelhecimento populacional – tendências da transição demográfica no mundo e em Portugal;**Transição epidemiológica e o envelhecimento populacional;**Envelhecimento ativo e saudável: conceitos e controvérsias;**A população idosa na agenda internacional;**Autonomia e independência em pessoas idosas – como avaliar?;**Fragilidade e as síndromes geriátricas;**Determinantes sociais em saúde e suas implicações para o envelhecimento ativo e saudável;**Promoção da saúde e envelhecimento;**Modalidades de atenção e gestão do cuidado às pessoas idosas**Cuidados formais e informais a idosos dependentes: implicações para o ato do cuidar;**O idoso na sociedade: violências e estereótipos;**Participação, cidadania e saúde: o desafio para a população idosa**Bioética e os cuidados no fim da vida**Práticas inovadoras no cuidado à pessoa idosa e nos processos de autogestão de sua saúde***6.2.1.5. Syllabus:***Population ageing - trends of demographic transition in the world and in Portugal;**Epidemiological transition and population ageing;**Active and healthy aging: concepts and controversies;**The elderly population in the international agenda;**Autonomy and independence in the elderly – how to evaluate?*

*Fragility and the geriatric syndromes;
 Social determinants in health and its implications for active and healthy ageing;
 Health promotion and ageing;
 Institutional strategies for care for the elderly;
 Formal and informal care for elderly dependents: implications for the act of care;
 The elderly in society: violence and stereotypes;
 Participation, citizenship and health: the challenge for the elderly population;
 Bioethics and end-of-life care;
 Innovative practices in the care of older people and self-management of your health.*

6.2.1.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

O estudo das temáticas relativas ao envelhecimento ativo e saudável contribuirá para o aluno entender os impactos que o envelhecimento demográfico e a correspondente mudança no perfil de morbimortalidade estão a impor às políticas de saúde e de apoio social nos países europeus, com ênfase em Portugal. O aluno será capaz de entender o processo de envelhecimento humano e suas implicações nos diversos aspetos da vida que resultam em perda de autonomia, independência e redução da capacidade funcional. O debate em torno das estratégias institucionais para a promoção do envelhecimento ativo e saudável e, ainda, para as pessoas idosas com incapacidades possibilitará visão crítica sobre os principais desafios que o envelhecimento demográfico está a impor às políticas públicas.

6.2.1.6. Demonstration of the syllabus coherence with the curricular unit's learning objectives.

The study of themes relating to active and healthy ageing will help the student understand the impacts that the ageing population and the corresponding change in profile of morbidity and mortality is to enforce health policies and social support in European countries, with emphasis on Portugal. The student will be able to understand the process of human ageing and their implications in many aspects of life that result in loss of autonomy, independence and reduced functional capacity. The debate on institutional strategies to promote active and healthy ageing and to the elderly with disabilities will allow critical view on the main challenges that the ageing population is imposing public policies.

6.2.1.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

*Aulas teóricas em sistema participativo;
 Seminários (análise crítica e discussão de situações problema);
 Atividades práticas em serviços pré-selecionados;
 Apresentação e discussão de trabalhos de grupo.
 Avaliação: Participação nas aulas, assiduidade (20%);
 Participação nos seminários (20%);
 Trabalho final escrito (60%).*

6.2.1.7. Teaching methodologies (including evaluation):

*Lectures in participatory system;
 Seminars (critical analysis and discussion of problem situations);
 Practical activities in pre-selected services;
 Presentation and discussion of the Group's work.
 Evaluation: Class participation, attendance (20%);
 Participation in the seminars (20%);
 Written work (60 percent).*

6.2.1.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

O desenvolvimento integrado de aulas teóricas e sistema participativo aliado à análise e discussão da bibliografia selecionada previamente permitirão aos alunos o conhecimento das necessidades inerentes ao avançar da idade na fase da velhice (65 anos e mais de idade) ao mesmo tempo em que poderão relacionar estas às diferentes estratégias de organização e gestão dos serviços de saúde e de atenção social voltadas para a parcela da população idosa em Portugal. Os alunos terão oportunidade de desenvolver projetos de investigação em serviços pré-selecionados a partir dos quais poderão desenvolver propostas de intervenção em problemas identificados como importantes para a qualidade da prestação dos cuidados.

6.2.1.8. Demonstration of the coherence between the teaching methodologies and the learning outcomes.

The integrated development of classroom and participatory system combined with the analysis and discussion of the previously selected bibliography will enable students with the knowledge of the inherent needs to advancing age in old age phase (65 and older) at the same time that may relate these the different organizational strategies and management of health services and social attention focused on the elderly population in Portugal. Students will have the opportunity to develop research projects in pre-selected services from which will develop proposals for intervention in problems identified as important to the quality of the provision of care.

6.2.1.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

Freitas, E.V. & Py, L. (Eds). Tratado de Geriatria e Gerontologia. Guanabara Koogan: Rio de Janeiro. 3ª Ed.2011, 1.750 p.

United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division (2013). World Population Ageing 2013. ST/ESA/SER.A/348. Disponível em: <http://www.un.org/en/development/desa/population/publications/pdf/ageing/WorldPopulationAgeing2013.pdf>

Rodrigues, Teresa R; Martins, Maria RO (Coords). Envelhecimento e Saúde: prioridades políticas num Portugal em Mudança. Lisboa: Hidrográfico

Mapa X - Financiamento e Contratualização em Saúde**6.2.1.1. Unidade curricular:**

Financiamento e Contratualização em Saúde

6.2.1.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na unidade curricular (preencher o nome completo):

Nome: Ana Maria Escoval - horas de contacto: 28

6.2.1.3. Outros docentes e respetiva carga letiva na unidade curricular:

Nome: Equipa do projeto de investigação: contratualização em saúde

Horas de contacto: 28

Nome: Externos

Horas de contacto:18

Name: Team of the research project: health contracting

Lecturing load:28

Name: External staff

Lecturing load:18

6.2.1.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

Esta unidade curricular constitui uma unidade introdutória ao estudo dos Modelos de Financiamento e da Contratualização em Saúde. Estabelece os componentes chave da disciplina e dá particular ênfase à relação entre financiar, distribuir e gerir recursos em saúde:

Discutir os principais Modelos de Financiamento e Modalidades de Pagamento em Saúde;

Distinguir várias formas de contratualização em saúde;

Compreender o processo de contratualização nas suas várias vertentes e dimensões no contexto das

necessidades de saúde de uma dada população para a definição de serviços apropriados para as satisfazer;

Adquirir um conjunto de competências e atividades analíticas complexas, no sentido de estabelecer a relação entre as necessidades em saúde identificadas e as opções de resposta das organizações prestadoras de cuidados de saúde;

Saber estabelecer prioridades em contextos nacionais, regionais ou organizacionais no sentido da melhor utilização de recursos.

6.2.1.4. Learning outcomes of the curricular unit:

This course provides an introduction to the study of Financing Models and Health Contracting. At the end of the course, students should be able to:

Understand the main funding and payment models for health;

Distinguish various forms of contracting in health;

Understand the contracting process in its various aspects and dimensions;

Obtain a set of analytical skills, in order to establish the relationship between the health needs identified and the response options of organizations providing health care;

Learn to set priorities in national, regional or organizational towards better use of resources.

6.2.1.5. Conteúdos programáticos:

Políticas e modelos de financiamento dos sistemas de saúde: uma visão internacional;

Modalidades de pagamento em saúde: novas soluções para problemas antigos: a perspetiva nacional e a perspetiva internacional. Os sistemas de classificação de doentes como instrumentos de suporte;

Modelos de identificação de necessidades em saúde e contratualização;

A evolução nacional e internacional da contratualização em saúde;

Tipologias de contratualização em saúde:

Contratualização em cuidados de saúde hospitalares;

Contratualização em cuidados de saúde primários;

Contratualização em cuidados continuados;

Contratualização de programas de saúde;

Monitorização e avaliação em dinâmicas de contratualização.

6.2.1.5. Syllabus:

Policies and health care systems funding models: an international perspective;
Health payment models: new solutions to old problems: a national perspective and international perspective. The patient classification systems as instruments of support;
Models to identify health needs and contracting;
The evolution of national and international contracting in health;
Types of contracting in health:
Contracting for hospital care;
Contracting for primary care;
Contracting for long term care;
Contracting for health programs;
Monitoring and evaluation in contracting.

6.2.1.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

O estudo das noções elementares da contratualização em saúde contribuirá para que o aluno compreenda o processo de contratualização desde a construção de um plano de ação, com base numa estratégia, assente em indicadores e num sistema efetivo de monitorização, até ao momento da negociação e da avaliação final. Por outro lado, o estudo da evolução da contratualização em saúde, dos modelos e tipologias contribuirá para que o aluno seja capaz de discutir os principais modelos de financiamento e modalidades de pagamento em saúde, distinguir várias formas de contratualização em saúde e de negociação (com o sector público, privado e social). O estudo e reflexão das temáticas referidas, acrescido do estudo das componentes éticas e jurídicas, contribuirão para que o aluno adquira um conjunto de competências e atividades analíticas complexas e, com base nessa análise estratégica, para uma utilização eficiente de recursos, encetar processos de negociação em sede de contratualização externa e interna.

6.2.1.6. Demonstration of the syllabus coherence with the curricular unit's learning objectives.

The study of healthcare contracting elementary concepts will support the student to understand the contracting process from building an action plan, based on a strategy, upon a set of indicators and an effective monitoring system, until the time of negotiation and final evaluation. On the other hand, the study of healthcare contracting evolution and the different contracting models will help the student to discuss the main models of financing and payment in health, to distinguish various forms of healthcare contracting and negotiation (public, private and social sector).
The study and reflection of the mentioned subjects, as well as the study of the ethical and legal components, will help the students acquire a set of skills for efficient use of resources and negotiation processes, used in external and internal contracting.

6.2.1.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Aulas teóricas em sistema participativo;
Seminários (análise crítica e discussão de estudos de caso);
Apresentação e discussão do trabalho de grupo.
Avaliação:
Prova de avaliação individual final (40%).
Elaboração de um ensaio até 5 páginas após pesquisa, análise, interpretação e discussão bibliográfica selecionada - trabalho de grupo (50%).
Apreciação do empenho, trabalho, assiduidade e participação nas aulas em regime de avaliação contínua (10%).

6.2.1.7. Teaching methodologies (including evaluation):

Theoretical sessions;
Seminars (critical analysis and discussion of case studies);
Group work presentation and discussion.
Evaluation:
Individual work (40%).
Development of an essay, up to 5 pages after research, analysis, interpretation and discussion of selected literature - group work (40%).
Attendance and class participation under continuous assessment (20%).

6.2.1.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

As aulas teóricas em sistema participativo, a análise crítica e discussão de estudos de caso, em sede de seminários, permitirão aos alunos o conhecimento dos diferentes modelos de financiamento e contratualização, das tipologias de contratualização e das modalidades de pagamento em saúde, da evolução nacional e internacional da contratualização em saúde, das componentes éticas e jurídicas da contratualização em saúde, das

dinâmicas da contratualização externa e da contratualização interna.

A apresentação e discussão do trabalho de grupo, através de um exercício de negociação, em role playing, permitirá ao aluno apreender com mais sucesso as noções elementares da Contratualização em Saúde, designadamente, indicadores, objetivos, metas, plano de ação, negociação, compromisso, liderança, comunicação, monitorização, acompanhamento, avaliação.

6.2.1.8. Demonstration of the coherence between the teaching methodologies and the learning outcomes.

Theoretical and practical sessions, critical analysis and discussion of case studies, based on seminars, allow students to learn the different models and types of healthcare financing, contracting and payment, the healthcare contracting evolution at national and international level, the ethical and legal components, and the dynamics of external and internal contracting.

The presentation and discussion of group work through an negotiation exercise, by role playing, will allow the students to apprehend the basic elements of healthcare contracting, including indicators, objectives, goals, action plans, negotiation, commitment, leadership, communication, monitoring and evaluation.

6.2.1.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

Thompson, Leigh L. “A Razão e o Coração do Negociador”, Edição da Monitor, 2008.

SMITH [et al.] - A review of the effectiveness of primary care-led commissioning and its place in the NHS. London: The Health Foundation, 2004. ISBN 0 9548968 0 7. [Em linha] [Consult. 31 Jul. 2009] Disponível em <http://www.health.org.uk/document.rm?id=31>

Relatórios dos projetos da linha de investigação de contratualização em saúde. ENSP (www.observapot.org) Revista Portuguesa de Saúde Pública. ENSP (http://www.ensp.unl.pt/dispositivos-de-apoio/cdi/cdi/sector-de-publicacoes/revista/index_html)

COYTE, P. C. [et al.] - How can the settings used to provide care to older people be balanced? [Em linha]. Copenhagen: Health Systems and Policy Analysis.

Mapa X - Gestão de Conflitos em serviços e Equipas de Saúde

6.2.1.1. Unidade curricular:

Gestão de Conflitos em serviços e Equipas de Saúde

6.2.1.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na unidade curricular (preencher o nome completo):

Luis Manuel da Graça Henriques - horas de contacto: 33

6.2.1.3. Outros docentes e respetiva carga letiva na unidade curricular:

None

6.2.1.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

No final do módulo, os discentes deverão saber: (i) compreender e explicar o comportamento estratégico dos indivíduos e grupos nas organizações de saúde; (ii) desenvolver a capacidade de abordar e resolver os conflitos a nível grupal e organizacional; (iii) compreender o processo de comunicação e negociação e melhorar a sua eficácia; (iv) distinguir os diferentes tipos e fontes de poder nas organizações de saúde; (v) examinar a etiologia do conflito organizacional; (vi) identificar e caracterizar as consequências potencialmente positivas e negativas do conflito; (vii) distinguir várias estratégias de abordagem e resolução dos conflitos a nível do indivíduo e do grupo nas organizações de saúde; (viii) avaliar e melhorar a eficácia dos processos de comunicação e negociação com vista à resolução de problemas.

6.2.1.4. Learning outcomes of the curricular unit:

At the end of the module, students should know: (i) understand and explain the strategic behavior of individuals and groups in healthcare organizations, (ii) develop the ability to address and resolve conflicts at group and organizational level; (iii) understand the process of communication and negotiation and improve their effectiveness, (iv) distinguish different types and sources of power in healthcare organizations, (v) examine the etiology of organizational conflict, (vi) identify and characterize the potentially positive and negative consequences of the conflict; (vii) distinguish various strategies for coping and solving conflicts in healthcare organizations; (viii) evaluate and improve the effectiveness of communication processes and negotiation in order to solve problems and take decisions.

6.2.1.5. Conteúdos programáticos:

(i) Introdução: percepção e realidade da conflitualidade nas organizações, serviços e equipas de saúde; experiências pessoais; (ii) definição de conceitos; as diferentes abordagens teóricas do conflito; (iii) o conflito organizacional; (iv) a dimensão estratégica do comportamento social; (v) um modelo de conflito intergrupala: causas e consequências; (vi) estratégias de abordagem e resolução de conflitos; (vii) comunicação e negociação;

(vii) análise de casos (em cuidados primários e secundários).

6.2.1.5. Syllabus:

(i) Introduction: perception and reality of conflict in organizations, teams and health services; personal experiences; (ii) definition of concepts: the different theoretical approaches to the conflict; (iii) the organizational conflict; (iv) the strategic dimension of social behavior; (v) a model of intergroup conflict: causes and consequences; (vi) strategies: coping with and solving conflicts; (vii) communication and negotiation; (ix) two case studies (in primary and secondary care).

6.2.1.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

Aprende-se fazendo, sentindo, observando, pensando, age-se pensando e pensa-se agindo... Não basta saber “tudo” sobre o conflito grupal, é preciso “saber-fazer” e “saber-estar”, nas equipas e serviços de saúde. São competências cognitivas e não cognitivas (humanas, relacionais, sociais) que não são objeto de treino e desenvolvimento nas faculdades de medicina e nas escolas de enfermagem... Este módulo procura também mudar não apenas conhecimentos como também atitudes e comportamentos nas equipas e serviços de saúde onde as relações são de cooperação, aliança, poder, conflito e negociação.

6.2.1.6. Demonstration of the syllabus coherence with the curricular unit's learning objectives.

You learn by doing, feeling, watching, thinking, thinking by doing, and doing thinking ... It's not enough to know "everything" about the group conflict management, one must "know-how" and "know-being", in health teams and services. The cognitive and non-cognitive (human, relational, social) skills are not so much subject to training and development in medical schools and nursing schools... This module also seeks to change not only knowledge but also attitudes and behaviors in teams and healthcare services where relations are based on cooperation, alliance, power, conflict and negotiation.

6.2.1.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

(i) Teórico e teórico-prático, com jogos psicológicos, apresentações em powerpoint e ligação à Internet; (ii) Trabalho individual (por e-learning), com recurso a exercícios específicos, fornecidos em suporte digital (questionários, escalas de atitudes e estudos de caso).

A nota final resulta de: resposta a um (i) trabalho individual (autopercepção do papel funcional nas equipas) e um (ii) trabalho de grupo (com resposta individualizada a algumas questões), baseado em um de dois casos (70 %) ponderação da assiduidade e participação activa durante o módulo (sessões presenciais e à distância) (30%).

6.2.1.7. Teaching methodologies (including evaluation):

(i) theoretical, and theoretical-practical lectures, psychological games, oral and powerpoint, and web presentations; (ii) individual work (e-learning), using specific exercises 'on line' (questionnaires, psychometric scales and case studies).

The individual final evaluation results from the response to (i) individual work (self-perceived functional role in the team) and a (ii) group work (with individualized response to some questions), based on one of two cases (70%); consideration of attendance and active participation during the module (classroom and e-learning sessions).

6.2.1.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

A metodologia de caso, bem como os jogos psicológicos, são apropriados para a formação nestas áreas do comportamento organizacional, em que o objetivo final é sobretudo desenvolver competências sociais... Naturalmente que a abordagem teórica e a compreensão das questões do poder nas organizações de saúde são importantes. Mas procura-se dar igual ênfase ao saber lidar com (e resolver) os problemas, de maneira ativa, produtiva e saudável. Os profissionais de saúde, em geral, não são treinados em equipa para trabalhar em equipa. Uma das competências que são exigidas hoje é saber liderar, e saber resolver, de uma perspetiva “win-win”, os conflitos dentro e fora da equipa.

6.2.1.8. Demonstration of the coherence between the teaching methodologies and the learning outcomes.

Case methodology and psychological games are two learning tools appropriate for training in these areas of organizational behavior, in which the main goal is to develop social skills ... Of course, theoretical approach and understanding of issues of power in healthcare organizations are important. But we are seeking to give the same attention to practical questions like how to deal with (and solve) the problems, by an active, productive and healthy way. In general, health professionals were not trained together to work together. One of the skills that are most required today, are the team leadership and the ability to resolve conflicts by using the win-win conflict style.

6.2.1.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

CUNHA, M.P.; REGO, A.; CUNHA, R.C.; CABRAL-CARDOSO, C. – Manual de comportamento organizacional e de gestão. 3ª ed. Lisboa: RH Editora. 2003.

GRAÇA, L. - O bestiário do gestor de conflitos. *Dirigir – Revista para Chefias*. 13 (1990) 53-59.

GRAÇA, L. - Problemas e decisões: um conflito na equipa de saúde. *Dirigir – Revista para Chefias*. 38 (1995) 16-19.

GRAÇA, L.; GRAÇA, J. – O conflito nas organizações de saúde. Lisboa: Grupo de Disciplinas de Ciências Sociais em Saúde. Escola Nacional de Saúde Pública. Universidade Nova de Lisboa. 2010. Texto policopiado. C. 60 pp. (Textos, T 1258).

VENINGA, R.L. – *The human side of health administration*. Englewood Cliffs, N .J.: Prentice-Hall. 1982.

Mapa X - Gestão da Informação e do Conhecimento em Saúde

6.2.1.1. Unidade curricular:

Gestão da Informação e do Conhecimento em Saúde

6.2.1.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na unidade curricular (preencher o nome completo):

Luis Saboga Nunes - horas de contato:30

6.2.1.3. Outros docentes e respetiva carga letiva na unidade curricular:

Nome: Luis Manuel da Graça Henriques

Horas de contacto: 4

Name: Luis Manuel da Graça Henriques

Lecturing load: 4

6.2.1.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

Familiarizar os profissionais da saúde com os novos conceitos, processos, técnicas, instrumentos e tecnologias próprios da gestão da informação e do conhecimento (GICS) aplicados à saúde

possibilitar um acesso rápido e oportuno ao conhecimento;

Proporcionar as referências e as capacidades técnicas necessárias para analisar, avaliar e utilizar aplicações concretas da GICS em Portugal e na Europa desenvolvendo o saber fazer;

Assegurar os conhecimentos necessários para contribuir para uma melhoria da GICS no contexto organizacional onde os participantes

6.2.1.4. Learning outcomes of the curricular unit:

acquaint health professionals with new concepts, processes, techniques, and tools of information and knowledge management (GICS) applied to health

enable a quick and timely access to knowledge in the field

provide references and the necessary technical skills to analyze, evaluate and use

GICS applications in Portugal and in Europe, developing the know-how

promote the expertise to help improve the GICS in participants' organizational context.

6.2.1.5. Conteúdos programáticos:

–Módulo 1 Gestão da informação e do conhecimento em saúde: conceitos e técnicas - aplicação à saúde

–Módulo 2 Ciber espaço, internet e saúde – das páginas WEB aos portais da saúde, do consumo ao contexto da informação: WEB 1.0, WEB 2.0, WEB 3.0

–Módulo 3 Influenciar através do conhecimento – os Observatórios de saúde; as comunidades de conhecimento; “evidência” e decisão; literacia em saúde e o cidadão aprendente / competente / gestor e criador

–Módulo 4 Novas soluções tecnológicas para GICS – “contact centers”, “data mining”, “CRM”, ferramentas de base www (e.g. ustream, Second Life, weblogs, twitter, YouTube, facebook, skype aos outros voips, Inquéritos online, Pordata e bases de dados inclusivas

–Módulo 5 Fontes de informação e estratégias de análise de informação de saúde; as redes sociais e acção em saúde

6.2.1.5. Syllabus:

1 Management of information and knowledge in health care settings: concepts and techniques

2 cyber space, internet and health – from WEB pages to portals of health, from consumers to context information managers: WEB 1.0, 2.0, 3.0

3 Influence through knowledge, Observatories, knowledge communities; "Evidence" and Decision; health literacy, the learner / competent / manager and information management citizen builder

4 New solutions - "contact centers", "data mining", "CRM", www basic tools

5 Sources of information and strategies for health information; social networks and action

Internet and health governance

6.2.1.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

Com a exploração dos principais conceitos ligados à web 1.0, esta UC aprofunda aspectos que se colocam aos profissionais de saúde nas suas relações com o cidadão experiente na gestão de informação e conhecimento. Assim são exploradas as ferramentas que podem auxiliar o profissional e saúde no processo de GICS

6.2.1.6. Demonstration of the syllabus coherence with the curricular unit's learning objectives.

After considering the main concepts of web 1.0, this UC deepens aspects related to health ICT and the challenges that healthcare professionals face in their interactions with experienced citizens. This way are explored the tools that can help a health professional in his own process of GICS.

6.2.1.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

aprendizagem activa e participada, com leitura indispensável dos textos de base e discussão de tópicos ou exercícios.

sessões com exposição e componente aplicada do conhecimento

sessões práticas com resolução de problemas, apresentação de resultados e discussão de implicações dos temas de ensino para a prática de gestão de organizações e sistemas de saúde. Os seminários consistem de trabalho de grupo com a presença de um docente, onde se desenvolve a discussão aprofundada dos temas de ensino.

Apreciação do empenho, trabalho e participação (20%), efectuada através da observação da participação dos alunos e da sua apresentação e discussão de tópicos e exercícios nas sessões envolvendo actividade em grupo (40%)

Prova de avaliação individual final (40%) com questões de escolha múltipla, de resposta curta e de desenvolvimento, versando sobre a matéria leccionada.

6.2.1.7. Teaching methodologies (including evaluation):

active and participatory learning environment - Reading of fundamental texts is required and discussion of topics or exercises occurs regularly.

sessions with presentation by a teacher, applied principles

sessions more practical with problem solving tasks, presentation of results and

Universidade Nova de Lisboa

ESCOLA NACIONAL DE SAÚDE PÚBLICA

Ficha de Unidade Curricular

4

discussion of implications for health systems management. The seminars consist of group work with the presence of a teacher, which develops in-depth discussion of the topics in the syllabus.

Assessment of commitment, work and participation (20%), made through observation of student participation and the presentation and discussion of topics and exercises in sessions and 40% in group activities.

Individual exam (40%) with multiple choice questions, short and development questions, dealing with the topics taught.

6.2.1.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

A metodologia é fortemente participativa, através de seminários com apresentações pelos alunos. O método de avaliação exige a aplicação prática dos conhecimentos e o desenvolvimento de um pensamento próprio. Espera-se que através desta metodologia os alunos possam desenvolver a sua capacidade de análise crítica e de reflexão sobre aspetos teóricos e sobre aspetos relacionados com o impacto da sociedade de informação no desenho das políticas de saúde e das relações entre os profissionais de saúde e cidadãos, e nos resultados da sua implementação.

6.2.1.8. Demonstration of the coherence between the teaching methodologies and the learning outcomes.

The methodology used strongly appeals students' participation through seminars, where they are required to present, in a structured approach their work in progress. The evaluation method demands the application of acquired knowledge and the development of critical thinking. It is expected that students may develop

their own capacities of critical analysis and reflection upon theoretical aspects and also about aspects related to the impact of the information society in the development and outcomes of health policy, user-centric approach between health professionals and informed patients/citizens

6.2.1.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

Revere, Debra et al. Understanding the information needs of public health practitioners: A literature review to inform design of an interactive digital knowledge management system; Journal of Biomedical Informatics, Vol 40, Friedman, D.J., Anderka, M., Krieger, J.W., Land, G., Solet, D., and Durch, J. Assessing population health information through interactive systems. Pub Health Reports. 2001; 116: 132–147 Shelia R Cotten, Sipi S Gupta, Characteristics of online and offline health information seekers and factors that discriminate between them; Social Science & Medicine, Vol 59, Issue 9, November 2004, Pages 1795–1806 Eastin, M.S. (2001), Credibility Assessments of Online Health Information: The Effects of Source Expertise and Knowledge of Content. Journal of Computer Universidade Nova de Lisboa ESCOLA NACIONAL DE SAÚDE PÚBLICA Ficha de Unidade Curricular 5 Saboga-Nunes, L.— Web-Assisted Tobacco Intervention in portuguese: intentions to make behavioural changes and behavioural changes. Lisboa: ENSP-UNL, 2012.

Mapa X - Gestão Integrada da Doença

6.2.1.1. Unidade curricular:

Gestão Integrada da Doença

6.2.1.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na unidade curricular (preencher o nome completo):

Ana Maria Escoval - horas de contacto: 24

6.2.1.3. Outros docentes e respetiva carga letiva na unidade curricular:

Nome: Carlos Dias

Horas de contacto: 2

Nome: Celeste Gonçalves

Horas de contacto: 2

Nome: Vanessa Nicolau

Horas de contacto: 12

Nome: Externos

Horas de contacto: 10

Name: Carlos Dias

Lecturing load: 2

Name: Celeste Gonçalves

Lecturing load: 2

Name: Vanessa Nicolau

Lecturing load: 12

Name: External staff

Lecturing load: 10

6.2.1.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

Este módulo constitui introdução à temática da Gestão da Doença procurando reforçar uma estratégia de articulação entre os programas verticais de saúde e a necessária horizontalização dos cuidados, com enfoque numa abordagem multidisciplinar da doença crónica, e no continuum de cuidados ao longo da vida da pessoa com doença crónica, incluindo o levantamento de necessidades e o planeamento da oferta de serviços.

Formar para o desenvolvimento e implementação dos processos de gestão da doença nos diversos níveis de decisão e de prestação de cuidados de saúde;

Contribuir para a disseminação, em Portugal, de boas práticas nacionais e internacionais de gestão da doença crónica;

Promover a criação, implementação e disseminação de estratégias de gestão para prevenção e controlo da doença crónica;

Capacitar para a integração de conhecimentos, conjugação de diversas fontes de informação com vista à análise e planeamento em saúde

6.2.1.4. Learning outcomes of the curricular unit:

This course aims to achieve the following objectives:

Training the development and implementation of an integrated management disease model, at different levels of decision and health care delivery;

Disseminate the national and international best practice of chronic disease management;

Promote the creation, dissemination and implementation of management strategies for prevention and control of chronic disease;

Learning and combining different sources of information for health planning and analysis

6.2.1.5. Conteúdos programáticos:

- 1.A epidemiologia da doença crónica: novos desafios para a gestão da doença
- 2.Estratégia nacional: planeamento e implementação
- 3.Organização e prática na gestão integrada da doença
- 4.Sistemas de Informação e tecnologia no suporte à gestão da doença crónica
- 5.Contratualização, financiamento e modelos de pagamento na gestão da doença crónica
- 6.Avaliação na gestão da doença crónica: modelos e qualidade
- 7.Autogestão na doença crónica
- 8.Apresentação de casos de estudo
- 9.Avaliação – casos práticos: análise e discussão

6.2.1.5. Syllabus:

- 1.The chronic disease epidemiology: new challenges for the disease management
- 2.National health strategy and disease management programs: designing and implementing
- 3.Delivery system design and models of practice.
- 4.Information systems and technology to support chronic disease management
- 5.Contracting, financing systems and payments mechanism in chronic disease management
- 6.Evaluation for chronic disease management: models and quality of care
- 7.Self-management in chronic disease
- 8.Case studies presentations
- 9.Evaluation - practice cases: analysis and discussion

6.2.1.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

Considerando os desafios atuais que nos colocam as doenças crónicas, as sessões definidas para o módulo procuram alinhar os objetivos propostos com as necessidades de intervenção ao nível dos sistemas de saúde presentes. Assim, procuramos promover competências no que respeita à compreensão dos conceitos específicos, e à sua aplicabilidade nas suas diferentes dimensões e processos relacionados. Neste sentido, os conteúdos programáticos compreendem o acesso, de acordo com a base de evidência disponível, a informação no domínio epidemiológico, dos modelos de gestão da doença, e das dimensões críticas de uma estratégia de gestão da doença, assim como do estado da arte em Portugal ao nível do planeamento estratégico e de programas de intervenção.

6.2.1.6. Demonstration of the syllabus coherence with the curricular unit's learning objectives.

Considering the current challenges of chronic diseases the sessions look forward to align our objectives with the urge to act within the health systems today. As so our aim is to develop the students' capability to understand the specific concepts applied to disease management and its range of applicability in all dimensions and processes related. For that syllabus comprehend the share of up-to-date knowledge on epidemiology, on disease management and their models of delivery of care, and all their critical issues, as well the current state of the art in our country around strategic planning and intervention programs.

6.2.1.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Aulas teóricas em sistema participativo;

Seminários (análise crítica e discussão de estudos de caso);

Apresentação e discussão do Trabalho de grupo.

Avaliação:

Trabalho individual (40%).

Elaboração de um ensaio até 5 páginas após pesquisa, análise, interpretação e discussão bibliográfica selecionada - trabalho de grupo (40%).

Apreciação do empenho nos trabalhos, assiduidade e participação nas aulas em regime de avaliação contínua (20%).

6.2.1.7. Teaching methodologies (including evaluation):

Theoretical sessions;

Seminars (critical analysis and discussion of case studies);

Group work: presentation and discussion.

Evaluation:

Individual work (40%).

Development of an essay up to 5 pages after research, analysis, interpretation and discussion of selected literature - group work (40%).

Attendance and class participation under continuous assessment (20%).

6.2.1.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

Considerando os objetivos de disseminação de boas práticas e de aprendizagem no que respeita a capacidade de utilização de informação e do conhecimento para o planeamento e gestão efetiva de estratégias de prestação e organização de cuidados na doença crónica, no desempenho das funções atuais ou futuras dos formandos, as metodologias desenhadas devem ser promotoras do seu desenvolvimento.

O módulo ao promover um processo de aprendizagem assente em sessões teóricas participadas, seminários e apresentações de grupo, enriquecidas pelo convite de peritos em cada um dos domínios do conhecimento, potencia a discussão e debate, a realização de exercícios de grupo, a análise de estudos de caso, e o acesso a informação e fontes atualizadas e fidedignas no domínio da gestão da doença. A literatura disponível aponta as estratégias de ensino selecionadas como promotoras dos resultados de aprendizagem que beneficiam as competências propostas nos objetivos do módulo. Estas competências são ainda reforçadas pela estratégia de avaliação, que assegura um acompanhamento assistido dos alunos no desenvolvimento de um trabalho individual e um de grupo, promovendo um feedback sobre a produção escrita, assim como a discussão e debate entre pares e formadores, e a promoção de competências de pesquisa de informação recorrendo às ferramentas da biblioteca de suporte.

6.2.1.8. Demonstration of the coherence between the teaching methodologies and the learning outcomes.

Considering the objectives of dissemination of best practices, and the learning outcomes of capability to use that information and knowledge to plan and manage new and effective ways of delivery care in the students' present or future professional roles, teaching methodologies should constitute vehicles to assure those aims.

The course promotes participated theoretical sessions, seminars and a session of working group presentation, structured around "guest lectures" with experts within the various contents, as a condition to support potential to discussion and debate, to working group exercises, to analysing case studies, to access up-to-date information and reliable resources of knowledge on chronic care. These teaching methods are presented in literature as favouring learning outcomes of higher education that assure the ones proposed by this unit. These learning aims are reinforced by the evaluation methodology that assures accompanying the students on an assisted process of individual and working group, and promotes feedback on written work, discussion and debate between peers, as also developing skills in using library and other research resources.

6.2.1.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

BUSSE, Reinhard; BLÜMEL, Miriam; SCHELLER-KREINSEN, David; et al. Tackling chronic disease in Europe: Strategies, interventions and challenges. Copenhagen: WHO-Euro on behalf of the European Observatory on Health Systems and Policies, 2010.

WHO. Global action plan for the prevention and control of noncommunicable diseases 2013-2020. Geneva: World Health Organization, 2013.

NOLTE, Ellen; KNAI, Cécile. Assessing chronic disease management in European health systems: country reports. Copenhagen: WHO-Reg. Office for Europe on behalf of the European Observatory on Health Systems and Policies, 2015.

ESCOVAL, Ana; COELHO, Anabela; DINIZ, José Alexandre; et al. Gestão integrada da doença: uma abordagem experimental de gestão em saúde. Revista Portuguesa de Saúde Pública. 9 (2010) 105-116.

GUERRA, João; NICOLAU, Vanessa; ESCOVAL, Ana. Gestão da Doença: o caso das doenças reumáticas. In Doenças reumáticas em Portugal: da investigação às políticas de saúde. Porto: Observatório Nacional das Doenças Reumáticas, 2014.

Mapa X - Tabagismo, Prevenção e Cessação

6.2.1.1. Unidade curricular:

Tabagismo, Prevenção e Cessação

6.2.1.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na unidade curricular (preencher o nome completo):

Luis Ângelo Saboga Nunes - Horas de contacto: 57

6.2.1.3. Outros docentes e respetiva carga letiva na unidade curricular:

Nome: Luis Graça

Horas de contacto: 1

Nome: Paula Lobato Faria

Horas de contacto: 1

Nome: António Sousa Uva

Horas de contacto: 1

Nome: Carlos Matias Dias

Horas de contacto: 1

Nome: Luís Graça
Horas de contacto: 1
Nome: Paula Lobato Faria
Horas de contacto: 1
Nome: António Sousa Uva
Horas de contacto: 1
Nome: Carlos Matias Dias
Horas de contacto: 1

6.2.1.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):
compreender a evolução dos paradigmas da saúde e a sua contextualização no quadro da prevenção e cessação tabágica (saber-saber); caracterizar estratégias conducentes ao desenvolvimento da prevenção do tabagismo (e.g. settings) avaliando criticamente e identificando boas práticas nas vertentes da prevenção e cessação (de um indivíduo ou grupo de pessoas); adquirir as referências e as capacidades técnicas necessárias para implementar, analisar, avaliar e utilizar metodologias de promoção da cessação tabágica; catalisar num espaço de investigação-discussão-acção-validação-disseminação de boas práticas contributos de vários especialistas na matéria, desenvolvendo o saber fazer; desenvolver competências de contextualização e sensibilidade cultural relativamente às necessidades de diferentes grupos humanos no âmbito da prevenção e cessação tabágica (saber estar ou ser); desenvolver estratégias que contribuam para o empoderamento dos cidadãos de modo a procederem a escolhas saudáveis.

6.2.1.4. Learning outcomes of the curricular unit:
understand the evolution of health paradigms and its context in the prevention and cessation of tobacco use; characterize strategies that can lead to the development of smoking prevention (e.g. settings) critically evaluating and identifying good practices in the main areas of prevention and cessation (of an individual or group of people); reinforce the capacity building process for new competences and technical skills to implement, analyze, evaluate and use methodologies to promote smoking cessation; discuss from the contributions of different experts action-research, validation, dissemination of best practices, developing the know-how to do competencies; develop skills of contextualization and cultural sensitivity to the needs of different groups of people in the prevention of tobacco use and smoking cessation; develop a critical understanding of web communication mechanisms and strategies to help empower citizens to carry out healthy choices while engaged in smoking cessation

6.2.1.5. Conteúdos programáticos:
*(I) introdução: prevenção; epidemiologia; representações sociais; políticas de saúde e legislação; componentes do tabaco e neurobiologia; patologias e processo de desintoxicação (método renasceres®); cessação tabágica como estratégia de saúde pública e intervenção estruturada paradigmas para a acção (patogénico e paradigma salutogénico) e teorias do comportamento humano
 (II) hábitos tabágicos; mudança cultural; boas práticas; educação e aprendizagem para a saúde; base de evidência e normas clínicas como critério de garantia de qualidade (farmacoterapia outras terapias); Estilos de vida e direitos fundamentais dos cidadãos
 (III) Redes sociais de apoio; Comportamentos, estratégias pessoais e organizacionais; planeamento, programas e estratégias de intervenção; comunidade de práticas www.parar.net o desenvolvimento das capacidades de i) compreensão, ii) gestão e iii) investimento como estratégias de prevenção da recaída*

6.2.1.5. Syllabus:
*(I) Introduction: prevention; epidemiology; social representations; health policy and legislation; tobacco components and neurobiology; pathologies and detoxification processes (renasceres® method); smoking cessation as a public health strategy and structured intervention; paradigms for action (pathogenic and salutogenic paradigms) and theories of human behavior
 (II) smoking habits, cultural change, best practices, education, learning and capacity building for health, evidence base and clinical standards as a criterion of quality assurance (pharmacotherapy other therapies); Lifestyle and fundamental rights of citizens
 (III) Social network support; behaviors, personal and organizational planning, programs and intervention strategies; www.parar.net community of practice for skills development of i) understanding, ii) management and iii) investment to relapse prevention*

6.2.1.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.
Após a apresentação dos principais conceitos ligados com a dependência tabágica são divididos em três partes essenciais os conteúdos programáticos de modo a que se atinjam os objectivos da UC. No âmbito do saber-saber, salientam-se as questões epidemiológicas e a componente sociológica do uso do tabaco. Com os ancoramentos teórico/metodológicos que servem de base às intervenções, numa segunda fase explora-se o saber-fazer. Numa fase final são exploradas as questões do saber-estar onde se ponderam as actividades de apoio quer à prevenção

do tabagismo, quer a sua cessação. Deste modo consideram-se os desafios que se colocam aos profissionais de saúde nas suas relações com o cidadão experiente e integrado nos ambientes web 2.0 e web 3.0. Assim se coloca na agenda da saúde pública a relevância das TICs em questões que cobrem campos como sejam o da gestão da doença, promoção da saúde, políticas de saúde ou qualidade em saúde pública no âmbito da cessação tabágica.

6.2.1.6. Demonstration of the syllabus coherence with the curricular unit's learning objectives.

After presenting the main concepts related to nicotine dependence, the course is divided into three essential components. Within the know-to-know, epidemiological and sociological issues of tobacco use are explored. In a second step it is searched for the know-how-to-do-it basis of action, with focus on theoretical/methodological issues anchoring interventions in a solid theoretical framework and experimental background. In a final stage are explored issues related to the know-how-to-be, to support activities on prevention of smoking or its cessation. Thus challenges faced by healthcare professionals in their dealings with citizens experienced in integrated environments such as the web 2.0 and web 3.0 can be an argument to increment new approaches.

This way it is integrated in the public health agenda ICTs relevance while covering such issues such as disease management, health promotion, public health, quality assurance or health policy in tobacco control and smoking cessation.

6.2.1.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Aprendizagem activa e participada, com leitura indispensável dos textos de base e discussão de tópicos ou exercícios.

Sessões iniciadas com uma exposição, seguindo-se-lhe uma discussão de tópicos relacionados com o tema em análise onde os alunos são incentivados a intervir.

As outras sessões serão eminentemente práticas com resolução de exercícios, apresentação de resultados e discussão de implicações dos temas de ensino para a prática de gestão de organizações e sistemas de saúde. Os seminários consistem de trabalho de grupo com a presença de um docente, onde se desenvolve a discussão aprofundada dos temas de ensino.

Apreciação do empenho, trabalho e participação (20%), efectuada através da observação da participação dos alunos e da sua apresentação e discussão de tópicos e exercícios nas sessões envolvendo actividade em grupo (40%)

Prova de avaliação individual (40%) com questões de escolha múltipla, de resposta curta e de desenvolvimento, versando sobre a matéria leccionada.

6.2.1.7. Teaching methodologies (including evaluation):

The teaching methodology is varied and seeks to promote an active and participatory learning environment.

Reading of fundamental texts is required and discussion of topics or exercises occurs regularly.

About half of the sessions will begin with a presentation, followed by a discussion of topics related to the subject under examination where students are encouraged to intervene.

The other sessions will be more practical with problem solving tasks, presentation of results and discussion of implications for health systems management. The seminars consist of group work with the presence of a teacher, which develops in-depth discussion of the topics in the syllabus.

Assessment of commitment, work and participation (20%), made through observation of student participation and the presentation and discussion of topics and exercises in sessions and 40% in group activities.

Individual exam (40%) with multiple choice questions, short and development questions, dealing with the topics taught.

6.2.1.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

A metodologia é fortemente participativa, através de seminários com apresentações pelos alunos. O método de avaliação exige a aplicação prática dos conhecimentos e o desenvolvimento de um pensamento próprio. Espera-se que através desta metodologia os alunos possam desenvolver a sua capacidade de análise crítica e de reflexão sobre aspetos teóricos e sobre aspetos relacionados com o impacto da sociedade de informação no desenho das políticas de saúde e das relações entre os profissionais de saúde e cidadãos, e nos resultados da sua implementação.

6.2.1.8. Demonstration of the coherence between the teaching methodologies and the learning outcomes.

The methodology used strongly appeals students' participation through seminars, where they are required to present, in a structured approach their work in progress. The evaluation method demands the application of acquired knowledge and the development of critical thinking. It is expected that students may develop their own capacities of critical analysis and reflection upon theoretical aspects and also about aspects related to the impact of the information society in the development and outcomes of health policy, user-centric approach between health professionals and informed patients/citizens .

6.2.1.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

WHO (2003). Framework Convention on Tobacco Control. Geneva: WHO. in www.who.int/fctc/en/. Data de acesso: Junho 2010

Fiore MC, Bailey WC, Cohen SJ et al. Treating tobacco use and dependence. Clinical Practice Guideline. Rockville MD : U.S. Department of Health and Human Services, 2000
West R, McNeill A, Raw M. Smoking cessation guidelines for health professionals: an update. Thorax 2000;55:987-99
Chambers, M. - NHS Stop Smoking Services: Service and Monitoring Guidance 2010/11, Best Practice Guidance, U.K. Department of Health, 2009
Saboga Nunes, L. - Salutogenic Paradigm and Web Assisted Tobacco Intervention: the Case of www.parar.net (2006). in Eysenbach G.(ed.) Improving Public Health Through the Internet. Abstracts Book, 11th World Congress on Internet in Medicine, Toronto, 2006. Toronto, ON: JMIR Publications

Mapa X - Avaliação Económica em Saúde

6.2.1.1. Unidade curricular:

Avaliação Económica em Saúde

6.2.1.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na unidade curricular (preencher o nome completo):

João António Catita Pereira - horas de contacto: 36

6.2.1.3. Outros docentes e respetiva carga letiva na unidade curricular:

Julian Perelman - Horas de contacto: 20h

Francisco Ramos - Horas de contacto: 14h


6.2.1.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

Desenvolver os fundamentos teóricos e técnicos necessários ao processo de avaliação económica de tecnologias e estratégias em saúde.

Articular os principais conceitos, ideias e métodos da investigação clínica, epidemiologia, análise de decisão e outras disciplinas que são necessários para a avaliação e gestão racional de tecnologias e serviços de saúde.

Desenvolver a capacidade dos alunos para desenvolver, interpretar e aplicar estudos de avaliação económica em saúde.

Oferecer, através de exemplos concretos retirados da experiência nacional e internacional, um panorama da moderna avaliação económica de tecnologias de saúde.

 *Refletir sobre a forma de incorporação de ideias, métodos e resultados da avaliação económica em saúde na prática quotidiana da gestão de serviços de saúde.*

6.2.1.4. Learning outcomes of the curricular unit:

Develop the theoretical and technical resources required for the process of economic evaluation of health technologies and strategies.

Articulate the key concepts, ideas and methods of clinical research, epidemiology, decision analysis and other disciplines that are needed for the evaluation and rational management of health technologies and health services.

Promote students' ability to develop, interpret and apply economic evaluation studies in healthcare.

Provide, through concrete examples drawn from national and international experience, a panorama of modern economic evaluation of health technologies.

Reflect on how to incorporate ideas, methods and results of economic evaluation in health in the everyday practice of managing health services.

6.2.1.5. Conteúdos programáticos:

Princípios e métodos de avaliação económica em saúde (AES)

Identificação e medição de custos em saúde

Estudos sobre os custos da doença. Impacto orçamental

Valorização de custos em Portugal e noutros países. Sistemas de informação hospitalares

Análise de custo-efetividade (ACE). Modelos e análise de sensibilidade.

Medição da qualidade de vida relacionada com a saúde

Análise de custo-utilidades (ACU). Métodos diretos e indiretos de medição de utilidades

Análise de custo benefício (ACB). Capital humano e valorização contingente

Análise crítica de estudos de avaliação económica

Farmacoeconomia e orientações metodológicas

Impacto da AES nas decisões e política em saúde

Casos de estudo: esclerose múltipla, obesidade, meningite, psoríase, vacina contra o HPV, stents intracoronários, osteoporose, cancro da mama, tromboembolismo venoso, insuficiência renal crónica, HIV/SIDA, e outros.

6.2.1.5. Syllabus:

Principles and methods of health economic evaluation (HEE)

Identification and measurement of health costs

Cost of illness studies. Budget impact.**Valuation of health care costs in Portugal and abroad. Hospital health information systems****Cost-effectiveness analysis (CEA). Models and sensitivity analysis.****Measuring health related quality of life****Cost-Utility analysis (CUA). Direct and indirect methods of measurement of utilities****Cost-benefit analysis (CBA). Human capital and contingent valuation.****Critical analysis of economic evaluation studies****Pharmacoeconomics and methodological guidelines****Impact of economic evaluation in decisions and policy****Case studies: multiple sclerosis, obesity, meningitis, psoriasis, HPV vaccine, intracoronary stents, osteoporosis, breast cancer, venous thromboembolism, chronic renal failure, HIV / AIDS, etc..****6.2.1.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.****Os conteúdos centram-se nos principais conceitos e instrumentos aplicados na AES. Exemplifica-se a utilização concreta, em saúde, de diversos conceitos, tais como custo de oportunidade, eficácia, efetividade e eficiência.****3****A análise da identificação, medição e valorização de custos permite ao aluno compreender como se desenvolve esta componente comum a todos os estudos de AES.****O estudo das principais metodologias – CdD, ACE, ACU e ACB – permite ao aluno desenvolver e interpretar estudos no domínio.****A medição de resultados em saúde – através de medidas de efetividade, utilidade e disposição a pagar - permite a articulação com métodos da investigação clínica e análise de decisão, focando simultaneamente no impacto das intervenções em saúde.****O enfoque na farmacoeconomia e tomada de decisão permite refletir sobre a forma de incorporação da AES na prática quotidiana da política e gestão em saúde. Estas questões são reforçadas pelo recurso a estudos de caso atualmente relevantes.****6.2.1.6. Demonstration of the syllabus coherence with the curricular unit's learning objectives.****The syllabus focuses on the main concepts and tools used in HEE. It exemplifies real world use, in health, of various concepts such as opportunity cost, efficacy, effectiveness and efficiency.****The analysis of the identification, measurement and valuation of costs allows the student to understand how to develop this component common to all HEE studies.****The study of the main methodologies - CoI, CEA, CUA, CBA - allows the student to develop and interpret studies in the field.****The measurement of health outcomes - through measures of effectiveness, utility and willingness to pay - allows articulation with methods of clinical research and decision analysis, while focusing on the impact of health interventions.****The focus on pharmacoeconomics and decision making allows students to reflect on how to incorporate HEE in everyday practice of health policy and management. These issues are reinforced by the use of case studies of current relevance.****6.2.1.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):****A metodologia de ensino é variada e procura promover uma aprendizagem ativa e participada.****Cerca de metade das sessões serão iniciadas com uma exposição a cargo de um docente, seguindo-se-lhe uma discussão de tópicos relacionados com o tema em análise.****As outras sessões serão eminentemente práticas com resolução de exercícios, apresentação de resultados e discussão de implicações dos temas de ensino para a prática de gestão de organizações e sistemas de saúde.****Os seminários consistem de trabalho de grupo com a presença de um docente, onde se desenvolve a discussão aprofundada dos temas.****A avaliação tem 3 componentes:****☐ Avaliação contínua (40%), efetuada através da observação da participação dos alunos e da sua apresentação e discussão de tópicos e exercícios nas sessões;****☐ Prova de avaliação individual final (20%) com questões de escolha múltipla, versando sobre a matéria lecionada;****☐ Trabalho individual (40%) sobre um dos tópicos do programa.****6.2.1.7. Teaching methodologies (including evaluation):****Active participated learning, with indispensable reading of basic texts and discussion of topics or exercises, either in small groups or full class.****About half of the sessions will begin with a presentation by a teacher, followed by a discussion of topics related to the subject under examination where students are encouraged to intervene.****The other sessions will be more practical with problem solving tasks, presentation of results and discussion of implications of the themes of education for practice management organizations and health systems. The seminars are group work with teacher accompaniment where topics are thoroughly examined.****The evaluation has three components:****Assessment of commitment, work and participation (40%), made through observation of student participation and**

*the presentation and discussion of topics and exercises in sessions;
Individual exam (20%) with multiple choice questions, dealing with the topics taught;
Individual essay (40%) on one of the syllabus topics.*

6.2.1.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

*Através do conjunto de metodologias de ensino utilizado, procura-se desenvolver as capacidades dos alunos para:
Analisar criticamente as questões levantadas e articular uma posição fundamentada sobre essas questões;
Sintetizar argumentos e escrever de forma eficaz;
Analisar e resolver problemas;
Utilizar programas informáticos para análise de dados;
Participar numa aprendizagem ativa e no trabalho de equipa.
A participação de 4 docentes justifica-se pela necessidade de acompanhamento dos alunos no âmbito dos seminários, mas também para aproveitar a experiência diversificada da equipa de economistas da saúde da ENSP. Com exceção dos seminários, cada sessão é iniciada com uma exposição teórica a cargo de um docente. Segue-se-lhe uma discussão em plenário de tópicos relacionados com o tema em análise. Na parte final da sessão, o docente retoma os temas principais, esclarece dúvidas, e chama particular atenção para as implicações práticas dos temas de ensino.
Nos seminários, há lugar à apresentação de um trabalho de grupo, realizado previamente, sendo a discussão do tema aprofundada sob a coordenação de um docente presente na sala.
Os seminários colhem forte aceitação por parte dos alunos, contribuindo para o aprofundamento da aprendizagem. São valorizadas particularmente a natureza prática das sessões, a dimensão do grupo permitindo interação na discussão e a presença ativa e contínua do docente.
Os dois formatos de ensino utilizados na UC requerem capacidades e aptidões diferentes por parte do docente. Nas sessões plenárias lideradas pelo docente procura-se transmitir a matéria numa forma que promova a efetiva compreensão e motivação por parte dos alunos. A clareza da exposição, apoiada em meios audiovisuais, e a captação de interesse através de exemplos adequados para os alunos, são elementos fundamentais.
Nos seminários, os atributos importantes são as capacidades e aptidões de explicar, questionar, responder, ouvir, corrigir, resumir e concluir. Em particular, saber levantar questões e ouvir os alunos são atributos fundamentais para promover a discussão e desenvolver a sua capacidade para pensar e encontrar soluções.
Os métodos de avaliação exigem a aplicação prática dos conhecimentos e o desenvolvimento de um pensamento próprio. Procuram-se desenvolver as capacidades dos alunos de analisar criticamente e de refletir sobre aspetos teóricos e sobre aspetos relacionados com o impacto da economia da saúde no desenho e avaliação de políticas e práticas de gestão na saúde.*

6.2.1.8. Demonstration of the coherence between the teaching methodologies and the learning outcomes.

*The various teaching methodologies that are used seek to develop students' abilities to:
critically analyze issues and articulate a reasoned position on these issues;
synthesize arguments and write effectively;
analyze and solve problems;
using computer programs for data analysis;
participate in active learning and teamwork.
The participation of 4 teachers is justified by the need to monitor students in seminars, but also to draw on the diverse experience of the team of health economists at ENSP.
With the exception of the seminars, each session begins with a theoretical presentation by a lecturer. There follows a plenary discussion of topics related to the subject under consideration. At the end of the session, the teacher repeats the main themes, answers questions, and draws particular attention to the practical implications of teaching topics.
In the seminars – moderated by a teacher - there is a presentation of group work followed by in-depth discussion of the theme under analysis.
The seminars gather strong acceptance by students, contributing to significantly to their learning. The practical nature of the sessions is particularly valued, as are the group size allowing active discussion and interaction and the continuous presence of the professor.
The two teaching formats require different skills by the teacher. In the plenary sessions, the teacher seeks to convey the material in a manner that promotes the effective understanding and motivation among students. The clarity of presentation, supported by audiovisual media, and ability to attract the interest of students through appropriate examples, are crucial.
In the seminars, the important attributes are the skills and abilities to explain, question, answer, listen, correct, summarize and conclude. In particular, the ability to raise questions and to listen to students are key attributes to promote discussion and develop their ability to think and find solutions.
The methods of assessment require the practical application of knowledge and development of own-thought.*

6

They seek to develop students' abilities to critically analyze and reflect on theoretical and practical aspects related to the impact of health economics on the design and evaluation of policy and management in health.

6.2.1.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

- Brazier, J., Ratcliffe, J., Salomon, J.A., & Tsuchiya, A. (2007). Measuring and Valuing Health Benefits for Economic Evaluation. Oxford: Oxford University Press.*
- Drummond, M. (2006). Economic evaluation and decision-makers. In A.M. Jones (Ed.), The Elgar Companion to Health Economics. Cheltenham: Edward Elgar.*
- Drummond, M.F., B. O'Brien, M. Sculpher, G.L. Stoddart e G.W. Torrance (2007) Methods for the Economic Evaluation of Health Care Programmes. Oxford University Press, Oxford.*
- Gold, M., J. Siegel, L. Russell, M. Weinstein (eds.) (1996) Cost-effectiveness in Health and Medicine. Oxford University Press, New York.*
- Walker, S. Sculpher, M., & Drummond, M. (2011). The methods of cost-effectiveness analysis to inform decisions about the use of health care interventions and programmes. In: S. Glied & P.C. Smith (Eds.) The Oxford Handbook of Health Economics. Oxford: Oxford University Press.*

Mapa X - Applied Health Economics**6.2.1.1. Unidade curricular:**

Applied Health Economics

6.2.1.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na unidade curricular (preencher o nome completo):

Julian Alejandro Perelman - horas de contacto:30

6.2.1.3. Outros docentes e respetiva carga letiva na unidade curricular:

Nome: João António Catita Garcia Pereira

Horas de contacto: 16

Name: João António Catita Garcia Pereira

Lecturing load: 16

6.2.1.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

Esta unidade Curricular visa familiarizar os alunos com a aplicação de instrumentos económicos para a compreensão das questões políticas mais relevantes neste domínio. A unidade é inteiramente em Inglês.

No fim desta UC, os alunos serão capazes de:

Compreender os conceitos e métodos económicos essenciais relevantes para o estudo do sector dos cuidados de saúde;

Examinar e avaliar criticamente estudos empíricos nas áreas de procura de saúde e cuidados de saúde, financiamento da saúde, e equidade em saúde e nos cuidados de saúde;

Aplicar estes conhecimentos através da análise de bases de dados utilizando técnicas estatísticas, e através de pequenos ensaios científicos;

Analisar criticamente as novas tendências na pesquisa científica em economia da saúde.

6.2.1.4. Learning outcomes of the curricular unit:

This teaching unit aims at familiarizing students with the application of economic tools to the understanding of the most relevant policy issues in this field. The unit is conducted entirely in English.

By following this teaching unit, students will be able to:

Understand the essential economic concepts and methods relevant to the study of the health care sector;

Examine and critically assess empirical studies in the areas of demand for health and health care, health care financing, and equity in health and health care

Apply this knowledge through the analysis of databases using statistical techniques, writing small scientific essays;

Critically analyze the new trends in scientific research in health economics

6.2.1.5. Conteúdos programáticos:

Tópicos serão escolhidos dos temas seguintes, em acordo com o interesse dos participantes:

O financiamento do sector dos cuidados de saúde: as despesas em saúde e resultados de saúde, análise macroeconómica;

A procura de saúde: o risco moral, a agência e a indução da procura;

Pagamento dos prestadores de cuidados de saúde: incentivos e comportamento dos prestadores e instituições;

Identificação, medição e avaliação dos custos em saúde e assistência social;

Econometria Aplicada em Saúde: interpretação de resultados de estudos empíricos

Equidade no financiamento e utilização dos cuidados de saúde: métodos e comparações internacionais;

Desigualdades nos resultados de saúde: métodos e comparações internacionais;

6.2.1.5. Syllabus:

Topics will be chosen from the following according to current interest of participants:

The financing of the health care sector: health expenditures and health outcomes, macroeconomic analysis;

The demand for health: moral hazard, physician agency and supplier-induced demand;

Payment of health care providers: incentives and behavior of individual providers and institutions;

Identifying, measuring and valuing costs in health and social care;

Applied health econometrics: interpreting results from empirical studies

Equity in health care financing and delivery: methods and international comparisons;

Inequality in health outcomes: methods and international comparisons;

6.2.1.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

Os conteúdos centram-se nos principais conceitos de Economia da Saúde, com uma ênfase particular nos métodos de investigação nesta disciplina. Iremos estudar em particular, para cada um dos temas teóricos, a questão da sua medição empírica na literatura, de forma a perceber melhor as técnicas utilizadas e a validação das teorias no mundo real. Desta forma, os alunos irão ganhar uma maior familiaridade com os conceitos e a sua validade, mas também com aspectos metodológicos essenciais para a realização da sua tese.

6.2.1.6. Demonstration of the syllabus coherence with the curricular unit's learning objectives.

The contents focus on the main concepts of health economics, with a particular emphasis on the research methods in this discipline. We will study in particular, for each of the theoretical issues, the question of its empirical measurement in the literature in order to better understand the techniques and the validation of the theories in the real world. Thus, the students will gain greater familiarity with the concepts and their validity, but also methodological aspects essential for the accomplishment of her thesis.

6.2.1.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Os métodos de ensino serão adaptados aos temas abordados, incluindo discussões e exercícios.

A participação activa é necessária durante as sessões (apresentações orais e discussão activa de tópicos e exercícios), durante as sessões de grupo de trabalho (investigação mais profunda dos temas) e através de contactos individuais.

Os alunos também serão convidados a apresentar um trabalho sobre temas específicos, que eles escolhem de acordo com o docente.

6.2.1.7. Teaching methodologies (including evaluation):

The teaching methods will be varied and adapted to the covered topic, including discussions and exercises.

Active participation is required during the sessions (oral presentations and active discussion of topics and exercises), during working group sessions (deeper investigation of the topics) and through individual contacts with the lecturers.

The students will also be asked to present an assignment about specific topics, which they choose in agreement with the lecturer.

6.2.1.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

A metodologia de ensino está particularmente direccionada para a discussão em grupo de artigos científicos e dos protocolos elaborados pelos doutorandos. As sessões de análise de dados, com computador, irão permitir a aplicação de técnicas estudadas nos artigos apresentados e discutidos durante as aulas, com dados portugueses, pelo que os doutorandos terão a oportunidade de testar os seus conhecimentos através de exemplos práticos e perceber de forma muito concreta as metodologias de investigação em Economia da Saúde.

6.2.1.8. Demonstration of the coherence between the teaching methodologies and the learning outcomes.

The teaching methodology is particularly targeted for group discussion of scientific papers and protocols developed by PhD students. Sessions of data analysis with computer will allow the application of the techniques studied in the papers discussed during classes, using Portuguese data, so that doctoral students will have the opportunity to test their knowledge through practical examples and understand very concretely the research methodologies in Health Economics.

6.2.1.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

Folland S, Goodman AC, Stano M. The Economics of Health and Health Care. Prentice Hall, New York (5th Edition), 2007.

Jones A (Editor). The Elgar Companion to Health Economics. Edward Elgar Publishing, UK, 2006.

Jones A. Applied econometrics for health economists: a practical guide. Radcliffe Publishing, UK, 2007.

McPake B, Normand C. Health Economics: an international perspective. Routledge, New-York, 2008.

Rice T, Unruh L. The Economics of health reconsidered. Health Administration Press, USA, 2009.

Mapa X - Análise da Utilização do Medicamento em Portugal**6.2.1.1. Unidade curricular:***Análise da Utilização do Medicamento em Portugal***6.2.1.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na unidade curricular (preencher o nome completo):***Ana Maria Escoval - horas de contacto:10 e Francisco Ventura Ramos - horas de contacto:10***6.2.1.3. Outros docentes e respetiva carga letiva na unidade curricular:***Nome: Ana Rita Pedro**Horas de contacto: 20**Nome: Francisco Ramos**Horas de contacto: 10**Nome: Fátima Bragança**Horas de contacto:12**Nome: João Martins**Horas de contacto:12**Nome: Sérgio Vilão**Horas de contacto:2**Nome: José Cabrita**Horas de contacto:2**Nome: Ana Paula Martins**Horas de contacto:2**Name: Ana Rita Pedro**Lecturing load:20**Name: Francisco Ramos**Lecturing load:10**Name: Fátima Bragança**Lecturing load:12**Name: João Martins**Lecturing load:12**Name: Sérgio Vilão**Lecturing load:2**Name: José Cabrita**Lecturing load:2**Name: Ana Paula Martins**Lecturing load:2***6.2.1.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):***No final os discentes deverão/deverão ser capazes de:**Conhecer as inter-relações nas diferentes fases do ciclo do medicamento, de forma a identificar o papel dos diferentes atores e compreender o efeito das políticas do medicamento na utilização dos mesmos;**Compreender o papel dos vários profissionais na utilização de medicamentos, num enquadramento que assegure a sua efetividade e a segurança do doente, de acordo com orientações nacionais e internacionais;**Compreender o sistema de financiamento de medicamentos e o enquadramento do sistema de preços de referência aplicado à utilização de medicamentos genéricos;**Analisar a utilização efetiva dos medicamentos em Portugal em regime ambulatorio e hospitalar;**Compreender os instrumentos de análise para avaliação económica dos medicamentos.***6.2.1.4. Learning outcomes of the curricular unit:***At the end the students will / should be able to:**- Understand the interrelationships at different stages of the product cycle, to identify the role of different actors and understand the effect of policies on drug use;**- Understand the role of various professionals in the use of medications, within a framework that ensures its effectiveness and patient safety, according to national and international guidelines;**- Understand the financing system of medicines and management of the system of reference prices applied to the use of generic drugs;**- Analyze the effective use of medicines in Portugal and outpatient hospital care;**-Understand the tools of analysis for economic evaluation of medicines.***6.2.1.5. Conteúdos programáticos:***Sessão 1**•Introdução ao Módulo Curricular**•O ciclo de medicamento:**Sessão 2*

O ciclo do medicamento:**Sessão 3 & 4**•**O ciclo do medicamento:****Sessão 5 e 6****Análise da política do medicamento****Sessão 7****Análise do acesso a Inovação Terapêutica****Sessão 8****Análise da utilização de medicamentos (José Cabrita / Ana Paula Martins)****Sessão 9 & 10****Apresentação das fontes de informação e Análise de base de dados de medicamentos (aula prática)****6.2.1.5. Syllabus:****Session 1**•**Introduction to Curriculum Module**•**The cycle of medication****Session 2**•**The cycle of medication****Session 3 & 4**•**The cycle of medication:****Session 5 & 6****Analysis of drug policy****Session 7**•**Analysis of Access to Therapeutic Innovation****Session 8**•**Analysis of medication****Session 9 & 10**•**Presentation of information sources and analysis database of drugs (practical class)****6.2.1.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.**

A aprendizagem sobre o ciclo do medicamento nas suas diferentes fases e a intervenção dos vários profissionais no ciclo de vida do medicamento permite aos alunos conhecerem as inter-relações existentes, de forma a identificar o papel dos diferentes atores e compreender o efeito das políticas do medicamento na utilização dos mesmos, bem como compreender o papel dos vários profissionais na utilização de medicamentos, num enquadramento que assegure a sua efetividade e a segurança do doente, de acordo com orientações nacionais e internacionais.

Uma análise aprofundada da Política do Medicamento permite o entendimento do sistema de financiamento de medicamentos, do enquadramento do sistema de preços de referência aplicado à utilização de medicamentos genéricos e da utilização efetiva dos medicamentos em Portugal em regime ambulatorio e hospitalar.

O aprofundamento da temática Economia do Medicamento permite a compreensão dos instrumentos de análise para avaliação económica dos medicamentos.

6.2.1.6. Demonstration of the syllabus coherence with the curricular unit's learning objectives.

Learning about the cycle of the drugs in its different phases and the intervention of various professionals in their life cycle allows students to know the inter-relationships in order to identify the role of different actors and understand the effect of policies on drug resource use, as well as understanding the role of various professionals in the use of medications, within a framework which ensures its effectiveness and patient safety, according to national and international guidelines.

A thorough analysis of the Drug Policy allows the understanding of the financing system, the framework of the system of reference prices applied to the use of generic and effective use of medicines in Portugal outpatient and hospital.

The deepening of the theme Medicines Economics gives an understanding of the analytical instruments for economic evaluation of medicines.

6.2.1.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):**Metodologias de ensino:**•**Aulas teóricas em sistema participativo;**•**Seminários (análise crítica e discussão de estudos de caso);**•**Apresentação e discussão do trabalho de grupo.****Avaliação:**•**Pontualidade e assiduidade (5%)**•**Participação nas aulas (10%)**•**Teste individual de 10 questões de escolha múltipla (35%)**•**Trabalho de Grupo (50%)**

6.2.1.7. Teaching methodologies (including evaluation):**Teaching methodologies:**

- Theoretical sessions;
- Seminars (critical analysis and discussion of case studies);
- Group work presentation and discussion.

Evaluation:

- Punctuality and attendance (5%)
- Participation (10%)
- Individual test with 10 multiple choice questions (35%)
- Group work (50%)

6.2.1.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

Esta Unidade Curricular pressupõe a introdução teórica em cada uma das vertentes do tema e apresentação com discussão de dados nacionais, sempre que possível integrados no contexto europeu.

Deste modo, as sessões de natureza teórica permitem aos alunos a compreensão dos aspetos relacionados com a Utilização do medicamento em Portugal, nomeadamente com:

- A identificação das fontes de informação sobre a temática;
- Os seus instrumentos: de recolha, de medida e de análise;
- A regulação existente no Sector do Medicamento na União Europeia e em Portugal;
- Os aspetos sobre a Investigação e Desenvolvimento de medicamentos;
- A Inovação Terapêutica;
- As estratégias e políticas de Avaliação e Autorização;
- O fabrico e distribuição dos medicamentos;
- A sua prescrição, dispensa, utilização e monitorização;
- A compreensão do mercado do medicamento
- A compreensão do Acesso ao mercado, Preço e Financiamento;
- As Estratégias que visam a utilização racional e a contenção de custos;
- O mercado de Medicamentos Genéricos;
- A Classificação por Grupos Homogêneos e Preços de Referência;
- O Papel que assumem a Indústria Farmacêutica, os Médicos, os Farmacêuticos e os Enfermeiros;
- Os fatores que influenciam a prescrição e utilização;
- A análise da despesa com medicamentos em Portugal
- A análise de utilização de medicamentos (exemplos e enquadramento nos conceitos estudados).

Em cada aula é reservado um tempo para discussão das temáticas expostas com o intuito de aprofundar e/ou esclarecer questões concretas.

Estão contemplada também tempos para trabalho autónomo dos alunos, nomeadamente na elaboração de trabalhos para avaliação, que pressupõem a análise e aprofundamento de temáticas específicas, identificadas pelos alunos, no sentido de permitir o seu enfoque em matérias relacionada com a experiência e/ou interesse pessoal.

6.2.1.8. Demonstration of the coherence between the teaching methodologies and the learning outcomes.

This curricular unit presupposes a theoretical introduction to each component of the theme and presentation with discussion of national data, integrated in the European context if it possible.

Thus, the theoretical sessions allow students to understand the aspects related to the use of the drug in Portugal, in particular with:

- The identification of sources of information on the subject;
- Its instruments: the collection, measurement and analysis;
- The existing regulation in Drug Sector in the European Union and Portugal;
- Aspects of Research and Development of medicines;
- The Therapeutic Innovation;
- Strategies and policies Evaluation and Authorization;
- The manufacture and distribution of medicines;
- Your prescription, dispensing, use and monitoring;
- Understanding of the drug market;
- Understanding the Market Access, Pricing and Financing;
- Strategies aimed at the rational and cost containment;
- The market for Generic Drugs;
- The rating Homogeneous Groups and the Reference Price;
- The Role assumed by the Pharmaceutical Industry, Physicians, Pharmacists and Nurses;
- Factors that influencing the prescribing and use;
- The analysis of pharmaceutical expenditure in Portugal
- The analysis of medication use (examples and concepts studied in the framework).

In each session is a time reserved for discussion of the themes exposed in order to deepen and / or clarify specific issues.

Times are also contemplated for autonomous work of students, particularly in the preparation of works for evaluation, which require the analysis and exploration of specific topics identified by the students, in order to allow

its focus on issues related experience and / or personal interest.

6.2.1.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

APIFARMA - Política de acesso ao medicamento em Portugal. Lisboa: Apifarma, Janeiro 2013.

DELOITTE. APIFARMA – Relatório: Caracterização das falhas de abastecimento no mercado farmacêutico nacional: atualização 2013. Lisboa: Deloitte, 2013.

INFARMED - Relatório “Monitorização do Mercado de Medicamentos em Ambulatório”. Lisboa: Infarmed, Janeiro 2014.

OECD - Health at a glance 2012: OECD indicators. [Em linha]. Paris: OECD Publishing. Organization for Economic Co-Operation and Development, 2013. [Consult. 17.03.2014]. Disponível em <http://www.oecd.org/els/health-systems/Health-at-a-Glance-2013.pdf>

THINK TANK INOVAR SAÚDE - Pensar a saúde: promover e disponibilizar a inovação aos cidadãos. Lisboa: Escola Nacional de Saúde Pública, Dezembro 2013.

Mapa X - Cuidados de Saúde Primários

6.2.1.1. Unidade curricular:

Cuidados de Saúde Primários

6.2.1.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na unidade curricular (preencher o nome completo):

Victor Manuel Borges Ramos - horas de contato:16

6.2.1.3. Outros docentes e respetiva carga letiva na unidade curricular:

Nome: Patrícia Barbosa

Horas de contacto:6

Nome: Luís Pisco

Horas de contacto: 4

Name: Patrícia Barbosa

Lecturing load:6

Name: Luís Pisco

Lecturing load:4

6.2.1.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

Identificar os principais antecedentes históricos, sociais e sócio-económicos e políticos no mundo e em Portugal que levaram à definição e ao desenvolvimento da estratégia dos cuidados de saúde primários (CSP) 1977/78-2012; Descrever sucintamente as principais fases evolutivas do sistema de saúde português, do Serviço Nacional de Saúde (SNS) e dos seus CSP;

Identificar os passos da mudança organizacional dos CSP em Portugal entre 1996 e 2012.

Descrever sucintamente a nova arquitetura organizacional dos CSP em Portugal e sua interligação com as redes hospitalar e dos Cuidados Continuados Integrados;

Identificar algumas das tendências evolutivas dos sistemas de saúde no mundo, em Portugal e respetivas implicações para a evolução dos CSP.

6.2.1.4. Learning outcomes of the curricular unit:

To identify the main historical, social, economic and political factors that have influenced the emergence of the primary health care strategy in the world and in Portugal (1077/78-2012)

To describe briefly the main evolution phases of the Portuguese health care system, in special the National Health Service (NHS), since 1979 and its central primary health care component (the national network os community health centres)

To identify the main steps of the changing process of PHC in Portugal in the period 1996-2012

To briefly describe the new organizational architecture of PHC in Portugal ant the links and integration mechanisms with hospital care and long term care

To identify some trends in the evolution of health care systems around the world and in Portugal, and to discuss some implications for the evolution of PHC in the future

6.2.1.5. Conteúdos programáticos:

Cuidados de saúde primários (CSP);

Fatores políticos, socio-económicos e culturais da emergência do conceito e da estratégia CSP;

Aspetos evolutivos em Portugal e no Mundo;

Processo atual de mudança em Portugal;

Tendências evolutivas nos sistemas de saúde no mundo e respetivas implicações para a evolução dos CSP.

6.2.1.5. Syllabus:

Primary Health Care (PHC): definitions, characteristics, mission and aims

Political, social, economic and cultural factors related to the emergence of the concept and the PHC strategy;

Evolving aspects of PCH in Portugal and in other countries;

The current organizational process of change of PHC in Portugal

Trends the evolution of health care systems around the world and in Portugal, and predictable implications for the evolution of PHC in the future

6.2.1.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

Os conteúdos estão imediata e estreitamente alinhados com os objetivos e decorrem destes

6.2.1.6. Demonstration of the syllabus coherence with the curricular unit's learning objectives.

Syllabus is closely linked to the learning objectives and is defined explicitly to respond to each one of them

6.2.1.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Questionário de avaliação individual (15 perguntas) – resposta múltipla e respostas abertas sucintas, 50%.

Trabalho de grupo - elaboração de um artigo breve de revisão, até 5 páginas, baseado na formulação de uma pergunta relevante sobre organização, gestão e desenvolvimento dos cuidados de saúde primários e na procura de respostas para essa pergunta. Incluirá: pesquisa e análise bibliográfica; interpretação e discussão da bibliografia selecionada; elaboração de relatório final. Deverá ser seguida a metodologia exigida na literatura científica para os artigos de revisão, 50%.

6.2.1.7. Teaching methodologies (including evaluation):

Lectures, seminars, guided discussions, group work/exercises

6.2.1.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

O carácter sociopolítico e de desenvolvimento organizacional dos objetivos e do conteúdo da unidade curricular requer uma componente de disponibilização de conhecimento factual (sessões teóricas) e uma importante componente reflexiva e de debate (seminários e trabalhos em grupo)

6.2.1.8. Demonstration of the coherence between the teaching methodologies and the learning outcomes.

The sociopolitical and organizational nature of the aims and content of this curricular unit determines a need for providing a starting point of factual knowledge (lectures, seminars) combined by an important reflexive component (guided discussions, group work/exercises)

6.2.1.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

BISCAIA, A; NUNES MARTINS J.; CARREIRA MF; FRONTEIRA GONÇALVES I.; ANTUNES A.R.; FERRINHO P.; 2006; Cuidados de Saúde Primários em Portugal – Reformar para Novos Sucessos; Lisboa: Padrões Culturais Editora. BRANCO, A. G.; RAMOS, V. – Cuidados de saúde primários em Portugal. Revista Portuguesa de Saúde Pública. Volume temático: 2 (2001) 5-12.

SAKELLARIDES, C. T.- Centros de saúde integrados: nova espécie de estereótipos ou instrumentos de desenvolvimento? Revista Portuguesa de Clínica Geral 1 (1) (1984) 12-15.

SALTMAN R.B.; RICO A.; and BOERMA W., eds., 2005; Primary Care in the Driver's Seat? European Observatory on Health Care Systems Series; London: Open University Press McGraw-Hill Education.

WORLD HEALTH ORGANIZATION, 2008; Primary Health Care – Now More Than Ever. The World Health Report 2008; Geneve: WHO.

Documentos disponíveis em: <http://www.mcsp.min-saude.pt>

Mapa X - Estatística e Investigação em Saúde**6.2.1.1. Unidade curricular:**

Estatística e Investigação em Saúde

6.2.1.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na unidade curricular (preencher o nome completo):

Nome: Carla do Rosário Delgado Nunes de Serpa - horas de contato:14

6.2.1.3. Outros docentes e respetiva carga letiva na unidade curricular:

None

6.2.1.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

Reforçar os conceitos apreendidos em outras unidades curriculares de Estatística;

Formular e resolver problemas de investigação em saúde recorrendo a metodologias mais avançadas e/ou multivariadas;

Desenvolver processos críticos na seleção das metodologias estatísticas mais adequadas para o estudo de problemas concretos de saúde, considerando as condições de aplicabilidade, vantagens e desvantagens

Desenvolver competências na escrita de artigos de investigação

6.2.1.4. Learning outcomes of the curricular unit:

Reinforce the concepts learned in other courses of Statistics;

Formulate and solve problems in health research using the most advanced methodologies and / or multivariate;

Develop critical processes in selecting the most appropriate statistical methodologies for the study of specific problems of health, considering the conditions of applicability, advantages and disadvantages

Develop skills in writing research papers

6.2.1.5. Conteúdos programáticos:

Escrita de artigos científicos - Regras

ANOVA

Testes paramétricos vs não paramétricos

Modelos de Regressão Múltipla

Outras Metodologias Multivariadas

6.2.1.5. Syllabus:

Writing scientific papers - Rules

ANOVA

Parametric versus Non parametric tests

Multivariate regression models

Other Multivariate methodologies

6.2.1.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

Analisando-se algumas regras clássicas próprias da escrita de artigos científicos, apresentando-se algumas novas metodologias avançadas de estatística, criando-se a necessidade de estudar e a aplicar novos métodos e ao ensinar a procurar em fontes cientificamente robustas, pretende-se promover a aquisição de competências aos estudantes de, no futuro, poderem desenvolver estudos de uma forma crítica e robusta e de publicarem cientificamente os seus resultados

6.2.1.6. Demonstration of the syllabus coherence with the curricular unit's learning objectives.

Analyzing some classical rules inherent of writing of scientific articles, presenting some new advanced statistical methodologies, creating the need to study and apply new methods and teach how to look for sources scientifically robust, aims to promote the acquisition of skills to develop critical and scientifically robust studies and, in future, publish their results.

6.2.1.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Este curso tem uma forte componente autodidata e de e-learning, direcionada para a resolução de problemas de investigação.

Dá-se especial atenção aos conceitos, contextualização dos problemas, resolução e interpretação num contexto de investigação em saúde.

São disponibilizados variados materiais de consulta (na plataforma de e-learning) e são organizadas sessões de trabalho, onde são apresentadas metodologias mais avançadas e esclarecidas dúvidas sobre os estudos em desenvolvimento.

É essencial que as sessões de acompanhamento de trabalhos decorram num laboratório de informática (utilizando um software de Estatística - SPSS) e com um número máximo de 20 estudantes.

Pretende-se aqui criar um espaço de discussão de diversas metodologias, com base em diversos casos de estudo trazidos pelos alunos.

6.2.1.7. Teaching methodologies (including evaluation):

This course has a strong self-taught and e-learning, targeted at problem solving research.

It gives particular attention to the concepts, contextualization of problems, resolution and interpretation in the context of health research.

Various materials are available for consultation (in e-learning platform) and working sessions are organized, presenting more advanced methodologies and clarified doubts on studies in progress.

It is essential that work sessions take place in a computer lab (using statistical software - SPSS) and with a maximum of 20 students.

The intention here is to create a space for discussion of various methodologies, based on several case studies brought by students.

6.2.1.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

Este curso pretende essencialmente que os alunos reforcem os conceitos anteriormente apreendidos e que consigam, no futuro, desenvolver análises estatísticas de uma forma sustentada e independente.

Assim, ao utilizar-se casos de estudo trazidos pelos próprios alunos, propicia uma motivação adicional aos próprios e gera, na classe, a oportunidade de observar diversos estudos, com diferentes objetivos e recorrendo a diversas metodologias.

Como os estudos são apresentados e discutidos por todos, gera-se um ambiente de enorme ganho em termos de diversidade e de abrangência de métodos e de análise crítica.

6.2.1.8. Demonstration of the coherence between the teaching methodologies and the learning outcomes.

The main goal of this course is essentially to reinforce the concepts previously learned and to give to the students the competencies to, in the future, develop statistical analysis in a sustained and independent way.

Thus, using case studies brought up by the students, provides an additional motivation to own and generates, in class, the opportunity to observe several studies with different objectives and using different methodologies.

As the studies are presented and discussed by all, generates an environment of tremendous gain in terms of diversity of methods and critical analysis

6.2.1.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

Afonso A., Nunes C. (2011). Estatística e Probabilidades: Aplicações e Soluções, Escolar Editora.

Altman D.G.(1991). Practical statistics for medical research. London:Chapman & Hall.

Beaglehole, R., Bonita, R., Kjellstrom, T.(2003). Epidemiologia Básica. Escola Nacional de Saúde Pública.

Dawson B., Trapp R. (2003), Bioestatística Básica e Clínica, Mc Graw-Hill

Maroco J. (2010). Análise Estatística, com o PASW Statistics (Ex-SPSS), Edições Report Number, 2ª Edição

Mapa X - Gestão de Custos em Organizações de Saúde

6.2.1.1. Unidade curricular:

Gestão de Custos em Organizações de Saúde

6.2.1.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na unidade curricular (preencher o nome completo):

Rui Manuel Candeias Santana - horas de contato:12

6.2.1.3. Outros docentes e respetiva carga letiva na unidade curricular:

Nome: Ana Patrícia Marques

Horas de contacto: 12

Name: Ana Patrícia Marques

Lecturing load: 12

6.2.1.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

No final desta Unidade Curricular os discentes deverão ser capazes de (i) reconhecer a importância da gestão de custos em organizações de saúde (ii) conhecer os principais conceitos relacionados com a gestão de custos em organizações de saúde (iii) descrever as principais metodologias, instrumentos e técnicas de apuramento de custos (iv) identificar as vantagens e desvantagens das metodologias de apuramento de custos (v) identificar as principais fontes de informação existentes sobre custos de organizações de saúde (vi) conhecer o papel do apuramento de custos no controlo de gestão e no processo de orçamentação (vii) perceber a importância do ajustamento pelo risco na comparação de custos (viii) reconhecer a importância do apuramento de custos para a definição de preços (ix) saber utilizar a informação sobre custos no processo de tomada de decisões

6.2.1.4. Learning outcomes of the curricular unit:

At the end of the unit, our students should be able to: (i) realize the importance of cost management for healthcare organizations); (ii) know the theory and concepts of cost management (iii) describe the methods, procedures and tools of determining cost; (iv) identify the advantages and disadvantages of the methods used to determine costs; (v) identify the main sources of information to determine the costs of health care organizations; (vi) discuss the role of cost estimation in management control and budgeting process; (vii) know the importance of risk adjustment methods to compare costs between patients, departments or health care organizations; (viii) recognizing the importance of cost to determine prices;(ix) understand how cost analysis can assist decision making

6.2.1.5. Conteúdos programáticos:

- (i) A importância do apuramento de custos em organizações de saúde: Conceitos básicos de custeio, diferentes ópticas de apuramentos de custos;*
- (ii) As principais fontes de informação sobre custos;*
- (iii) Metodologias de apuramento de custos: Descrição das principais metodologias de custeio: bottom-up e top-down (Método das secções/ absorção, Activity-Based Costing e Time driven activity costing, Job order costing).*
- (iv) Estimativas de apuramento de custos: aplicação à realidade portuguesa em contexto hospitalar e em cuidados de saúde primários*
- (v) Estudos de caso na realidade portuguesa*
- (vi) Controlo de gestão: planear, organizar, controlar e avaliar custos em organizações de saúde; O processo de orçamentação e o reporting de informação sobre custos*
- (vii) Comparação de custos: a importância e aplicação de processos de ajustamento pelo risco*
- (viii) O apuramento de custos e o processo de tomada de decisão*
- (ix) Custos e fixação de preços em organizações de saúde*
- (x) Eficiência, Lucro e Valor*

6.2.1.5. Syllabus:

- (i) The relevance of cost management for healthcare organizations: principal concepts, classification type*
- (ii) The main sources of information to determine the costs of health care organizations*
- (iii) Methods of cost methodologies: Standard cost accounting, Activity-Based Costing e Time driven activity costing, Job order costing).*
- (iv) Estimating cost in Portuguese hospitals and primary care organizations*
- (v) Case studies applied to Portuguese context*
- (vi) The role of cost estimation to management control and budgeting process*
- (vii) The importance of risk adjustment methods to compare costs*
- (viii) Costs and pricing in health care organizations*
- (ix) Efficiency, profit and value in healthcare organizations*
- (x) Cost analysis and decision making*

6.2.1.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

Académicos, decisores políticos e profissionais reconhecem que a especificidade e a evolução do sector da saúde determinam o conhecimento mais rigoroso e aprofundado da gestão de organização de saúde e mais especificamente das áreas do financiamento, custos e produção de serviços de saúde. No âmbito desta unidade curricular pretende-se abordar os principais conceitos, métodos e técnicas aplicadas na gestão de custos em organizações de saúde, bem como dar a conhecer as principais fontes de informação utilizadas para o apuramento de custos. Pretende-se ainda demonstrar, a sua aplicabilidade prática no controlo de gestão das organizações de saúde, no processo de construção e acompanhamento orçamental, na definição de prioridades e na diminuição do risco associado a decisões operacionais ou estratégicas. Demonstra-se também a sua aplicabilidade a nível macro como informação essencial para a formação de preços no sector da saúde e para análises de eficiência e avaliação económica

6.2.1.6. Demonstration of the syllabus coherence with the curricular unit's learning objectives.

Academics, decision makers and health care professionals recognize the specific nature and the evolution of the health sector which determine the most rigorous and thorough knowledge of managing health organization and more particularly in the areas of finance, and production costs of health services. This course will provide a comprehensive overview of the principal concepts, methods and techniques applied to cost management in health care organization. Topics also include the main sources of information used to determine the costs. We also intend to demonstrate its practical applicability in the management control of health care organizations, in the process of construction and budgetary monitoring, priority setting and decreasing the risk associated with operational and strategic decisions. It is also be demonstrated its applicability as an essential information to prices setting in the health sector, efficiency analyzes and economic evaluation.

6.2.1.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Exposição oral e realização de trabalhos práticos (análise de casos). A avaliação baseia-se num trabalho individual (entre 70% a 90%), bem como na assiduidade e participação, eventualmente complementada com trabalhos práticos (entre 10% a 30%). Os detalhes da avaliação são apresentados na primeira sessão da unidade curricular.

6.2.1.7. Teaching methodologies (including evaluation):

Teaching methods are based on oral presentation and working group (case studies). Individual Work (between 70% to 90%), presence and active participation complemented by working group are used for final evaluation of the unit (between 10% to 30%). Evaluation details will be presented in the first session.

6.2.1.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade

curricular.

A análise de casos, baseados na resolução de problemas e tomada de decisão, parece-nos ser um instrumento de aprendizagem adequado para formação nesta área da gestão de organizações de saúde. O módulo é orientado para o desenvolvimento de aptidões conceituais e técnicas necessárias para um bom conhecimento e uma sólida introdução à gestão de custos nas organizações de saúde.

6.2.1.8. Demonstration of the coherence between the teaching methodologies and the learning outcomes.

Case methodology, based on problem solving and decision making, seems to be a learning tool appropriate for training in these area of knowledge and management: economic and financial management. This curricular unit is oriented for the development of conceptual and technical skills required for a good understanding and a sound introduction to cost management in healthcare organizations.

6.2.1.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

CONTEH, L.; WALKER, D. — Cost and unit cost calculations using step-down accounting. Health Policy and Planning. 19 : 2 (2004) 127-135.

COSTA, C.; SANTANA, R.; LOPES, S.; BARRIGA, N. - Metodologias de estimação de custos por doente no internamento hospitalar português, Revista Portuguesa de Saúde Pública, Volume Temático, 2008.

FINKLER, S.; WARD, D.; BAKER, J. — Essentials of cost accounting for health care organizations. 3rd ed. Sudbury, MA : Jones and Bartlett Publishers, 2007.

HANKINS, R.; BAKER, J. — Management accounting for health care organizations : tools and techniques for decision support. 1st ed. Sudbury, MA : Jones and Bartlett Publishers, 2004.

YOUNG, D. — Management accounting in health care organizations. 1st ed. San Francisco, CA : Jossey-Bass, 2003.

Mapa X - Gestão da Informação e do Conhecimento em Saúde II**6.2.1.1. Unidade curricular:**

Gestão da Informação e do Conhecimento em Saúde II

6.2.1.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na unidade curricular (preencher o nome completo):

Luis Ângelo Saboga Nunes - horas de contato: 30

6.2.1.3. Outros docentes e respetiva carga letiva na unidade curricular:

Nome: Luis Graça

Horas de contacto: 4

Name: Luis Graça

Lecturing load: 4

6.2.1.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

Discutir a especificidade das TIC's na sociedade da informação no contexto da saúde pública

analisar a recente evolução da sociedade da informação e perspectivar próximos desenvolvimentos, ao considerar os desafios que se colocam aos profissionais de saúde e ao doente experiente, o profissional/doente web 2.0 e web 3.0

analisar criticamente a democratização da informação sobre saúde & doença no ciber-espço

definir e implementar estratégias instrumentais de gestão de informação e conhecimento focando a usabilidade, aos níveis da web 1.0, web 2.0 e web 3.0

discutir metodologias de verificação e garantia de qualidade da informação sobre saúde e doença no ciber-espço (e-Europe 2002: critérios de qualidade para sítios web ligados à saúde)

6.2.1.4. Learning outcomes of the curricular unit:

Discuss the specificity of ICT in the information society in the context of public health

analyze information society recent developments and outline its future expansion, considering the challenges faced by health professionals and the learning/experienced patient web 2.0 and web 3.0

critically analyze health & disease cyberspace information democratization

define and implement a strategy for instrumental information and knowledge management while focusing usability for web 1.0, web 2.0 and web 3.0

discuss methodologies for assurance and verification of information quality on health and disease in the cyberspace (e-Europe 2002: quality criteria for health related websites)

6.2.1.5. Conteúdos programáticos:

Internet e governança em saúde; Informação e conhecimento em administração de saúde – metas e indicadores de saúde; Informação e o cidadão – novas abordagens e a experiência portuguesa

Sistemas de vigilância epidemiológica e de alerta e resposta rápida—informação de base geográfica;o medicamento na web;Sistemas de informação para a gestão de serviços de saúde;
O “governo da informação” em saúde e a sociedade da informação da Europa e em Portugal
Da verticalidade à democracia do poder em saúde (capacitação e empoderamento):mudança de paradigma da prática e gestão da informação no ciber-espaço e os novos desafios das profissões ligadas à gestão da doença e promoção da saúde
Instrumentos de apoio à gestão clínica,apoio ao cidadão no mundo virtual no âmbito da saúde
Os processos de gestão de informação e conhecimento e contributos das tecnologias
Avaliação da qualidade no ciber-espaço no campo da promoção da saúde e desafios futuros
e-health,comunicação electrónica e meta-informação

6.2.1.5. Syllabus:

Internet and health governance
Information and knowledge in healthcare administration - targets and indicators for health
Information and citizens - new approaches and Portuguese experience
Surveillance systems and of early/warning/rapid response-geo-information
Information systems for the management of health services
information governance on health and the information society in context (Europe and Portugal)
Verticality of decision making processes and democratization of power in health:cyber-space information
management paradigm shift and the new challenges affecting health professions related to disease management and health promotion;Clinical management instruments and citizens support in the web
Web technologies for information and knowledge management(e.g.favorites,wwwpages,portals,forums,chats,web castpods,social networks)
Cyberspace and quality assessment - future challenges for health promotion in the virtual world
e-health,health communication and meta-information

6.2.1.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

Após a apresentação dos principais conceitos da sociedade de informação, esta UC aprofunda aspectos das TIC's em saúde. Deste modo consideram-se os desafios que se colocam aos profissionais de saúde nas suas relações com o cidadão experiente e integrado nos ambientes web 2.0 e web 3.0. Desde a usabilidade, até às questões relacionadas com a qualidade e gestão da informação, confidencialidade (entre outras) discutem-se as competências para o modus faciente numa realidade de alta complexidade e em permanente mudança. Assim se coloca na agenda da saúde pública a relevância das TICs em questões que cobrem campos como sejam o da gestão da doença, promoção da saúde, políticas de saúde ou qualidade em saúde pública.

6.2.1.6. Demonstration of the syllabus coherence with the curricular unit's learning objectives.

After the presentation of the main information society concepts, this UC deepens aspects related to health ICT. Thus are considered the challenges that healthcare professionals face in their interactions with experienced citizens integrated in such environments as web 2.0 and web 3.0. Questions such as usability, quality and information management, confidentiality (between others) are explored focusing in the skills for the modus faciente in a highly complex and constantly changing reality. This way it is integrated in the public health agenda ICTs relevance while covering such issues such as disease management, health promotion, public health, quality assurance or health policy.

6.2.1.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Leitura indispensável dos textos,discussão de tópicos ou exercícios.
Cerca de metade das sessões serão iniciadas com uma exposição a cargo de um docente,segundo-se-lhe uma discussão de tópicos relacionados com o tema em análise onde os alunos são incentivados a intervir.
As outras sessões serão eminentemente práticas com resolução de exercícios,apresentação de resultados e discussão de implicações dos temas de ensino para a prática de gestão de organizações e sistemas de saúde. Os seminários consistem de trabalho de grupo com a presença de um docente,onde se desenvolve a discussão aprofundada dos temas de ensino.
Apreciação do empenho, trabalho e participação (20%), efectuada através da observação da participação dos alunos e da sua apresentação e discussão de tópicos e exercícios nas sessões envolvendo actividade em grupo (40%)
Prova de avaliação individual final (40%) com questões de escolha múltipla, de resposta curta e de desenvolvimento, versando sobre a matéria leccionada.

6.2.1.7. Teaching methodologies (including evaluation):

The teaching methodology is varied and seeks to promote an active and participatory learning environment.Reading of fundamental texts is required and discussion of topics or exercises occurs regularly.
About half of the sessions will begin with a presentation, followed by a discussion of topics related to the subject under examination where students are encouraged to intervene.
The other sessions will be more practical with problem solving tasks, presentation of results and discussion of

implications for health systems management. The seminars consist of group work with the presence of a teacher, which develops in-depth discussion of the topics in the syllabus.

Assessment of commitment, work and participation (20%), made through observation of student participation and the presentation and discussion of topics and exercises in sessions and 40% in group activities.

Individual exam (40%) with multiple choice questions, short and development questions, dealing with the topics taught.

6.2.1.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

A metodologia é fortemente participativa, através de seminários com apresentações pelos alunos. O método de avaliação exige a aplicação prática dos conhecimentos e o desenvolvimento de um pensamento próprio. Espera-se que através desta metodologia os alunos possam desenvolver a sua capacidade de análise crítica e de reflexão sobre aspetos teóricos e sobre aspetos relacionados com o impacto da sociedade de informação no desenho das políticas de saúde e das relações entre os profissionais de saúde e cidadãos, e nos resultados da sua implementação.

6.2.1.8. Demonstration of the coherence between the teaching methodologies and the learning outcomes.

The methodology used strongly appeals students' participation through seminars, where they are required to present, in a structured approach their work in progress. The evaluation method demands the application of acquired knowledge and the development of critical thinking. It is expected that students may develop their own capacities of critical analysis and reflection upon theoretical aspects and also about aspects related to the impact of the information society in the development and outcomes of health policy, user-centric approach between health professionals and informed patients/citizens

6.2.1.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

Andreassen, Hege K, Bujnowska-Fedak Maria M, Chronaki, Catherine E, Dumitru, Roxana C, Pudule, Iveta, Santana, Silvina, Voss, Henning and Wynn, Rolf, (2007) European citizens use of E-health services: A study of seven countries. BMC Public Health 2007, 7:53

Myung S-K, McDonnell DD, Kazinets G, Seo HG, Moskowitz JM. (2009). Effects of Web-and Computer-Based Smoking Cessation Programs: Meta-analysis of Randomized Controlled Trials. Archives of Internal Medicine. 169(10):929-937

Saboga-Nunes, L, Boa-Ventura, A. "Biographic spaces" : a personalized smoking cessation intervention in Second Life. In: International Conference, 18, Big Island, HI, USA, June 2010 - User modeling, adaptation and personalization. Berlin : Springer-Verlag, 2010. 415-418.

Saboga-Nunes, L.– Web-Assisted Tobacco Intervention in portuguese: intentions to make behavioural changes and behavioural changes. Lisboa : Escola Nacional de Saúde Pública. UNL, 2012. Tese elaborada no âmbito do Curso de Doutoramento, ministrado pela ENSP. UNL.

Mapa X - International Health

6.2.1.1. Unidade curricular:

International Health

6.2.1.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na unidade curricular (preencher o nome completo):

Alexandre Vieira Abrantes - horas de contato: 28

6.2.1.3. Outros docentes e respetiva carga letiva na unidade curricular:

Nome: A determinar

Horas de contacto: A determinar

Name: To be determined

Lecturing load: To be determined

6.2.1.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

1. Identificar os principais problemas de saúde em populações desfavorecidas, e identificar os indicadores de saúde que permitam caracterizar esses problemas.

2. Propor programas e projetos para o controle desses problemas, e avaliar o impacto dos programas propostos.

3. Participar ou avaliar projetos de investigação relativos aos problemas de saúde de populações desfavorecidas, e redigir os respetivos relatórios.

4. Elaborar relatórios de projetos de investigação ou de resultados de programas de saúde para populações desfavorecidas.

6.2.1.4. Learning outcomes of the curricular unit:

- 1. Identify health problems most pertinent to underserved populations, and characterize these problems in terms of measurable health indicators.**
- 2. Propose programs for managing and controlling these disorders and evaluate the impact of such programs.**
- 3. Evaluate and participate in field research programs related to health problems in underserved populations**
- 4. Produce written reports of research or programmatic findings, related to health problems in underserved populations**

6.2.1.5. Conteúdos programáticos:

- 1. Conceitos e princípios em Saúde Internacional e Saúde Global. Oportunidades e carreiras em Saúde Internacional**
- 2. Saúde e desenvolvimento; Indicadores de saúde e fontes de informação sobre a saúde no mundo**
- 3. Determinantes da saúde. Saúde e ambiente. Saúde e a sociedade**
- 4. MDGs: nutrição, saúde reprodutiva, saúde infantil, HIV-SIDA**
- 5. Doenças infecciosas. Doenças negligenciadas**
- 6. Doenças crónicas e degenerativas. Acidentes e violência**
- 7. Globalização, comércio internacional, migrações e saúde**
- 8. Sistemas de saúde no mundo**
- 9. Gestão e planificação de saúde**
- 10. Desastres naturais e emergências humanitárias**
- 11. Economia e saúde**
- 12. Ciência, tecnologia e saúde. Vacinas, produtos farmacêuticos**
- 13. Cooperação internacional em saúde**
- 14. Investigação em Saúde Internacional**

6.2.1.5. Syllabus:

- 1. Concepts in International and Global Health. Opportunities and careers in international health**
- 2. Health and development. Health indicators and sources of health information**
- 3. Determinants of health. Health and the environment. Health and society.**
- 4. MDGs. Nutrition, reproductive health, infant and child health, HIV-AIDS**
- 5. Communicable and neglected diseases**
- 6. Chronic and degenerative diseases. Accidents and violence.**
- 7. Globalization, trade, migration and health**
- 8. Health systems around the world**
- 9. Managing and planning for public health**
- 10. Natural disasters and humanitarian emergencies**
- 11. Health and the economy**
- 12. Science, technology and health. Vaccines and pharmaceuticals**
- 13. Global cooperation in International Health**
- 14. Research and evaluation in international health**

6.2.1.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

- 1. As sessões 1 – 7 contribuirão diretamente para o objetivo 1 – identificar os principais determinantes de saúde em populações desfavorecidas**
- 2. As sessões 8 - 13 contribuirão diretamente para o objetivo 2 – Propor programas e projetos para o controle desses problemas**
- 3. As sessão 14 os trabalhos individuais e de grupo contribuirão para os objetivos 3 e 4 – Avaliar e participar em projetos de investigação relativos aos problemas de saúde de populações desfavorecidas e elaborar relatórios de projetos de investigação ou de resultados de programas de saúde dessas populações.**

6.2.1.6. Demonstration of the syllabus coherence with the curricular unit's learning objectives.

- 1. Sessions 1 – 7 will contribute directly to learning objective 1 – Identify health problems most pertinent to underserved populations**
- 2. Sessions 8 – 13 will contribute directly to the learning objective 2 – Propose programs and project for the control of these problems**
- 3. Session 14 and individual and group assignments will contribute to learning objectives 3 and 4 - Evaluate and participate in field research programs related to health problems in underserved populations, and Produce written reports of research or programmatic findings, related to health problems in underserved populations**

6.2.1.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

- 1. Aulas teóricas com discussão de casos específicos relativos ao tema das sessões.**
- 2. Discussão de publicações relativas a problemas de saúde em populações desfavorecidas.**
- 3. Avaliação de programas de saúde relativos a populações desfavorecidas.**
- 4. Preparação de notas conceptuais para um programa ou projeto de saúde para populações desfavorecidas.**
- 5. a) participação nas aulas (20%), b) duas provas escritas curtas (Quiz) (30%) e c) um ensaio de 10 páginas sobre um tema a acordar entre o professor e o aluno (50%).**

6.2.1.7. Teaching methodologies (including evaluation):

- 1.Lectures and seminars with discussion of case studies relevant to the topic under discussion.*
- 2.Review of publications on health problems in underserved populations.*
- 3.Evaluate health programs in underserved populations.*
- 4.Prepare concept notes for proposing a program or project to address the health problems in underserved populations.*
- 5.a) class participation (20%), b) two short written tests (Quiz) (30%) and c) an essay of 10 pages on a topic to be agreed between the teacher and student (50%).*

6.2.1.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

- 1.As leituras, aulas e seminários contribuirão para que os alunos adquiram as bases teóricas sobre Saúde Internacional.*
- 2.As discussões de casos, revisões de estudos e de avaliações de programas e projetos contribuirão para que os alunos adquiram pensamento analítico na disciplina.*
- 3.A preparação de relatórios e as apresentações contribuirão para que os alunos adquiram capacidades de comunicação escrita e oral.*

6.2.1.8. Demonstration of the coherence between the teaching methodologies and the learning outcomes.

- 1.Readings, lectures and seminars will contribute to students acquiring the theoretical underpinnings of the discipline of International Health*
- 2.Case studies, reviews of studies and program and project evaluations will contribute to students acquiring critical thinking in the discipline.*
- 3.Reports and presentations will contribute to students' ability to communicate in orally and in writing.*

6.2.1.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

- 1.Skolnick, Richard L.. Essentials of Global Health(Jones and Bartlett Publishers, 2008)*
- 2.Levine, R. Case studies in Global Health (Jones and Bartelett Publishers, 2007)*
- 3.Merson M. H., Balck R.E., Mills A. J. International Public Health (Jones and Bartlett Publishers, 2006)*
- 4.Birn A-E, Pillay Y., Holtz, T.H.: Textbook of International Health – third Edition (Oxford University Press, 2009)*
- 5.Fried, B., Gaydos M., World Health Systems, Second Edition (Health Administration Press, 2012)*

Mapa X - Medicina Personalizada e Saúde Pública**6.2.1.1. Unidade curricular:**

Medicina Personalizada e Saúde Pública

6.2.1.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na unidade curricular (preencher o nome completo):

João Valente Cordeiro - horas de contato:20

6.2.1.3. Outros docentes e respetiva carga letiva na unidade curricular:

Nome: Outros

Horas de contacto: 3

Name: Others

Lecturing load: 3

6.2.1.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

Conceitos fundamentais da genética e da genómica e a sua evolução histórica, com especial enfoque no Projeto do Genoma Humano;
Base genética das doenças, reconhecer influência crescente da genómica nas diversas vertentes dos cuidados de saúde;
Bases científicas gerais dos testes genéticos, da farmacogenética e da terapia génica;
Principais implicações éticas, legais e sociais da genómica, nomeadamente, os desafios ao consentimento informado, à vida privada, à propriedade do material biológico e ao princípio da não discriminação;
Reconhecer novos mercados na área da saúde ligados à medicina personalizada, discutir o impacto das principais inovações tecnológicas neste âmbito e identificar os potenciais desafios futuros;
Identificar áreas de intersecção entre saúde pública e medicina personalizada, tais como, os programas de rastreio genético, os testes genéticos de venda direta ao consumidor e as aplicações da genómica no combate às doenças infecciosas;

6.2.1.4. Learning outcomes of the curricular unit:

Know the fundamental concepts of genetics and genomics and their corresponding historical evolution with a special focus on the Human Genome Project;
Understand the genetic basis of disease and recognize the growing influence of genomics on healthcare;
Know the general scientific grounds for genetic tests, pharmacogenomics and gene therapy;
Analyze and discuss the main ethical, legal and social implications of genomics. Particularly, challenges to informed consent, private life, property over biological materials and the principle of non discrimination;
Recognize novel healthcare markets in the realm of personalized medicine, discuss the impact of technological innovation in this field and identify potential future challenges;
Identify areas of intersection between personalized medicine and public health such as genetic screening programs, direct to consumer genetic tests and applications of genomics in the fight against infectious diseases;

6.2.1.5. Conteúdos programáticos:

- 1.Fundamentos científicos e marcos históricos da genética e da genómica;
- 2.O Projeto do Genoma Humano – principais características e impacto global;
- 3.Ciência e tecnologia genómica: investigação, avaliação de risco, diagnóstico e tratamento de doenças (testes genéticos, farmacogenómica e terapia génica);
- 4.Aconselhamento genético e genómica clínica;
- 5.Implicações éticas, legais e sociais da medicina personalizada – desafios ao consentimento informado, à vida privada, à propriedade do material biológico e ao princípio de não discriminação;
- 6.A medicina personalizada e novos mercados na área da saúde;
- 7.Intersecção entre medicina personalizada e saúde pública (rastreamento neonatal, testes genéticos de venda direta ao consumidor, combate às doenças infecciosas);
- 8.O papel fundamental da saúde pública numa nova era de cuidados de saúde individualizados.

6.2.1.5. Syllabus:

- 1.Fundamentals and historic hallmarks of genetics and genomics;
- 2.The Human Genome Project – main characteristics and global impact;
- 3.Genomic science and technology: research, risk prediction, diagnosis and disease treatment (genetic tests, pharmacogenomics and gene therapy);
- 4.Genetic counseling and clinical genomics;
- 5.Ethical, legal and social implications of personalized medicine – challenges to informed consent, private life, property over biological materials and the principle of non discrimination;
- 6.Personalized medicine and new health care markets;
- 7.Intersection between personalized medicine and public health (newborn, child and adult genetic screening, direct to consumer genetic testing, genomics and infectious disease);
- 8.The fundamental role of public health in a new era of individualized health care.

6.2.1.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

Abordar diversas vertentes da medicina personalizada, desde a investigação à clínica, discutindo as suas principais implicações sob o ponto de vista biomédico, ético, legal e social.A compreensão e conhecimento destas diversas vertentes são essenciais para atingir os objetivos da UC.Especificamente,os conteúdos 1,2,3 e 4 contribuem para atingir os objetivos 1,2e3. s conteúdo 5 e 6 têm correspondência direta com os objetivos 4e5,respetivamente,os conteúdos 7 e 8 contribuem para atingir o objetivo 6.

O papel da saúde pública e a sua preocupação com a saúde das populações,parece por vezes colidir com uma tendência crescente de maior precisão e individualização da medicina e dos cuidados de saúde.Nesta UC procuraremos desmistificar esta aparente contradição,apresentando em todas as sessões a importância dos avanços e das aplicações da genómica para a saúde pública e o conseqüente fortalecimento do papel desta.Assim,os conteúdos programáticos de 1 a 8,contribuem para atingir o objetivo 7

6.2.1.6. Demonstration of the syllabus coherence with the curricular unit's learning objectives.

We aim to cover different perspectives of personalized medicine, from research to the clinic, as well as discuss the main biomedical, ethical, legal and social implications of genomics. Understanding these different sides of the same area is essential to achieve the CU's objectives. Specifically, contents 1, 2, 3 and 4 contribute to objectives 1, 2 and 3. Contents 5 and 6 correspond directly to objectives 4 and 5, respectively. Contents 7 and 8 contribute to achieve objective 6.

Lastly, the role of public health and its goal to improve the health of populations can sometimes be perceived to contradict or collide with the growing trend of more individualized healthcare. In this CU we will try to deconstruct this argument by stressing in every session the importance for public health of the advances in genomics and its applications. Consequently, the role of public health in the context of personalized medicine is affirmed.Therefore, contents 1 to 8,contribute to achieve objective 7.

6.2.1.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Adaptadar à natureza dos vários tipos de conteúdos integrados no programa. No caso dos conteúdos 1,2 e 3,a metodologia de ensino será, primordialmente, baseada em sessões lectivas com maior componente de exposição

oral por parte do docente. No caso dos conteúdos 5 e 7 a metodologia de ensino será baseada em sessões lectivas com componente de exposição oral por parte do docente complementada com análise de casos em aula e com exposição por parte dos discentes. A UC contará ainda com duas conferências a cargo de docentes especializados nas áreas da genómica clínica e do mercado da saúde que contribuirão para os conteúdos 3, 4 e 6. A UC incluirá ainda duas sessões práticas de análise e discussão de publicações relevantes que contribuirão para potenciar a capacidade discursiva dos discentes nestas matérias, fortalecendo os diversos conteúdos, com enfoque nos conteúdos 5, 7 e 8.

A avaliação terá a seguinte composição:

- Participação nas aulas e análise de casos (25%);*
- Teste escrito (75%).*

6.2.1.7. Teaching methodologies (including evaluation):

Teaching methodologies will be adapted to the nature of the different Curricular Unit (CU) subjects. The adopted teaching methodology for contents 1, 2 and 3 will consist mainly on lectures. In the case of contents 5 and 7, the teaching methodology will combine lectures with the critical analysis and discussion of practical cases, which will include presentations from students. The CU includes two conferences by specialized faculty on the subjects of clinical genomics and health markets that will contribute to contents 3, 4 and 6. The CU also includes two practical sessions of analysis and discussion of relevant publications that will contribute to potentiate the discursive capacity of students and strengthen the various contents, with particular focus on contents 5, 7 and 8.

Evaluation will be performed as follows:

- Student in class participation and case analysis and presentation (25%);*
- Individual written test (75%).*

6.2.1.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

A teoria fundamental da Unidade Curricular (UC) será apresentada em sessões teóricas compostas por um período de exposição, seguido de um período de discussão, sendo os discentes direcionados para a bibliografia mais relevante. Nestas sessões, os discentes serão sempre estimulados a apresentar questões e a discutir os principais tópicos da medicina personalizada e da interseção desta com a saúde pública. Esta metodologia incidirá mais sobre os objetivos 1, 2, 3 e 7.

A UC contém também sessões teórico-práticas, onde a exposição teórica por parte do docente será complementada com a análise e discussão de casos práticos por parte dos discentes, tendo em vista a aplicação do conhecimento entretanto adquirido. Estas sessões permitirão não apenas acompanhar a evolução dos discentes e adequar a metodologia de ensino à aprendizagem de conteúdos com carácter mais aplicado, mas também desenvolver a sua capacidade para debater questões profundamente dilemáticas e, por vezes, controversas. Estas sessões contribuirão maioritariamente para os objetivos de aprendizagem 4, 5 e 7.

A UC inclui duas conferências, focadas primordialmente nos objetivos 2, 3 e 5, que, permitirão colocar os discentes em contacto com outros docentes especializados nas matérias em causa enriquecendo e diversificando a sua formação. Finalmente, as sessões práticas de análise de bibliografia relevante são essenciais para que os discentes desenvolvam a sua capacidade crítica e discursiva em matérias multidisciplinares e contribuirão para melhor atingir os objectivos 4, 6 e 7, particularmente, no que toca às áreas de inter-relação entre medicina personalizada e saúde pública.

Globalmente, a UC é baseada num modelo participativo onde os discentes serão encorajados a participar na problematização das questões essenciais, juntamente com os colegas e professores. Consequentemente, a valorização da participação dos discentes nas aulas é uma metodologia adequada a avaliar o conhecimento e a capacidade analítica dos mesmos. O teste final permitirá aferir o conhecimento entretanto adquirido.

6.2.1.8. Demonstration of the coherence between the teaching methodologies and the learning outcomes.

The fundamental theory behind the subjects that are part of this Curricular Unit (CU) will be presented in a lecture format. Each lecture will consist in a period of oral presentation by the teacher followed by a discussion period, during which, students will be directed towards the most relevant bibliography of the topic on analysis. In these sessions, students will be encouraged to pose questions and discuss the main topics of personalized medicine and its interaction with public health. This methodology is more adequate to meet learning outcomes 1, 2, 3 and 7.

The CU also contains sessions that combine theory and practice. In these sessions the oral exposition of the subject by the teacher will be combined with a critical analysis and discussion of practical cases related to the subject of the session. This teaching methodology allows the students to apply the knowledge they have acquired and achieve the desired learning outcomes. These sessions will also facilitate the monitoring of student evaluation, the adaptation of teaching methodologies to contents that are more practical in nature, and develop student capacity to debate more dilemmatic and controversial issues. These sessions are more directed toward learning outcomes 4, 5 and 7.

The CU includes two conferences, mainly directed at learning outcomes 2, 3 and 5 that will put students in contact with specialized faculty and diversify and enrich their learning experience.

Finally, the practical sessions of bibliography analysis are essential to develop student's critical and discursive skills in topics that are essentially multidisciplinary in nature. These sessions are directed toward learning outcomes 4, 6 and 7 and particularly the understanding of the interplay between personalized medicine and public health.

Globally, teaching methodologies in this CU are based on student participation. Students will be encouraged to

interact with teachers and colleagues in order to discuss and to learn the main subjects of the CU. Consequently, evaluation of student in class participation is essential to assess student knowledge and analytical capacity. The written test will allow the evaluation of the knowledge that students acquired throughout the CU.

6.2.1.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

- Topol, E. J. (2014). Individualized Medicine from Prewomb to Tomb. Cell, 157(1), 241–253. doi:10.1016/j.cell.2014.02.012*
- Green, E. D., Guyer, M. S., National Human Genome Research Institute. (2011). Charting a course for genomic medicine from base pairs to bedside. Nature, 470(7333), 204–213. doi:10.1038/nature09764*
- Dickenson, D. (2013). Me Medicine vs. We Medicine. Columbia University Press.*
- Cordeiro, J. V. (2014) Ethical and legal challenges of personalized medicine: paradigmatic examples of research, prevention, diagnosis and treatment. Revista Portuguesa de Saúde Pública. Submitted.*
- Passarge, E. (2012). Color Atlas of Genetics (4 ed.). Thieme Medical Publisher*

Mapa X - Segurança do Doente e Gestão do Risco

6.2.1.1. Unidade curricular:

Segurança do Doente e Gestão do Risco

6.2.1.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na unidade curricular (preencher o nome completo):

Paulo Jorge dos Santos Sousa - horas de contato:22

6.2.1.3. Outros docentes e respetiva carga letiva na unidade curricular:

Nome: António Sousa Uva

Horas de contacto: 2 horas

Nome: Paula Lobato Faria

Horas de contacto: 2 horas

Nome: Florentino Manuel dos Santos Serranheira

Horas de contacto: 2 horas

Name: António Sousa Uva

Lecturing load: 2 hours

Name: Paula Lobato Faria

Lecturing load: 2 hours

Name: Florentino Manuel dos Santos Serranheira

Lecturing load: 2 hours

6.2.1.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

A Unidade Curricular pretende proporcionar a compreensão dos aspetos relacionados com a Gestão do Risco e a Segurança do Doente em Unidades de Saúde e fornecer conhecimentos sobre as suas implicações para os diferentes stakeholders (doentes e suas famílias, organizações, profissionais de saúde, financiadores, gestores e decisores políticos).

Pretende-se que os discentes sejam capazes de:

Identificar a importância dos aspetos da segurança do doente e da gestão do risco como componente integrante da qualidade da prestação de cuidados de saúde;

Reconhecer a importância da análise das causas e do impacte que estão subjacentes ou que decorrem da ocorrência de eventos adversos;

Interpretar as questões da segurança do doente numa lógica sistémica e integrada;

Compreender a importância das metodologias de gestão do risco.

Dominar os principais conceitos relacionados com a avaliação e gestão do risco e com a segurança do doente.

6.2.1.4. Learning outcomes of the curricular unit:

The curricular unit aims to give an understanding of the Risk Management and Patient Safety in Health Care organizations and to provide knowledge about its causes underlying and implications for patients, for organizations and for health professionals.

It is intended that the students are able:

To recognize the importance of patient safety and risk management aspects as an integral component of quality health care;

To understand the importance of analyzing the causes that underlie the occurrence of adverse events;

To interpret the issues of patient safety in a systemic and integrated approach;

To use risk management methodologies/tools;

To know and correlate the key concepts related to risk assessment and management in patient safety.

6.2.1.5. Conteúdos programáticos:

- **Aspetos gerais da Qualidade em Saúde, da Segurança do Doente e da Gestão do Risco.**
- **Frequência de eventos adversos e principais aspetos da sua prevenção e impacte;**
- **Políticas e estratégias de Segurança do Doente e de gestão do risco**
- **Saúde e segurança do trabalho e a segurança dos doentes**
- **Enquadramento jurídico da Segurança do doente**
- **Ergonomia hospitalar e segurança do doente**
- **Comunicação em saúde e segurança do doente**

6.2.1.5. Syllabus:

Fundamentals of Risk Management and Patient Safety: Factors influencing the occurrence of adverse events.
Health Quality and Patient Safety: Dimensions of quality in health; accreditation and management of information systems.
Policies and strategies for Patient Safety. - Clinical error and medication error.
Legal framework for patient safety: ethical and legal issues.
The management of organizations and patient safety: patient safety culture; Models organizational risk management.
Human Factors and hospital patient safety: Work analysis and ergonomic intervention; Ergonomics and quality and safety in health systems.
Health Communication and patient safety

6.2.1.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

Visam compreender a importância dos aspetos da segurança do doente numa perspetiva sistémica e integrada, bem como adquirir conhecimentos sobre as implicações e desenvolver capacidades para utilizar e aplicar metodologias de gestão do risco e de boas práticas com vista a melhorar a segurança do doente, parece-nos relevante que os conteúdos programáticos abordem temas, mais genéricos e enquadramentos das temáticas, como sejam: as políticas, estratégias enquadramento jurídico de segurança do doente; a gestão das organizações e a segurança do doente. Paralelamente, estes aspetos, mais globais, devem ser articulados e integrados em pontos mais específicos, como sejam: o erro clínico e medicamentos, o problema das infeções associadas aos cuidados de saúde; a ergonomia hospitalar e a saúde e segurança dos trabalhadores. A análise das situações/casos possibilitará aos alunos compreenderem melhor e integrarem os conhecimentos adquiridos.

6.2.1.6. Demonstration of the syllabus coherence with the curricular unit's learning objectives.

Assuming that the goals of this course aim to understand the importance of some aspects of patient safety, in a systemic and integrated perspective, as well as learn about the implications and develop capacity to use and apply risk management methodologies, it seems that the relevant syllabus topics addressing more generic and framers of topics such as: policies, strategies, legal framework for patient safety, the management of organizations and patient safety. Combined with these aspects it would be relevant to articulate and integrate some specific points such as: clinical error healthcare associated infections; hospital ergonomics and occupational health and safety. The analysis of situations/cases enables students to better understand and integrate the acquired knowledge.

6.2.1.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Aulas do tipo teórico, com suporte de meios de projeção (slides em powerpoint e outros métodos audiovisuais).
Avaliação: avaliação contínua e apreciação da assiduidade (15%); Prova de avaliação individual final (50%); trabalho de grupo (35%)

6.2.1.7. Teaching methodologies (including evaluation):

- Lecture method (theoretical)
- Analysis and discussion of real situations/cases
Evaluation: continuous and attendance (15%); individual final evaluation (50%); group work (35%).

6.2.1.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

Os objetivos desta unidade curricular visam dotar os alunos de alguns dos principais conceitos que se relacionam com a segurança do doente, enquanto componente integrantes da qualidade na prestação de cuidados de saúde e a gestão do risco. Paralelamente pretende-se também que os alunos adquiram conhecimentos e desenvolvam capacidades para compreender a importância da análise das causas subjacentes à ocorrência de eventos adversos e a utilização de metodologias de gestão do risco. Tais objetivos remetem para a existência de um equilíbrio entre uma componente teórica e teórico-prática.

Nessa perspetiva definiu-se que as metodologias de ensino a privilegiar, para esta unidade curricular, teriam por base sessões de exposição teórica – método expositivo - (para familiarizar os alunos com os principais conceitos e para ajudar a relacionar e a integrar as diferentes temáticas); análise e discussão de casos concretos de gestão do risco e segurança do doente (componente teórico-prática onde os alunos têm a possibilidade de, partindo da análise de casos/situações reais, aplicar e discutir a utilização dos conceitos e metodologias aprendidos e, paralelamente, através da realização e apresentação de trabalhos individuais e/ou de grupo sobre os temas

nucleares da unidade curricular.**6.2.1.8. Demonstration of the coherence between the teaching methodologies and the learning outcomes.**

The main objective of this curricular unit is to provide students some of the key concepts that emerge from patient safety, as a component of quality in health. In addition, the aim is also that students acquire knowledge and developed skills to understand the importance of analyzing the underlying causes of adverse events and the use of risk management tools/methodologies. These objectives refer to the existence of a balance between theoretical and practical-theoretical. In this perspective it was decided that the teaching methodologies would be based on lecture method - (to familiarize students with the key concepts and to help connect and integrate different subjects); analysis and discussion of real situations/cases related to risk management and patient safety (theoretical and practical component where students have the opportunity to analyzing cases, apply and discuss the use of concepts and methodologies learned and, in parallel, through the completion and presentation of individual and / or group essays about the core topics of this curricular unit.

6.2.1.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

SOUSA, P. Patient Safety: A necessidade de uma estratégia nacional. Acta Med Port, 2006; 19: 309-18.

ØVRETVEIT, J; KLAZINGA, N. Learning from large scale quality improvement through comparison. Int J Qual Healthcare, 2012:1-7.-

SOUSA P; UVA, AS; SERRANHEIRA, F. Segurança do doente e gestão do risco clínico.. In Ricos, Segurança e Sustentabilidade. C. Guedes; A.P. Teixeira; (edts). Edições Salamandra, Lisboa 2012, ISBN 978-972-689-247-2.

LEE, A. MILLS, PD; NEILY, J; HEMPHILL RR. Root cause analysis of serious adverse events among older patients in the Veterans Health Administration.

Jt Comm J Qual Patient Saf. 2014; 40: 253-262.

URBACH, D. et al. Introduction of Surgical Safety Checklists in Ontario, Canada. N Engl J Med 2014; 370:1029-1038

Mapa X - Satisfação Profissional dos Profissionais de Saúde**6.2.1.1. Unidade curricular:**

Satisfação Profissional dos Profissionais de Saúde

6.2.1.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na unidade curricular (preencher o nome completo):

Luís Manuel da Graça Henriques - horas de contato:36

6.2.1.3. Outros docentes e respetiva carga letiva na unidade curricular:

None

6.2.1.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

(i) identificar, analisar e avaliar criticamente o essencial tanto do conhecimento empírico existente como das questões teórico-metodológicas que se colocam no âmbito dos estudos de avaliação da motivação e da satisfação profissional dos profissionais de saúde;(ii)construir,aferrir, validar e aplicar questionários, escalas de atitudes e outros instrumentos de recolha de dados,no âmbito do estudo da avaliação da satisfação profissional;(iii)elaborar e interpretar o perfil de satisfação profissional de cada profissional de saúde, de acordo com a sua estrutura motivacional, as suas características sociodemográficas e as suas intenções comportamentais;(iv)utilizar a satisfação profissional como indicador de avaliação da qualidade organizacional nos serviços de saúde;(v)construir e interpretar indicadores como o absentismo e o turnover,relacionados com a motivação e atisfação no trabalho;(vi)propor medidas concretas e exequíveis que possam contribuir para a melhoria da satisfação profissional

6.2.1.4. Learning outcomes of the curricular unit:

(i)identify, analyze and critically evaluate the essentials of both the existing empirical knowledge and the theoretical and methodological issues that arise in the context of the assessment of job satisfaction and motivation in health professionals;(ii)design,measure,validate and apply questionnaires,attitude scales and other tools to collect data for the study of the assessment of job satisfaction, (iii) developing and interpreting the profile of job satisfaction of each health professional, according with its motivational structure, their sociodemographic characteristics and their behavioral intentions,(iv)use job satisfaction as an indicator for assessing organizational quality in health services,(v) construct and interpret indicators such as absenteeism and turnover, related to job satisfaction and motivation;(vi)popose concrete and attainable measures that can contribute to the improvement of job satisfaction of health professionals as well as service quality and performance.

6.2.1.5. Conteúdos programáticos:

(i)Introdução: Atitudes e comportamentos no trabalho; fatores psicossociais no trabalho; a motivação e a satisfação; (ii) o estado da arte no campo da motivação e satisfação profissional dos profissionais de saúde; (iii)

aferição e validação de escalas de atitudes, questionários e outros instrumentos de recolha de dados, no âmbito da motivação e satisfação; (iv) a satisfação como indicador de qualidade organizacional, de natureza psicossocial; a satisfação como resultados dos fatores psicossociais no trabalho; sua relação com outras atitudes e comportamentos no trabalho, em especial o absentismo e o turnover; (v) medidas concretas e exequíveis para melhorar a satisfação e o desempenho; comunicação e negociação.

6.2.1.5. Syllabus:

(i) Introduction: Attitudes and behaviors at work; psychosocial factors at work, motivation and satisfaction, (ii) the state of the art in the field of job satisfaction and motivation in health professions; (iii) assessment and validation of attitude scales, questionnaires and other data collection tool, in order to study job satisfaction and motivation; (iv) job satisfaction as an indicator of organizational quality; satisfaction as an outcome of psychosocial factors at work, with relation to other attitudes and behaviors at work, especially absenteeism and turnover, (v) examples of concrete and feasible measures to improve job satisfaction and performance; communication and negotiation skills.

6.2.1.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

Não basta saber "tudo", em termos teóricos, sobre a motivação e satisfação no trabalho... É necessário saber integrar conhecimentos e competências nesta matéria, imprescindível na gestão de recursos humanos: por exemplo, como motivar o profissional de saúde enquanto indivíduo? como satisfazer as suas necessidades, expectativas e preferências no trabalho? O módulo procura desenvolver estas competências (saber, saber ser, saber fazer) neste domínio.

6.2.1.6. Demonstration of the syllabus coherence with the curricular unit's learning objectives.

It is not enough to know "everything", in theoretical terms, on job satisfaction and motivation... It is necessary to know how to integrate knowledge and skills in this area, essential in human resource management: for example, how to motivate health professionals as individuals? how to meet their needs, expectations and preferences at work? The module seeks to develop these all these skills (knowledge and know how) in this field.

6.2.1.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

(i) Aulas teóricas, teórico-práticas e à distância; (ii) Trabalho individual e de grupo: questionários, escalas de atitudes, jogos psicológicos e análises de caso.

A nota final deste módulo resulta de: (i) resposta a um questionário ou escala de satisfação profissional, incluindo o tratamento e a interpretação dos respetivos dados, no caso do aluno ser um profissional de saúde (75%); (ii) em alternativa (para os alunos sem experiência profissional), elaboração de uma ficha de revisão de literatura sobre a satisfação profissional dos profissionais de saúde (75%), além da (iii) ponderação da assiduidade e participação ativa nas aulas (25%).

6.2.1.7. Teaching methodologies (including evaluation):

(i) Lectures in classroom and by e-learning; (ii) Individual work and group: questionnaires, attitude scales, psychological games and case studies.

The final individual evaluation is equal to: (i) response to a questionnaire or scale of job satisfaction, including the processing and interpretation of their personal data, in the case of the student being a health professional (75%), or alternatively (for students without work experience), preparation of a record review of the literature on job satisfaction of health professionals (75%), as well as (ii) consideration of attendance and active participation in class (25%).

6.2.1.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

Aprende-se fazendo. Aprende-se a avaliar a satisfação profissional de profissionais de saúde respondendo a questionários e escalas de satisfação profissional, e sabendo relacionar este indicador com a qualidade organizacional.

6.2.1.8. Demonstration of the coherence between the teaching methodologies and the learning outcomes.

You learn by doing. You learn to assess job satisfaction of health professionals, by answering to questionnaires and scales of job satisfaction, and lby inking this indicator with organizational quality.

6.2.1.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

COOK, J, D. et al. - The experience of work: a compendium and review of 249 measures and their use. London: Academic Press, 1981.

GRAÇA, L. – A satisfação profissional dos médicos de família no Serviço Nacional de Saúde. Lisboa: Grupo de Disciplinas de Saúde Ocupacional. Escola Nacional de Saúde Pública. Universidade Nova de Lisboa. (Relatório de investigação). 2006.

- GRAÇA, L. – A satisfação profissional dos profissionais de saúde nos centros de saúde. In: Instrumentos para a Melhoria Contínua da Qualidade. Lisboa: Direcção Geral de Saúde, Subdirecção Geral para a Qualidade. 1999. 1-19.**
- LIMA, L. P. – Atitudes: estrutura e mudança. In: Vala, J.; Monteiro, M.B. (ed lit.) – Psicologia social. 5ª ed. Lisboa: Fundação Calouste Gulbenkian. 2002. 187-225.**
- THIERRY, H. - Motivation and satisfaction. In Drenth, P. J.D. et al. (ed. lit) – Handbook of work and organizational psychology. Volume 4: Organizational psychology. Hove, R.U.: Psychology Press. 1998. 253-289.**

Mapa X - Saúde e Segurança do Trabalho em Unidades de Saúde

6.2.1.1. Unidade curricular:

Saúde e Segurança do Trabalho em Unidades de Saúde

6.2.1.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na unidade curricular (preencher o nome completo):

António Neves Pires de Sousa Uva - horas de contacto:6

6.2.1.3. Outros docentes e respetiva carga letiva na unidade curricular:

Nome: Ema Sacadura Leite

Horas de contacto:8

Nome:João Manuel Machado Prista e Silva

Horas de contacto: 2

Nome: Florentino Manuel dos Santos Serranheira

Horas de contacto: 4

Nome: Carlos Silva Santos

Horas de contacto: 2

Alexandra Suspiro

Horas de contacto: 2

Name: 10Ema Sacadura Leite

Lecturingload:8

Name: João Manuel Machado Prista e Silva

Lecturingload: 2

Name: Florentino Manuel dos Santos Serranheira

Lecturingload: 4

Name: Carlos Silva Santos

Lecturingload: 2

Name:Alexandra Suspiro

Lecturingload: 2

6.2.1.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

Identificar a influência (negativa ou positiva), nos respetivos trabalhadores, das condições de trabalho e da atividade nos hospitais e outras unidades na saúde, especificando os principais fatores de risco e riscos de natureza profissional a que esses mesmos trabalhadores se encontram sujeitos;

a)Ser capaz de identificar a saúde e segurança do trabalho dos profissionais de saúde como parte integrante e decisiva das abordagens que contribuem para uma efetiva segurança do doente;

b)Compreender a importância da existência de uma abordagem sistémica e integrada das situações de trabalho em contexto de prestação de cuidados de saúde e destacar as complexas relações, em ambiente hospitalar, entre o Homem e o sistema;

c)Propor programas de Saúde e Segurança do Trabalho em estabelecimentos hospitalares e em outras unidades de saúde tendo em vista a prevenção dos riscos profissionais e uma adequada proteção e promoção da saúde dos trabalhadores.

6.2.1.4. Learning outcomes of the curricular unit:

a)Identify and understand the relationships between work conditions and activity and health and safety effects in hospitals and other Health sectors and disease. Identify occupational hazards exposure of health workers;

b)Understand the relationships between Occupational Health and Safety and Patient Safety;

c)Understand that occupational hazard exposure and occupational risk determine a systemic risk management approach. In fact, the Hospitalar environment and their interactions with workers are complex;

d)Propose hospital risk management programs aiming at the prevention of occupational hazards and health promotion.

6.2.1.5. Conteúdos programáticos:

1.As situações reais de trabalho, a sua complexidade e suas inter-relações.

2.A Segurança do Doente e a SST dos profissionais de saúde:

3.Fatores de risco e riscos profissionais em meio hospitalar

- **Condições de trabalho e riscos para a saúde e segurança. Acidentes de trabalho e doenças profissionais;**
 - **Os fatores de risco de natureza física;**
 - **Os fatores de risco de natureza química;**
 - **Os fatores de risco de natureza (micro)biológica;**
 - **Os fatores de risco relacionados com a atividade;**
 - **Os fatores de risco de natureza psicossocial.**
- 4. Organização de Serviços de Saúde Ocupacional em hospitais e outras unidades de saúde: modelos e perspectivas.**
- 5. Interfaces segurança e saúde do trabalhador/segurança e saúde do doente.**

6.2.1.5. Syllabus:

1. *The context of work in hospitals and the complexity of the relationships between its different elements;*
2. *Patient Safety and Occupational Health and Safety in hospitals;*
3. *Hospital occupational hazards and occupational risks:*
 - *Physical hazards;*
 - *Chemical hazards,*
 - *Biological hazards;*
 - *Psychosocial hazards;*
 - *Ergonomic hazards.*
4. *Models of hospital Health and safety organization and administration;*
5. *Relationships between Occupational hospital health and safety and patient safety.*

6.2.1.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

Os conteúdos programáticos da unidade curricular de Saúde e Segurança do Trabalho em Unidades de Saúde foram definidos em função dos objetivos e competências a serem alcançados pelos discentes e enquadram-se nas grandes áreas temáticas da Saúde e Segurança do Trabalho lecionadas em unidades curriculares equivalentes de outras Universidades Portuguesas e Europeias.

Para dotar os alunos das competências específicas a desenvolver no âmbito desta unidade curricular, existe uma correspondência direta entre os conteúdos de cada capítulo lecionado (pontos 1 a 5 dos conteúdos programáticos) e as competências específicas a desenvolver (Competências a ad).

6.2.1.6. Demonstration of the syllabus coherence with the curricular unit's learning objectives.

The syllabus of the course on Occupational Health and Safety in Healthcare Health were defined according to the objectives and competencies to be acquired by students and fall within the contents of Occupational Health and Safety, usually taught in courses equivalent in other European and Portuguese Universities.

To provide students with the knowledge and specific skills to be developed within this course, there is a direct correspondence between contents of each chapter taught (points 1 to 5 of syllabus) and develop specific skills and expected outcomes (a) to d)).

6.2.1.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Aulas do tipo teórico, com suporte de meios de projeção (slides em powerpoint e outros métodos audiovisuais).

Avaliação: avaliação contínua e apreciação da assiduidade (20%) e prova de avaliação individual final (80%).

6.2.1.7. Teaching methodologies (including evaluation):

Lessons with support projection means (powerpoint slides and other audiovisual methods).

Evaluation: continuous and attendance (20%) and individual final evaluation (80%)

6.2.1.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

A duração desta unidade curricular envolvendo um total de 110 horas (24 horas de contacto com a equipa docente, 82 horas de trabalho autónomo por parte do aluno e 4 horas para avaliação), foi definida tendo por base os objetivos e competências a serem adquiridos pelos alunos.

A estruturação das aulas em aulas teóricas (T), onde é feita a exposição dos conceitos teóricos dos conteúdos programáticos permite aos alunos adquirirem as competências necessárias ao longo do semestre para obter bons resultados.

A duração e a estruturação desta Unidade Curricular enquadram-se dentro do habitualmente adotado em unidades curriculares equivalentes de outras Universidades Portuguesas e Europeias.

A metodologia de ensino encontra-se centrada no aluno, que ao longo do tempo vai aprendendo os conceitos e que, em simultâneo com o seu trabalho autónomo e com a ajuda da equipa docente, lhe permitirá atingir os objetivos propostos. Desta forma, é dada particular importância à participação contínua que permite que o aluno possa, ao longo da UC, adquirir faseadamente com o seu trabalho as competências desejadas. O aluno deverá ainda no final da UC demonstrar à equipa docente ter adquirido as competências julgadas suficientes e necessárias na avaliação final.

6.2.1.8. Demonstration of the coherence between the teaching methodologies and the learning outcomes.

The duration of this course involving a total of 110 hours (24 hours of contact with the teaching staff, 82 hours of independent work by the student and 4 hours for individual evaluation) was defined based on the objectives and skills to be acquired by students.

The structuring of lectures where the teaching is made of theoretical concepts of the syllabus allows a gradual and proportionate way; students acquire the skills needed throughout the semester to get good results.

The length and structure of this Course fall within the normally adopted in other equivalent courses of other Portuguese and European Universities.

The teaching methodology is student-centered, which over time will learn the concepts and that, together with its work autonomously and with the help of the teaching team, will achieve the proposed goals. Thus, it is particularly important the continuous participation which allows the student to acquire knowledge in stages with their job skills desired. The student must also demonstrate at the end of the curricular unit to the teaching team that has acquired the skills considered necessary and sufficient in the final evaluation

6.2.1.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

ESTRYN-BÉHAR, M. – Guide des risques professionnels du personnel des services de soins. Paris: Editions Lamarre, 1991.

HASSELHORN, H-M.; TOOMINGAS, A; LAGERSTROM, M. – Occupational Health for Health Workers: a practical guide. Amsterdam: Elsevier, 1st ed., 1999.

SERRANHEIRA, F.; UVA, A.; SOUSA, A.; LEITE, E. – Segurança do Doente e Saúde e Segurança dos profissionais de saúde: duas faces da mesma moeda. Saúde & Trabalho. 7 (2009) 5-29.

SACADURA LEITE, E.: Doenças Profissionais Respiratórias em ambiente hospitalar. Saúde e Trabalho 4 (2003) 13-28.

UVA, A.S.; PRISTA, J. – Necessidades e Expectativas em Saúde e Segurança dos técnicos e restantes trabalhadores da saúde. Saúde & Trabalho. 5 (2005) 5-36.

Mapa X - Sistemas e Tecnologias de Informação em Saúde**6.2.1.1. Unidade curricular:**

Sistemas e Tecnologias de Informação em Saúde

6.2.1.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na unidade curricular (preencher o nome completo):

Teresa do Carmo Sousa Magalhães Babosa

6.2.1.3. Outros docentes e respetiva carga letiva na unidade curricular:

Nome: Rita Veloso Mendes

Horas de contacto: 6

Name: Rita Veloso Mendes

Lecturing load: 6

6.2.1.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

a) Conhecer o estado de arte dos sistemas e tecnologias de informação na área da saúde.

b) Identificar as finalidades da utilização de um sistema de informação em saúde;

c) Perceber alguns aspetos envolvidos na introdução de novos sistemas e tecnologias de informação e seu impacto na organização;

d) Conhecer alguns sistemas e tecnologias de informação;

e) Analisar criticamente alguns sistemas e suas finalidades;

f) Perceber e caracterizar a importância de um sistema de informação em geral e dos sistemas de saúde em particular e saber enquadrar a situação portuguesa

6.2.1.4. Learning outcomes of the curricular unit:

a) Know the healthcare systems and information technology state of the art;

b) Identify the purpose of the use of a health information system;

c) Realize some aspects involved in the introduction of new systems and information technologies and their impact on the organization;

d) Know some systems and information technologies;

e) Critically analyse some systems and their purposes;

f) Understand and characterize the importance of an information system in general and health systems in particular

6.2.1.5. Conteúdos programáticos:

a) Importância e dificuldades dos sistemas e tecnologias de informação em saúde;

- b) Enquadramento da realidade nacional e internacional de estratégias de adopção de Sistemas e de tecnologias de informação e comunicação em saúde;**
- c) A importância da qualidade dos dados e dos processos na tomada de decisão;**
- d) Conceitos e princípios de avaliação de sistemas e de tecnologias de informação e comunicação – como gerir a inovação;**
- e) Sistemas de suporte às áreas operacionais, departamentais, de decisão e eHealth nas organizações de saúde.**

6.2.1.5. Syllabus:

- a) Importance and difficulties of systems and information technology in health;**
- b) Framework for the national and international strategies to adopt systems and information technology and health communication;**
- c) The importance of data quality and processes in decision making;**
- d) Concepts and principles of systems and information technology and communication evaluation - how to manage innovation;**
- e) Support systems to operational areas, departmental, decision and eHealth in health organizations.**

6.2.1.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

É dada especial atenção a duas áreas: os sistemas de informação e as tecnologias de informação e comunicação. Nos sistemas de informação trata-se de perceber a importância da gestão da informação como valor e um recurso valioso para a tomada de decisão e compreender os processos de SI a eles inerentes bem como a estratégia do seu desenvolvimento em saúde.

Nas tecnologias de informação e de comunicação trata-se de avaliar o que existe e como gerir a inovação crescente nesta área acompanhando as necessidades cada vez maiores de melhores SI.

6.2.1.6. Demonstration of the syllabus coherence with the curricular unit's learning objectives.

Special attention is given to two areas: information systems and Information and communication technologies. In the Information systems it's realizing the importance of information management as a value and a valuable resource for decision making and understand the SI processes attached to them and the strategy of its development in health.

In information technology and communication it is evaluating what exists and how to manage increasing innovation in this area following the increasing needs for better SI.

6.2.1.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

A metodologia de ensino pretende promover uma aprendizagem ativa e participada. Para esse efeito, estão previstas exposições teóricas e será estimulada a participação dos alunos, prevendo-se a discussão de casos práticos.

Avaliação – A avaliação da unidade incidirá sobre a participação e assiduidade (20%) e de um trabalho de grupo (80%)

6.2.1.7. Teaching methodologies (including evaluation):

The teaching methodology seeks to promote active learning. Theoretical expositions are planned and will be encouraged student participation, with the discussion of practical cases.

The evaluation is based on a group work (80%) as well as participation and attendance (20%). The details of the evaluation are presented in the first session of the curricular unit.

6.2.1.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

Pretende-se que através de aulas teóricas e de metodologias como os debates em aula, estudo de casos e trabalhos de grupo se promova o interesse dos alunos pelo tema e pela consolidação de conceitos na área dos sistemas e tecnologias de informação em saúde.

6.2.1.8. Demonstration of the coherence between the teaching methodologies and the learning outcomes.

It is intended that through lectures and methodologies such as classroom discussions, case studies and group work to promote student interest in the subject and the consolidation of concepts in the area of information systems in healthcare.

6.2.1.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

João Varajão, et al - Planeamento de Sistemas de Informação. FCA – Editora de Informática, 2007.

Loshin, D. – Enterprise Knowledge Management: the data quality approach. Academic Press. ISBN: 0-12-455840-2. 2001.

Luis Amaral, et al - Sistemas de Informação Organizacionais. Edições Sílabo, 2005.

Tan, J. (ed.) - E-Health Care Information Systems: An Introduction for Students and Professionals. Jossey-Bass

Press. 2005.

Turban, E., et al – *Decision Support and Intelligence Systems. 8ª edição. Pearson International Edition. ISBN 0-13-158017-5. 2007.*

Mapa X - ÁLCOOL E SAÚDE PÚBLICA: Políticas Públicas, Legislação e Gestão dos Problemas Ligados ao Álcool

6.2.1.1. Unidade curricular:

ÁLCOOL E SAÚDE PÚBLICA: Políticas Públicas, Legislação e Gestão dos Problemas Ligados ao Álcool

6.2.1.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na unidade curricular (preencher o nome completo):

Maria Paula Marçal Grilo Lobato de Faria - horas de contacto:6

6.2.1.3. Outros docentes e respetiva carga letiva na unidade curricular:

Nome: Luís Saboga Nunes

Horas de contacto: 6

Nome: Pedro Aguiar

Horas de contacto: 3

Nome: Carlos Dias

Horas de contacto: 2

Nome: Hilson Cunha Filho

Horas de contacto: 5

Nome: Outros a determinar

Horas de contacto: 2

Name: Luís Saboga Nunes

Lecturing load: 6

Name: Pedro Aguiar

Lecturing load: 3

Name: Carlos Dias

Lecturing load: 2

Name: Hilson Cunha Filho

Lecturing load: 5

Name: To be determined

Lecturing load: 2

6.2.1.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

1. **Conhecer de forma contextualizada os problemas de saúde e sociais ligados ao consumo de álcool enquanto determinantes da saúde, no contexto individual, comunitário e populacional;**
2. **Aprofundar o conhecimento das abordagens de intervenção à problemática do uso de álcool à luz das evidências científicas na área da saúde pública e das novas abordagens de políticas públicas, legislação e gestão dos problemas ligados ao álcool (PLA).**
3. **Identificar mecanismos de ação das políticas públicas, da legislação e da organização e disponibilização de recursos e serviços de saúde apropriados à intervenção nos PLA;**
4. **Avaliar e explorar as respostas aos desafios complexos que os PLA introduzem em termos da ação dos decisores políticos, gestores e profissionais de saúde;**
5. **Promover a melhoria dos processos legislativos, políticos e de gestão associados aos PLA numa perspetiva integrada nas determinantes da saúde.**

6.2.1.4. Learning outcomes of the curricular unit:

1. **To acknowledge the contextualized health and social problems linked to alcohol consumption as a health determinant in individual, community and population contexts;**
2. **To better understand the intervention approaches to alcohol problems based in scientific evidences in the field of public health and the new approaches to public policy, legislation and management of alcohol problems (AP).**
3. **To identify action mechanisms of public policies, legislation, organization and the provision of appropriate resources and health services to AP interventions;**
4. **To evaluate and explore the answers to the complex challenges AP causes in the action of policy makers, managers and health professionals;**
5. **To promote the improvement of legislative, political and management processes associated with AP under an integrated perspective in health determinants.**

6.2.1.5. Conteúdos programáticos:

1. **Aspectos contextuais e epidemiológicos do uso de álcool**
2. **Carga da doença e consequências sociais dos PLA**
3. **Aspectos médico-farmacológicos nos PLA**

4. **PLA, consumo de álcool e risco para a saúde: conceitos e características**
5. **Promoção da Saúde e o continuum de cuidados: Prevenção, intervenção, tratamento, recuperação e recaída nos PLA**
6. **Estratégias para a redução dos PLA: evidências científicas sobre o que funciona**
7. **Estratégias e políticas públicas para a redução dos PLA: intervenções no contexto internacional**
8. **Evolução das políticas, da legislação sobre a disponibilização e consumo de álcool e dos recursos de saúde para os PLA em Portugal**
9. **Políticas do álcool, atores sociais e conflitos de interesses**
10. **Poderes públicos, legislação, regulação e alocação de recursos nos PLA**
11. **Advocacy e defesa dos interesses públicos nos PLA**
12. **O futuro das políticas públicas do álcool**

6.2.1.5. Syllabus:

1. **Contextual and epidemiological aspects of alcohol use**
2. **Medical and social consequences of AP**
3. **Medical and pharmacological aspects in AP**
4. **AP, alcohol consumption and health risks: concepts and characteristics**
5. **Health Promotion and Continuum of Care: prevention, intervention, treatment, recovery and relapse in AP**
6. **Strategies to reduce the AP: scientific evidences about what works**
7. **Strategies and public policies to reduce the AP: interventions in the international context**
8. **Evolution of policies, legislation on the provision and consumption of alcohol and health resources for PA in Portugal**
9. **Alcohol policies, social actors and conflicts of interest**
10. **Government, legislation, regulation and resource allocation in AP**
11. **Advocacy and defense of public interests in AP**
12. **The future of alcohol policies**

6.2.1.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

Conteúdos 1-4 contribuem p/ objetivo 1, com informação contextualizada, conceitos relacionados com o problema de Saúde Pública.

Os conteúdos 5 e 6 contribuem para o objetivo 2, abordando as características e interligações das estratégias e intervenções, com base nas atuais evidências e nas orientações.

Os conteúdos 7 e 8 contribuem para o objetivo 3, dando a conhecer o desenvolvimento das organizações, das políticas públicas e das iniciativas no panorama internacional, europeu e nacional.

Os conteúdos 9 e 10 contribuem para o objetivo 4, com uma exploração das questões económico-sociais na área do álcool, assim como das estratégias e mecanismos para lidar com essas questões e das dificuldades encontradas para defender o Bem Público e a Saúde.

Os conteúdos 11 e 12 contribuem o objetivo 5, estimulando a reflexão sobre estratégias de organização da sociedade e estruturação das ações para enfrentar os problemas complexos envolvidos nos PLA e promover uma mudança social e do estado de saúde.

6.2.1.6. Demonstration of the syllabus coherence with the curricular unit's learning objectives.

Units 1 through 4 contribute to objective 1, providing context information and concepts related to the Public Health problem.

Units 5 and 6 will contribute to objective 2, addressing the characteristics and interconnections of health strategies and interventions, based on current evidence and guidelines.

Units 7 and 8 contribute to objective 3, making known the development of organizations, public policies and initiatives in international, European and national scene.

Units 9 and 10 contribute to objective 4, with an exploration of the economic and social issues in the alcohol area, as well as the strategies and mechanisms to deal with these issues and the difficulties encountered to defend the Public Good and the Health.

Units 11 and 12 contribute to objective 5, encouraging reflection over strategies of social organization and structuring of actions to tackle the complex issues involved in the AP and promote social change and health status

6.2.1.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

-Abordagens teóricas com métodos expositivos

-Abordagens teórico-práticas conjugando métodos expositivos com métodos interativos orientados para estudos de casos práticos e análise de políticas e intervenções

-Discussão crítica das políticas públicas concretas e soluções propostas e implementadas para problemas específicos relativos aos PLA.

-Seminários

A avaliação terá a seguinte composição:

-Assiduidade e participação nas sessões (20%)

-Trabalhos em grupo e apresentações (30%)

-Exame escrito individual (50%)

6.2.1.7. Teaching methodologies (including evaluation):

- Theoretical approaches with expositive methods*
 - Theoretical-practical approaches with expositive and interactive methods orientated for case studies and political and interventions analysis*
 - Critical discussion of specific public policies and solutions proposed and implemented for specific problems relating to the PLA.*
 - Seminars*
- The evaluation will be as follows:*
- Attendance and participation in the class (20%)*
 - Group work and presentations (30%)*
 - Individual written examination (50%)*

6.2.1.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

- 1.As introduções teóricas contribuirão para que os alunos adquiram as bases conceptuais sólidas dos PLA, incluindo a legislação e políticas atinentes.*
- 2.As abordagens teórico-práticas contribuirão para que os alunos adquiram pensamento reflexivo e lógico sobre os PLA e as políticas adequadas.*
- 3.Os estudos de casos, avaliação de políticas e seminários de aprofundamento contribuirão para que os alunos adquiram pensamento analítico e crítico para lidar com os assuntos mais relevantes dos temas abordados.*
- 4.A preparação e as apresentações de trabalhos em grupo contribuirão para que os alunos adquiram competências de comunicação no âmbito da promoção, defesa e articulação de ideias sobre os PLA.*

6.2.1.8. Demonstration of the coherence between the teaching methodologies and the learning outcomes.

- 1.Theoretical introductions will contribute to the building of solid conceptual knowledge on AP, including its legislation and policies.*
- 2.Theoretical-practical approaches will contribute to the reflexive and logical thinking about AP and its adequate policies.*
- 3.Case studies, policies assessment and seminars will contribute to the acquirement of analytical and critical skills for dealing with the relevant issues in AP.*
- 4.The activity and class presentation of working groups will contribute to the improvement of communication skills in the promotion, defense and articulation of ideas on AP.*

6.2.1.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

- Faria, P.L.; Cordeiro, J. V. - Public Health: current and emergent legal and ethical issues in a nutshell. In Knoppers and Joly (eds) Routledge Handbook of Medical Law and Ethics. Chapter 20 (pp.369-389). Ed. Routledge, Taylor & Francis Ltd. 2014, ISBN 9780415628181*
- Cunha Filho, H.; Marques, R.F.; Lobato Faria, P. – Dificuldades políticas, éticas e jurídicas na criação e aplicação de legislação sobre álcool e tabaco: contributo para o desenvolvimento da investigação em Direito da Saúde Pública. Revista Portuguesa de Saúde Pública, Vol. 18, nº 2 (2010) 205-218.*
- BABOR, T. et al. – Alcohol: no ordinary commodity. Research and public policy. 2nd Edition. New York: Oxford University Press, 2010.*
- ANDERSON, P.; BAUMBERG, B. – Alcohol in Europe: a public health perspective. A report for the European Commission. London: Institute of Alcohol Studies, June 2006.*
- Ferreira-Borges, C.; Cunha Filho, H. (Orgs) – Alcoolismo e Toxicodependência: Manual técnico. Lisboa: Climepsi, 2004.*

Mapa X - Epidemiologia Clínica**6.2.1.1. Unidade curricular:**

Epidemiologia Clínica

6.2.1.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na unidade curricular (preencher o nome completo):

Pedro Manuel Vargues Aguiar - horas de contato:28

6.2.1.3. Outros docentes e respetiva carga letiva na unidade curricular:

José Augusto Aleixo Dias: 4
Domingos Neto:2

6.2.1.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

Identificar as diferentes fases de um estudo clínico.
Determinar a validade de um teste diagnóstico.

*Efectuar planeamento, análise e interpretação de resultados de um estudo clínico.
Definir a amostra de um estudo clínico.*

6.2.1.4. Learning outcomes of the curricular unit:

*Identify different phases of a clinical study.
Know how to validate a diagnostic test.
To plan, analyze and make interpretation of the results of a clinical study.
To define a clinical sample size.*

6.2.1.5. Conteúdos programáticos:

*Contextualização da epidemiologia clínica na investigação epidemiológica.
As fases de um ensaio clínico; I, II, III, IV.
Ensaio clínico de superioridade versus não-inferioridade.
Testes diagnóstico; sensibilidade, especificidade, valores preditivos e curvas ROC.
Análise estratificada e regressão logística; confundimento e modificação de efeito.
Análise de sobrevivência de Kaplan-Meier e regressão de Cox.
Determinação da amostra para estudo clínico.
Estudos de caso de investigação clínica.*

6.2.1.5. Syllabus:

*Clinical epidemiology in the context of general epidemiology.
Clinical trial phases I, II, III, IV.
Superiority versus non-inferiority clinical trials.
Diagnostic tests: sensitivity, specificity, predictive values and ROC curves.
Stratified analyses and logistic regression; confounding and effect modification.
Kaplan-Meier survival analysis and Cox regression.
Determination of the sample size in a clinical study.
Case studies of clinical epidemiology.*

6.2.1.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

*As fases de um ensaio clínico; I, II, III, IV permitirão o aluno saber identificar as diferentes fases de um estudo clínico. Ainda no contexto dos ensaios de fase III é muito importante o aluno distinguir entre ensaio de superioridade e não inferioridade.
A análise de testes diagnóstico no que respeita a sensibilidade, especificidade, valores preditivos e curvas ROC permitirá o aluno saber validar um teste diagnóstico.
A análise estratificada e regressão logística com as noções de confundimento e modificação de efeito, assim como, a análise de sobrevivência de Kaplan-Meier e regressão de Cox permitirão o aluno efectuar planeamento, análise e interpretação de resultados de um estudo clínico. De igual modo, os estudos de caso de investigação clínica permitirão o aluno analisar e interpretar resultados de um estudo.
A Determinação da amostra para estudo clínico permitirá o aluno definir a amostra de um estudo clínico.*

6.2.1.6. Demonstration of the syllabus coherence with the curricular unit's learning objectives.

*The knowledge of clinical trial phases will allow the student to distinguish between different clinical trial studies. In the context of phase III clinical trial is important to distinguish between superiority and non-inferiority.
To validate a diagnostic test is important that the student have knowledge of sensitivity, specificity, predictive values and ROC curves.
The knowledge of stratified analyses and logistic regression, confounding and effect modification, Kaplan-Meier survival analysis and Cox regression will allow the student to plan, analyze and make interpretation of the results of a clinical study.
Knowledge about sample size determination is important to define the appropriate sample size of the clinical study.*

6.2.1.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

*Aulas teóricas com apresentação de slides em sistema de discussão interactiva com os alunos.
Discussão de artigos científicos de investigação clínica.
Apresentação de casos de investigação clínica efectuados em Portugal por investigadores clínicos.
Análise de dados em SPSS e OpenEpi.*

6.2.1.7. Teaching methodologies (including evaluation):

*Theoretical sessions with slides presentation.
Discussion of published papers on clinical epidemiology.
Case study of clinical epidemiology made in Portugal.
Data analysis with SPSS and OpenEpi.*

6.2.1.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

As aulas teóricas com apresentação de slides em sistema de discussão interactiva com os alunos, assim como, a discussão de artigos científicos de investigação clínica está envolvido em todos os objectivos estabelecidos. A apresentação de casos de investigação clínica efectuados em Portugal por investigadores clínicos, assim como, a análise de dados em SPSS e OpenEpi permitirá o aluno efectuar planeamento, análise e interpretação de resultados de um estudo clínico.

6.2.1.8. Demonstration of the coherence between the teaching methodologies and the learning outcomes.

The theoretical sessions with slides presentation and discussion of published papers on clinical epidemiology is involved in all of the objectives. Case study of clinical epidemiology made in Portugal and data analyze with SPSS and OpenEpi is necessary to plan, analyze and make interpretation of the results of a clinical study.

6.2.1.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

*Aguiar P (2007). Guia Prático Climepsi de Estatística em Investigação Epidemiológica. Lisboa: Climepsi Editores.
Fletcher, R., Fletcher, W., (2005). Clinical epidemiology: the essentials. Baltimore: Lippincott Williams & Wilkins.
Oliveira AG (2009). Bioestatística, Epidemiologia e Investigação – Teoria e Aplicações. Lisboa: Lidel.
Pocock, S.J. (1983). Clinical Trials: a practical approach. Chichester: John Wiley & Sons.
Rothman K. Greenland S. Lash T.L. (2008) Modern Epidemiology 3rd ed. Philadelphia, PA. Lippincott Williams & Wilkins.*

Mapa X - Salutogénese e Paradigmas da Saúde

6.2.1.1. Unidade curricular:

Salutogénese e Paradigmas da Saúde

6.2.1.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na unidade curricular (preencher o nome completo):

Nome: Luis Saboga Nunes - horas de contato:28

6.2.1.3. Outros docentes e respetiva carga letiva na unidade curricular:

Nome: Luis Graça

Horas de contacto: 2

Name: Luis Graça

Lecturing load: 2

6.2.1.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

*compreender a evolução dos paradigmas da saúde e a sua contextualização
explorar as diferenças e complementaridades dos paradigmas patogénico e salutogénico
analisar criticamente a relevância dos conceitos que estão na génese da saúde (e.g. sentido de coerência) e tendências teóricas do pensamento relacionado com a promoção da saúde e sua operacionalização
analisar o papel da OMS no acentuar da relevância do paradigma salutogénico e suas implicações na actualidade no campo da promoção da saúde e políticas públicas saudáveis
desenvolver a comparação e integração de modelos teóricos e medidas de saúde com o trabalho empírico
descrever metodologias de investigação baseadas no paradigma salutogénico ponderando a aplicabilidade deste paradigma ao contexto actual e no âmbito da abordagem dos problemas da doença em Portugal*

6.2.1.4. Learning outcomes of the curricular unit:

*understand the evolution and contextualization of health paradigms
explore the differences and complementarities of both the pathogenic and salutogenic paradigms
critically analyze the relevance of the concepts that are at the root of health (e.g. sense of coherence) and theoretical trends of thought related to health promotion and its operationalization
analyze WHO role in the propagation of salutogenesis and its implications in the field of health promotion and health policy
explore the comparison and integration of theoretical models and measures of health with empirical research
describe research methodologies based on salutogenesis considering the applicability of the salutogenesis paradigm to the current context of disease management in Portugal*

6.2.1.5. Conteúdos programáticos:

No programa desta unidade foca-se o paradigma salutogénico e alguns dos seus conceitos operacionais (e.g.

sentido de coerência):

-Paradigmas e estruturas teóricas de orientação para a acção

Paradigma patogénico

Paradigma salutogénico

Salutogénese: a omnipresença dos stressores

Os recursos generalizados de resistência

Da entropia para a negantropia

- O modelo "Sentido de Coerência"

Elementos caracterizadores

Definição e componentes

Operacionalização

O SCO e as características sócio-demográficas

O SCO e o locus de controlo interno/externo e outras medidas (e.g. apoio social, estilos de vida)

O gradiente biológico do SCO: o caso das NKC

Ciclo de vida e os acontecimentos de vida

- O SCO: as teorias da saúde e sua promoção

As duas visões complementares da saúde: paradigmas patogénico e salutogénico

Investigação e Intervenção salutogénica em Portugal (estudos de caso)

6.2.1.5. Syllabus:

Here the focus is the salutogenic paradigm and some of its operational concepts (e.g. sense of coherence):

- Paradigms and theoretical frameworks for action

pathogenic paradigm

salutogenic paradigm

salutogenesis and the ubiquity of stressors

generalized resistance resources

from entropy to negantropy

- The "Sense of Coherence (SOC)" construct

characterizing elements

Definition and components

operationalization

The SOC and the socio-demographic influences

The SOC and the locus of internal / external control and other measures (e.g. social support, lifestyle)

the biological gradient of SOC: the case of the NKC

Life cycle and life events

- The SOC: theories of health and its promotion

the two complementary views of health (pathogenesis and salutogenesis)

Salutogenic research and intervention in Portugal (case study)

6.2.1.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

Após a apresentação dos principais conceitos ligados com os modelos teóricos e seus paradigmas no campo da saúde, esta UC aprofunda aspectos relacionados com a pertinência da salutogénese na actualidade. Deste modo consideram-se os desafios que se colocam aos profissionais de saúde nas suas relações com o cidadão. As actuações no campo da saúde devem fundar-se na clarificação do ambiente paradigmático no qual se estabelecem. Alguns conteúdos programáticos desta UC vão assim no sentido de explicitar esta clarificação explorando a operacionalização do paradigma salutogénico de acordo com a ênfase colocada pela OMS. Por outro lado analisam-se exemplos nos quais a abordagem salutogénica é aplicada numa perspectiva de ganhos em saúde. Assim se coloca na agenda da saúde pública a relevância da discussão dos paradigmas cobrindo campos como sejam o da gestão da doença, promoção da saúde ou políticas de saúde.

6.2.1.6. Demonstration of the syllabus coherence with the curricular unit's learning objectives.

The goal of this course is to present the main concepts related with theoretical frameworks and paradigms in the health field. It focus on the relevance of salutogenesis today. Thus are considered the challenges faced by healthcare professionals while dealings with citizens. Actions in the field of health should be based on the clarification of the paradigmatic environment in which they settle. This course explores the operationalization of the salutogenic paradigm according to WHO emphasis. Furthermore are analyzed examples in which the salutogenic approach is applied in order to increment health gains. This way a discussion is emphasized in the public health agenda concerning the relevance of paradigms covering such fields as disease management, health promotion or health policy.

6.2.1.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Procura promover uma aprendizagem activa e participada, com leitura indispensável dos textos de base e discussão de tópicos ou exercícios.

Cerca de metade das sessões serão iniciadas com uma exposição, seguindo-se-lhe uma discussão de tópicos relacionados com o tema em análise onde os alunos são incentivados a intervir.

As outras sessões serão eminentemente práticas com resolução de exercícios, apresentação de resultados e discussão de implicações dos temas de ensino para a prática de gestão de organizações e sistemas de saúde. Os seminários consistem de trabalho de grupo com a presença de um docente, onde se desenvolve a discussão aprofundada dos temas de ensino.

Apreciação do empenho, trabalho e participação (20%), efectuada através da observação da participação dos alunos e da sua apresentação e discussão de tópicos e exercícios nas sessões envolvendo actividade em grupo (40%)

Avaliação individual (40%) é implementada com desenvolvimentos relacionados com a matéria leccionada.

6.2.1.7. Teaching methodologies (including evaluation):

The teaching methodology is varied and seeks to promote an active and participatory learning environment.

Reading of fundamental texts is required and discussion of topics or exercises occurs regularly.

About half of the sessions will begin with a presentation by a teacher, followed by a discussion of topics related to the subject under examination where students are encouraged to intervene.

The other sessions will be more practical with problem solving tasks, presentation of results and discussion of implications for health systems management. The seminars consist of group work with the presence of a teacher, which develops in-depth discussion of the topics in the syllabus.

Assessment of commitment, work and participation (20%), made through observation of student participation and the presentation and discussion of topics and exercises in sessions and 40% in group activities.

Individual evaluation (40%) is targeted with questions dealing with the topics taught.

6.2.1.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

A metodologia é fortemente participativa, através de seminários com apresentações pelos alunos. O método de avaliação exige a aplicação prática dos conhecimentos e o desenvolvimento de um pensamento próprio. Espera-se que através desta metodologia os alunos possam desenvolver a sua capacidade de análise crítica e de reflexão sobre aspetos teóricos e sobre aspetos práticos no campo da saúde, no desenho das políticas de saúde e das relações entre os profissionais de saúde e cidadãos, e, nos resultados da sua implementação.

6.2.1.8. Demonstration of the coherence between the teaching methodologies and the learning outcomes.

The methodology used strongly appeals students' participation through seminars, where they are required to present, in a structured approach their work in progress. The evaluation method demands the application of

acquired knowledge and the development of critical thinking. It is expected that students may develop their own capacities of critical analysis and reflection upon theoretical aspects and also about aspects related to the impact of the paradigms on practical matters in the development and outcomes of health policy, user-centric approach between health professionals and informed patients/citizens.

6.2.1.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

Antonovsky, A. 1986 ; Bernstein, J. - Pathogenesis and salutogenesis in war and other crisis : Who studies the successful copier? in Milgram, N.A. (Ed) Stress and coping in time of war : generalizations from the Israeli experience (pp. 52-65) . New York : Brunner/Mazel, 19

Antonovsky, A. 1993a - Complexity, conflict, chaos, coherence, coercion and civility, Social Science & Medicine, 37, 1993, 969-974

Saboga Nunes, L.A. 1998 - Compreender o cidadão e fortalecê-lo na gestão do stress: introduzindo o conceito do sentido interno de coerência. Revista Portuguesa de Saúde Pública, 16, 4, 1998, 25-31

WHO 1997 Health for all for the twenty-first century : the health policy for Europe, Copenhagen : WHO, 1997

O'Donnell, M. P. 1989 - Definition of Health Promotion : Part III : Expanding the definition. American Journal of Health Promotion, 3(3) :5, 1989

Mapa X - Sociologia da Saúde e Princípios da Saúde Pública

6.2.1.1. Unidade curricular:

Sociologia da Saúde e Princípios da Saúde Pública

6.2.1.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na unidade curricular (preencher o nome completo):

Nome: Luis Ângelo Saboga Nunes - horas de contato: 17

6.2.1.3. Outros docentes e respetiva carga letiva na unidade curricular:

Nome: Luis Graça

Horas de contacto: 4

Name: Luis Graça

Lecturing load: 4

6.2.1.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):
*aprofundar a capacidade de análise relativamente às componentes sociais e psicossociais da saúde e da doença
apreender os modelos etiológicos da saúde e doença e da ecologia social da saúde
desenvolver a capacidade de análise e desconstrução de práticas e de políticas no campo da saúde*

6.2.1.4. Learning outcomes of the curricular unit:
*deepen the analysis capability in relation to social and psychosocial components of health and disease
apprehend the etiological models of health and illness and social ecology of health
develop the ability to analyze and deconstruct policies and practices in health*

6.2.1.5. Conteúdos programáticos:
*ruptura epistemológica e a sociedade como objecto de estudo científico no campo da saúde
perspectiva sociológica da saúde, doença e do corpo
modelos etiológicos/determinantes de saúde e doença
o modelo biomédico e o modelo salutogénico
o significado social da doença e construção social do conhecimento da doença e da saúde
ecologia Social e Saúde
sociobiologia, ciclos biológicos e ciclos sociais
dor e doença crónica: disfuncionalidades do self, do status, do grupo
a susceptibilidade individual e suas dimensões na saúde e doença
saúde no local de trabalho, idosos, escola e outros settings e o contexto das profissões da saúde
relação cidadão/doente/utente-profissional de saúde: do doente ao caso
modelo social e sustentabilidade do padrão de cuidados: o novo sector da saúde*

6.2.1.5. Syllabus:
*epistemological shift and society as an object of scientific study in the field of health
sociological perspectives of health, disease and the body
etiological models and determinants of health and disease
the biomedical and the salutogenic models
the social significance of disease and the social construction of knowledge about disease and health
social ecology and health
sociobiology, biological cycles and social cycles
pain and chronic illness: dysfunctions of the self, status, group
individual susceptibility and dimensions of health and disease
health in the workplace, the elderly, school and other settings in the context of health professions
citizen / patient / patient-health professional relationship: the patient's case
social sustainability models and the standard of care: the new health sector*

6.2.1.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.
Após a apresentação dos principais conceitos da sociologia e da sociologia da saúde, esta UC aprofunda aspectos relevantes da desconstrução sociológica da realidade social no campo da saúde e da doença. Deste modo consideram-se os desafios que se colocam aos profissionais de saúde nas suas relações com o cidadão no desempenho das funções sociais de doente experiente e integrado nos ambientes sociais específicos. Por outro lado são considerados os argumentos da construção social das políticas de saúde, da organização em torno do status quo e dos desempenhos esperados dos actores principais no campo da saúde e da doença. Na perspectiva da sustentabilidade social são analisados argumentos teóricos alternativos que permitem explorar outras respostas aos imperativos da contracção de recursos na satisfação das necessidades das sociedades actuais no campo da promoção da saúde e da gestão da doença.

6.2.1.6. Demonstration of the syllabus coherence with the curricular unit's learning objectives.
After exploring main concepts of sociology and sociology of health, this course deepens relevant aspects of sociological deconstruction of social realities of health and disease. Thus are considered the challenges faced by healthcare professionals in their relationship with the public in the performance of specific social roles, like that of the patient embedded in specific social environments. On the other hand are considered arguments of the social construction of health policies, status quo structuring and the expected stakeholders performance in health and disease fields. From the perspective of social sustainability are examined theoretical arguments that explore other alternative responses to the imperative of resources mitigation in meeting the needs of today's societies, when considering health promotion and disease management.

6.2.1.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):
*Procura promover uma aprendizagem activa e participada, com leitura indispensável de base e discussão de tópicos ou exercícios.
Cerca de metade das sessões serão iniciadas com uma exposição, seguindo-se-lhe uma discussão de tópicos*

relacionados com o tema em análise onde os alunos são incentivados a intervir.

As outras sessões serão eminentemente práticas com resolução de exercícios, apresentação de resultados e discussão de implicações dos temas de ensino para a prática de gestão de organizações e sistemas de saúde. Os seminários consistem de trabalho de grupo com a presença de um docente, onde se desenvolve a discussão aprofundada dos temas de ensino.

Apreciação do empenho, trabalho e participação (20%), efectuada através da observação da participação dos alunos e da sua apresentação e discussão de tópicos e exercícios nas sessões envolvendo actividade em grupo (40%)

Avaliação individual (40%) é implementada com desenvolvimentos relacionados com a matéria leccionada.

6.2.1.7. Teaching methodologies (including evaluation):

The teaching methodology is varied and seeks to promote an active and participatory learning environment.

Reading of fundamental texts is required and discussion of topics or exercises occurs regularly.

About half of the sessions will begin with a presentation by a teacher, followed by a discussion of topics related to the subject under examination where students are encouraged to intervene.

The other sessions will be more practical with problem solving tasks, presentation of results and discussion of implications for health systems management. The seminars consist of group work with the presence of a teacher, which develops in-depth discussion of the topics in the syllabus.

Assessment of commitment, work and participation (20%), made through observation of student participation and the presentation and discussion of topics and exercises in sessions and 40% in group activities.

Individual evaluation (40%) is targeted with questions dealing with the topics taught.

6.2.1.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

A metodologia é fortemente participativa, através de seminários com apresentações pelos alunos. O método de avaliação exige a aplicação prática dos conhecimentos e o desenvolvimento de um pensamento próprio. Espera-se que através desta metodologia os alunos possam desenvolver a sua capacidade de análise crítica e de reflexão sobre aspetos teóricos e sobre aspetos relacionados com a sociedade e sua estruturação no desenho das políticas de saúde e das relações entre os profissionais de saúde e cidadãos, e nos resultados da sua implementação

6.2.1.8. Demonstration of the coherence between the teaching methodologies and the learning outcomes.

The methodology used strongly appeals students' participation through seminars, where they are required to present, in a structured approach their work in progress. The evaluation method demands the application of acquired knowledge and the development of critical thinking. It is expected that students may develop their own capacities of critical analysis and reflection upon theoretical aspects and also about aspects related to the society in the development and outcomes of health policy, user-centric approach between health professionals and informed patients/citizens .

6.2.1.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

Weitz, R. - The Sociology of Health, Illness, and Health Care : A Critical Approach, 2006

Brown, P. - Perspectives in Medical Sociology, Waveland Pr Inc, 2000

Chambliss, D. - Beyond Caring : Hospitals, Nurses, and the Social Organization of Ethics, University of Chicago Press, 1996

Gabe, J., Bury, M., Elston, M. - Key Concepts in Medical Sociology, Sage, 2004

Parsons, T. - Definitions of health and illness in light of American values and social structure, in Jaco. E.G. (ed)

Patients, Physicians and illness, New York : Free Press, 1958

Mapa X - Case Management

6.2.1.1. Unidade curricular:

Case Management

6.2.1.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na unidade curricular (preencher o nome completo):

Carlos Manuel Morais da Costa - horas de contato:6

6.2.1.3. Outros docentes e respetiva carga letiva na unidade curricular:

Nome: Sílvia Lopes

Horas: 4

Nome: José Costa Ramos

Horas: 8

Nome: Outros

Horas de contacto: 6

Name: Sílvia Lopes

Hours: 4

Name: José Costa Ramos

Lecturing load: 8

Name: Others

Lecturing load: 6

6.2.1.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

Com esta unidade pretende-se que o aluno aprenda o conceito de modelo de Case Management, enquanto modelo de gestão da saúde, que visa ajudar a pessoa doente a navegar nos sistemas social e de saúde. E que seja estimulado a níveis mais elevados de consciencialização sobre o impacte do Case Management nas várias dimensões no sistema de saúde. Pretende-se também que o aluno adquira as competências para desenvolver projectos de Case Management.

6.2.1.4. Learning outcomes of the curricular unit:

With this unit it is intended that students learn the concept of Case Management Model, as a model of health management, which aims to help patients to navigate in the social and health systems. The student will also be stimulated to higher levels of awareness on the impact of Case Management in the health system dimensions. It is also intended that students acquire the skills to develop projects of Case Management.

6.2.1.5. Conteúdos programáticos:

•Introdução

Conceitos básicos da teoria de Case Management

História do Case Management

As diferentes organizações de Case Management no mundo

•Modelos, componentes e desenvolvimento do Case Management

•Case Managers: Papel e perfil

•Case Management: prestação de cuidados de saúde e relação com a comunidade

•Impacte e evidência do Case Management

•Outras estratégias de intervenção

6.2.1.5. Syllabus:

•Introduction

Basic concepts of the theory of Case Management

History of Case Management

The different Case Management organizations in the world

•Models and components and development of Case management

•Case Managers: Role and profile

•Case Management: providing healthcare and community relationship

•Impact and evidence on Case Management

•Additional intervention strategies

6.2.1.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

Identificar as várias áreas conceptuais e operacionais do Case Management na gestão dos cuidados prestados à pessoa doente/comunidade. Os modelos e análise dos impactes desta estratégia, aliados a uma reflexão sobre a intervenção em vários cenários de patologia e contextos populacionais, proporcionarão várias ferramentas para uma intervenção sustentada neste domínio. Através do conhecimento do papel do Case Manager e do seu enquadramento nas equipas de saúde, torna-se possível um olhar diferente e mais enriquecedor sobre a abordagem a um problema de saúde. Elementos sobre as diferentes organizações e expressão internacional do Case Management permitirão a reflexão baseada na evidência sobre as potencialidades desta abordagem, essencialmente através da análise de diferentes experiências em culturas e realidades sociais e de saúde. A estruturação e desenvolvimento de estratégias de Case Management em diferentes problemas de saúde e realidades permitirão consolidar a implementação desta abordagem

6.2.1.6. Demonstration of the syllabus coherence with the curricular unit's learning objectives.

By this unit it will be possible to identify the various conceptual and operational areas of Case Management in the management of care of the patient / community. Using the models and the analysis of the impacts provided by this strategy, together with a reflection on the intervention in several scenarios of pathology and population settings, several tools and methodologies for sustained action in this area will be provided. Through the Case Manager and its place within the health teams, it is possible to have a different and enriching look at a health problem. Elements of the different organizations and international expression of Case Management will allow evidence-based reflection about the potential of this approach, mainly through the analysis of several experiences in different cultures, social and health realities. The structure and development of Case Management strategies to different health problems and different situations will strengthen the implementation of this approach.

6.2.1.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

- *Abordagem a nível teórico sobre os conceitos inerentes a cada tema.*
- *Análise empírica de evidência.*
- *Avaliação: Participação nas aulas (20%), Trabalho individual escrito (80%). O trabalho individual consiste num ensaio crítico sobre um dos temas abordados.*

6.2.1.7. Teaching methodologies (including evaluation):

- *Theoretical approach to the concepts of each covered topic.*
- *Empirical analyses of evidence.*
- *Evaluation: participation in class and seminars (20%) and individual evaluation: essay (80%). Individual evaluation consists on an essay on one of the topics discussed during the course.*

6.2.1.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

- *As abordagens teóricas sobre os conceitos abordados irão permitir a aquisição de bases conceptuais sobre o Case Management.*
- *A análise empírica sobre os diferentes temas irá possibilitar uma reflexão crítica por parte dos alunos.*
- *O ensaio crítico irá proporcionar um maior aprofundamento sobre uma temática em particular.*

6.2.1.8. Demonstration of the coherence between the teaching methodologies and the learning outcomes.

- *The theoretical approaches about the covered concepts allow the acquisition of conceptual bases on Case Management.*
- *The analysis of evidence will bring students to a critical reflection about Case Management.*
- *The critical essay will provide a deeper understanding on a particular issue.*

6.2.1.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

- Agency for Healthcare Research and Quality. Comparative Effectiveness of Case Management for Adults with Medical Illness and Complex Care Needs. Agency for Healthcare Research and Quality. Rockville, MD: AHRQ; 2011. Effective Health Care Program.*
- Ross, S., Curry, N., Goodwin, N. (2011) Case management: what it is and how it can be implemented. King's Fund. Available at: <http://www.kingsfund.org.uk/publications/case-management>.*
- Agency for Healthcare Research and Quality. Outpatient Case Management for Adults with Medical Illness and Complex Care Needs. Rockville, MD: AHRQ; 2013. Effective Health Care Program.*
- Bodenmann, P., Velonaki, V-S., Ruggeri, O., Hugli, O., Burnand, B., Wasserfallen, J-B., Moschetti, K., Iglesias, K., Baggio, S, Daepfen, J-B. (2014) Case management for frequent users of the emergency department: study protocol of a randomised controlled trial. BMC Health Services Research, 14:264.*

Mapa X - Necessidades e Gestão de Saúde**6.2.1.1. Unidade curricular:**

Necessidades e Gestão de Saúde

6.2.1.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na unidade curricular (preencher o nome completo):

carlos Manuel Morais da Costa - horas de contato: 6

6.2.1.3. Outros docentes e respetiva carga letiva na unidade curricular:

Nome: Sílvia Lopes
Horas de contacto: 4
Nome: Avelina Moniz
Horas de contacto: 8
Nome: Outros
Horas de contacto: 6

Name: Sílvia Lopes
Lecturing load: 4
Name: Avelina Moniz
Lecturing load: 8
Name: Others
Lecturing load: 6

6.2.1.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

- *Conhecer o estado da arte sobre necessidades em saúde e analisar a sua relação com a gestão em saúde e das*

organizações de saúde.

- *Identificar sistemas para a avaliação das necessidades em saúde a nível da comunidade.*
- *Promover o conhecimento e a competência na utilização de ferramentas de gestão para otimizar a efectividade na prestação de cuidados.*
- *Desenvolver as competências para contribuir para o desenvolvimento das organizações de saúde e a gestão e planeamento estratégico dos sistemas de saúde.*

6.2.1.4. Learning outcomes of the curricular unit:

- *To identify the state of the art of health needs and its relationship with health policy & management.*
- *To identify health needs assessment systems at the community level.*
- *To promote the knowledge and competence in the use of the relevant tools to improve effectiveness in healthcare delivery.*
- *To develop the skills for increasing health organizational improvement and the strategic planning and management of health systems*

6.2.1.5. Conteúdos programáticos:

- *Necessidades de saúde: conceitos e tipos de intervenção disponíveis*
- *Necessidades em saúde: multidisciplinaridade e envolvimento dos cidadãos e dos restantes actores na saúde*
- *Gestão de necessidades e das expectativas e sustentabilidade dos sistemas de saúde*
- *Metodologia para avaliação das necessidades em saúde (health needs assessment):*
Importância e influência na saúde
Epidemiologia, métodos quantitativos e qualitativos
Decisão política, determinação de prioridades e distribuição de recursos
Instrumentos de avaliação
Estudos de caso
- *Avaliação dos resultados. Variabilidade no acesso e nos resultados e gestão em saúde aos níveis macro, intermédio e local*
- *Casos práticos*

6.2.1.5. Syllabus:

- *Health needs assessment: concepts and alternatives of intervention*
- *Health needs: multidisciplinary and involvement of citizens and other stakeholders*
- *Management of health needs and expectations to assure health systems sustainability*
- *Health needs assessment methods*
Importance and influence on health
Epidemiology, quantitative and qualitative methods
Policy decision, program choices and resources allocation
Evaluation tools
Case-studies
- *Outcomes assessment. Access and outcomes variation and health management at macro, intermediate and local levels*
- *Case studies in Portugal*

6.2.1.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

- *Os conteúdos programáticos 1 e 2 contribuirão para os objectivos 1 e 2: Discutir situações em que se justifica a análise de necessidades em saúde para resolver problemas de saúde recorrendo à política e à gestão em saúde.*
- *Os conteúdos programáticos 4 e 6 contribuirão para o objectivo 3: ter competência na utilização de ferramentas de gestão para otimizar os resultados na prestação de cuidados promovendo a equidade, eficiência e efectividade.*
- *Os conteúdos programáticos 3 e 5 contribuirão para o objectivo 4: adquirir habilitações que possibilitem o desenvolvimento das organizações e dos sistemas de saúde.*

6.2.1.6. Demonstration of the syllabus coherence with the curricular unit's learning objectives.

- *The issues 1 and 2 will contribute to objectives 1 and 2: discuss situations where health needs assessment is required to solve health problems based on health policy and management.*
- *The issues 4 and 6 will contribute to objective 3: be competent with management tools to optimize health outcomes in healthcare provision towards equity, efficiency, and effectiveness improvement.*
- *The issues 3 and 5 will contribute to objective 4: understanding challenges involved in managing health care organizations to allow the development of systems and organizations.*

6.2.1.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

- *Introduções teóricas sobre os fundamentos de cada tema a ser tratado.*
- *Revisões bibliográficas sobre necessidades de saúde, gestão de saúde e doença, políticas de saúde, sistemas de saúde, gestão de serviços de saúde e avaliação e monitorização no sector da saúde.*
- *Discussão crítica de propostas concretas de política de saúde ou de soluções propostas para problemas*

específicos relativos a gestão dos serviços de saúde.

•**Avaliação: Participação nas aulas (20%), trabalho individual escrito (80%). O trabalho individual consiste num ensaio crítico sobre um dos temas abordados.**

6.2.1.7. Teaching methodologies (including evaluation):

•**Introduction to the theoretical underpinnings of each topic discussed during the course.**

•**Literature review on health needs assessment and health policy issues, health systems, health care management, monitoring and evaluation in the health sector.**

•**Discussion of specific health policy proposals, or proposals to deal with specific issues involving the management of health care organizations.**

•**Evaluation: participation in class and seminars (20%) and individual evaluation: essay (80%). Individual evaluation consists on an essay on one of the topics discussed during the course.**

6.2.1.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

•**As introduções teóricas e as revisões bibliográficas contribuirão para que os alunos adquiram as bases conceptuais da avaliação de necessidades de saúde no contexto de políticas e administração de saúde.**

•**As discussões de casos, revisões de estudos e avaliações de ferramentas de análise e serviços de saúde contribuirão para que os alunos adquiram pensamento analítico nas disciplinas relevantes.**

•**O trabalho final e a preparação das apresentações contribuirão para que os alunos adquiram capacidade escrita e oral.**

6.2.1.8. Demonstration of the coherence between the teaching methodologies and the learning outcomes.

•**Theoretical introductions and literature reviews will contribute to students grasping the conceptual underpinnings of health needs assessment in health policy and management context.**

•**Case studies, reviews and system evaluations will contribute to students acquiring analytical skills for dealing with health sector issues.**

•**The final essay and class presentations will contribute to students improving their communications skills, both oral and written.**

6.2.1.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

•**Christianson A, Zimmern R, Kristoffersson U, Schmidtko J, Kent A, Raouf R, Barreiro C, Nippert I. Health needs assessment for medical genetic services for congenital disorders in middle- and low-income nations. J Community Genet. 2013 Jul; 4(3):297-308.**

•**Donaldson C, Farrar S. Needs assessment: developing an economic approach. Health Policy. 1993 Sep; 25(1-2):95-108.**

•**Wilkinson JR, Murray SA. Assessment in primary care: practical issues and possible approaches. BMJ. 1998 May 16; 316(7143):1524-8.**

•**Williams R, Wright J. Epidemiological issues in health needs assessment. BMJ. 1998 May 2; 316(7141):1379-82.**

•**Wright J, Williams R, Wilkinson JR. Development and importance of health needs assessment. BMJ. 1998 Apr 25; 316(7140):1310-3.**

Mapa X - Ergonomia e Segurança do Doente

6.2.1.1. Unidade curricular:

Ergonomia e Segurança do Doente

6.2.1.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na unidade curricular (preencher o nome completo):

Florentino Manuel dos Santos Serranheira - Horas de contacto: 22 horas

6.2.1.3. Outros docentes e respetiva carga letiva na unidade curricular:

Nome: Paulo Jorge dos Santos Sousa

Horas de contacto: 2 horas

Name: Paulo Sousa

Lecturing load: 2 h

6.2.1.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

–**Identificar os princípios e conceitos fundamentais inerentes à metodologia de intervenção ergonómica, no sentido de privilegiar a adaptação do trabalho às características dos profissionais de saúde e do envolvimento aos doentes/utentes;**

–**Valorizar a importância das abordagens sistémicas e integradoras da Ergonomia na conceção, planeamento e**

organização de componentes espaciais e funcionais em Hospitais e outros Estabelecimentos de Saúde;

- Descrever os diversos elementos componentes de uma situação de trabalho em hospitais e outras unidades de saúde e entender as suas inter-relações;
- Integrar o alcance de uma metodologia (sistémica e integradora) na perspetiva da compreensão das situações de trabalho e do diagnóstico dos fatores e elementos determinantes na adaptação do trabalho às características dos trabalhadores.
- Contribuir, com a perspetiva ergonómica, para o planeamento de ações no contexto da Segurança do Doente, designadamente em Hospitais.

6.2.1.4. Learning outcomes of the curricular unit:

- Identify the fundamental principles and concepts inherent in the methodology of ergonomic intervention in order to focus on work adaptation to the characteristics of health professionals and to patient involvement;
- Valuing the importance of systemic and integrative approaches of ergonomics in the design, planning and organization of spatial and functional components in hospitals and other health facilities;
- Describe the various elements/component of a work situation in hospitals and other health facilities and understand their interrelationships;
- Integrate the scope of a methodology (systemic and integrative) from the perspective of understanding of work situations and diagnostic factors and determinants of work on adaptation to the characteristics of workers.
- To contribute to the ergonomic perspective, for planning actions in the context of Patient Safety, particularly in hospitals.

6.2.1.5. Conteúdos programáticos:

1.Aspetos gerais e históricos do desenvolvimento da Ergonomia

- Desenvolvimento da perspetiva ergonómica: da pré-história à atualidade;
- Correntes atuais da Ergonomia: Human Factors e Ergonomics.

2.Análise ergonómica do trabalho

- Estrutura e sistematização de uma situação de trabalho, suas componentes metodológicas e importância.
- Análise do trabalho enquanto instrumento de diagnóstico e de intervenções corretivas.

3.Aspetos essenciais de Ergonomia Hospitalar

- Design ergonómico na conceção, organização e disposição dos espaços e locais de trabalho, dos equipamentos e sua implantação e dos circuitos, em hospitais e outras unidades de saúde;
- Análise da complexidade dos sistemas de trabalho em hospitais e outras unidades de saúde;
- Recomendações da ergonomia para a harmonia entre a qualidade, a segurança e o desempenho nos serviços de saúde.

6.2.1.5. Syllabus:

One. General aspects and historical development of Ergonomics

- Development of the ergonomic perspective: from prehistory to the present;
- Human Factors and Ergonomics.

2nd. Ergonomic analysis of work

- Structure and systematization of a work situation, their components and methodological importance.
- Work analysis as a tool for diagnosis and corrective interventions.

3rd. Essential aspects of Ergonomics Hospital

- Ergonomic design in the design, organization and arrangement of spaces and workplaces, and its deployment of equipment and circuits in hospitals and other health facilities;
- Analysis of the complexity of the systems work in hospitals and other health facilities;
- Recommendations of ergonomics for harmony between quality, safety and performance in health services.

6.2.1.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

Os conteúdos programáticos da unidade curricular Ergonomia e Segurança do Doente foram definidos em função dos objetivos e competências a serem adquiridos pelos estudantes e enquadram-se dentro dos conteúdos da Ergonomia e da Segurança do Doente, normalmente lecionados em unidades curriculares equivalentes de outras Universidades Europeias.

Para dotar os alunos das competências específicas a desenvolver no âmbito desta unidade curricular, existe uma correspondência direta entre os conteúdos de cada capítulo lecionado (pontos 1 a 3 dos conteúdos programáticos) e as competências específicas a desenvolver (Competências elencadas no âmbito de cada um dos anteriormente referidos capítulos).

6.2.1.6. Demonstration of the syllabus coherence with the curricular unit's learning objectives.

The syllabus of the course Ergonomics and Patient Safety were defined according to the objectives and competencies to be acquired by students and fall within the contents of Ergonomics and Patient Safety, normally taught in equivalent courses in other European Universities.

To ensure students developing specific skills in this course, there is a direct correspondence between the contents of each chapter taught (points 1-3 of the syllabus) and develop specific competencies (skills listed under each

aforementioned chapters).

6.2.1.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Aulas do tipo teórico, com suporte de meios de projeção (slides em powerpoint e outros métodos audiovisuais).

Avaliação: avaliação contínua e apreciação da assiduidade (20%); Trabalho de grupo com 2 alunos (60%) e componente individual (20%) para avaliação de grupo final (80%)

6.2.1.7. Teaching methodologies (including evaluation):

Lessons with support projection means (powerpoint slides and other audiovisual methods).

Evaluation: continuous and attendance (20%); groups of 2 students (60%) with an individual component (20%) for a total of 80% of a group evaluation

6.2.1.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

A duração desta unidade curricular envolvendo um total de 86 horas (18 horas de contacto com a equipa docente, 60 horas de trabalho autónomo por parte do aluno e 2 horas para apresentação dos trabalhos de grupo), foi definida tendo por base os objetivos e competências a serem adquiridos pelos alunos.

A estruturação das aulas em aulas teóricas e teórico-práticas – T; TP –, onde é feita a exposição dos conceitos teóricos dos conteúdos programáticos e onde também são apresentados exemplos práticos de aplicação de pequena dimensão e onde os alunos aplicam os conceitos teóricos através da resolução de problemas práticos adequados e ajustados a cada conteúdo programático, permite, de uma forma proporcionada e gradual, que os alunos adquiram as competências necessárias ao longo da UC para obter bons resultados.

A metodologia de ensino encontra-se centrada no aluno, que ao longo da UC vai aprendendo e aplicando os conceitos adquiridos, com o seu trabalho autónomo e com a ajuda da equipa docente. Desta forma, é dada particular importância à avaliação contínua que permite que o aluno possa, ao longo do semestre, evoluir com o seu trabalho. O aluno deverá ainda no final da UC demonstrar à equipa docente ter adquirido as competências julgadas suficientes e necessárias através da realização de um trabalho de grupo (avaliação final) com uma componente individual e respetiva apresentação.

6.2.1.8. Demonstration of the coherence between the teaching methodologies and the learning outcomes.

The duration of this course involving a total of 86 hours (18 hours of contact with the teaching staff, 60 hours of independent work by the student and 2 hours for work presentation), was defined based on the objectives and competencies to be acquired by students.

The structuring of lectures and classes in theoretical and theoretical-practical - T, TP - where the theoretical concepts of the syllabus are exposure and which are also presented practical small examples and where students apply theoretical concepts through practical problem solving appropriate and tailored to each syllabus, allows a gradual and proportionate way to students acquire the skills needed throughout the UC to get good results.

The teaching methodology is student-centered, that throughout UC pretends the learning and applying the concepts acquired with its autonomous work and with the help of the teaching team. Thus, it is particularly important the ongoing evaluation that allows the student, throughout the semester, evolve with his work. The student must also demonstrate at the end of the teaching class they have acquired the skills deemed necessary and sufficient by conducting group work (final evaluation) with a single component and presentation.

6.2.1.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

–CARAYON, P. ed. lit. – Handbook of Human Factors and Ergonomics in Health Care and Patient Safety. Boca Raton: CRC Press, 2006.

–CARAYON, P.; ALVARADO, C.; HUNDT, A. – Work design and patient safety. Theoretical Issues in Ergonomics Science. 8:5 (2007) 395-428.

–SERRANHEIRA, F.; SOUSA, P.; UVA, A. - Ergonomia hospitalar e segurança do doente: mais convergências que divergências. Revista Portuguesa de Saúde Pública. Vol. Temático: 10. (2010) 58-73.

–HUGHES, R. ed. lit. - Patient Safety and Quality: An Evidence-Based Handbook for Nurses. Rockville: Agency for Healthcare Research and Quality - U.S. Department of Health and Human Services, 2008.

–SCHUTZ, A.; COUNTE, M.; MEURER, S. - Assessment of patient safety research from an organizational ergonomics an structural perspective. Ergonomics. 50:9 (2007) 1451-1484.

Mapa X - Estratégias de Prevenção em Riscos Profissionais

6.2.1.1. Unidade curricular:

Estratégias de Prevenção em Riscos Profissionais

6.2.1.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na unidade curricular (preencher o nome completo):

João Prista e Silva - horas de contato:14

6.2.1.3. Outros docentes e respetiva carga letiva na unidade curricular:

Nome: Alexandra Suspiro
Horas de contacto: 20

Name: Alexandra Suspiro
Lecturing load:20

6.2.1.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

No final os discentes deverão ser capazes de:

- Contextualizar toda a estrutura de intervenção sobre as situações de exposição factores de risco de natureza profissional, numa perspectiva de prevenção dos riscos para a saúde daí decorrentes;*
- Definir um programa de prevenção, implementar as decorrentes medidas e avaliar os seus resultados.*

6.2.1.4. Learning outcomes of the curricular unit:

At the end students must be able to:

- To structure an intervention in labor context in a perspective of occupational hazards prevention*
- To define a preventive program and the implementation of deriveng measures*

6.2.1.5. Conteúdos programáticos:

Objectivos e conteúdos das intervenções preventivas:

Alvos essenciais

Metodologia

Programas de prevenção:

Estruturação

Tipos de medidas

6.2.1.5. Syllabus:

–Objectives and contents of preventive interventions

Essential targets

Methodology

–Prevention programs

Structure

Types of measures

6.2.1.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

Os conteúdos programáticos foram definidos em função dos objectivos e competências a serem adquiridos pelos estudantes e enquadram-se dentro dos conteúdos leccionados em unidades curriculares equivalentes de outras Universidades Europeias.

Para dotar os alunos das competências específicas a desenvolver no âmbito desta unidade curricular existe uma correspondência directa entre os conteúdos de cada capítulo leccionado e as competências específicas a desenvolver.

6.2.1.6. Demonstration of the syllabus coherence with the curricular unit's learning objectives.

Syllabus were defined according to the objectives and competencies to be acquired by students and fall within the contents normally taught in equivalent courses in other European Universities.

To ensure students developing specific skills in this course, there is a direct correspondence between the contents of each chapter taught and develop specific competencies.

6.2.1.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Sessões lectivas teóricas

Trabalho de Grupo (2 a 3 no máximo) com um tema para desenvolver com apoio docente.

Avaliação:

Cada grupo apresenta em sessão colectiva o tema abordado, o qual é alvo de sequente discussão.

A classificação final será a resultante das seguintes parcelas e respectivas ponderações:

Participação e assiduidade - 20%

Trabalho de Grupo (Elaboração, Apresentação e Discussão) – 80%

6.2.1.7. Teaching methodologies (including evaluation):

–Expositive sessions

–Work group (2-3 students) with tutorial accompaniment

Evaluation:

Individual appreciation of work and pledge (20%)
Work Group (30%)

6.2.1.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

A duração da unidade curricular foi definida tendo por base os objectivos e competências a serem adquiridos pelos alunos.

A estruturação do tipo de aulas decorre da natureza das temáticas e dos objectivos definidos, articulando exposição, estímulo à participação e desenvolvimento de trabalhos em pequenos grupos que em seguida são por todos discutidos.

A metodologia de ensino encontra-se centrada no aluno, que ao longo da UC vai aprendendo e aplicando os conceitos adquiridos, com o seu trabalho autónomo e acompanhamento docente.

6.2.1.8. Demonstration of the coherence between the teaching methodologies and the learning outcomes.

The duration was defined based on the objectives and competencies to be acquired by students.

The structure of lectures is related with themes and purposed learning objectives, putting together exposition, participation and work in small groups which results are discussed with all class.

Teaching methodology is student-centered, pretending that students improvement will be based on self-work with tutorial accompaniment.

6.2.1.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

–GARDINER, K.; HARRINGTON, J.M. – *Occupational hygiene. Victoria (Australia): Blackwell Publishing, 2005*

–ROSENSTOCK, L.; CULLEN, M.R. – *Textbook of clinical and environmental medicine. Philadelphia: WB Saunders, 1994*

–SAARI, J. – *programas de seguridad. In OIT – Enciclopedia de Salud y Seguridad en el Trabajo. Cap. 60. Madrid: Oficina Internacional del Trabajo, 1998*

Mapa X - Avaliação do Desempenho em Hospitais

6.2.1.1. Unidade curricular:

Avaliação do Desempenho em Hospitais

6.2.1.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na unidade curricular (preencher o nome completo):

Carlos Manuel Morais da Costa - horas decontato: 16

6.2.1.3. Outros docentes e respetiva carga letiva na unidade curricular:

Nome: Sílvia Maria da Silva Lopes

Horas de contacto: 8

Name: Sílvia Maria da Silva Lopes

Lecturing load: 16

6.2.1.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

No final da unidade curricular, os formandos deverão estar em condições de:

–Conhecer o estado da arte da avaliação do desempenho hospitalar;

–Identificar as finalidades da utilização de um sistema de avaliação do desempenho hospitalar;

–Conhecer alguns sistemas de avaliação do desempenho utilizados a nível internacional;

–Relacionar a produção com o desempenho dos hospitais

6.2.1.4. Learning outcomes of the curricular unit:

As a result of taking this class, students will be able to:

-Know the state of the art of performance measurement in hospitals;

-Identify the main purposes of hospitals performance assessment models;

-Identify the main national and international models for hospitals performance measurement;

-Identify the relationship between hospitals outputs and outcomes.

6.2.1.5. Conteúdos programáticos:

–Avaliação do desempenho em hospitais: conceitos.

–Apresentação e análise crítica de metodologias de avaliação do desempenho.

–Apresentação e discussão de análises empíricas com dados de hospitais portugueses.

6.2.1.5. Syllabus:

- Hospitals performance assessment: main concepts;
- Characterization and critical analysis of national and international models of hospitals performance measurement
- Case studies in Portuguese hospitals: characterization and discussion

6.2.1.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

Pretende-se promover e aprofundar conhecimentos teóricos sólidos sobre a avaliação do desempenho dos hospitais. Para o efeito, o programa permite a identificação das principais dimensões do desempenho hospitalar e a sua importância para cada um dos agentes. Para além disso, são analisados (ou por vezes realizados pelos alunos) estudos empíricos sobre a realidade hospitalar portuguesa, tendo em vista a identificação de problemas e a implementação de medidas válidas que permitam a melhoria e a inovação na prestação de cuidados hospitalares.

6.2.1.6. Demonstration of the syllabus coherence with the curricular unit's learning objectives.

The goal is to foster in-depth knowledge of conceptual, operational and implementation issues related to hospitals performance measurement. Accordingly, the syllabus contains the identification of the main dimensions of hospital performance and its relevance for the stakeholders. Furthermore, some empirical studies are presented and discussed (in some cases these studies are done by the students) about Portuguese hospitals, focusing on problems identifications and solving, using evidence-based knowledge in order to promote improvement and innovation in hospital provision of care.

6.2.1.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

A metodologia de ensino pretende promover uma aprendizagem activa e participada. Para esse efeito, estão previstas exposições teóricas e será estimulada a participação dos alunos, prevendo-se a discussão de casos práticos.

A avaliação baseia-se num trabalho individual (entre 70% a 85%), bem como na assiduidade e participação, eventualmente complementada com um trabalho prático (entre 15% a 30%). Os detalhes da avaliação são apresentados na primeira sessão da unidade curricular.

6.2.1.7. Teaching methodologies (including evaluation):

The teaching methodologies are designed to achieve an active and participated learning. For that, they contain lectures and the discussion of case studies, to stimulate students' participation in sessions. Evaluation is based on a written assignment (from 70% to 85%), as well as attendance and participation, eventually supplemented with a practical assignment (from 15% to 30%). The details are presented during the course's first session.

6.2.1.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

Pretende-se promover e aprofundar conhecimentos teóricos sólidos sobre a avaliação do desempenho dos hospitais, em que a metodologia de ensino se baseia em três alicerces: aulas teóricas, aulas teórico-práticas e aulas com análise e/ou discussão de casos. Para o efeito, torna-se necessário recorrer às três metodologias referidas, garantindo simultaneamente um enquadramento teórico, prático, de incentivo ao trabalho em equipa e ao estudo individual.

6.2.1.8. Demonstration of the coherence between the teaching methodologies and the learning outcomes.

The goal is to foster in-depth knowledge of conceptual, operational and implementation issues related to hospitals performance measurement, with the following teaching methodologies: lectures, theoretical and practical, analysis and/or discussion of case studies. Teaching methods guarantee an incentive to team work and individual study and both theoretical and empirical dimensions.

6.2.1.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

- CareQuality Commission. *Provider compliance assessment: guidance for providers [Internet]. London: CareQuality Commission, 2010. Available at <http://www.cqc.org.uk/organisations-we-regulate/registered-services/how-we-monitor-compliance/gathering-information/provid>*
- DesHarnais SI, Forthman MT, Homa-Lowry JM, Wooster LD. *Risk-adjusted clinical quality indicators: indices for measuring and monitoring rates of mortality, complications, and readmissions. Qual Manag Health Care. 2000 Fall;9(1):14-22.*
- Griffith JR, Alexander JA e Jelinek RC, 2000. *Measuring Comparative Hospital Performance. Journal of Healthcare Management, 47 (1), 41-56.*
- Iezzoni LI. *The risks of risk adjustment. JAMA. 1997 Nov 19;278(19):1600-7.*
- Murphy J et al. *Methodology: Best Hospitals 2011-12 [Internet]. RTI International; July 2011. Available at http://static.usnews.com/documents/health/best-hospitals-methodology.pdf?s_cid=related-links:TOP*

6.2.1.1. Unidade curricular:***Gestão de Projetos de Saúde*****6.2.1.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na unidade curricular (preencher o nome completo):*****António Manuel Barata Tavares*****6.2.1.3. Outros docentes e respetiva carga letiva na unidade curricular:*****Nome: Carolina Récio Santos******Horas de contacto: 24******Nome: Gonçalo Rijo******Horas de contacto: 10******Nome: Pedro Sá Moreira******Horas de contacto: 2******Name: Carolina Récio Santos******Lecturing load:24******Name: Gonçalo Rijo******Lecturing load:10******Name: Pedro Sá Moreira******Lecturing load: 2*****6.2.1.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):*****–Conhecer os conceitos fundamentais da Gestão de Projetos;******–Descrever o Ciclo de Vida de um Projeto;******–Compreender a importância da figura do Gestor de Projeto e das técnicas de gestão de projetos no desempenho do projeto;******–Conhecer as áreas nucleares da gestão de projetos: gestão do âmbito, tempo, custo e qualidade do projeto.******–Definir os riscos e oportunidades associados ao projeto e como os mesmos devem ser geridos;******–Conhecer os mecanismos de monitorização e controlo de um projeto;******–Conhecer e integrar as competências comportamentais do gestor de projeto;******–Conhecer competências de liderança e negociação;******–Capacitar os alunos para o planeamento do projeto e para a construção do plano de projeto;******–Conhecer as funções fundamentais do Microsoft Project;*****6.2.1.4. Learning outcomes of the curricular unit:*****–Understand the fundamental concepts of project management;******–Describe the project life cycle;******–Understand project manager's role and project management techniques in project performance;******–Understand project management key areas: scope, time, cost and quality management;******–Define project risks and opportunities and how it should be managed;******–Understand project monitoring and controlling tools;******–Understand and integrate project manager behavioral competences;******–Understand negotiation and leadership competences;******–Empowering students for planning a project and making the project plan;******–Understand Microsoft Project most important features.*****6.2.1.5. Conteúdos programáticos:*****–Conceitos fundamentais da gestão de projetos (ex: projeto, operação, programa, portfólio e gestão de projetos);******–Critérios e fatores de sucesso dos projetos;******–Organizações internacionais de referência em gestão de projetos;******–A gestão do ciclo de vida do projeto;******–Estrutura em pirâmide da gestão de projetos;******–Modelos tradicionais de estrutura organizacional e a organização por projetos;******–A experiência dos projetos europeus;******–O papel do gestor de projeto;******–Técnicas e ferramentas fundamentais na gestão de um projeto;******–A gestão do âmbito, tempo, custo e qualidade de um projeto;******–Gestão de riscos e oportunidades;******–O plano de projeto e os mecanismos de controlo do projeto;******–Competências comportamentais do gestor de projetos;******–Competências de liderança e negociação em gestão de projetos;******–Introdução ao Microsoft Project.*****6.2.1.5. Syllabus:*****–Project management fundamental concepts (e.g: project, operation, program, portfolio and project management);***

- Project successful criteria and project successful factors;
- Benchmarking international organizations in project management;
- The project lifecycle management;
- Pyramidal structure of project management;
- Traditional models of organizational structure and the organization based on projects;
- The European projects experience;
- Project manager's role;
- Fundamental techniques and tools in project management;
- Project scope, time, cost and quality management;
- Risk and opportunities management;
- Project plan and project controlling mechanisms;
- Project manager behavioral competences;
- Leadership and negotiation competences in project management;
- Introduction to Microsoft Project.

6.2.1.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

Após a apresentação dos principais conceitos de gestão de projetos, das áreas nucleares da gestão de projetos, das ferramentas, metodologias e técnicas mais utilizadas para o seu planeamento e controlo, esta UC irá capacitar os alunos para o planeamento de um projeto, assim como para a sua monitorização e controlo. Estes conhecimentos e a análise e integração de um conjunto de competências comportamentais espectáveis do gestor de projeto permitirá aos alunos adquirir capacidades ao nível da gestão de projetos de saúde.

6.2.1.6. Demonstration of the syllabus coherence with the curricular unit's learning objectives.

After presentation of project management main concepts, nuclear areas of project management, tools, methodologies and techniques most used, this UC will enable students to plan a project, as well as how to monitor and control it. This knowledge and the analysis and integration of a set of behavioral competences expectable from the project manager, will allow students to acquire skills in health projects management.

6.2.1.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

- Aulas teóricas em sistema participativo (apresentação dos conceitos teóricos fundamentais);
- Trabalhos de grupo (discussão de casos, resolução de exercícios)
- Apreciação do empenho, trabalho e participação nas aulas/resolução de exercícios (10%)
- Exame final (50%)
- Trabalho de grupo (40%)

6.2.1.7. Teaching methodologies (including evaluation):

- Lectures on participatory system (fundamental theoretical concepts exposition);
- Team work (case discussions, problem solving)
- Commitment, work and involvement in classes (10%);
- Final exam (50%);
- Team work (40%)

6.2.1.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

A metodologia é expositiva e participativa, através da resolução de exercícios nas aulas e construção e apresentação de um plano de projeto pelos alunos. Espera-se que através desta metodologia os alunos possam desenvolver as suas capacidades de planeamento, monitorização e controlo de um projeto através do conhecimento das competências e ferramentas adequadas.

6.2.1.8. Demonstration of the coherence between the teaching methodologies and the learning outcomes.

The methodology is expository and participatory by solving exercises in the classroom and construction and presentation of a project plan by the students. It is hoped that through this approach students can develop their abilities for planning, monitoring and controlling a project through knowledge of proper skills and tools.

6.2.1.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

- TURNER, Rodney – *The handbook of project-based management: leading strategic change in organizations*. 3ª edição. McGraw-Hill.
- TAVARES, António – *Métodos e Técnicas de Planeamento em Saúde*. Centro de Formação e Aperfeiçoamento Profissional do Departamento de Recursos Humanos da Saúde. Ministério da Saúde. Lisboa, 1992.
- Roldão, Victor - *Gestão de projectos: abordagem instrumental ao planeamento, organização e controlo*. 2ª edição. Monitor. Setembro de 2007.
- Roldão, Victor - *Gestão de projectos: uma perspetiva integrada*. 1ª edição. Monitor. Lisboa, 2000.

Mapa X - Poder Local e Promoção da Saúde I**6.2.1.1. Unidade curricular:*****Poder Local e Promoção da Saúde I*****6.2.1.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na unidade curricular (preencher o nome completo):*****Maria Isabel Guedes Loureiro - horas de contacto: 8*****6.2.1.3. Outros docentes e respetiva carga letiva na unidade curricular:*****Nome: Joana Sousa******Horas de contacto:6******Nome: Luís Saboga Nunes******Horas de contacto:4******Nome: José Carlos Gomes******Horas de contacto: 6******Nome: Teresa Varanda******Horas de contacto: 2******Nome: Joaquim Ramos******Horas de contacto: 2******Nome: Filomena Araújo******Horas de contacto: 2******Nome: Teresa Maia******Horas de contacto: 2******Name: Joana Sousa******Lecturing load:6******Name: Luís Saboga Nunes******Lecturing load:4******Name: José Carlos Gomes******Lecturing load:6******Name: Teresa Varanda******Lecturing load:2******Name: Joaquim Ramos******Lecturing load:2******Name: Filomena Araújo******Lecturing load:2******Name: Teresa Maia******Lecturing load: 2*****6.2.1.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):*****1- Enquadrar as intervenções ao nível do poder local nos princípios e valores da Promoção da Saúde;******2- Conhecer o enquadramento legal das atribuições das autarquias e dos serviços de saúde;******3- Identificar constrangimentos e potencialidades da actual organização da administração pública ao nível do poder local;******4- Organizar e planificar intervenções e propor políticas de Promoção da Saúde através dos diversos sectores que influenciam os determinantes da saúde;******5- Identificar e avaliar medidas de adequação e sustentabilidade de intervenções integradas*****6.2.1.4. Learning outcomes of the curricular unit:*****1- To integrate local action within the values of health promotion******2-To know about the legal framework and responsibilities of the municipalities and health services at the local level******3-To identify constraints and potentialities of the actual organization of public administration at local level******4-To organize and plan interventions and to propose health promotion policies through several sectors relevant for changing health determinants******5-To identify and evaluate measures for adequacy and sustainability of integrated interventions*****6.2.1.5. Conteúdos programáticos:*****-Princípios e práticas em Promoção da Saúde.******-Autarquias e Promoção da saúde: enquadramento legal.******-Perspectivas de colaboração entre o sector da saúde e as autarquias.******-Diagnóstico sobre as necessidades e potencialidades das autarquias.******-Da patogénese à salutogénese.******-Coesão social e saúde.***

–Promoção da saúde e prevenção das doenças: organização dos serviços de saúde e o papel das autarquias. Estudo de caso.

–A Rede das Cidades Saudáveis. e a Rede das Cidades Educadoras.

6.2.1.5. Syllabus:

- Principles And Practices In Health Promotion

-Municipalities and health promotion: legal framework

-Collaboration perspectives between the health sector and municipalities

-Diagnosis about needs and potentialities of municipalities

-From pathogenesis to salutogenesis

-Social cohesion and health

-Health promotion and disease prevention: health services organization and the role of municipalities. Case study

-Healthy Cities Network and Educative Cities Network

6.2.1.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

Os alunos devem conhecer os princípios da promoção da saúde e como aplica-los nos contextos locais, com diferentes realidades que deverão ser identificadas através de técnicas de diagnóstico

Conhecimento sobre as responsabilidades legais dos diferentes sectores permitirá estabelecer as parcerias na base dos papéis respectivos na promoção da saúde.

6.2.1.6. Demonstration of the syllabus coherence with the curricular unit's learning objectives.

The students must know the principles of health promotion and how to apply them in local contexts, with the different realities which should be identified by techniques of diagnosis

Knowledge about the legal responsibilities for the different sectors will allow to establish partnerships on the basis of the respective roles in promoting health

6.2.1.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Aulas teóricas e teórico-práticas

Estudos de caso

Dinâmicas de grupo

6.2.1.7. Teaching methodologies (including evaluation):

Theoretical and theoretical-practical sessions

Case studies and group dynamics

6.2.1.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

As sessões expositivas são reduzidas em número pois os alunos podem ser orientados nas suas pesquisas.

Discussão de estudos caso poderá ajudar a compreender as possibilidades e constrangimentos na implementação de medidas de promoção da saúde.

Dinâmicas de grupo contribuem para habilitar os alunos a trabalharem em equipa e fazerem advocacia de saúde em todas as políticas.

6.2.1.8. Demonstration of the coherence between the teaching methodologies and the learning outcomes.

The expositive sessions are reduced since the students can look for information.

It will be more important to discuss case studies to understand the possibilities and constraints for implementing health promotion measures

Group dynamics can contribute to enable students for working in a team and doing advocacy of health in all policies

6.2.1.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

CABALLO VILLAR, Maria Belén – A cidade educadora: nova perspectiva de organização e intervenção municipal. Lisboa: Instituto Piaget, 2001.

CAMPBELL, F. – The social determinants of health and the role of local government. London: Improvement & Development Agency, 2010. www.idea.gov.uk [acedido em 12 de Fevereiro de 2010]

FREUDENBERG, N.; KLITZMAN, S.; SAEGERT, S. – Urban health and society: Interdisciplinary approaches to research and practice. San Francisco: Jossey-Bass, 2009.

LOUREIRO, I.; MIRANDA, N. – Promover a saúde. Dos fundamentos à acção. Coimbra: Almedina.

WHO - Our cities, our health, our future: acting on social determinants for health equity in urban settings. Kobe, Japan: WHO, 2008.

Mapa X - Poder Local e Promoção da Saúde II

6.2.1.1. Unidade curricular:

Poder Local e Promoção da Saúde II

6.2.1.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na unidade curricular (preencher o nome completo):

Maria Isabel Guedes Loureiro - horas de contato:20

6.2.1.3. Outros docentes e respetiva carga letiva na unidade curricular:

Nome: Celeste Gonçalves

Horas de contacto: 10

Nome: Teresa Maia

Horas de contacto: 10

Name: Celeste Gonçalves

Horas de contacto: 10

Name: Teresa Maia

Horas de contacto: 10

6.2.1.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

- *Conhecer quais as atribuições das autarquias e dos serviços de saúde na promoção da saúde e prevenção das doenças;*
- *Aplicar o modelo de planeamento ecológico e educativo PRECEDE-PROCEED a uma questão /problema de saúde;*
- *Identificar e propor políticas de Promoção da Saúde e desenvolvimento local através dos diversos setores que influenciam os determinantes da saúde;*
- *Usar estratégias e técnicas de negociação para construir parcerias e mobilizar para a promoção da saúde;*
- *Identificar estratégias que assegurem a participação dos cidadãos;*
- *Aplicar métodos de investigação participada de base comunitária;*
- *Aplicar a metodologia de avaliação do impacto em saúde (Health Impact Assessment);*
- *Usar técnicas de liderança democrática facilitadoras de empowerment e participação;*
- *Desenvolver um quadro conceptual para boas práticas;*
- *Construir uma agenda de intervenção intersectorial para resolução de problemas de saúde, incluindo a diminuição das desigualdades em saúde.*

6.2.1.4. Learning outcomes of the curricular unit:

- Acknowledge the legal roles of municipalities and health services in health promotion and disease prevention;*
- Apply PRECEDE-PROCEED model in the systemic and participatory planning in problem solving in public health.*
- Identify and propose health promotion and local development policies through several sectors influencing health determinants;*
- Use negotiation strategies to build partnerships and mobilize for Health Promotion;*
- Identify critical strategies to assure citizen's participation;*
- Apply community based participatory research methodologies;*
- Apply health impact assessment methodology;*
- Use of democratic leadership techniques promoting participation and empowerment;*
- Develop a framework for good practices;*
- Develop an agenda for intersectorial action to solve health problems, including reduction of health inequalities.*

6.2.1.5. Conteúdos programáticos:

- Autarquias e Promoção da saúde: enquadramento legal.*
- Perspectivas de colaboração entre o sector da saúde e as autarquias.*
- Diagnóstico sobre as necessidades e potencialidades das organizações locais.*
- Exemplos de redes de pessoas e de organizações para partilha e gestão do conhecimento e criação de referências para boas práticas. As Redes das Cidades Saudáveis, das Cidades Educadoras, das Escolas Saudáveis, Hospitais Amigos dos Bebés.*
- Investigação participada de base comunitária em Promoção da Saúde. Conceito e metodologia.*
- Modelos de planeamento participado. Medidas de sustentabilidade.*
- Aplicação do modelo PRECEDE-PROCEED no planeamento sistémico e participativo para dar resposta a uma questão de saúde pública num contexto específico.*
- Avaliação do impacte em saúde (AIS): conceito e metodologia.*

6.2.1.5. Syllabus:

- Municipalities and health promotion: legal framework.*
- Partnership between the health sector and municipalities in Health Promotion and disease prevention.*
- Diagnosis about needs and potentialities of local organizations in Health Promotion.*
- Examples of networks of people and organizations for knowledge sharing and management and development of*

referential for good practices. Networks of Healthy Cities, Educative Cities, Healthy Schools, Baby Friendly Hospitals.

–Community based participatory research in health promotion. Concept and methodology.

–Participatory planning and sustainability of interventions.

–Applying the model PRECEDE-PROCEED in systemic and participatory planning to solve a public health problem in a specific context.

–Health impact assessment (HIA): concept and methodology

6.2.1.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

Desenvolver ação no âmbito do poder local é necessário conhecer a base legislativa das organizações do poder local mais representativas, como os municípios, e o enquadramento possível para as parcerias. Saber fazer um diagnóstico das especificidades locais. O valorização da partilha e gestão do conhecimento, com criação de referências para boas práticas pode ser demonstrado através de experiências positivas no âmbito da aprendizagem conjunta como são e reforço através da integração em redes com objetivos comuns.

Aprender a importância da participação no planeamento e na investigação é um elemento-chave para a formação em promoção da saúde, bem como na implementação das ações e sua sustentabilidade. Estas competências podem ser adquiridas através da aplicação do modelo de planeamento participado PRECEDE-PROCEED a uma questão específica de saúde pública.

A avaliação do impacto em saúde é uma ferramenta cada vez mais essencial para garantir o princípio da precaução em saúde pública.

6.2.1.6. Demonstration of the syllabus coherence with the curricular unit's learning objectives.

To be able to act within local governance it is required to know the legal basis of municipalities and other organizations, such as those of the health sector. The understanding of the importance of inequalities and social cohesion as a disruptive and as a protective health factor, respectively, can be evidenced through data as well as successful experiences, such as healthy and educative networks.

To value knowledge sharing and management, developing frameworks for good practices can be reinforced by examples of positive experiences on learning together, such as within networks with common objectives.

Participatory planning and research are considered key approaches for the relevance of action, implementation and sustainability in health promotion. Competencies in these fields can be achieved by applying PRECEDE-PROCEED model to a specific public health issue.

Health impact assessment is an essential tool to assure the principle of precaution in public health.

6.2.1.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Leitura de artigos preparatórios das sessões

Exposições teóricas com debate

Estudos caso

Trabalho de grupo para aplicação da metodologia de Problem Based Learning ao desenvolvimento de um projeto elaborado para dar resposta a uma questão de saúde pública num contexto específico; ao longo das sessões é usado o método tutorial, permitindo a aprendizagem por pesquisa e reflexão, seguindo um processo de sistematização e síntese do conhecimento no processo de construção de um plano participado.

Avaliação recairá sobre uma proposta de um plano para uma intervenção em Promoção da Saúde num território específico.

A avaliação será 20% sobre a apreciação da participação individual durante as aulas e nos trabalhos de grupo, 50% sobre apresentação oral e 30% na apresentação escrita do trabalho.

6.2.1.7. Teaching methodologies (including evaluation):

Previous readings preparing the sessions

Lectures with debate

Case studies

Group work to apply Problem Based Learning to the development of a project to solve a specific public health problem in a specific context; during these sessions, tutorial methodology is used, allowing learning by research and reflex ion, accordingly to knowledge systematization and synthesis.

Evaluation will be about a proposal for an intervention plan for Health Promotion in a specific geographic context.

The evaluation will be 20% about the individual level and quality of participation in debates and working group, 50% on oral presentation and 30% on written work.

6.2.1.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

Os alunos deverão ser capazes de participar nos debates sobre as possibilidades de dinâmicas a nível local, fazendo o respetivo enquadrando legal e identificando os elementos fundamentais para o planeamento de uma intervenção em Promoção da Saúde num determinado contexto geográfico. Para isso, têm de preparar algumas das sessões previamente e analisar estudos de caso, individualmente e em grupo.

A aplicação de um modelo de planeamento participado, consistente com os princípios da promoção da saúde, a

um problema de saúde pública, num contexto específico, sob orientação tutorial, facilitará a aquisição das competências e da autonomia requeridas para a abordagem e resolução de problemas em promoção da saúde.

6.2.1.8. Demonstration of the coherence between the teaching methodologies and the learning outcomes.

Students must be able to participate in debates about the local potentialities for health promotion intervention, identifying the legal framework and the critical elements for a health promotion intervention plan in a specific geographic context. So, they have to prepare the sessions in advance and discuss case studies, individually and in group work.

The application of a participatory planning model, consistent with health promotion principles, to a public health problem, in a specific context, under tutorial supervision, will facilitate the acquisition of the competencies and autonomy required for approaching and solving problems in health promotion.

6.2.1.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

BARRY, M.M. et al. (2012) – Developing competencies and professional standards for health promotion capacity building in Europe. The CompHP project handbooks. Saint Denis: International Union for Health Promotion and Education.

CAMPBELL, F. – The social determinants of health and the role of local government. London: Improvement & Development Agency. 2010. www.idea.gov.uk [acedido em 13 de junho de 2014]

GREEN, L.W. & KREUTER, M.W. (2005). Health Program Planning: an educational and ecological approach(4ª ed.).. New York: MacGraw-Hill.

LOUREIRO, I., FREUDENBERG, N. – Engaging municipalities in community capacity building: tackling the problem of childhood obesity. Family Practice. 2012 29:i24–i30. doi:10.1093/fampra/cmr076.

WALLERSTEIN, N.; DURAN, B. (2010) – Community-based participatory research contributions to intervention research: the intersection of science and practice to improve health equity. Am. Journal of Public Health. 100: S1 (2010) S40-S46.

Mapa X - EV&S - Estilos de Vida e Saúde

6.2.1.1. Unidade curricular:

EV&S - Estilos de Vida e Saúde

6.2.1.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na unidade curricular (preencher o nome completo):

Luís Ângelo Saboga Nunes - horas de contacto: 42

6.2.1.3. Outros docentes e respetiva carga letiva na unidade curricular:

Nome: Maria Isabel Guedes Loureiro

Horas de contacto:2

Name: Maria Isabel Guedes Loureiro

Lecturing load:2

6.2.1.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

*Compreender a evolução dos paradigmas da saúde e a sua contextualização no quadro do conceito de “qualidade de vida”, tendo em conta o papel desempenhado pela teoria dos estilos de vida, desenvolvendo o saber na matéria caracterizar atitudes e comportamentos promotores de EVS
obter os conhecimentos necessários para contribuir para uma melhoria a nível dos EVS;adquirir as referências e as capacidades técnicas necessárias para analisar, avaliar e utilizar metodologias de implementação de EVS
catalisar num espaço de investigação-discussão-acção-validação-disseminação de boas práticas, contributos de vários especialistas na matéria, desenvolvendo o saber fazer desenvolver competências de contextualização e sensibilidade cultural relativamente às necessidades de diferentes grupos humanos no âmbito dos EVS
desenvolver estratégias que contribuam para o empoderamento dos cidadãos de modo a procederem a escolhas saudáveis; aplicar métodos inovadores na promoção de estilos de vida saudáveis*

6.2.1.4. Learning outcomes of the curricular unit:

Understand the evolution of health paradigms with their context within the concept of "quality of life", taking into account theoretical and empirical improvements concerning healthy life styles

Characterize attitudes and behaviors that promote healthy life styles (HLS)

Help improve levels of HLS

Clarify and sustain scientific references and technical capabilities to analyze, evaluate and use concepts of HLS while implementing methodologies to address them

With a research-action-validation-dissemination strategy of best practices, strength an agenda of knowledge translation about the know-how of HLS

Develop skills of understanding the context and cultural sensitivity to the needs of different groups of people within

the HLS approach

Develop strategies to empower citizens to carry out healthy choices
Apply innovative methods to promote healthy lifestyles

6.2.1.5. Conteúdos programáticos:

Evolução do conceito de “estilo de vida e saúde”:da patogénese à salutogénese
Modelos explicativos (e.g. sócio ecológico) e agregadores de abordagem compreensiva de EVS(e.g. “renasceres®”); factores determinantes da saúde e o conceito de resiliência
Teorias de EVS (e.g.Belloc e Breslow); Literacia em saúde, aprendizagem social e auto-gestão da saúde
Ambientes de suporte,factores causais e contributivos,mudança comportamental e marketing social (e.g.o exercício)
Nutrição,sobrevivência e hedonismo:referencial nutricional.A problemática de Sobel e o holismo da OMS
Factores causais(e.g.Água e perfil de hidratação),contributivos e determinantes da saúde (e.g.Sol e vitamina D)
A Confiança, Equilíbrio e Repouso como competências e recursos de resistência perante o stresse social na promoção de EVS;Geografia e matrizes da distribuição epidemiológica em EVS;desenvolvimento de EVS em situação de crise e promoção do Empoderamento individual e comunitário;Susceptibilidade,ambiente específico.

6.2.1.5. Syllabus:

"Lifestyle and health" (HLS) concept evolution: from pathogenesis to salutogenesis
Explanatory models for the origin and maintenance of health (eg socio-ecological model) and integration of comprehensive approaches for HLS (eg "renasceres®"); resilience and health determinants
Lifestyles theory (e.g.Belloc and Breslow) health literacy,social learning and self-health management
Environments sustainability,causal and contributory factors:behavior change and social marketing (e.g.exercise and physical activity);Nutrition,survival and hedonism:nutritional reference.The holism issue,Sobel and WHO and HLS
Causal (e.g.water profile and hydration) and contributory factors and health determinants (e.g.sun and vitamin D)
Confidence,Equilibrium/Balance and Rest:social stress expertise and resistance resources in HLS promotion
Social geography and epidemiological distribution of lifestyles trends. Healthy lifestyles in the midst of a crisis; promotion of individual and community empowerment.

6.2.1.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

Após a apresentação dos principais conceitos ligados à promoção de estilos de vida e saúde, esta UC aprofunda aspectos dos EVS em contextos específicos. Deste modo consideram-se os desafios que se colocam aos profissionais de saúde nas suas relações com o cidadão experiente e integrado nos seus ambientes específicos. Discutem-se as competências para o modus faciente de EVS numa realidade de alta complexidade e em permanente mudança, cobrindo desde a exequibilidade até às questões relacionadas com a qualidade das escolhas em saúde. Assim se coloca na agenda da saúde pública a relevância dos EVS em questões que cobrem campos como sejam o da gestão da doença, promoção da saúde, políticas de saúde ou qualidade em saúde pública. Uma abordagem holística cobre as áreas fundamentais da promoção de EVS na procura de uma estratégia simples e ao alcance de pessoas com um grau de escolaridade elementar de modo a estabelecer as bases para intervenções estruturadas no âmbito dos EVS

6.2.1.6. Demonstration of the syllabus coherence with the curricular unit's learning objectives.

After the presentation of main lifestyle and health (HLS) concepts, this UC deepens aspects related to HLS in specific settings. Thus are considered the challenges that healthcare professionals face in their interactions with experienced citizens integrated in such specific environments. Questions such as feasibility, choices in health and quality are explored focusing skills for the modus faciente in a highly complex and constantly changing reality. This way it is integrated in the public health agenda HLS relevance, while covering such issues such as disease management, health promotion, public health, quality assurance or health policy. An holistic approach is procured covering the fundamentals of HLS, while searching for simple and structured strategies to help citizens achieve the best possible HLS status

6.2.1.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Procura promover uma aprendizagem activa e participada, com leitura dos textos de base e discussão de tópicos ou exercícios.

Cerca de metade das sessões serão iniciadas com uma exposição, seguindo-se-lhe uma discussão de tópicos relacionados com o tema em análise onde os alunos são incentivados a intervir.

As outras sessões serão eminentemente práticas com resolução de exercícios, apresentação de resultados e discussão de implicações dos temas de ensino para a prática da promoção de estilos de vida e saúde. Os seminários consistem de trabalho de grupo com a presença de um docente, onde se desenvolve a discussão aprofundada dos temas de ensino.

Apreciação do empenho, trabalho e participação (20%), efectuada através da observação da participação dos alunos e da sua apresentação e discussão de tópicos e exercícios nas sessões envolvendo actividade em grupo (40%)

Avaliação individual (40%) é implementada com desenvolvimentos relacionados com a matéria leccionada.

6.2.1.7. Teaching methodologies (including evaluation):

The teaching methodology is varied and seeks to promote an active and participatory learning environment.

Reading of fundamental texts is required and discussion of topics or exercises occurs regularly.

About half of the sessions will begin with a presentation by a teacher, followed by a discussion of topics related to the subject under examination where students are encouraged to intervene.

The other sessions will be more practical with problem solving tasks, presentation of results and discussion of implications for healthy life styles. The seminars consist of group work with the presence of a teacher, which develops in-depth discussion of the topics in the syllabus.

Assessment of commitment, work and participation (20%), made through observation of student participation and the presentation and discussion of topics and exercises in sessions and 40% in group activities.

Individual evaluation (40%) is targeted with questions dealing with the topics taught.

6.2.1.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

A metodologia é fortemente participativa, através de seminários com apresentações pelos alunos. O método de avaliação exige a aplicação prática dos conhecimentos e o desenvolvimento de um pensamento próprio. Espera-se que através desta metodologia os alunos possam desenvolver a sua capacidade de análise crítica e de reflexão sobre aspetos teóricos e sobre aspetos relacionados com o impacto da sociedade de informação no desenho das políticas de saúde e das relações entre os profissionais de saúde e cidadãos, e nos resultados da sua implementação.

6.2.1.8. Demonstration of the coherence between the teaching methodologies and the learning outcomes.

The methodology used strongly appeals students' participation through seminars, where they are required to present, in a structured approach their work in progress. The evaluation method demands the application of

acquired knowledge and the development of critical thinking. It is expected that students may develop their own capacities of critical analysis and reflection upon theoretical aspects and also about aspects related to the impact of the information society in the development and outcomes of health policy, user-centric approach between health professionals and informed patients/citizens

6.2.1.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

ANTONOVSKY, A. 1987 - Unraveling the mystery of health : how people manage stress and stay well. San Francisco : Jossey-Bass, 1987

BANDURA A., 1986 - Social foundations of thought and action. A social cognitive theory. Prentice Hall. Engleood Cliffs, New Jersey, 1986

GREEN, L. 1991 ; KREUTER, M. - Health promotion planning : an educational and environmental approach. Mountain View, CA : Mayfield Publishing Co., 1991

LOUREIRO, I. MIRANDA, N. Promover a Saúde - Dos Fundamentos à Acção. Almedina, 2010

WATERS, W. et al, 1989 - Health, lifestyles and services for the elderly, Copenhagen : World Health Organization, 1989

6.3. Metodologias de Ensino/Aprendizagem

6.3.1. Adequação das metodologias de ensino e das didáticas aos objetivos de aprendizagem das unidades curriculares.

As metodologias de ensino são diversas, de acordo com os objectivos de aprendizagem definidos em cada UC, visando promover uma aprendizagem activa e participada. A par da metodologia expositiva e interrogativa, são privilegiados métodos activos, análise e discussão de casos e aprendizagens baseadas em situações-problema. Tendo em conta os objectivos do ciclo de estudos procura-se estimular, sempre que possível, o raciocínio e a reflexão crítica por parte dos alunos. No geral as UC promovem uma aprendizagem autónoma, orientada, que seja integradora da formação académica prévia e da experiência profissional e científica. Tais metodologias assentam e pressupõem uma componente de pesquisa e análise da literatura mais relevante dentro de cada tema/tópico abordado em cada unidade curricular.

6.3.1. Suitability of methodologies and didactics to the learning outcomes of the curricular units.

The teaching methods are diverse, according to the learning objectives defined in each curricular unit (CU), to promote an active and participatory learning. Alongside interrogative method and lectures, they are privileged active methods, analysis and discussion of cases and learning based on problem situations. Taking in account the objectives of this study programme we seek to encourage, whenever possible, reasoning and critical thinking by students. Overall CU promote an autonomous learning, targeted, that is inclusive of prior academic and professional and scientific experience. Such methods are based and require a research component and analysis of relevant literature within each theme / topic covered in each course.

6.3.2. Formas de verificação de que a carga média de trabalho necessária aos estudantes corresponde ao estimado em ECTS.

A carga média de trabalho necessário para que os estudantes desenvolvam as competências definidas nas diferentes unidades curriculares do ciclo de estudos é verificada periodicamente, quer através dos resultados dos questionários de avaliação do ensino preenchido pelos alunos, quer pela auscultação aos docentes de cada unidade curricular.

O questionário de avaliação do ensino inclui uma pergunta específica sobre a adequação da carga média de trabalho solicitada e o número de ECTS estimado. Os docentes são questionados, em reuniões com a Coordenação do Curso, acerca do volume de trabalho planeado para a respectiva unidade curricular. Da junção dessa informação recolhida e, nos casos em que tal se mostra necessário, são realizados ajustes por forma a fazer corresponder a carga média de trabalho realizada à estimada em ECTS.

6.3.2. Means to check that the required students' average work load corresponds the estimated in ECTS.

The average workload needed for students to develop the skills defined in the different curricular unit (CU) of the study programme is checked periodically, and through the results of the evaluation questionnaires of education completed by students, either by listening to teachers of each module.

Teaching assessment questionnaire includes a specific question about the appropriateness of the requested average work load and the number of ECTS estimated. Teachers are asked, in meetings with the coordination of the master course, about the amount of work planned for the respective CU. The junction of that information collected and, in cases where this proves necessary, adjustments are made in order to match the average workload performed at estimated in ECTS.

6.3.3. Formas de garantir que a avaliação da aprendizagem dos estudantes é feita em função dos objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

As unidades curriculares que integram o ciclo de estudos utilizam diferentes formas de avaliação da aprendizagem (avaliação individual, quer por teste, por trabalho individual, etc.. e avaliação de grupo) de acordo com os objectivos definidos. As formas de avaliação, bem como os objectivos de cada unidade curricular estão plasmados nas respectivas fichas de unidade curricular (FUC) e são explicitadas pelos docentes na (s) primeira (s) sessão lectiva.

Todas as FUC são analisadas pelo Conselho Pedagógico e pelo Conselho Científico, previamente à sua adopção e divulgação junto dos alunos. Para além dessa questão constar nos questionários de avaliação do ensino, também é dada particular atenção aos métodos de avaliação de aprendizagem nas reuniões do Conselho Pedagógico (onde têm assento docentes e alunos) e nas reuniões que a coordenação do curso tem, quer com os alunos, quer com a equipa de docentes que lecciona neste ciclo de estudos.

6.3.3. Means to ensure that the students learning assessment is adequate to the curricular unit's learning outcomes.

The curricular units (CU) that integrate the study programme use different forms of assessment of learning (individual assessment, or by testing for individual work, etc .. and group assessment) according to the objectives set. Forms of evaluation, and the objectives of each module are embodied in the respective records of modules (FUC) and are explained by teachers in (s) first (s) teaching session.

All FUC are analyzed by the Pedagogical Council and the Scientific Council, prior to its adoption and dissemination to students. Beyond that question is listed in teaching evaluation questionnaires, it is also given particular attention to learning evaluation methods in the meetings of the Pedagogical Council (where teachers and students participate actively) and in the meetings that the coordinator of the master has, whether with students either with the team of teachers who teach/collaborate in this study programme.

6.3.4. Metodologias de ensino que facilitam a participação dos estudantes em atividades científicas.

Tendo em consideração as características dos alunos que frequentam este ciclo de estudos (população adulta) a par com os objectivos do mesmo, são privilegiadas metodologias e técnicas de ensino ativas e que apelam à participação dos alunos, espírito de iniciativa e reflexão crítica. Desse modo os alunos são incentivados, em todas as unidades curriculares, a realizarem pesquisas e análises tendo por base a literatura científica mais relevante para cada área/tema/tópico. Paralelamente, estimulam-se iniciativas pedagógicas e/ou de avaliação que promovam a análise de artigos científicos (e de projectos e outras actividades científicas) por parte dos alunos. No 2º ano deste ciclo de estudos, os alunos têm de realizar uma actividade científica (desenvolver uma dissertação) para obterem o grau de mestre.

6.3.4. Teaching methodologies that promote the participation of students in scientific activities.

Taking into account the characteristics of students who attend this study programme (adults) at par with the same objectives, methodologies and techniques of active learning are privileged and calling for the participation of students, initiative spirit and critical reflection. Thus students are encouraged in all curricular units, to conduct research and analysis based on the most relevant scientific literature for each area / theme / topic. At the same time, stimulate up educational initiatives and / or evaluation that promote analysis of scientific articles (and projects and other scientific activities) by the students. In the 2nd year of the course of study, students have to carry out a scientific activity (develop a dissertation) to obtain a master's degree.

7. Resultados

7.1. Resultados Académicos

7.1.1. Eficiência formativa.

7.1.1. Eficiência formativa / Graduation efficiency

	Antepenúltimo ano / Two before the last year	Penúltimo ano / One before the last year	Último ano / Last year
N.º diplomados / No. of graduates	14	13	9
N.º diplomados em N anos / No. of graduates in N years*	5	9	7
N.º diplomados em N+1 anos / No. of graduates in N+1 years	7	2	2
N.º diplomados em N+2 anos / No. of graduates in N+2 years	0	2	0
N.º diplomados em mais de N+2 anos / No. of graduates in more than N+2 years	2	0	0

Perguntas 7.1.2. a 7.1.3.

7.1.2. Comparação do sucesso escolar nas diferentes áreas científicas do ciclo de estudos e respetivas unidades curriculares.

Analizadas as 3 últimas edições concluídas do Mestrado (2011 a 2014) a maioria dos alunos, com exceção de 12, concluíram com sucesso a parte curricular do Mestrado, com uma classificação média final de 16 valores numa escala de 0 a 20.

Do total de alunos inscritos no ciclo de estudos 77% concluíram a parte curricular. Do total de alunos que realizaram a parte escolar e que avançaram para o 2º ano, 69% concluíram com sucesso o trabalho de projeto. Do total de alunos inscritos no ciclo de estudos, 53% obtiveram o grau de mestre.

7.1.2. Comparison of the academic success in the different scientific areas of the study programme and related curricular units.

Considering the last 3 editions of the Master (2014 to 2014) the majority of students successfully concluded the curricular part of the Master, with an average mark of 16 (over a total of 20).

Of total number of students enrolled in the study programme 77% completed the curricular part

Among the students who successfully concluded the first phase, 69% concluded the 2nd phase, which consists in writing the project of work.

Of total number of students enrolled in the study programme, 53% conclude the study programme and have obtained the master graduation.

7.1.3. Forma como os resultados da monitorização do sucesso escolar são utilizados para a definição de ações de melhoria do mesmo.

A parte curricular do Mestrado é concluída com sucesso pela maioria dos alunos. Algumas Unidades Curriculares têm menor taxa de sucesso nas avaliações escritas (por exemplo Estatística e Métodos Qualitativos em Investigação Social e em Saúde), no entanto os alunos têm a possibilidade de prova de recurso, geralmente concluída com sucesso.

Quanto ao trabalho de projeto, aproximadamente 47% dos alunos optam por não o fazer. Dos 53% restantes, a taxa de conclusão dentro dos prazos é 69%. A Coordenação do Mestrado tem particular atenção às taxas de conclusão do Mestrado, e tem desenvolvido um esforço importante de acompanhamento dos alunos em fase de trabalho de projeto, através de reuniões todos os 2 meses, envio regular de mensagens para lembrar os prazos de conclusão, e estreita colaboração com orientadores.

7.1.3. Use of the results of monitoring academic success to define improvement actions.

The curriculum part of the Master is completed successfully by most students. Some Curricular Units have a lower success rate in written assessments (eg Statistics and Qualitative Research Methods in Social and Health Sciences), however students have the opportunity to perform a new test, usually completed successfully. As for the work project, approximately 47% of students choose not to do so. Of the remaining 53%, the rate of timely completion is approximately 69%, and this rate has been improving over time. The Master Coordination pays

particular attention to completion rates and has developed a significant effort in monitoring students' work projects through meetings every two months, sending regular messages to remind the deadlines for completion, and close collaboration with supervisors.

7.1.4. Empregabilidade.

7.1.4. Empregabilidade / Employability

	%
Percentagem de diplomados que obtiveram emprego em sectores de atividade relacionados com a área do ciclo de estudos / Percentage of graduates that obtained employment in areas of activity related with the study programme's area.	87.5
Percentagem de diplomados que obtiveram emprego em outros sectores de atividade / Percentage of graduates that obtained employment in other areas of activity	0
Percentagem de diplomados que obtiveram emprego até um ano depois de concluído o ciclo de estudos / Percentage of graduates that obtained employment until one year after graduating	87.5

7.2. Resultados das atividades científicas, tecnológicas e artísticas.

Pergunta 7.2.1. a 7.2.6.

7.2.1. Indicação do(s) Centro(s) de Investigação devidamente reconhecido(s), na área científica predominante do ciclo de estudos e respetiva classificação (quando aplicável).

Praticamente todos os docentes e investigadores que colaboram no ciclo de estudos são membros integrados ou associados do Centro de Investigação em Saúde Pública - classificação BOM

Alguns desses docentes e investigadores que colaboram no ciclo de estudos também fazem parte, como elementos associados, de outros centros de investigação da Universidade Nova de Lisboa e de outras Universidades Portuguesas.

7.2.1. Research centre(s) duly recognized in the main scientific area of the study programme and its mark (if applicable).

Almost all teachers and researchers who collaborate in this study programme are integrated members or associates to the Public Health Research Centre - Good

There are also some teachers and researchers that collaborates in this study programme that are also part as associate members , of other research centers of the New University of Lisbon and of other Portuguese Universities.

7.2.2. Mapa-resumo de publicações científicas do corpo docente do ciclo de estudos em revistas internacionais com revisão por pares, livros ou capítulos de livros, relevantes para o ciclo de estudos.

<http://www.a3es.pt/si/iportal.php/cv/scientific-publication/formId/88070377-69cc-d6af-bce4-563ca0bfe958>

7.2.3. Mapa-resumo de outras publicações relevantes, designadamente de natureza pedagógica:

<http://www.a3es.pt/si/iportal.php/cv/other-scientific-publication/formId/88070377-69cc-d6af-bce4-563ca0bfe958>

7.2.4. Impacto real das atividades científicas, tecnológicas e artísticas na valorização e no desenvolvimento económico.

A Saúde Pública e as atividades científicas desenvolvidas na área, pelo objetivo principal que lhe subjaz (melhorar e garantir a saúde e o bem estar de populações e comunidades) e pela abrangência do seu foco (promoção e proteção da saúde; prevenção da doença; políticas, planeamento, administração e gestão em saúde, determinantes sociais da saúde; questões ambientais, etc..) têm, necessariamente impacto no desenvolvimento económico de uma sociedade.

Dessa forma, as atividades científicas realizadas em áreas como o envelhecimento ativo; alimentação saudável; obesidade infantil, doenças músculo-esqueléticas; doenças crónicas e infecciosas, promoção de estilos de vida saudável, análise de eventos adversos em hospitais, têm impacto no desenvolvimento económico da sociedade. Paralelamente, as relações que a ENSP tem, ao nível do desenvolvimento de investigação, com vários setores da sociedade também tem expressão enquanto contributo para o desenvolvimento económico.

7.2.4. Real impact of scientific, technological and artistic activities on economic enhancement and development.

The scientific activities in the área of Public Health, due to the main objective which underlies (improve and ensure the health and well-being of populations and communities) and the scope of its focus (health promotion and protection, disease prevention, policies , planning, administration and management in health, social determinants of health, environmental issues, etc ..) have necessarily impact on economic development of a society.

Thus, the scientific activities in areas such as active aging; healthy eating; childhood obesity, musculoskeletal

disorders; chronic and infectious diseases, promoting healthy lifestyles, adverse event in hospitals, have an impact on the economic development of society.

At the same time, relations that the ENSP is at the level of research development with various sectors of society also has expression as a contribution to economic development.

7.2.5. Integração das atividades científicas, tecnológicas e artísticas em projectos e/ou parcerias nacionais e internacionais.

As atividades científicas desenvolvidas no âmbito do ciclo de estudos têm constituído um claro exemplo de reforço de parcerias nacionais e internacionais, sendo em várias ocasiões, a razão de se iniciarem essas parcerias.

São vários os estudos científicos, projetos de investigação que se têm realizado em parceria com instituições nacionais e internacionais, mais concretamente, da área do ensino superior, centros de investigação, instituições que prestam cuidados de saúde; instituições do ministério da saúde em Portugal (Administrações Regionais de Saúde; Administração Central para o Sistema de Saúde; Infarmed) e entidades financiadoras de investigação, públicas e privadas (Karolinska Institute; Faculdade de Medicina da UL; INSA, FCT; Fundação Calouste Gulbenkian; União Europeia, para referir apenas alguns exemplos).

7.2.5. Integration of scientific, technological and artistic activities in national and international projects and/or partnerships.

Scientific activities carried out within the study programme have been a clear example of national and international partnerships strengthened, and on several occasions, the reason to take up such partnerships.

There are several scientific studies, research projects that have been carried out in partnership with national and international institutions, more specifically, the field of higher education, research centers, institutions providing health care; ministry of health institutions in Portugal (Regional Health Administrations, Central Administration for the Health System; Infarmed) and funders of research, public and private (Karolinska Institute, School of Medicine UL; INSA, FCT; Calouste Gulbenkian Foundation; European Union, to name a few).

7.2.6. Utilização da monitorização das atividades científicas, tecnológicas e artísticas para a sua melhoria.

A avaliação da investigação científica dos docentes e investigadores da ENSP é realizada de forma interna e externa. Internamente, através da recolha regular e obrigatória da produção científica (relatórios de projetos, publicações, etc..). Os investigadores da ENSP que integram o centro de investigação - CISP devem fornecer informação atualizada sobre a sua produção científica, que é utilizada como critério principal para permanecer no Centro, bem como para apurar o montante financeiro a ser afetado. Externamente, a informação referente à atividade científica é enviada para o Gabinete de Apoio à Investigação da UNL, e é integrada nos estudos bibliométricos. A produção científica é um dos critérios importantes nos concursos para progressão na carreira académica. Desta forma, existem diversas formas dos docentes e investigadores da ENSP poderem monitorizar e comparar a sua produção científica, que representa um critério essencial da sua avaliação.

7.2.6. Use of scientific, technological and artistic activities' monitoring for its improvement.

The evaluation of the scientific research developed by professors and researchers from ENSP is carried out internally and externally. Internally, through regular and compulsory collection of scientific literature published (project reports, publications, etc ..). Researchers from ENSP that integrate the research center - CISP should provide updated information on their scientific production, which is used as the main criteria to remain in the center, as well as to determine the financial amount to be affected. Externally, the information concerning the scientific activity is sent to the Office of Research Support of the UNL, and is integrated in bibliometric assessment that allow the UNL make comparisons internal and external. The scientific production is also one of the criteria in tenders for progress in academic career. Thus there are various forms of teachers and researchers can monitor and compare their scientific production, which is an essential criterion of evaluation.

7.3. Outros Resultados

Perguntas 7.3.1 a 7.3.3

7.3.1. Atividades de desenvolvimento tecnológico e artístico, prestação de serviços à comunidade e formação avançada na(s) área(s) científica(s) fundamental(ais) do ciclo de estudos.

A prestação de serviços à comunidade é um dos objetivos centrais da ENSP fazendo parte da sua missão. As atividades desenvolvidas a este nível refletem-se sob a forma de projetos de colaboração ou consultoria na área da saúde pública e são um claro exemplo do compromisso para com a sociedade. Tais projetos têm sido desenvolvidos, na sua maioria, por solicitação ou em parceria com instituições do poder local; organizações do ministério da saúde; sociedades científicas; etc... Elenca-se, a título de exemplo, algumas dessas iniciativas, podendo outras ser encontradas nos quadros referentes aos pessoal docente: Avaliação do desempenho dos Hospitais Públicos em Portugal Continental; Capacitação e redução das desigualdades em saúde; "Participar para Alimentar" – Programa BIP/ZIP Bairros e zonas de intervenção prioritária de Lisboa; Projeto Rastreio Nacional dos Aneurismas da aorta Abdominal; Study on political, regulatory and economic trends concerning care models for respiratory disease.

7.3.1. Activities of technological and artistic development, consultancy and advanced training in the main scientific area(s) of the study programme.

The provision of services to the community is one of the central objectives of ENSP and is also part of their mission. The activities at this level are reflected in the form of collaborative projects or consultancy on public health and are a clear example of commitment to society. These projects have been developed, mostly at the request or in partnership with institutions of local government; some institution of the ministry of health; scientific societies; etc. It lists up, for example, some of these initiatives may be found in other points of this report, namely at the tables summarizes activities of teachers: Performance evaluation of public hospitals in Portugal; Training and reducing health inequalities; "Participating for Food" - BIP program / ZIP Neighborhoods and priority intervention areas of Lisbon; Project National Screening of abdominal aortic aneurysms; Study on political, regulatory and economic trends Concerning care models for respiratory disease.

7.3.2. Contributo real dessas atividades para o desenvolvimento nacional, regional e local, a cultura científica, e a ação cultural, desportiva e artística.

É complexo medir ou apresentar indicadores que mostrem, de forma direta, o contributo deste tipo de iniciativas para o desenvolvimento nacional, regional ou local. No entanto parece-nos plausível afirmar que as iniciativas desenvolvidas no âmbito dos diferentes subdomínios da saúde pública ao contribuírem para aumentar ou melhorar o conhecimento e, na maioria das vezes, acrescentar valor e ganhos em saúde o seu contributo é real e inexorável. Tendo em consideração que tais iniciativas incidem sobre instituições, indivíduos ou comunidades e que são realizadas em parceria ou a pedido de instituições locais (e.g hospitais, ACES, câmaras municipais), regionais (e.g administrações regionais de saúde); ou nacionais (e.g Ministério da Saúde; sociedades científicas) reforçam a afirmação referida anteriormente. Alguns exemplos dessas iniciativas podem ser consultados no ponto anterior (7.3.1) e nos quadros síntese das atividades e publicações dos docentes que colaboram no ciclo de estudos.

7.3.2. Real contribution for national, regional and local development, scientific culture, and cultural, sports and artistic activities.

It is complex to measure or present indicators that show, directly, the contribution of such initiatives at national, regional or local level. However it seems plausible to claim that the initiatives developed under the various sub-domains of public health by helping to increase or improve knowledge and, in most cases, add value and health gains its contribution is real and inexorable. Considering that such initiatives focus on institutions, individuals or communities and are carried out in partnership or at the request of local institutions (eg hospitals, ACES, municipalities), regional (eg regional health authorities); or national (eg Ministry of Health, scientific societies) reinforce the statement referred to above. Some examples of these initiatives can be found in the previous section (7.3.1) and tables summarizes the activities and publications of teachers who work in the study programme.

7.3.3. Adequação do conteúdo das informações divulgadas ao exterior sobre a Instituição, o ciclo de estudos e o ensino ministrado.

As informações são divulgadas ao exterior através da página internet da ENSP, do site da Universidade Nova de Lisboa, de folhetos, anúncios na imprensa, Dia Aberto, entre outros meios. Tais informações são revistas e atualizadas regularmente por iniciativa da Direção e com a colaboração da coordenação do curso, dos docentes e investigadores, bem como do Gabinete de Comunicação e Imagem, que conta com dois elementos em tempo integral dedicada a estas tarefas.

7.3.3. Suitability of the information made available about the institution, the study programme and the education given to students.

The information is released to the outside through the website of the ENSP, the site of the New University of Lisbon, brochures, advertisements in the press, Open Day, among other means. This information is reviewed and updated regularly on the initiative of the Directorate and with the collaboration of the coordination of the master course, teachers and researchers as well as the Office of Communication and Image, which has two elements full time dedicated to these tasks.

7.3.4. Nível de internacionalização

7.3.4. Nível de internacionalização / Internationalisation level

	%
Percentagem de alunos estrangeiros matriculados no ciclo de estudos / Percentage of foreign students enrolled in the study programme	24
Percentagem de alunos em programas internacionais de mobilidade (in) / Percentage of students in international mobility programs (in)	0
Percentagem de alunos em programas internacionais de mobilidade (out) / Percentage of students in international mobility programs (out)	0
Percentagem de docentes estrangeiros, incluindo docentes em mobilidade (in) / Percentage of foreign teaching staff (in)	3
Mobilidade de docentes na área científica do ciclo de estudos (out) / Percentage of teaching staff in mobility (out)	3

8. Análise SWOT do ciclo de estudos

8.1 Análise SWOT global do ciclo de estudos

8.1.1. Pontos fortes

Corpo docente com formação académica robusta e adequada para o ciclo de estudo, quer ao nível das áreas (multidisciplinares, com predomínio da área da saúde, saúde pública e afins), quer do grau (praticamente a totalidade tem Doutoramento). A totalidade do corpo docente encontra-se ligado a pelo menos um centro de investigação da área da saúde pública.

A existência de professores convidados em matérias específicas que aliam conhecimento teórico com uma vasta experiência de intervenção na área da saúde em geral e da saúde pública em particular.

A longa experiência e tradição da ENSP no ensino e investigação em Saúde Pública que decorre da oferta de diferentes Cursos na área, para além do mestrado, o curso de especialização em saúde pública e o programa de doutoramento em saúde pública.

Número crescente de candidatos e de alunos inscritos nos últimos 3 anos, com maior expressão neste último ano.

Aposta, em termos de ensino e de investigação em áreas emergentes e de grande relevância para a saúde pública, não só a nível nacional mas também no cotejo internacional, como sejam o envelhecimento activo; saúde global e internacional; gestão da doença crónica; programas prioritários de saúde; o contributo da evidência científica para a tomada de decisão em Saúde Pública; entre outras.

O programa curricular do ciclo de estudos encontra-se alinhado com os principais desenvolvimentos recentes ocorridos na área da saúde pública, o que permite uma formação atualizada e um desenvolvimento de competências ao nível dos padrões internacionais.

Reforço da componente de investigação com a passagem de trabalho de projeto (40 ECTS) a dissertação (60 ECTS), com a conseqüente dinamização de seminários de acompanhamento o que, estamos em crer aumentará o número de alunos que terminará as suas dissertações.

O curso está alinhado com os currículos de outras universidades estrangeiras e vai de encontro ao que entidades internacionais recomendam, por exemplo a ASPHER (Association of Schools of Public Health in the European Region) em termos de competências a desenvolver e objetivos do ciclo de estudos, apenas para referir alguns exemplos.

O facto de existir uma estrutura e dinâmica de avaliação e melhoria da qualidade do processo ensino aprendizagem permite uma monitorização contínua e a introdução de melhorias de forma atempada e contextualizada.

Os alunos têm acesso ao centro de documentação e informação onde podem encontrar uma vasta oferta de livros e de revistas científicas, nacionais e internacionais, de maior relevo na área do ciclo de estudos. Paralelamente têm acesso a bases de dados de extrema relevância para o desenvolvimento de atividades científicas, de que são exemplo a B-on; OMS; OCDE; IHI; dos GDH internamento hospitalar no SNS.

Vários alunos avançam para doutoramento aqui na ENSP, o que demonstra a sua satisfação e valorização pela formação obtida nesta instituição.

8.1.1. Strengths

Academic staff with a strong and adequate background for the study programme, both at the level of scientific areas (multidisciplinary, predominantly in the areas of health and public health) and the degree (almost all teachers have a PhD). The entire academic staff is connected to at least one research center in the area of public health.

Visiting professors in specific areas of health care and public health that combine theoretical knowledge with extensive experience in the field.

The long experience and the continuous upgrade of knowledge of academic staff that stems from the offer of different courses at ENSP in public health. Besides the master programme, there is also a specialization in public health and a doctoral program in public health.

Growing number of candidates and students enrolled in the last three years, with higher expression in the last year.

Growing relevance of teaching and research in emerging areas of great relevance to public health, not only at the national level but also international, such as active aging, global and international health, management of chronic disease, priority health programs, the contribution of the scientific evidence for decision-making in Public Health, among others.

The curriculum of the study programme is aligned with the latest developments in the area of public health, which

allows an updated training and skills development in accordance with international standards.

Strengthening of the research component, as all students no longer do a project work (40 ECTS) but do a dissertation (60 ECTS), with the consequent follow-up seminar, which, we believe will increase the number of students who finish their dissertations.

The programme is aligned with the curricula of other foreign universities and meets the recommendation of international organizations, for example ASPHER (Association of Schools of Public Health in the European Region) regarding skills acquired and objectives of the study programme, just to mention a few examples.

The fact that there is a structure assessment process and improvement allows that the quality of the teaching and learning process is continuously monitored and improved in a timely and contextualized way.

Students have access to the Documentation and Information Centre where they can find a wide range of books and scientific journals, national and international, of greater importance in Public health and in related areas. At the same time they have access to relevant databases for the development of scientific activities, as exemplified by the B-on, WHO, OECD, IHI, DRG of the hospital in the NHS.

Many students progress to PhD programmes at the ENSP, which demonstrates that they have a clear perception of the academic added value that this school gives them.

8.1.2. Pontos fracos

Tal como referido na resposta à pergunta A20, no ano letivo 2015/2016, introduziu-se um novo plano de estudo que resultou de uma avaliação e reflexão profunda e alargada ao plano de estudos existente. Tal reestruturação traduziu-se na correção e melhoria da grande parte dos pontos identificados, à altura, como fracos ou menos conseguidos. Não obstante, junto se apresentam alguns pontos onde ainda se poderemos melhorar.

i) Número residual de unidades curriculares e de sessões que são ministradas em modalidades mais inovadoras, por exemplo em regime de e-learning síncrono e/ou assíncrono.

ii) O website poderia ser mais atrativo e conter mais informação, nomeadamente, sobre os projetos de investigação e estudos em curso, linhas de investigação para os candidatos e potenciais alunos conhecerem e poderem ser também atraídos por isso.

iii) Este ciclo de estudos apresenta uma diminuta oferta de sessões em língua inglesa.

iv) Até ao momento o ciclo de estudos não teve alunos em programas Erasmus.

v) Ausência de plano de formação estruturado para o pessoal docente.

vi) Inexistência de associação de antigos alunos da ENSP-UNL.

vii) Ausência de bolsas para os alunos com melhor desempenho académico.

viii) A eficiência formativa poderia ser mais elevada, principalmente no que se refere ao número/percentagem de alunos que avançam para o 2º ano do ciclo de estudos - valor situado nos 53%.

8.1.2. Weaknesses

As noted in the answer to question A20, in the academic year 2015/2016, we introduced a new study plan that resulted from an assessment and deep reflection and extended to the existing syllabus. Such restructuring resulted in the correction and improvement of most of the identified weak points.

i) Only a residual number of curricular units and sessions are held in more innovative ways, for example in synchronous and/or asynchronous e-learning systems.

ii) The website could be more attractive and contain more information, in particular on ongoing research projects and studies, research lines that can attract new candidates and potential students.

iii) This study programme only offers a few sessions in English.

iv) So far the study programme has had no students on the Erasmus program.

v) Absence of a structured training plan for teaching staff.

vi) Lack of an association of former students of the ENSP-UNL.

vii) Lack of research grants to students with better academic performance.

viii) Formative efficiency could be higher, especially as regards the number / percentage of students who advance to the 2nd year of the course - value/percentage situated at 53%.

8.1.3. Oportunidades

Os novos desafios em saúde, marcados pelo crescimento de doenças crónicas não transmissíveis, pela emergência ou reemergência de epidemias e alterações ambientais e pelo aumento dos gastos em saúde, num contexto de crise económica e social, vieram reforçar a necessidade de investir em abordagens de saúde pública, quer no que se refere à avaliação, monitorização, promoção e proteção da saúde das populações, quer às políticas, administração e gestão dos sistemas e serviços de saúde. Estas abordagens assentam em dinâmicas interdisciplinares e intersectoriais, que fazem apelo a diferentes atores e profissões. Este facto torna o Mestrado em Saúde Pública um curso atrativo para alunos com diferentes formações de base, para além das áreas mais tradicionais da saúde, como a medicina, enfermagem, tecnologias da saúde e ciências farmacêuticas.

Aprovação de alguns projetos de investigação em concurso nacionais e internacionais, bastante competitivos, com a possibilidade de envolver alguns alunos do ciclo de estudos nas atividades de investigação que daí decorrem.

Estreita relação com diversas instituições de saúde a par com um conjunto de parcerias nacionais e internacionais permite perspetivar alguma continuidade e alargamento das possibilidades de realizar investigação e aumentar a produção científica. Paralelamente, tais relações permitem igualmente desenvolver iniciativas de prestação de serviços e colaboração com a comunidade.

Reforçar intercâmbio de alunos e docentes estrangeiros em ambos os sentidos e com isso potenciar, alargar e reforçar parcerias internacionais.

O facto do novo plano de estudos contemplar no segundo ano do ciclo de estudos a realização de uma dissertação vai robustecer mais os trabalhos de investigação desenvolvidos pelos alunos e dessa forma aumentar a possibilidade da sua publicação em revista com peer review nacionais e internacionais.

Está em análise a melhoria do website da ENSP. Dessa forma a informação sobre o mestrado pode chegar a um maior número de potenciais candidatos. Paralelamente, tais melhorias no website irão possibilitar a disponibilização das linhas de investigação existentes na ENSP o que poderá constituir mais um fator de atração de novos alunos e mais focados/direcionados a determinados temas.

Alguns docentes já começaram a realizar algumas sessões na modalidade de e-learning. Tal poderá abrir a oportunidade de se diversificar a tipologia de sessões, alargar o tipo de meios audiovisuais e técnicas pedagógicas a utilizar.

8.1.3. Opportunities

The new challenges in the healthcare area, marked by the growth of chronic diseases, the emergence or re-emergence of epidemics and environmental change and the increase in health spending in a context of economic and social crisis have reinforced the need to invest in public health initiatives, both in relation to the measurement, monitoring, promoting and protecting the health of populations, and the policies, administration and management of health systems and services. These approaches are based on interdisciplinary and intersectoral dynamics that appeal different actors and professionals. This makes the Master in Public Health an attractive programme to students with different basic training coming from areas not related to the traditional areas of health, such as sociology, psychology, law, management, among others.

Approval of some research projects in national and international competitions, with the possibility of involving some students of the programme in the research activities arising from those projects.

The existing strong relations with several healthcare institutions and national and international partners allow the ENSP to get involved in a higher number of research projects and, therefore, increase the scientific output.

To strengthen the international mobility of students and teachers to and from abroad in order to reinforce international partnerships and research networks.

The fact that the new syllabus contemplates, in the second year of the programme the completion of a dissertation will further strengthen the research work developed by the students and, thus, increase the possibility of publication in journals with national and international peer review.

The ENSP website is under review. This will allow a greater number of potential candidates to find more detailed information regarding the master programme.

Some teachers have already begun to carry out sessions in the form of e-learning. This may open the opportunity to diversify the types of sessions, broaden the type of media and teaching techniques used.

8.1.4. Constrangimentos

Alguns alunos frequentam o Mestrado como alternativa à dificuldade de conseguir emprego, o que por vezes se traduz por uma menor motivação na sua frequência e a desistência da realização da dissertação.

A heterogeneidade de formação de base dos alunos, que sendo uma oportunidade, cria por outro lado alguma dificuldade nas aprendizagens de algumas matérias essenciais em saúde pública, por insuficiência de conhecimentos básicos nessas mesmas áreas. Tal questão coloca-se, por exemplo, em relação aos alunos com formações em áreas fora da saúde e traduz-se por dificuldades acrescidas por parte destes relativamente a alguns tópicos de algumas unidades curriculares mais específicas da área da saúde/clínica e concomitantemente pode haver situações de menor sucesso em termos da aprendizagem e das avaliações desses alunos.

Reduzida capacidade para atrair professores visitantes estrangeiros.

Website em língua portuguesa e com algumas limitações em termos de layout e dinâmica.

A ENSP é uma instituição com reduzida dimensão em termos de pessoal docente o que dificulta a existência de equipas com dimensão e capacidade de envolvimento para determinados projetos de investigação, nomeadamente, alguns à escala internacional.

A sala de recursos informáticos não está disponível em permanência para os alunos, na medida em que nessa mesma sala decorrem, por vezes aulas o que impossibilita a sua utilização.

Tendo em conta que as sessões do curso são a partir das 16h30m e a grande maioria dos alunos são trabalhadores não é tão oportuno a realização de visitas de estudos, por exemplo a centros de investigação, instituições de saúde; exposições ou contactar com experiência no terreno, que fiquem a alguma distância de Lisboa, ou cujos horários não sejam compatíveis.

A produção bibliográfica poderia ser mais expressiva.

8.1.4. Threats

Some students attend the Master programme as an alternative to the difficulty of finding work, which sometimes translates into a lower motivation to attend the classes and the withdrawal of the completion of the dissertation.

The heterogeneity of student basic training, which is an opportunity, on the other hand creates some difficulty in learning a few essential materials in public health, for lack of basic knowledge in those same areas. Such question arises, for example, for students with training in outside areas of health and translates into increased difficulties on their part regarding some topics of some more specific courses of health / clinical area and can simultaneously be less successful situations in terms of learning and evaluation of these students.

Reduced capacity to attract foreign visiting professors.

Website in Portuguese language and with some limitations in terms of layout and dynamics.

ENSP is a small-sized institution in terms of academic staff which hinders the possibility of forming teams that can be part of larger research projects, mainly those at international level.

The computer resource room is not available at all times to students, to the extent that this same room arise sometimes classes making it impossible to use.

Given that the course is held in late afternoon/evenings and the vast majority of students work, study visits, for example, to research centers, health institutions, exhibitions or contacts with field experience (in and out of Lisbon) are impossible to carry out as the schedules of students.

The bibliographic production could be more extensive.

9. Proposta de ações de melhoria

9.1. Ações de melhoria do ciclo de estudos

9.1.1. Ação de melhoria

Ponto fraco 1

- **Incentivar os docentes para a realização de algumas sessões, das unidades curriculares que leccionam, na modalidade de e-learning;**
- **Promover a participação, de docentes, em ações de formação sobre técnicas e métodos pedagógicos, nomeadamente, que foquem a modalidade de e-learning;**
- **Definir uma estrutura, dotada com pessoal especializado, de apoio à elaboração de materiais e outros recursos de apoio a sessões em regime de e-learning.**

Ponto fraco 2

- Melhorar o website em termos de layout, dinâmica e capacidade de disponibilizar informação;**
- Ter toda a informação disponível em Português e em Inglês;**
- Contatar com empresas especializadas que possam apoiar na construção do website com as características desejadas;**

Ponto fraco 3

- **Aumentar o número de sessões e de UC que lecionam em língua inglesa**

Ponto fraco 4

- **Criar condições para aumentar a oferta de UC que sejam lecionadas em língua inglesa e dessa forma atrair alunos em programas de intercâmbio - por exemplo Erasmus;**
- **Promover o curso de mestrado junto de universidades estrangeiras.**

Ponto fraco 5

- **Estabelecer um plano anual de formação para o corpo docente;**
- **Fomentar a divulgação do plano de formação e incentivar a participação de docentes em ações de formação**

Ponto fraco 6

- **Promover as condições para a criação da associação de ex-alunos;**
- **Identificar e contatar ex-alunos com perfil e disponibilidade para desenvolver esta iniciativa.**

Ponto fraco 7

- **Promover mais condições para a criação de bolsas/prémios de mérito académico;**
- **Identificar entidades que possam ter interesse em financiar estas bolsas/prémios.**

Ponto fraco 8

- **Incentivar os alunos para avançarem para o 2º ano do ciclo de estudos;**
- **Apoiar os alunos na procura de um tema/área do seu interesse para desenvolver a dissertação no 2º ano do ciclo de estudo;**
- **Melhorar o acompanhamento na fase de transição do 1º ano (componente curricular) para o 2º ano (desenvolvimento da dissertação) e consequente obtenção do grau de Mestre.**

9.1.1. Improvement measure

Weakness 1

- **To encourage teachers to conduct a few sessions, of the curricular units they teach, in the form of e-learning;**

- To promote the participation of teachers in training sessions on technical and pedagogical methods, in particular, that focus mode of e-learning;

- Set a structure, equipped with specialized personnel to support the development of materials and other resources to support sessions in e-learning system.

Weakness 2

- To improve the website in terms of layout, dynamic and ability to provide information;

- To have all available information in Portuguese and English;

- To search for specialized companies that can assist in building the website with the desired characteristics;

Weakness 3

- To increase the number of sessions and curricular units taught in english

Weakness 4

- To create conditions to increase curricular units taught in English and therefore attract students in exchange programs - for example Erasmus;

- To promote the master's degree in foreign universities.

Weakness 5

- To establish an annual training plan for academic staff - Teachers;

- To encourage the dissemination of the training plan and support the participation of teachers in training actions

Weakness 6

- To promote the conditions for the creation of the alumni association;

- To identify and contact alumni profile and willingness to develop this initiative.

Weakness 7

- To promote more conditions for the creation of scholarships / academic merit awards;

- To identify entities that may be interested in funding these scholarships / awards.

Weakness 8

- To encourage students to advance to the 2nd year of the study programme;

- To support students in finding a topic / area of interest to develop the dissertation in the 2nd year of the study programme;

- To improve monitoring in the transition phase of the 1st year (curricular component) for the 2nd year (development of the dissertation) and consequent degree of Master.

9.1.2. Prioridade (alta, média, baixa) e tempo de implementação da medida

Ponto fraco 1

Média – 2-3 anos

Ponto fraco 2

Alta - 1 ano

Ponto fraco 3

- Média - 2 anos

Ponto fraco 4

Média - 2-3 anos

Ponto fraco 5

Alta - 1 ano

Ponto fraco 6

média - 2 anos

Ponto fraco 7

Alta - 1 ano

Ponto fraco 8

alta - 1 a 2 anos

9.1.2. Priority (High, Medium, Low) and implementation timeline.***Weakness 1***

Medium - 2-3 years

Weakness 2

High - 1 year

Weakness 3

Medium - 2 years

Weakness 4

Medium - 2-3 years

Weakness 5

High - 1 year

Weakness 6

Medium - 2-3 years

Weakness 7

High - 1 year

Weakness 8

High - 1-2 years

9.1.3. Indicadores de implementação***Ponto fraco 1***

- Número de sessões e de Unidade Curriculares em que se lecciona em regime de e-learning.

Ponto fraco 2

- Ter o website com as características desejadas e em Português e Inglês.

Ponto fraco 3

- Número de sessões e de Unidades Curriculares que lecionam em língua inglesa

Ponto fraco 4

-- Número de sessões e de Unidades Curriculares que lecionam em língua inglesa;

- Número de alunos estrangeiros, em programas de intercâmbio tipo Erasmus, a frequentarem o ciclo de estudos

Ponto fraco 5

- Existência de um plano de formação para docentes;

- Número de docentes que frequentaram acções de formação.

Ponto fraco 6

-Criação da associação de ex-alunos

Ponto fraco 7

- Existência de bolsas ou prémios de méritos académico;

- Número de bolsas/prémios criados

- Número de bolsas/prémios atribuídos

Ponto fraco 8

- Número de alunos/percentagem que avança para 2º ano do ciclo de estudos (desenvolvimento da dissertação)

9.1.3. Implementation indicators

Weakness 1

- Number of sessions and Curriculum Unit in which e-learning methods is used.

Weakness 2

- Have the website with the desired characteristics and in Portuguese and English.

Weakness 3

- Number of sessions and curricular units that teach in English

Weakness 4

- Number of sessions and curricular units that teach in English;

- Number of foreign students in exchange programs like Erasmus, to attend this study programme

Weakness 5

- Existence of a training plan for teachers;

- Number of teachers who attended training.

Weakness 6

- Setting The alumni association

Weakness 7

- *Existence of scholarships or academic merit awards;*

- *Number of scholarships / awards created*

- *Number of scholarships / awards assigned*

Weakness 8

- *Number of students/percentage that advances to 2nd year of the course (dissertation development)*

10. Proposta de reestruturação curricular (facultativo)

10.1. Alterações à estrutura curricular

10.1. Alterações à estrutura curricular

10.1.1. Síntese das alterações pretendidas
<sem resposta>

10.1.1. Synthesis of the intended changes
<no answer>

10.1.2. Nova estrutura curricular pretendida (apenas os percursos em que são propostas alterações)

Mapa XI

10.1.2.1. Ciclo de Estudos:
Mestrado em Saúde Pública

10.1.2.1. Study programme:
Master in Public Health

10.1.2.2. Grau:
Mestre

10.1.2.3. Ramo, variante, área de especialização do mestrado ou especialidade do doutoramento (se aplicável):
<sem resposta>

10.1.2.3. Branch, option, specialization area of the master or speciality of the PhD (if applicable):
<no answer>

10.1.2.4 Nova estrutura curricular pretendida / New intended curricular structure

Área Científica / Scientific Area (0 Items)	Sigla / Acronym	ECTS Obrigatórios / Mandatory ECTS	ECTS Optativos / Optional ECTS*
		0	0

<sem resposta>

10.2. Novo plano de estudos

Mapa XII

10.2.1. Ciclo de Estudos:

Mestrado em Saúde Pública

10.2.1. Study programme:
Master in Public Health

10.2.2. Grau:
Mestre

10.2.3. Ramo, variante, área de especialização do mestrado ou especialidade do doutoramento (se aplicável):
<sem resposta>

10.2.3. Branch, option, specialization area of the master or speciality of the PhD (if applicable):
<no answer>

10.2.4. Ano/semestre/trimestre curricular:
<sem resposta>

10.2.4. Curricular year/semester/trimester:
<no answer>

10.2.5 Novo plano de estudos / New study plan

Unidades Curriculares / Curricular Units (0 Items)	Área Científica / Scientific Area (1)	Duração / Duration (2)	Horas Trabalho / Working Hours (3)	Horas Contacto / Contact Hours (4)	ECTS	Observações / Observations (5)
----------------------------------------------------------	------------------------------------------	---------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	------	-----------------------------------

<sem resposta>

10.3. Fichas curriculares dos docentes**Mapa XIII**

10.3.1. Nome do docente (preencher o nome completo):
<sem resposta>

10.3.2. Instituição de ensino superior (preencher apenas quando diferente da Instituição proponente mencionada em A1):
<sem resposta>

10.3.3 Unidade Orgânica (preencher apenas quando diferente da unidade orgânica mencionada em A2.):
<sem resposta>

10.3.4. Categoria:
<sem resposta>

10.3.5. Regime de tempo na Instituição que submete a proposta (%):
<sem resposta>

10.3.6. Ficha curricular de docente:
<sem resposta>

10.4. Organização das Unidades Curriculares (apenas para as unidades curriculares novas)**Mapa XIV**

10.4.1.1. Unidade curricular:

<sem resposta>

10.4.1.2. Docente responsável e respetiva carga lectiva na unidade curricular (preencher o nome completo):

<sem resposta>

10.4.1.3. Outros docentes e respetivas cargas lectivas na unidade curricular:

<sem resposta>

10.4.1.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):

<sem resposta>

10.4.1.4. Learning outcomes of the curricular unit:

<no answer>

10.4.1.5. Conteúdos programáticos:

<sem resposta>

10.4.1.5. Syllabus:

<no answer>

10.4.1.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular

<sem resposta>

10.4.1.6. Demonstration of the syllabus coherence with the curricular unit's learning objectives.

<no answer>

10.4.1.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

<sem resposta>

10.4.1.7. Teaching methodologies (including evaluation):

<no answer>

10.4.1.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular.

<sem resposta>

10.4.1.8. Demonstration of the coherence between the teaching methodologies and the learning outcomes.

<no answer>

10.4.1.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

<sem resposta>