

ACEF/2122/1400511 — Guião para a auto-avaliação

I. Evolução do ciclo de estudos desde a avaliação anterior

1. Decisão de acreditação na avaliação anterior.

1.1. Referência do anterior processo de avaliação.

NCE/14/1400511

1.2. Decisão do Conselho de Administração.

Acreditar

1.3. Data da decisão.

2015-07-14

2. Síntese de medidas de melhoria do ciclo de estudos desde a avaliação anterior, designadamente na sequência de condições fixadas pelo CA e de recomendações da CAE.

2. Síntese de medidas de melhoria do ciclo de estudos desde a avaliação anterior, designadamente na sequência de condições fixadas pelo CA e de recomendações da CAE (Português e em Inglês, PDF, máx. 200kB).

[2._Síntese de medidas de melhoria.pdf](#)

3. Alterações relativas à estrutura curricular e/ou ao plano de estudos(alterações não incluídas no ponto 2).

3.1. A estrutura curricular foi alterada desde a submissão do guião na avaliação anterior?

Não

3.1.1. Em caso afirmativo, apresentar uma explanação e fundamentação das alterações efetuadas.

N/A

3.1.1. If the answer was yes, present an explanation and justification of those modifications.

N/A

3.2. O plano de estudos foi alterado desde a submissão do guião na avaliação anterior?

Não

3.2.1. Em caso afirmativo, apresentar uma explanação e fundamentação das alterações efetuadas.

N/A

3.2.1. If the answer was yes, present an explanation and justification of those modifications.

N/A

4. Alterações relativas a instalações, parcerias e estruturas de apoio aos processos de ensino e aprendizagem (alterações não incluídas no ponto 2)

4.1. Registaram-se alterações significativas quanto a instalações e equipamentos desde o anterior processo de avaliação?

Sim

4.1.1. Em caso afirmativo, apresentar uma breve explanação e fundamentação das alterações efetuadas.

O edifício da ENSP apresentava limitações estruturais previamente diagnosticadas nas acessibilidades a pessoas com mobilidade reduzida: na sua entrada; no posicionamento em altura dos balcões de atendimento; e na inexistência de elevador no seu corpo central.

Entre agosto e dezembro de 2020 realizou-se uma intervenção que alterou os acessos nestas áreas essenciais: na entrada com a inclusão de uma rampa funcional; no atendimento dos serviços académicos e tesouraria com a adequação dos balcões de atendimento; e no acesso vertical aos dois pisos superiores com a colocação de uma plataforma elevatória no

corpo central do edifício.

A zona do bar foi intervencionada em 2019 com a reestruturação completa da esplanada, oferecendo hoje melhores condições à comunidade académica. Foi disponibilizado mobiliário exterior que contribuiu para uma maior utilização do espaço.

No estacionamento foi criada uma zona específica para estacionamento de bicicletas e um carregador elétrico de automóveis.

4.1.1. If the answer was yes, present a brief explanation and justification of those modifications.

The ENSP building had structural limitations previously diagnosed in terms of accessibility for people with reduced mobility: at its entrance; in the height positioning of the service counters; and in the absence of an elevator in its central body.

Between August and December of 2020, an intervention was carried out that changed the accesses in these essential areas: at the entrance, with the inclusion of a functional ramp; in the student's service of academic services and treasury with the adequacy of the service desks; and in the vertical access to the two upper floors with the placement of a lifting platform in the central body of the building.

The bar area was also reformed in 2019 with the complete restructuring of the esplanade, offering better conditions for the academic community today. It was provided outdoor furniture which contributed to a greater use of space.

At the parking lot a specific area for bicycle parking was created and an electric car charger was added.

4.2. Registaram-se alterações significativas quanto a parcerias nacionais e internacionais no âmbito do ciclo de estudos desde o anterior processo de avaliação?

Sim

4.2.1. Em caso afirmativo, apresentar uma síntese das alterações ocorridas.

A nível nacional, a ENSP reforça regularmente as suas parcerias. No âmbito do ciclo de estudos, destacam-se parcerias desenvolvidas no contexto dos National Health Literacy Demonstration Projects (Câmara Municipal de Oeiras, Associação Protetora dos Diabéticos de Portugal, Câmara Municipal de Lisboa, Fundação Calouste Gulbenkian, Alto Comissariado para as Migrações) e dos Projetos financiados pelo Programa Bairros Saudáveis (Administração Conjunta AUGI 48 do Casal do Brejo, ARPI de D. Maria, PROSAUDESC, Santa Casa da Misericórdia de Lisboa, Junta de Freguesia de Santa Clara, UCC Lumiar+).

A nível internacional, têm-se desenvolvido parcerias na área da saúde pública (ASPHER, APHEA, EUPHA) e com instituições de ensino superior, no âmbito do ensino e investigação (por exemplo, Escola Nacional de Saúde Pública Sérgio Arouca - Fundação Oswaldo Cruz, FIOCRUZ; Swinburne University; University of Helsinki; Leeds University).

<https://www.ensp.unl.pt/comunidade/associacoes-e-parcerias/>

4.2.1. If the answer was yes, present a synthesis of those changes.

At national level NSPH strengthens its partnerships on a regular basis. Within the scope of the study cycle, we highlight the partnerships developed in the context of the National Health Literacy Demonstration Projects (Oeiras Municipality, Association for the Portugal Diabetics Protection, Lisbon Municipality, Calouste Gulbenkian Foundation, High Commission for Migration) and Projects financed by the Healthy Neighborhoods Program (Administração Conjunta AUGI 48 do Casal do Brejo, ARPI de D. Maria, PROSAUDESC, SCML, Junta de Freguesia de Santa Clara, UCC Lumiar+).

Internationally, the school established partnerships with organizations in the area of public health (ASPHER, APHEA, EUPHA) and with higher education institutions, in the scope of education and research (for example, National School of Public Health Sérgio Arouca - Oswaldo Cruz Foundation, FIOCRUZ; Swinburne University; University of Helsinki; Leeds University). <https://www.ensp.unl.pt/community/associations-and-partnerships/>

4.3. Registaram-se alterações significativas quanto a estruturas de apoio aos processos de ensino e aprendizagem desde o anterior processo de avaliação?

Sim

4.3.1. Em caso afirmativo, apresentar uma síntese das alterações ocorridas.

A pandemia originou uma aceleração no processo de modernização digital da Escola. Nomeadamente, as salas de aula foram equipadas com equipamento de videoconferência (câmaras, televisões, colunas de som e tripés), para permitir uma melhor experiência a alunos e docentes quando se impõe a realização de sessões em formato híbrido (por exemplo, em situações de isolamento profilático). Todos os cursos passaram também a ter salas virtuais dedicadas, para agilizar a dinamização de sessões em formato remoto.

4.3.1. If the answer was yes, present a synthesis of those changes.

The pandemic led to an acceleration in the School's digital modernization process. In particular, the classrooms were equipped with videoconference equipment (cameras, televisions, speakers and tripods), to allow a better experience for students and teachers when it is necessary to carry out sessions in a hybrid format (for example, in situations of prophylactic isolation). All courses also started to have dedicated virtual rooms, to streamline the dynamization of sessions in remote format.

4.4. (Quando aplicável) registaram-se alterações significativas quanto a locais de estágio e/ou formação em serviço, protocolos com as respetivas entidades e garantia de acompanhamento efetivo dos estudantes durante o estágio desde o anterior processo de avaliação?

Não

4.4.1. Em caso afirmativo, apresentar uma síntese das alterações ocorridas.

N/A

4.4.1. If the answer was yes, present a synthesis of those changes.

N/A

1. Caracterização do ciclo de estudos.

1.1 Instituição de ensino superior.

Universidade Nova De Lisboa

1.1.a. Outras Instituições de ensino superior.

1.2. Unidade orgânica (faculdade, escola, instituto, etc.):

Escola Nacional De Saúde Pública

1.2.a. Outra(s) unidade(s) orgânica(s) (faculdade, escola, instituto, etc.) (proposta em associação):

1.3. Ciclo de estudos.

Promoção da Saúde

1.3. Study programme.

Health Promotion

1.4. Grau.

Mestre

1.5. Publicação do plano de estudos em Diário da República (PDF, máx. 500kB).

[1.5._regulamento-cmps.pdf](#)

1.6. Área científica predominante do ciclo de estudos.

Saúde e Protecção Social

1.6. Main scientific area of the study programme.

Health & Health Protection

1.7.1. Classificação CNAEF – primeira área fundamental, de acordo com a Portaria n.º 256/2005, de 16 de Março (CNAEF-3 dígitos):

720

1.7.2. Classificação CNAEF – segunda área fundamental, de acordo com a Portaria n.º 256/2005, de 16 de Março (CNAEF-3 dígitos), se aplicável:

729

1.7.3. Classificação CNAEF – terceira área fundamental, de acordo com a Portaria n.º 256/2005, de 16 de Março (CNAEF-3 dígitos), se aplicável:

721

1.8. Número de créditos ECTS necessário à obtenção do grau.

120

1.9. Duração do ciclo de estudos (art.º 3 DL n.º 74/2006, de 24 de março, com a redação do DL n.º 63/2016 de 13 de setembro):

2 anos

1.9. Duration of the study programme (article 3, DL no. 74/2006, March 24th, as written in the DL no. 63/2016, of September 13th):

2 anos

1.10. Número máximo de admissões.

25

1.10.1. Número máximo de admissões pretendido (se diferente do número anterior) e respetiva justificação.

N/A

1.10.1. Intended maximum enrolment (if different from last year) and respective justification.

N/A

1.11. Condições específicas de ingresso.

Diploma universitário do primeiro ciclo de estudos.

Grau de licenciado preferencialmente nas áreas de saúde (exemplos: enfermagem, medicina, farmácia, psicologia, sociologia, direito, nutrição, química, biologia, gestão, economia, ciências políticas).

1.11. Specific entry requirements.

An university diploma of the first cycle of studies

Graduation degree preferably in health related areas (eg.: nursing, medicine, psychology, sociology, law, nutrition, chemistry, biology, management, economics, political sciences)

1.12. Regime de funcionamento.

Pós Laboral

1.12.1. Se outro, especifique:

N.A.

1.12.1. If other, specify:

N.A.

1.13. Local onde o ciclo de estudos será ministrado:

*Escola Nacional de Saúde Pública/Universidade Nova de Lisboa
Av. Padre Cruz
1600-560 Lisboa*

1.14. Regulamento de creditação de formação académica e de experiência profissional, publicado em Diário da República (PDF, máx. 500kB).

[1.14._1regulamento-creditacoes-ensp-dr.pdf](#)

1.15. Observações.

O Curso de Mestrado em Promoção da Saúde assenta no valor da saúde como um direito humano fundamental e tem a equidade, a participação, a promoção da literacia em saúde e a capacitação individual e coletiva como eixos centrais. Este mestrado tem como finalidade desenvolver competências a diferentes níveis para melhorar a capacidade de intervenção para a mudança - individual, organizacional, social e política - com vista a uma maior liberdade de escolha informada, capacidade de transformação social e melhor qualidade de vida para todos. Pretende-se assim que os alunos desenvolvam as competências necessárias à ação em promoção da saúde, nomeadamente ao nível do planeamento, facilitação da mudança, advocacia, mediação, comunicação e liderança, assentes numa base de valores éticos e evidência científica. Pretende-se igualmente que desenvolvam a capacidade de investigar e contribuir para o avanço do conhecimento em promoção da saúde.

A área científica predominante do presente curso é a Promoção da Saúde. Dado o carácter multidisciplinar desta área do conhecimento, o curso conta com contributos de diversas áreas científicas, em particular da Saúde Pública, Sociologia, Psicologia, Biologia e Comunicação.

O curso tem uma duração dois anos (120 ECTS), correspondendo a quatro semestres. A estrutura Curricular dos 1º e 2º semestres (1º ano) correspondem à parte escolar, organizada em torno de um currículo multidisciplinar e constituída por

um conjunto organizado de unidade curriculares (UC) obrigatórias (45 ECTS) e opcionais (15 ECTS). Relativamente às UCs obrigatórias, cobrem áreas da saúde pública (Epidemiologia, Estatística, Métodos de Investigação Qualitativa, Ciências Sociocomportamentais, Planeamento em Saúde) e domínios específicos da promoção da saúde (por exemplo, nutrição, saúde mental, educação para a saúde, advocacia, comunicação em saúde). As UCs opcionais podem ser selecionadas de acordo com os interesses ou opções de carreiras dos estudantes. A oferta formativa de unidades curriculares opcionais é revista anualmente, sendo atualmente composta por 23 UC .

O 2º ano é dedicado à elaboração da dissertação, correspondendo a 60 ECTS.

1.15. Observations.

The Master's Degree in Health Promotion is based on the value of health as a fundamental human right and has equity, participation, health literacy, and capacity building as central axes. This program aims to develop skills at different levels in order to improve the capacity for intervention for change – individual, organizational, social and political – leading to a greater freedom of choice, a capacity for social transformation, and a better quality of life for all. It is intended that students develop the knowledge and skills necessary for action in health promotion, namely in terms of planning, facilitating change, advocacy, mediation, communication, and leadership, based on ethical values and scientific evidence. It is also intended that they develop research skills and contribute to the development of knowledge in health promotion.

The predominant scientific area of the course is Health Promotion. There are also substantive contributions of scientific areas such as environmental health, sociology, psychology, biology, fully part of the body of knowledge of health promotion.

The Master's in Health Promotion is a two-year program (120 credits), with four semesters. The first year is structured around a multidisciplinary curriculum and is composed by a range of curricular units, including compulsory (45 credits) and electives (15 credits). Regarding compulsory units, these cover core areas in public health (epidemiology, statistics, qualitative research methods, social and behavioral sciences, health program planning) and a strong investment in health promotion domains (nutrition, ageing, maternal and child health, mental health) and strategies (health education, social mobilization, advocacy, health communication). In respect to elective units, students can choose according to their interests, background or career options. The elective units offer is reviewed every year and in the current year there are 23 elective courses available.

During the second year, students must develop a research project (60 credits).

2. Estrutura Curricular. Aprendizagem e ensino centrados no estudante.

2.1. Percursos alternativos, como ramos, variantes, áreas de especialização de mestrado ou especialidades de doutoramento, em que o ciclo de estudos se estrutura (se aplicável)

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

Opções/Ramos/... (se aplicável):

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

<sem resposta>

2.2. Estrutura curricular (a repetir para cada um dos percursos alternativos)

2.2. Estrutura Curricular - N.A.

2.2.1. Ramo, opção, perfil, maior/menor, ou outra (se aplicável).

N.A.

2.2.1. Branches, options, profiles, major/minor, or other (if applicable)

N.A.

2.2.2. Áreas científicas e créditos necessários à 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*	Observações / Observations
Política e administração de saúde/Health Policy and Management	PAS	4	0	
Epidemiologia e estatística/Epidemiology and Statistics	EE	8	0	
Direito da Saúde /health law	DS	4	0	
Sociologia da saúde/Health Sociology	SS	4	0	
Promoção da saúde/Health Promotion	PS	17	0	
Saúde Pública/Public Health	SP	8	0	
Gestão das organizações e serviços de saúde/Health management, Política e administração de saúde/Health Policy and Management	GOSS, PAS, EE, SA, SO, ES, DS, SS,PS, SP	0	15	
Promoção da saúde/Health Promotion	PS(Dissertação)	60	0	
(8 Items)		105	15	

2.3. Metodologias de ensino e aprendizagem centradas no estudante.

2.3.1. Formas de garantia de que as metodologias de ensino e aprendizagem são adequadas aos objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências) a desenvolver pelos estudantes, favorecendo o seu papel ativo na criação do processo de aprendizagem.

Na construção e revisão das unidades curriculares, é encorajado o alinhamento entre objetivos, conteúdos, metodologias de ensino e aprendizagem e metodologias de avaliação, nomeadamente através do preenchimento de uma matriz. Neste sentido, têm sido diversificadas as metodologias de ensino e aprendizagem, garantindo uma melhor correspondência aos objetivos e uma maior utilização de metodologias de aprendizagem ativa. Desta forma, fazem parte do repertório de metodologias a discussão e debate, brainstorming, resolução de problemas, estudos de caso, role-play, simulação, team-based learning. Paralelamente, é solicitado aos alunos que realizem trabalhos de grupo, apresentações orais, revisões de literatura, reflexões críticas, fomentando as capacidades de trabalho em equipa, comunicação, pesquisa, análise e crítica. O questionário de avaliação do ensino preenchido pelos discentes no final de cada unidade curricular inclui uma questão relacionada com as metodologias de ensino utilizadas.

2.3.1. Means of ensuring that the learning and teaching methodologies are coherent with the learning outcomes (knowledge, skills and competences) to be achieved by students, favouring their active role in the creation of the learning process.

In the development and revision of curricular units, the alignment between objectives, contents, teaching methodologies and assessment methodologies is encouraged, namely by filling in a matrix. In this sense, teaching and learning methodologies have been diversified, ensuring a better correspondence to the objectives and a greater use of active learning methodologies. Thus, discussion and debate, brainstorming, problem solving, case studies, role-play, simulation, team-based learning are part of the repertoire of methodologies. At the same time, students are asked to carry out group work, oral presentations, literature reviews, critical reflections, fostering skills in teamwork, communication, research, analysis and critics.

By the end of each curricular unit, students fill the teaching assessment questionnaire, which includes a question related to the teaching methodologies used.

2.3.2. Forma de verificação de que a carga média de trabalho necessária aos estudantes corresponde ao estimado em ECTS.

Na construção e revisão das unidades curriculares, os docentes utilizam um formulário próprio, cuja formatação dos campos apoia na atribuição de um volume adequado de horas de trabalho de acordo com o número de ECTS, objetivos e conteúdos. Estas fichas são analisadas pelo Conselho Pedagógico e aprovadas pelo Conselho Científico antes da sua adoção e disponibilização aos estudantes. O questionário de avaliação do ensino preenchido pelos estudantes no final de cada unidade curricular inclui perguntas relativas à adequação do número de horas letivas e volume de trabalho de acordo com o número de créditos.

2.3.2. Means of verifying that the required average student workload corresponds to the estimated in ECTS.

In the development and revision of curricular units, teachers use a specific form, whose field formatting supports the allocation of an adequate amount of work hours according to the number of ECTS, objectives and contents. These forms are analyzed by the Pedagogical Council and approved by the Scientific Council before being adopted and made available to students. The teaching assessment questionnaire completed by students at the end of each course includes questions regarding the adequacy of the number of teaching hours and workload according to the number of credits.

2.3.3. Formas de garantia de que a avaliação da aprendizagem dos estudantes é feita em função dos objetivos de aprendizagem.

Como referido, na construção e revisão das unidades curriculares, é utilizado um formulário próprio, em que é encorajado o alinhamento entre objetivos, conteúdos, metodologias de ensino e aprendizagem e metodologias de avaliação. Estas fichas são analisadas pelo Conselho Pedagógico - que atenta ao cumprimento de um conjunto de critérios relacionados com os processos de avaliação e solicita alterações quando esses não são atendidos - e aprovadas pelo Conselho Científico antes da sua adoção e disponibilização aos estudantes. O questionário de avaliação do ensino preenchido pelos estudantes no final de cada unidade curricular inclui perguntas relativas à avaliação.

2.3.3. Means of ensuring that the student assessment methodologies are aligned with the intended learning outcomes.

As mentioned, in the construction and revision of curricular units, a specific form is used, in which the alignment between objectives, contents, teaching and learning methodologies and assessment methodologies is encouraged. These forms are analyzed by the Pedagogical Council - which pays attention to the fulfillment of a set of criteria related to the assessment processes and requests changes when these are not met - and approved by the Scientific Council before their adoption and availability to students. The teaching assessment questionnaire completed by students at the end of each course unit includes assessment questions.

2.4. Observações

2.4 Observações.

Por iniciativa do Conselho Pedagógico da ENSP e em articulação com o Gabinete de Inovação Pedagógica da NOVA, têm sido implementadas iniciativas para o desenvolvimento profissional dos docentes. Designadamente, para melhorar o alinhamento entre os objetivos, as metodologias de ensino e as metodologias de avaliação, foram desenvolvidos documentos de apoio ao planeamento das unidades curriculares e à elaboração das Fichas de Unidade Curricular. Adicionalmente, têm sido desenvolvidas iniciativas de formação na Escola e encorajada a participação dos docentes na formação oferecida pela NOVA Inovação Pedagógica. De salientar, que os estudantes têm assento no Conselho Pedagógico, favorecendo a identificação de eventuais necessidades de um melhoria.

2.4 Observations.

On the initiative of the NSPH Pedagogical Council and in conjunction with NOVA's Pedagogical Innovation Office, a set of initiatives have been implemented for the professional development of teachers. Namely, to improve the alignment between objectives, teaching methodologies and assessment methodologies, supporting documents were developed for the planning of curricular units and for the preparation of Curricular Unit Forms. Additionally, training initiatives have been developed at the School and the participation of teachers in the training offered by NOVA Inovação Pedagógica has been encouraged. It should be noted that students have a seat on the Pedagogical Council, favoring the identification of any improvement needs.

3. Pessoal Docente

3.1. Docente(s) responsável(eis) pela coordenação do ciclo de estudos.

3.1. Docente(s) responsável(eis) pela coordenação do ciclo de estudos.

Ana Rita Goes (coordenadora)
Isabel Loureiro (coordenadora adjunta)
Sónia Dias (coordenadora adjunta)

3.3 Equipa docente do ciclo de estudos (preenchimento automático)

3.3. Equipa docente do ciclo de estudos / Study programme's teaching staff

Nome / Name	Categoria / Category	Grau / Degree	Especialista / Specialist	Área científica / Scientific Area	Regime de tempo / Employment link	Informação/ Information
Ana Rita Oliveira Goes	Professor Auxiliar ou equivalente	Doutor		Psicologia	100	Ficha submetida
Andrè Pieter den Exter	Professor Associado convidado ou equivalente	Doutor		Law	0	Ficha submetida
Andreia Heitor Martins da Cunha Leite	Professor Auxiliar ou equivalente	Doutor		Epidemiologia	100	Ficha submetida
Carlos Manuel Matias Dias	Professor Auxiliar convidado ou equivalente	Doutor		Saúde Pública na Especialidade de Epidemiologia	30	Ficha submetida
Emília Martins Nunes	Professor Auxiliar convidado ou equivalente	Doutor		Saúde Pública - Ramo de Promoção da Saúde	30	Ficha submetida

Gonçalo Correia de Figueiredo Augusto	Professor Associado convidado ou equivalente	Doutor		Saúde Internacional	30	Ficha submetida
João Miguel Valente Cordeiro	Professor Auxiliar ou equivalente	Doutor		Biologia Molecular/Virologia	100	Ficha submetida
Maria Isabel Guedes Loureiro	Professor Catedrático ou equivalente	Doutor		Saúde Pública	100	Ficha submetida
Maria Paula Marçal Grilo Lobato de Faria	Professor Associado ou equivalente	Doutor		Direito da Saúde	100	Ficha submetida
Maria Teresa Pinto Esteves Maia Correia	Professor Associado convidado ou equivalente	Doutor		Saúde Pública - Promoção da Saúde	10	Ficha submetida
Paulo Jorge dos Santos Sousa	Professor Auxiliar ou equivalente	Doutor		Saúde Pública	100	Ficha submetida
Sónia Maria Ferreira Dias	Professor Catedrático ou equivalente	Doutor		Saúde Internacional	100	Ficha submetida
Alexandre Vieira Abrantes	Professor Catedrático ou equivalente	Doutor	CTC da Instituição proponente	Saúde Pública. Políticas e Administração de Saúde	100	Ficha submetida
Carolina Isabel Rego e Récio Santos	Professor Auxiliar convidado ou equivalente	Doutor		Saúde Pública	50	Ficha submetida
Joana Rita Ramalho Alves	Investigador	Doutor		Saúde Pública	100	Ficha submetida
Rui Manuel Candeias Santana	Professor Associado ou equivalente	Doutor		Saúde Pública - Administração de Serviços de Saúde	100	Ficha submetida
João António Catita Garcia Pereira	Professor Catedrático ou equivalente	Doutor		Economia	100	Ficha submetida
Teresa do Carmo Sousa Magalhães Barbosa	Professor Associado convidado ou equivalente	Doutor		Saúde Pública	100	Ficha submetida
Susana Patrícia Costa Viegas	Professor Auxiliar ou equivalente	Doutor		Saúde Pública	100	Ficha submetida
Julian Alejandro Perelman	Professor Associado ou equivalente	Doutor		Economia	100	Ficha submetida
Sílvia da Silva Lopes	Professor Auxiliar ou equivalente	Doutor		Saúde Pública, especialidade de Administração de Saúde	100	Ficha submetida
					1650	

<sem resposta>

3.4. Dados quantitativos relativos à equipa docente do ciclo de estudos.

3.4.1. Total de docentes do ciclo de estudos (nº e ETI)

3.4.1.1. Número total de docentes.

21

3.4.1.2. Número total de ETI.

16.5

3.4.2. Corpo docente próprio do ciclo de estudos

3.4.2. Corpo docente próprio – docentes do ciclo de estudos em tempo integral / Number of teaching staff with a full time employment in the institution.*

Corpo docente próprio / Full time teaching staff	Nº de docentes / Staff number	% em relação ao total de ETI / % relative to the total FTE
Nº de docentes do ciclo de estudos em tempo integral na instituição / No. of teaching staff with a full time link to the institution:	14	84.848484848485

3.4.3. Corpo docente do ciclo de estudos academicamente qualificado

3.4.3. Corpo docente academicamente qualificado – docentes do ciclo de estudos com o grau de doutor / Academically

qualified teaching staff – staff holding a PhD

Corpo docente academicamente qualificado / Academically qualified teaching staff	Nº de docentes (ETI) / Staff number in FTE	% em relação ao total de ETI* / % relative to the total FTE*
Docentes do ciclo de estudos com o grau de doutor (ETI) / Teaching staff holding a PhD (FTE):	16.5	100

3.4.4. Corpo docente do ciclo de estudos especializado**3.4.4. Corpo docente do ciclo de estudos especializado / Specialised teaching staff of the study programme**

Corpo docente especializado / Specialized teaching staff	Nº de docentes (ETI) / Staff number in FTE	% em relação ao total de ETI* / % relative to the total FTE*
Docentes do ciclo de estudos com o grau de doutor especializados nas áreas fundamentais do ciclo de estudos (ETI) / Teaching staff holding a PhD and specialised in the fundamental areas of the study programme	16.5	100
Especialistas, não doutorados, de reconhecida experiência e competência profissional nas áreas fundamentais do ciclo de estudos (ETI) / Specialists not holding a PhD, with well recognised experience and professional capacity in the fundamental areas of the study programme	0	0

3.4.5. Estabilidade do corpo docente e dinâmica de formação**3.4.5. Estabilidade e dinâmica de formação do corpo docente / Stability and development dynamics of the teaching staff**

Estabilidade e dinâmica de formação / Stability and training dynamics	Nº de docentes (ETI) / Staff number in FTE	% em relação ao total de ETI* / % relative to the total FTE*
Docentes do ciclo de estudos de carreira com uma ligação à instituição por um período superior a três anos / Career teaching staff of the study programme with a link to the institution for over 3 years	15	90.909090909091
Docentes do ciclo de estudos inscritos em programas de doutoramento há mais de um ano (ETI) / FTE number of teaching staff registered in PhD programmes for over one year	0	0

4. Pessoal Não Docente**4.1. Número e regime de dedicação do pessoal não docente afeto à lecionação do ciclo de estudos.**

O ciclo de estudos dispõe de um secretariado próprio, assegurado por um funcionário em tempo integral na ENSP.

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

-Serviços Académicos (3 pessoas em tempo integral) e Serviços Financeiros (4 pessoas em tempo integral) com vasta experiência em programas pós-graduados;

-Serviços de Documentação e Informação, incluindo a Biblioteca da ENSP (3 pessoas em tempo integral);

- Serviços de Tecnologias, Informação e Comunicação (2 pessoas em tempo integral e uma pessoa em tempo parcial);

- Gabinete de Comunicação e Marketing (2 pessoas em tempo integral);

- Gabinete de Investigação (2 pessoas em tempo integral);

- Serviços de Recursos Humanos e Logística (5 pessoas em tempo integral);

- Gabinete de Planeamento e Gestão da Qualidade (2 pessoas em tempo integral).

4.1. Number and employment regime of the non-academic staff allocated to the study programme in the present year.

The study programme has its own secretariat, ensured by a full-time employee.

In addition to these specific services, the study programme also has the support structures of the NSPH, namely:

- *Academic Services (3 full-time employees) and Financial Services (4 full-time employees) with extensive experience in postgraduate programmes;*
- *Document and Information Services, including the NSPH's library (3 full-time employees);*
- *IT (2 full-time employees and 1 in part-time);*
- *Communication and Marketing Office (2 full-time employees);*
- *Research Office (2 full-time employees);*
- *Human Resources and Logistics Services (5 full-time employees);*
- *Planning and Quality Management Office (2 full-time employees).*

4.2. 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 24 funcionários mencionados no ponto 4.1, temos a seguinte situação:

- *3 possuem pós-graduação;*
- *5 possuem mestrado;*
- *8 são licenciados;*
- *8 têm o ensino secundário.*

Em resumo, 16 dos 24 funcionários são detentores de diplomas do ensino superior.

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

The qualification of the support services staff is very diverse. Among the 23 employees mentioned in section 4.1, the situation is the following:

- *3 have a postgraduated diploma;*
- *5 have a master's degree;*
- *8 have a bachelor's degree;*
- *7 have completed the secondary school.*

In conclusion 16 out of the 24 employees have higher education diplomas.

5. Estudantes

5.1. Estudantes inscritos no ciclo de estudos no ano letivo em curso

5.1.1. Estudantes inscritos no ciclo de estudos no ano letivo em curso

5.1.1. Total de estudantes inscritos.

33

5.1.2. Caracterização por género

5.1.1. Caracterização por género / Characterisation by gender

Género / Gender	%
Masculino / Male	18
Feminino / Female	82

5.1.3. Estudantes inscritos por ano curricular.

5.1.3. Estudantes inscritos por ano curricular / Students enrolled in each curricular year

Ano Curricular / Curricular Year	Nº de estudantes / Number of students
1º ano curricular	18
2º ano curricular	15
	33

5.2. Procura do ciclo de estudos.

5.2. 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 de candidatos / No. of candidates	24	27	29
N.º de colocados / No. of accepted candidates	16	24	23
N.º de inscritos 1º ano 1ª vez / No. of first time enrolled	8	17	16
Nota de candidatura do último colocado / Entrance mark of the last accepted candidate	0	0	0
Nota média de entrada / Average entrance mark	0	0	0

5.3. Eventual informação adicional sobre a caracterização dos estudantes

5.3. Eventual informação adicional sobre a caracterização dos estudantes.

Ao longo das primeiras cinco edições do Curso de Mestrado em Promoção da Saúde, foram admitidos estudantes com perfis e formações de base muito diversos. No que se refere à formação de base, inclui-se medicina, medicina dentária, higiene oral, enfermagem, psicologia, psicomotricidade, nutrição, desporto, fisioterapia, ciências da saúde, farmácia, reabilitação, osteopatia, serviço social. Ao nível dos contextos de atuação profissional, contam-se serviços de saúde, autarquias, IPSS, ONGs e empresas do setor privado.

5.3. Eventual additional information characterising the students.

During the first five editions of the Master's in Health Promotion, we admitted students with very different profiles and backgrounds. With regard to undergraduate training, it includes medicine, dentistry, oral hygiene, nursing, psychology, psychomotricity, nutrition, sport, physiotherapy, health sciences, pharmacy, rehabilitation, osteopathy, social work. At the level of professional contexts, there are health services, municipalities, IPSS, NGOs and private sector companies.

6. Resultados

6.1. Resultados Académicos

6.1.1. Eficiência formativa.

6.1.1. Eficiência formativa / Graduation efficiency

	Antepenúltimo ano / Two before the last year	Penúltimo ano / One before the last year	Último ano / Last year
N.º graduados / No. of graduates	0	0	6
N.º graduados em N anos / No. of graduates in N years*	0	0	5
N.º graduados em N+1 anos / No. of graduates in N+1 years	0	0	1
N.º graduados em N+2 anos / No. of graduates in N+2 years	0	0	0
N.º graduados em mais de N+2 anos / No. of graduates in more than N+2 years	0	0	0

Pergunta 6.1.2. a 6.1.3.

6.1.2. Apresentar relação de teses defendidas nos três últimos anos, indicando, para cada uma, o título, o ano de conclusão e o resultado final (exclusivamente para cursos de doutoramento).

N/A

6.1.2. List of defended theses over the last three years, indicating the title, year of completion and the final result (only for PhD programmes).

N/A

6.1.3. Comparação do sucesso escolar nas diferentes áreas científicas do ciclo de estudos e respetivas unidades curriculares.

O sucesso escolar no primeiro ano do curso é elevado. No ano letivo de 2019/2020, destacam-se as unidades curriculares da área científica da promoção da saúde, em que a média de classificações é mais elevada (>15 valores) e o sucesso escolar se aproxima dos 100%:

Princípios e Estratégias em Promoção da Saúde - M=16,1; 100%

Comunicação em Saúde - M=17,4; 100%

Poder Local e Promoção da Saúde - M=15,5; 89%

Sociedade, Saúde e Estilos de Vida - M=16,9; 100%

Promoção da Saúde Mental - M=17,4; 89%

Promoção da Saúde e Prevenção da Doença no Ciclo de Vida- M=17,1; 100%

É nas unidades curriculares da área da Epidemiologia e Estatística que se verifica uma percentagem de sucesso mais baixa (70%) e também uma média de classificações mais baixa (13 valores):

Estatística - M=12,5; 70%

Epidemiologia - M=13; 75%

6.1.3. Comparison of the academic success in the different scientific areas of the study programme and the respective curricular units.

Academic achievement in the first year of the course is high. In the academic year 2019/2020, the curricular units in the scientific area of health promotion stand out, in which the average of grades is higher (>15 points) and school success is close to 100%:

Principles and Strategies in Health Promotion - M=16.1; 100%

Communication in Health - M=17.4; 100%

Local Power and Health Promotion - M=15.5; 89%

Society, Health and Lifestyles - M=16.9; 100%

Mental Health Promotion - M=17.4; 89%

Health Promotion and Disease Prevention in the Life Cycle - M=17.1; 100%

It is in the curricular units in the area of Epidemiology and Statistics that there is a lower percentage of success (70%) and also a lower average of classifications (13 points):

Statistics - M=12.5; 70%

Epidemiology - M=13; 75%

6.1.4. Empregabilidade.

6.1.4.1. Dados sobre desemprego dos diplomados do ciclo de estudos (estatísticas da DGEEC ou estatísticas e estudos próprios, com indicação do ano e fonte de informação).

A ENSP acompanha a evolução dos seus diplomados e respetiva inserção no mercado de trabalho regularmente, utilizando como fonte de informação principal o inquérito realizado anualmente conduzido pelo Observatório da Inserção Profissional dos Diplomados da NOVA (OBIP-NOVA) aos alunos diplomados.

O Mestrado em Promoção da Saúde teve a sua primeira edição em 2017/2018, sendo que apenas no ano letivo 2018/2019 poderia haver diplomados do curso. Tendo em conta o contexto pandémico e as medidas extraordinárias de apoio aos estudantes do ensino superior, o prazo para a entrega da dissertação foi prorrogado o que influenciou também o prazo de conclusão do curso. Além disso o OBIP-NOVA aplica o inquérito aos diplomados um ano após a obtenção da respetiva titulação, pelo que na presente data ainda não dispomos de informação sobre a empregabilidade dos diplomados deste Mestrado.

6.1.4.1. Data on the unemployment of study programme graduates (statistics from the Ministry or own statistics and studies, indicating the year and the data source).

NSPH monitors its graduates' evolution and their integration into the labor market on a regular basis, using as main source of information the survey of to graduates conducted yearly by the University's Observatory of Graduates' Transition into Work (OBIP-NOVA).

The Master's in Health Promotion had its first edition in 2017/2018 so only at the academic year of 2019/2020 there could be graduated students. Taking into account the pandemic context and the extraordinary measures to support higher education students, the deadline for delivering the dissertation was extended, which also influenced the deadline for completing the course. In addition, the OBIP-NOVA applies the survey to graduates one year after obtaining the respective degree, so as of this date we still do not have information on the employability of this Master's Degree graduates.

6.1.4.2. Reflexão sobre os dados de empregabilidade.

Embora não estejam disponíveis dados de empregabilidade, importa referir que a maioria dos estudantes do Curso de Mestrado em Promoção da Saúde se encontram empregados quando iniciam o curso. Existe uma minoria de recém-licenciados, que ao longo do primeiro ano do curso estará simultaneamente em busca de oportunidades para um primeiro emprego – para estes, o contacto com profissionais do terreno ao longo do curso pode constituir uma oportunidade para explorarem contactos.

Dos dados partilhados pelos estudantes, podemos mencionar que ocorrem com alguma frequência mudanças de contexto profissional ao longo ou após o final do curso, nomeadamente para contextos mais diretamente relacionados com a Promoção da Saúde (por exemplo, dos cuidados hospitalares para os cuidados de saúde primários).

6.1.4.2. Reflection on the employability data.

Although employability data are not available, it should be noted that most students in the Master's in Health Promotion are already employed when they start the course. There is a minority of recent graduates, who during the first year of the course will be simultaneously looking for opportunities for a first job – for them, the contact with professionals from the field throughout the course can be an opportunity to explore contacts.

From the data shared by the students, we can mention that changes in the professional context occur with some frequency during or after the end of the course, namely to contexts more directly related to Health Promotion (for example, from hospital care to primary health care).

6.2. Resultados das atividades científicas, tecnológicas e artísticas.

6.2.1. Centro(s) de investigação, na área do ciclo de estudos, em que os docentes desenvolvem a sua atividade científica

6.2.1. Centro(s) de investigação, na área do ciclo de estudos, em que os docentes desenvolvem a sua actividade científica / Research Centre(s) in the area of the study programme, where the teachers develop their scientific activities

Centro de Investigação / Research Centre	Classificação (FCT) / Mark (FCT)	IES / Institution	N.º de docentes do ciclo de estudos integrados/ No. of integrated study programme's teachers	Observações / Observations
CHRC - Comprehensive Health Research Centre	Excelente	Universidade Nova de Lisboa	16	N/A

Pergunta 6.2.2. a 6.2.5.

6.2.2. Mapa-resumo de publicações científicas do corpo docente do ciclo de estudos em revistas internacionais com revisão por pares, livros ou capítulos de livros, ou trabalhos de produção artística, relevantes para o ciclo de estudos.

<https://a3es.pt/si/iportal.php/cv/scientific-publication/formId/f1c5c7d9-c644-dd95-3424-616d845c5c50>

6.2.3. Mapa-resumo de outras publicações relevantes, designadamente de natureza pedagógica:

<https://a3es.pt/si/iportal.php/cv/other-scientific-publication/formId/f1c5c7d9-c644-dd95-3424-616d845c5c50>

6.2.4. 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, e seu contributo real para o desenvolvimento nacional, regional e local, a cultura científica e a ação cultural, desportiva e artística.

A prestação de serviços à comunidade é um dos objetivos centrais da ENSP, fazendo parte da sua missão. Com efeito, a ENSP tem uma forte ligação a instituições nacionais e da comunidade com as quais são desenvolvidas colaborações sob a forma de consultoria ou projetos, designadamente a Direção-Geral da Saúde, o Instituto Nacional de Saúde Dr. Ricardo Jorge, Administrações Regionais de Saúde (ARS), Hospitais, Agrupamentos de Centros de Saúde, Unidades de Saúde Pública (USP) e Unidades de Cuidados à Comunidade (UCC), Câmaras Municipais, escolas, Ordem dos Médicos e Ordem dos Enfermeiros, de entre outras instituições. A título de exemplo, destaca-se o envolvimento da ENSP em projetos comunitários como: VIH – Fast Track Cities, em parceria com a Câmara Municipal da Amadora; Papa Bem, em parceria com a Câmara Municipal de Lisboa; Programa BIPZIP, em parceria com várias instituições locais da cidade de Lisboa; Prescrição Social, em parceria com a Câmara Municipal de Lisboa; Programa Bairros Saudáveis. Nestes projetos, a criação de valor para a comunidade materializou-se na realização de diagnósticos compreensivos, desenvolvimento, implementação e avaliação de intervenções e formação a agentes da comunidade.

Ao nível da formação avançada, a ENSP tem feito formação em Promoção da Saúde nos serviços de saúde, a pedido das ARS, USP e UCC, por exemplo, bem como para os técnicos de estruturas, como a Rede Portuguesa das Cidades Saudáveis. Colabora na formação em áreas específicas como a alimentação, saúde mental, tabagismo e outras dependências, comunicação em saúde, assim como nas áreas metodológicas como metodologias de planeamento, avaliação e investigação. A título de exemplo, destaca-se a integração da ENSP num projeto internacional financiado pelo ECDC e liderado pela ASPHER para o desenvolvimento de um programa de formação para profissionais de saúde no âmbito da hesitação vacinal.

6.2.4. Technological and artistic development activities, services to the community and advanced training in the fundamental scientific area(s) of the study programme, and their real contribution to the national, regional or local development, the scientific culture and the cultural, sports or artistic activity.

The provision of services to the community is one of the central objectives of the NSPH and is part of its mission. Indeed, the ENSP has a strong connection with national institutions and the community with which collaborations are developed in the form of consultancy or projects, namely the General-Directorate for Health, the National Health Institute, Regional Administrations of Health (ARS), Hospitals, Primary Care Health Centers, Public Health Units (USP) and Community Care Units (UCC), municipalities, schools, Medical Association and Nurses Order, among other institutions. As an example, we highlight the NSPH involvement in community projects such as: VIH – Fast Track Cities, in partnership with the Municipality of Amadora; Papa Bem, in partnership with Lisbon Municipality; BIPZIP Program, in partnership with several local institutions in the city of Lisbon; Social Prescription, in partnership with Lisbon Municipality; Healthy Neighborhoods Program. In these projects, the creation of value for the community materialized in the development of comprehensive diagnoses, development, implementation and evaluation of interventions and training of community agents.

At the level of advanced training, the ENSP has provided training in Health Promotion in health services, at the request of the ARS, USP and UCC, for example, as well as for technicians from structures such as the Portuguese Healthy Cities Network. It collaborates in training in specific areas such as food, mental health, smoking and other dependencies, health communication, as well as in methodological areas such as planning, evaluation and research methodologies. As an example, we emphasize the integration of the NSPH in an international consortium funded by ECDC and led by ASPHER for the development of a training program for health professionals in the context of vaccine hesitancy (VxTrain).

6.2.5. Integração das atividades científicas, tecnológicas e artísticas em projetos e/ou parcerias nacionais e internacionais, incluindo, quando aplicável, indicação dos principais projetos financiados e do volume de financiamento envolvido.

A ENSP está envolvida em redes nacionais, das quais destacamos o CHRC (Comprehensive Health Research Center, <https://www.chrc.pt/pt>), o Health Cluster Portugal (<http://www.healthportugal.com/>) e o REAL (Laboratório Associado em Translação e Inovação para a Saúde Global). A nível internacional, a Escola desenvolveu parcerias na área da saúde pública (por exemplo, ASPHER - Association of Schools of Public Health in the European Region; EHMA - European Health Management Association; EUPHA - European Public Health Association; Rede Ibero-Americana de Escolas de Saúde Pública) e promoção da saúde (IUHPHE - International Union for Health Promotion and Education). Faz parte da ERNST (COST ACTION CA19113 - THE EUROPEAN RESEARCHERS' NETWORK WORKING ON SECOND VICTIMS; <https://cost-ernst.eu/>) e da National Health Literacy Demonstration Projects Community of Practice. É Centro Colaborador da OMS para a Educação, Investigação e Avaliação da Segurança e Qualidade em Saúde e é Centro Cochrane.

6.2.5. Integration of scientific, technologic and artistic activities in projects and/or partnerships, national or international, including, when applicable, the main projects with external funding and the corresponding funding values.

The NSPH is involved in national networks, like the CHRC (Comprehensive Health Research Center, <https://www.chrc.pt/pt>), the Health Cluster Portugal (<http://www.healthportugal.com/>) and the REAL (Associated Laboratory on Translation and Innovation for Global Health). Internationally, the School has developed partnerships in the area of public health (e.g. ASPHER - Association of Schools of Public Health in the European Region; EHMA - European Health Management Association; EUPHA - European Public Health Association; Ibero-American Network of Schools Health Promotion) and health promotion (IUHPHE - International Union for Health Promotion and Education). It is part of ERNST (COST ACTION CA19113 - THE EUROPEAN RESEARCHERS' NETWORK WORKING ON SECOND VICTIMS; <https://cost-ernst.eu/>) and the National Health Literacy Demonstration Projects Community of Practice. It is a WHO Collaborating Center for Education, Research and Assessment of Safety and Quality in Health and is a Cochrane Centre.

6.3. Nível de internacionalização.

6.3.1. Mobilidade de estudantes e docentes

6.3.1. Mobilidade de estudantes e docentes / Mobility of students and teaching staff

	%
Alunos estrangeiros matriculados no ciclo de estudos / Foreign students enrolled in the study programme	30
Alunos em programas internacionais de mobilidade (in) / Students in international mobility programmes (in)	0
Alunos em programas internacionais de mobilidade (out) / Students in international mobility programmes (out)	0
Docentes estrangeiros, incluindo docentes em mobilidade (in) / Foreign teaching staff, including those in mobility (in)	10
Mobilidade de docentes na área científica do ciclo de estudos (out) / Teaching staff mobility in the scientific area of the study (out).	0

6.3.2. Participação em redes internacionais com relevância para o ciclo de estudos (redes de excelência, redes Erasmus).

6.3.2. Participação em redes internacionais com relevância para o ciclo de estudos (redes de excelência, redes Erasmus).

A ENSP integra várias redes internacionais que promovem atividades de mobilidade de alunos, promoção de investigação e troca de experiências pedagógicas e científicas que os alunos deste ciclo de estudos podem integrar. Para o efeito destacam-se as seguintes redes: ERASMUS, programa de mobilidade internacional; EUTOPIA European University, que é uma comunidade inclusiva de universidades europeias que partilham interesses comuns e que através de investigação colaborativa e mobilidade de estudantes e professores procuram dar resposta aos desafios locais e globais em diversas áreas - onde se inclui a saúde e a saúde pública. Outro exemplo a destacar, é a plataforma interdisciplinar NOVA 4 the Globe que promove o diálogo na comunidade NOVA (integrando também outras redes internacionais) em torno de diferentes áreas do conhecimento que contribuem para a sustentabilidade e para os Objetivos para o Desenvolvimento Sustentável das Nações Unidas.

6.3.2. Participation in international networks relevant for the study programme (excellence networks, Erasmus networks, etc.).

NSPH is part of several international networks that promote student mobility activities, promotion of research and exchange of pedagogical and scientific experiences that students in this cycle of studies can integrate. For this purpose, the following networks stand out: ERASMUS, international mobility programme; EUTOPIA European university, which is an inclusive community of European universities that share common interests and that, through collaborative research and mobility of students and professors, seek to respond to local and global challenges in different areas - including health and public health. Another outstanding example is the interdisciplinary NOVA 4 the Globe platform that promotes dialogue in the NOVA community (also integrating other international networks) around different areas of knowledge that contribute to sustainability and to the United Nations Sustainable Development Goals.

6.4. Eventual informação adicional sobre resultados.

6.4. Eventual informação adicional sobre resultados.

Os três pilares da ENSP são o ensino, a investigação e a criação de valor. No que se refere ao ensino, a Escola tem atraído um número cada vez maior de alunos. No caso específico dos cursos de mestrado, estes alunos fazem o seu percurso no primeiro com níveis elevados de sucesso e muitos terminam as suas dissertações, contribuindo de forma relevante para o conhecimento. No caso do Curso de Mestrado em Promoção da Saúde, verifica-se esta mesma tendência, tendo o curso aumentado o número de inscritos entre a primeira edição e a edição atual, apesar das circunstâncias adversas trazidas pela pandemia, nomeadamente no que se refere à mobilidade de estudantes internacionais. Da mesma forma, o sucesso no primeiro ano é elevado, estando a aumentar o número de alunos que concretizam a dissertação (até ao momento, foram diplomados 6 alunos e 3 aguardam provas públicas).

No pilar da investigação, a Escola tem conseguido atrair financiamento externo e desenvolver parcerias, estando integrada em redes nacionais e internacionais de elevada relevância e tendo em curso um número elevado de projetos. Uma parte destes projetos é desenvolvida em elevada proximidade com as comunidades, em linha com os valores da Promoção da Saúde, produzindo resultados e produtos de elevada relevância para a qualidade de vida nessas comunidades. Também no âmbito da criação de valor se destaca o papel da Escola ao nível da formação avançada em Saúde Pública e Promoção da Saúde.

De destacar ainda o forte envolvimento da Escola no combate à pandemia, através do Barómetro Covid-19 (<https://barometro-covid-19.ensp.unl.pt/>), que pretende disponibilizar à sociedade dados efetivos e análises científicas sobre a pandemia, com o objetivo de contribuir ativamente para a sua compreensão, assegurar uma ferramenta de apoio à tomada de decisão e gerar conhecimento robusto, que possa ser útil em situações futuras. Para além das publicações científicas decorrentes deste projeto, é também de referir a participação da Escola na equipa de peritos que apoia a tomada de decisão do Governo bem como a presença regular na comunicação social. No âmbito do contributo específico da Promoção da Saúde, salienta-se a componente de vigilância socio-comportamental desenvolvida através do Barómetro Covid-19: Opinião Social, que desde o início da pandemia monitoriza as perceções da população perante a pandemia e

procura contribuir para a compreensão dos comportamentos e impactos da pandemia. Neste contexto, foi ainda desenvolvido um recorte específico focado nos grupos mais vulneráveis da população e nas desigualdades sociais e em saúde, com o objetivo de contribuir para reaproximar o cidadão dos cuidados de saúde.

6.4. Eventual additional information on results.

The three pillars of the NSPH are teaching, research and value creation. With regard to teaching, the School has attracted an increasing number of students. In the specific case of Master's courses, these students make their way through the first year with high levels of success and many finish their dissertations, making a relevant contribution to knowledge. In the case of the Master's Course in Health Promotion, there is this same trend, with the course having increased the number of applicants between the first edition and the current edition, despite the adverse circumstances brought by the pandemic, particularly with regard to mobility of international students. Likewise, success in the first year is high, with the number of students completing the dissertation increasing (so far, 6 students have graduated and 3 are awaiting for the viva).

In the research pillar, the School has managed to attract external funding and develop partnerships, being integrated in national and international networks of high relevance and having a large number of ongoing projects. A part of these projects is developed in close proximity to the communities, in line with the values of Health Promotion, producing results and products of high relevance for the quality of life in these communities. Also within the scope of value creation, the role of the School in terms of advanced training in Public Health and Health Promotion is highlighted.

The School's strong involvement in combating the pandemic should also be highlighted, through the Covid-19 Barometer (<https://barometro-covid-19.ensp.unl.pt/home/>), which aims to provide society with effective data and scientific analysis on the pandemic, with the objective of actively contributing to its understanding, ensuring a tool to support decision-making and generating robust knowledge that can be useful in future situations. In addition to the scientific publications resulting from this project, it is also worth mentioning the School's participation in the team of experts that supports the Government's decision-making, as well as its regular presence in the media. Within the scope of the specific contribution of Health Promotion, the socio-behavioral surveillance component developed through the Covid-19 Barometer: Social Opinion is noteworthy, which since the beginning of the pandemic has monitored the population's perceptions of the pandemic and seeks to contribute to understanding behaviors and impacts of the pandemic. In this context, a specific component focused on the most vulnerable groups of the population and on social and health inequalities, with the aim of contributing to bringing the citizen closer to health care.

7. Organização interna e mecanismos de garantia da qualidade

7.1 Existe um sistema interno de garantia da qualidade certificado pela A3ES

7.1. Existe um sistema interno de garantia da qualidade certificado pela A3ES (S/N)?

Se a resposta for afirmativa, a Instituição tem apenas que preencher os itens 7.1.1 e 7.1.2, ficando dispensada de preencher as secções 7.2.

Se a resposta for negativa, a Instituição tem que preencher a secção 7.2, podendo ainda, se o desejar, proceder ao preenchimento facultativo dos itens 7.1.1 e/ou 7.1.2.

Não

7.1.1. Hiperligação ao Manual da Qualidade.

https://simaq.qualidade.unl.pt/sites/default/files/reitoria/REIT.DGQ.MA.02%20Manual%20da%20Qualidade_30-11-2020.pdf

7.1.2. Anexar ficheiro PDF com o último relatório de autoavaliação do ciclo de estudos elaborado no âmbito do sistema interno de garantia da qualidade (PDF, máx. 500kB).

[7.1.2._RCE_MPS_vf_compressed.pdf](#)

7.2 Garantia da Qualidade

7.2.1. Mecanismos de garantia da qualidade dos ciclos de estudos e das atividades desenvolvidas pelos Serviços ou estruturas de apoio aos processos de ensino e aprendizagem, designadamente quanto aos procedimentos destinados à recolha de informação (incluindo os resultados dos inquéritos aos estudantes e os resultados da monitorização do sucesso escolar), ao acompanhamento e avaliação periódica dos ciclos de estudos, à discussão e utilização dos resultados dessas avaliações na definição de medidas de melhoria e ao acompanhamento da implementação dessas medidas.

A ENSP assume como umas das suas principais responsabilidades o desenvolvimento, promoção e garantia da qualidade do ensino, da investigação e dos serviços que disponibiliza. Enquanto unidade orgânica da NOVA, contribui ativamente para o desenvolvimento do NOVA SIMAQ – Sistema interno de monitorização e avaliação da qualidade da NOVA.

O Gabinete de Planeamento e Gestão da Qualidade é o serviço de apoio à implementação e regular funcionamento do NOVA SIMAQ, promovendo a operacionalização das várias ferramentas utilizadas para garantir um processo de melhoria contínua da ENSP-NOVA e dos seus cursos, nomeadamente: Balanço da Qualidade da ENSP e dos domínios de atuação do NOVA SIMAQ (Ensino-Aprendizagem, Investigação e Desenvolvimento, Criação de Valor, Internacionalização, Recursos Humanos); Relatórios de Ciclos de Estudos; Análise Semestral dos Ciclos de Estudos; Relatórios de Unidade Curricular e

questionários destinados aos alunos, docentes, diplomados e comunidade em geral. É também o serviço que apoia todos os processos de avaliação e acreditação dos cursos e é responsável pela monitorização da implementação das ações de melhoria identificadas e do cumprimento das recomendações, tanto a nível nacional como internacional.

O Relatório de Ciclo de Estudos (RCE) é elaborado anualmente. No RCE é realizada uma avaliação analítico-reflexiva sobre os dados de: ingresso (procura, caracterização dos estudantes por sexo, idade e proveniência); funcionamento do CE (caracterização do corpo docente, estudantes e nível de internacionalização); desempenho do CE (perceção dos estudantes sobre o funcionamento das unidades curriculares (UC), sucesso escolar, eficiência formativa) e empregabilidade dos diplomados. Este relatório apresenta igualmente a eficácia das ações de melhoria implementadas; a justificação para a não concretização, integral ou parcial, das ações propostas no último RCE; o balanço global com a identificação dos pontos fortes, pontos fracos, constrangimentos e oportunidades do CE; e a proposta de ações de melhoria a desenvolver. O RCE é elaborado pelo Coordenador do Curso e aprovado pelo Conselho Pedagógico.

O Conselho de Curso, que inclui um número paritário de alunos e docentes, representa um espaço de debate sobre o funcionamento do Curso. O Conselho de Curso, juntamente com o Coordenador do Curso, faz a Análise Semestral do funcionamento do Curso, com base nos resultados das UC do semestre a que respeita, nomeadamente: sucesso escolar; classificação média dos alunos; e resultados dos questionários de perceção do funcionamento da UC pelos alunos e pelos docentes. Neste sentido, representa um órgão privilegiado de avaliação do funcionamento do Curso, e é, portanto, um instrumento essencial de garantia da qualidade.

Além da análise semestral, para cada UC é elaborado o Relatório de Unidade Curricular (RUC), que contém uma vasta informação sobre o funcionamento da UC: os resultados dos questionários de perceção do funcionamento da UC pelos alunos e pelos docentes; uma comparação entre as horas das tipologias de sessão previstas e as efetivadas; a assiduidade dos alunos; indicadores de sucesso escolar; análise crítica sobre o funcionamento da UC; e ações de melhoria. O RUC é elaborado pelo Coordenador da UC e validado pelo Coordenador do Curso.

Cada Unidade Curricular (UC) de cada Curso é submetida a uma avaliação da qualidade do processo de ensino-aprendizagem, realizada pelos alunos na última aula de cada UC através de preenchimento online do questionário de perceção do funcionamento da UC. Esta avaliação também é realizada pelos docentes através do questionário de perceção do funcionamento da UC pelo docente, que também é aplicado de forma online na última aula da UC.

O Gabinete de Planeamento e Gestão da Qualidade procede ao tratamento destes questionários, garantindo sempre o anonimato no tratamento da informação e na análise das questões. Os resultados da avaliação dos alunos de cada UC, além de serem incluídos na Análise Semestral e nos RUC, são previamente enviados para o Presidente do Conselho Pedagógico, Coordenação do Curso e Coordenador da UC, após a conclusão da avaliação e publicação das notas dos alunos. A Coordenação do Curso reúne individualmente com os responsáveis das UC 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.

Por fim, o Conselho Pedagógico da ENSP é composto por um número paritário de 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.

7.2.1. Mechanisms for quality assurance of the study programmes and the activities promoted by the services or structures supporting the teaching and learning processes, namely regarding the procedures for information collection (including the results of student surveys and the results of academic success monitoring), the monitoring and periodic assessment of the study programmes, the discussion and use of the results of these assessments to define improvement measures, and the monitoring of their implementation.

The National School of Public Health take as one of its main responsibilities the development, promotion and guarantee of the quality of teaching, research and the services that it offers. As a NOVA's organic unit, it actively contributes to the development of NOVA SIMAQ - NOVA's Internal Quality Monitoring and Evaluation System.

The Planning and Quality Management Office is the support service for the implementation and regular functioning of NOVA SIMAQ, promoting the operationalization of the various tools used to guarantee a process of continuous improvement for NSPH and its courses, namely: NSPH's Quality Balance and Quality Balances of NOVA SIMAQ's domains of action (Teaching-Learning, Research and Development, Value Creation, Internationalization, Human Resources); Study Programme Reports; Semester Analysis of Study Programmes; Curricular Unit Reports; and surveys for students, teachers, graduates and the community in general. It is also the service that supports all course evaluation and accreditation processes and is responsible for monitoring the implementation of identified improvement actions and compliance with recommendations, both nationally and internationally.

The Study Programme Report (SPR) is prepared annually. At the SPR, an analytical-reflective assessment is carried out on data about: admission (demand, characterization of students by sex, age and origin); functioning of the SP (characterization of the faculty, students and level of internationalization); SP performance (students' perception of the functioning of curricular units (CU), academic success, training efficiency) and graduated employability. This report also presents the effectiveness of the implemented improvement actions; the justification for the non-implementation, in whole or in part, of the actions proposed in the last SPR; the global balance with the identification of the strengths, weaknesses, constraints and opportunities of the SP; and the proposal of improvement actions to be developed. The SPR is prepared by

the Course Coordinator and approved by the Pedagogical Council.

The Course Council, which includes an equal number of students and teachers, represents a space for debate about the Course functioning. The Course Council, together with the Course Coordinator, do the Semester Analysis of Study Programme's functioning, based on the CU results of the semester to which it refers, namely: academic success; average student rating; and results of the surveys regarding students and teachers' perception of curricular units' performance. In this sense, it represents a privileged organ of evaluation of the Course functioning, and is, therefore, an essential instrument of quality assurance.

In addition to the Semester Analysis of Study Programme, a Curricular Unit Report (CUR) is prepared for each CU, which contains extensive information on the CU functioning: the results of the surveys regarding students and teachers' perception of curricular units' performance; a comparison between the hours of the types of sessions planned and those carried out; the attendance of students; school success indicators; critical analysis of the CU functioning; and improvement actions. The CUR is prepared by the CU Coordinator and validated by the Course Coordinator.

Each Curricular Unit (CU) of each Course is submitted to quality assessment of the teaching-learning process, carried out by the students in the last class of each CU, through the online filling out of the survey regarding students' perception of curricular units' performance. This assessment is also carried out by the teachers through the survey regarding teacher's perception of curricular units' performance, which is also applied online in the last class of the CU.

The Planning and Quality Management Office process the survey's data, always guaranteeing anonymity in the information treatment and in the analysis of issues. The results of each CU evaluation, in addition of being included in the Semester Analysis and in the CUR, are previously sent to the Pedagogical Council President, Course Coordination and Curricular Unit's Coordinator, after the evaluation conclusion and publication of the students' grades. The Course Coordination meets individually with the CU's Coordinator where the students pointed out problems, to assess the situation and suggest possible changes, although there is no single formal process for this assessment. It should be emphasized that teacher evaluation is formal criteria in the performance evaluation and a determining criteria in contests.

Finally, NSPH Pedagogical Council is composed by teachers and students, whose competences include the assessment of complaints about pedagogical failures, the issuing of opinions on pedagogical guidelines and methods of teaching and evaluation, and the promotion of pedagogical training of teachers.

7.2.2. Indicação da(s) estrutura(s) e do cargo da(s) pessoa(s) responsável(eis) pela implementação dos mecanismos de garantia da qualidade dos ciclos de estudos.

A estrutura da Qualidade na ENSP é composta por: Diretor da ENSP; Subdiretor Responsável da Qualidade (RQ); Comissão de Acompanhamento da Qualidade (CAQ) constituída pelo RQ (preside), pelos responsáveis dos domínios de Ensino-Aprendizagem, Investigação e Desenvolvimento, Criação de Valor e Internacionalização, por 2 estudantes (1 de 3º ciclo e 1 de 2º ciclo) e por 1 técnico do Serviço de Qualidade; pelos Delegados da Qualidade de cada área/serviço; e pelo Serviço da Qualidade (SQ). O SQ da ENSP é o Gabinete de Planeamento e Gestão da Qualidade que serve como estrutura de apoio à gestão operacional do NOVA SIMAQ, e à implementação operacional das políticas e objetivos da qualidade e de eventuais ações de melhoria decorrentes da realização de auditorias da qualidade. A nível da NOVA, o RQ integra o Conselho da Qualidade e a CAQ da NOVA, e o Responsável pelo domínio de Ensino-Aprendizagem (Presidente do Conselho Pedagógico) integra a Comissão da Qualidade do domínio Ensino-Aprendizagem.

7.2.2. Structure(s) and job role of person(s) responsible for implementing the quality assurance mechanisms of the study programmes.

The Quality structure at NSPH is composed by: NSPH Director; Deputy Director Responsible for Quality (RQ); Quality Monitoring Committee (QMC) constituted by the RQ (chair), by those responsible for the fields of Teaching-Learning, Research and Development, Value Creation and Internationalization, by 2 students (1 from 3rd cycle and 1 from 2nd cycle) and by 1 Quality Service technician; by the Quality Delegates of each area/service; and by the Quality Service (QS).

The NSPH QS is the Planning and Quality Management Office that serves as structure to support the operational management of NOVA SIMAQ, the operational implementation of quality policies and objectives, and the implementation of possible improvement actions resulting from the performance of quality audits.

At NOVA level, the RQ is part of NOVA's Quality Council and QMC, and the Responsible for the Teaching-Learning domain (Pedagogical Council President) is part of the Quality Committee of the Teaching-Learning domain.

7.2.3. Procedimentos de avaliação do desempenho do pessoal docente e medidas conducentes à sua permanente atualização e desenvolvimento profissional.

A avaliação do desempenho dos docentes segue o disposto no Regulamento da Avaliação do Desempenho e Alteração do Posicionamento Remuneratório dos Docentes da ENSP-NOVA (publicado em DR, Regulamento nº 568/2020 de 8 de julho), sendo que o órgão competente para a condução deste processo é o Conselho Científico. A avaliação do desempenho dos docentes é realizada uma vez em cada triénio e releva para os seguintes efeitos: contratação por tempo indeterminado dos professores auxiliares; renovação dos contratos a termo certo dos docentes não integrados na carreira; alteração do posicionamento remuneratório na categoria do docente. A proposta final de avaliação do desempenho é acompanhada do parecer do Conselho Pedagógico e homologada pelo Reitor da NOVA.

A mudança de categoria é realizada através dos concursos próprios da carreira docente universitária, de acordo com as regras definidas pelo ECDU e das normas orientadoras sobre a contratação de docentes aprovadas pelo Conselho Científico.

7.2.3. Procedures for the assessment of teaching staff performance and measures for their continuous updating and professional development.

The assessment of faculty's performance follows the provisions of the NSPH's Regulation for Performance Assessment and Changes in the Salary Position of Faculty Staff (published in DR, Regulation No. 568/2020 of July 8th), and the Scientific Council is the competent body for conducting this process. The assessment of faculty's performance is carried out once every three years and includes the following purposes: hiring assistant professors for an undetermined amount of time; renewal of agreements for a fixed term for lecturers who are not tenured; changes in the salary position of the faculty staff. The final proposal for performance assessment is accompanied by the Pedagogical Council legal opinion and approved by the Rector of NOVA.

The change of category is carried out through specific job competition of the university faculty career, in accordance with the rules defined by the ECDU and the guidelines for hiring faculty approved by the Scientific Council.

7.2.3.1. Hiperligação facultativa ao Regulamento de Avaliação de Desempenho do Pessoal Docente.

<https://www.ensp.unl.pt/wp-content/uploads/2020/07/reg-no-558-2020-avaliacao-desempenho-docentes-ensp.pdf>

7.2.4. Procedimentos de avaliação do pessoal não-docente e medidas conducentes à sua permanente atualização e desenvolvimento profissional.

Para a avaliação de desempenho do pessoal não docente com contrato de trabalho em funções públicas aplica-se o SIADAP, nomeadamente os subsistemas SIADAP 2 (para dirigentes, com ciclo de avaliação de 3 anos) e SIADAP 3 (demais trabalhadores com ciclo de avaliação bienal).

Para avaliação de desempenho do pessoal não docente com contrato individual de trabalho, aplica-se o disposto no Regulamento de Avaliação do Desempenho de Trabalhadores Não Docentes e Não Investigadores em Regime de Contrato de Trabalho e dos Titulares dos Cargos de Direção Intermédia ao abrigo do Código do Trabalho da Universidade NOVA de Lisboa. No caso dos dirigentes intermédios o período de avaliação é trienal; para os demais trabalhadores é bienal e a avaliação respeita ao desempenho dos dois anos civis anteriores.

A avaliação de desempenho permite identificar potenciais de crescimento pessoal e profissional e necessidades de formação; e promover a progressão na carreira e atribuição de prémios de desempenho.

7.2.4. Procedures for the assessment of non-academic staff performance and measures for their continuous updating and professional development.

For the performance assessment of non-faculty staff with employment contract in public functions, is applied the SIADAP, namely the subsystems SIADAP 2 (for managers, with a 3-year evaluation cycle) and SIADAP 3 (other workers with a biennial evaluation cycle).

The performance assessment of non-faculty staff with an individual employment contract follow the provisions of the Regulation for the Assessment of the Performance of Non-Teaching and Non-Research Staff under Employment Contracts and Holders of Intermediate Management Positions under the Labor Code of the Nova University of Lisbon. In the case of intermediate managers, the assessment period is triennial; for the other workers it is biennial and the assessment refers to the performance of the two previous calendar years.

Performance evaluation allows the identification of personal and professional growth potential and training needs; and promote career progression and attribution of performance awards.

7.2.5. Forma de prestação de informação pública sobre o ciclo de estudos.

O curso tem uma página própria dentro do website institucional onde são publicitados: os objetivos do curso; o regulamento do curso; o plano de estudos; os objetivos e programa das unidades curriculares; a forma de acesso (requisitos, critérios de avaliação e seleção dos candidatos, e datas do processo de candidatura); as saídas profissionais; a empregabilidade dos seus diplomados; os resultados da avaliação do curso; a coordenação do curso; secretariado de apoio e horário do curso. As fichas das unidades curriculares são disponibilizadas na plataforma Moodle e Guia Informativo da NOVA para todos os estudantes do curso. Toda esta informação é anualmente revista aquando da preparação do ano letivo e atualizada caso seja necessário.

No website da ENSP também está disponível informação sobre: o pessoal docente, os serviços de apoio ao ensino; os serviços de ação social escolar; os mecanismos de gestão da qualidade; as oportunidades de mobilidade; e os direitos e deveres dos estudantes.

7.2.5. Means of providing public information on the study programme.

The course has its own webpage within the institutional website where the following are advertised: the course objectives; the course regulations; the study plan; the objectives and program of the curricular units; the form of access (requirements, criteria for evaluating and selecting candidates, and dates for the application process); career opportunities; the employability of its graduates; the results of the course evaluation; course coordination; support

secretariat and course schedule. The course unit sheets are available at Moodle platform and NOVA Informative Guide for all students of the course. All this information is annually reviewed when the school year is prepared and updated if necessary.

NSPH website also have the following information available: teaching staff, teaching support services; social welfare services; quality management mechanisms; mobility opportunities; and the rights and duties of students.

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

International Union for Health Promotion & Education

Agency for Public Health Education Accreditation

7.2.6. Other assessment/accreditation activities over the last 5 years.

International Union for Health Promotion & Education

Agency for Public Health Education Accreditation

8. Análise SWOT do ciclo de estudos e proposta de ações de melhoria

8.1 Análise SWOT global do ciclo de estudos

8.1.1. Pontos fortes

A ENSP está dotada de um corpo docente qualificado e dispõe de estruturas de apoio adequadas. A coordenadora adjunta deste ciclo de estudos (Isabel Loureiro) foi membro permanente do European Master in Health Promotion –EUMAHP (1996 - 2004), no âmbito do qual foram desenvolvidas as competências e critérios de garantia da qualidade para a formação nesta área. Integrou, posteriormente, o projeto European Health Promotion Accreditation Framework. Por outro lado, o curso conta com um corpo docente multidisciplinar, com áreas de especialidade diversas e com uma forte ligação aos serviços de saúde e comunidade, proporcionando uma combinação equilibrada entre robustez teórica e conceptual e prática.

A relação de longa data com estruturas da comunidade e o desenvolvimento de parcerias nacionais e internacionais refletem-se no reconhecimento nacional e internacional da Escola, mas também do Curso de Mestrado em Promoção da Saúde (acreditado pela IUHPE e APHEA). O desenvolvimento de parcerias, protocolos e projetos contribui também para enriquecer a formação dos estudantes, favorecendo o seu contacto com o terreno e a transferência do conhecimento para os contextos aplicados. A integração dos estudantes nestes projetos facilita também o processo de desenvolvimento das dissertações. Ao mesmo tempo, o envolvimento em projetos fortemente ancorados na comunidade permite dar voz à Promoção da Saúde. Desta forma, o ciclo de estudos poderá contribuir de forma relevante para a implementação de recomendações internacionais na área da Promoção da Saúde.

De destacar também o perfil dos candidatos que têm procurado o curso, que corresponde de forma muito adequada aos princípios e valores subjacentes à construção do ciclo de estudos, potenciando o efeito multiplicador que esta formação pode ter na ação em promoção da saúde nos contextos aplicados em que os nossos alunos se movem. Neste âmbito, um número crescente de estudantes procura desenvolver as suas dissertações em áreas relevantes para o contexto da sua prática profissional. A diversidade na formação de base dos estudantes constitui também um fator de enriquecimento do curso, favorecendo o confronto de perspetivas e o pensamento crítico.

Finalmente, considera-se também um importante ponto forte a relação de elevada proximidade entre docentes e alunos.

8.1.1. Strengths

The NSPH has a qualified faculty and adequate support structures. The assistant coordinator of this program (Isabel Loureiro) was a permanent member of the European Master in Health Promotion – EUMAHP (1996 - 2004), within which the competences and quality assurance criteria for training in this area were developed. She later joined the European Health Promotion Accreditation Framework project. On the other hand, the course has a multidisciplinary faculty, with different areas of expertise and a strong connection to health and community services, providing a balanced combination of theoretical, conceptual and practical dimensions.

The long-standing relationship with community structures and the development of national and international partnerships are reflected in the national and international recognition of the School, but also of the Master's in Health Promotion (accredited by IUHPE and APHEA). The development of partnerships, protocols and projects also contributes to enriching the training of students, favoring their contact with the field and the transfer of knowledge to applied contexts. The integration of students in these projects also facilitates the dissertation development process. At the same time, involvement in projects strongly anchored in the community gives a voice to Health Promotion. In this way, the program

will be able to make a relevant contribution to the implementation of international recommendations in the area of Health Promotion.

Also noteworthy is the profile of candidates who have sought the program, which corresponds to the principles and values underlying the construction of the master, enhancing the multiplier effect that this training can have on health promotion action in the contexts where our students work and live. In this scope, a growing number of students are seeking to develop their dissertations in areas relevant to the context of their professional practice. The diversity in the basic training of students is also an enriching factor for the program, favoring the confrontation of perspectives and critical thinking.

Finally, the close relationship between teachers and students is also considered an important strength.

8.1.2. Pontos fracos

Em termos de fraquezas, destaca-se a eventual discrepância entre as horas de trabalho associadas ao ciclo de estudos e a real disponibilidade dos alunos, com implicações nos tipos de envolvimento possíveis bem como nas metodologias mais atrativas e adequadas para este perfil. O facto de a maioria dos alunos do Curso de Mestrado em Promoção da Saúde, e da Escola em geral, terem ocupações profissionais a tempo inteiro constitui claramente um desafio ao seu envolvimento com a vida académica, particularmente no segundo ano, quando o nível de estrutura das atividades é menor. De forma coerente com este aspeto, a taxa de conclusão da dissertação é baixa. Adicionalmente, a diversidade de competências de que o curso procura dotar os estudantes representa uma carga de trabalho associada às unidades curriculares obrigatórias eventualmente superior ao previsto na construção do curso, particularmente no segundo semestre.

O número de iniciativas desenvolvidas ao longo das primeiras edições (por exemplo, realização de sessões abertas à comunidade, participação dos estudantes em eventos científicos, disseminação de projetos e resultados junto da população), que permitam dar visibilidade ao ciclo de estudos, às competências em promoção da saúde e às aplicações daqui decorrentes é ainda baixo, sendo importante investir neste tipo de iniciativas para um melhor acolhimento dos estudantes e diplomados pelo curso nas instituições.

Salienta-se também a necessidade de investir no ambiente institucional, tornando as condições em que os estudantes são acolhidos mais coerentes com os princípios e valores da promoção da saúde.

8.1.2. Weaknesses

In terms of weaknesses, the possible discrepancy between the working hours associated with the study cycle and the actual availability of students stands out, with implications for the kind of involvement as well as for the most attractive and appropriate methodologies for this profile. The fact that most students in the Master's in Health Promotion, and in the School in general, have full-time jobs clearly poses a challenge to their involvement in academic life, particularly in the second year, when the level of structure of activities is smaller. Consistent with this aspect, the dissertation completion rate is low. Additionally, the diversity of skills that the program seeks to provide to students represents a workload associated with the mandatory curricular units that may possibly be higher than that foreseen in the program development, particularly in the second semester.

The number of initiatives developed over the first editions (for example, holding open lectures to the community, student participation in scientific events, dissemination of projects and results among the population), which allow giving visibility to the program, to the skills in health promotion and the practical applications is still low, and it is important to invest in this type of initiatives for a better integration of students and graduates of the program in institutions.

The need to invest in the institutional environment is also highlighted, making the conditions in which students are hosted more consistent with the principles and values of health promotion.

8.1.3. Oportunidades

A Promoção da Saúde é reconhecida como fundamental para o investimento em saúde e para o próprio crescimento e desenvolvimento económico e social, sendo claramente realçada na Estratégia Europeia de Saúde 2020. De forma consistente, existe um crescente interesse por parte dos profissionais de diferentes setores pela área da promoção da saúde. Também ao nível do poder político se assiste a uma mudança, começando cada vez mais a ser encarada como um investimento relevante em saúde, com importantes ganhos económicos e sociais. A transferência de competências para os municípios nesta área, constitui também uma importante oportunidade para contribuir para o desenvolvimento desta área. A pandemia tem também permitido dar visibilidade aos contributos específicos da promoção da saúde quer para o combate à pandemia (por exemplo, promoção da adesão a medidas não farmacológicas) quer para o processo de recuperação (por exemplo, identificando desigualdades e contribuindo para a co-construção, implementação e avaliação de intervenções). Assim, dotar profissionais com competências no âmbito da promoção da saúde, quer exerçam a sua atividade em organizações de saúde ou noutras relevantes em termos dos determinantes da saúde, integrando-as na sua prática do dia-a-dia, contribuirá para ganhos em saúde sustentáveis.

8.1.3. Opportunities

Health Promotion is recognized as fundamental for investment in health and for economic and social growth and development itself, being clearly highlighted in the Health 2020 Agenda. Consistently, there is a growing interest on the part of professionals from different sectors in the area of health promotion. At the level of the political power, there is also a change, being gradually seen as a relevant investment in health, with important economic and social gains. The transfer

of skills to municipalities in this area is also an important opportunity to contribute to the development of this area. The pandemic has also made it possible to give visibility to the specific contributions of health promotion both to the fight against the pandemic (for example, promoting adherence to non-pharmacological measures) and to the recovery process (for example, identifying inequalities and contributing to co-construction, implementation and evaluation of interventions). Thus, providing professionals with skills in the field of health promotion, whether exercising their activity in health organizations or in other relevant ones in terms of health determinants, integrating them into their day-to-day practice, will contribute to health gains sustainable.

8.1.4. Constrangimentos

Uma cultura orientada para a produtividade e a visibilidade de resultados a curto prazo pode prejudicar o aprofundamento do estudo numa área em que é necessário entender os contextos para neles atuar por forma a modificar os fatores determinantes da saúde, aprofundando a investigação e criando inovação. A cultura de participação e parceria é ainda fraca, dificultando o acolhimento de iniciativas desenvolvidas no âmbito da promoção da saúde.

Salienta-se também que o presente ciclo de estudos visa alargar o entendimento sobre o conceito de saúde e envolver mais protagonistas no processo de co-construção da saúde, numa perspetiva interdisciplinar e transversal. A Promoção da Saúde requer uma visão integrada e holística da saúde e uma abordagem centrada nos contextos de implementação, o que poderá dificultar o envolvimento de estudantes e parceiros com uma visão da saúde como ausência de doença, com uma perspetiva mais terapêutica e menos focada nos determinantes sociais.

Por outro lado, em Portugal não existe uma carreira profissional de promotores de saúde, conforme existe em França, no Reino Unido, Canadá ou Austrália. Se nalguns países, como a Finlândia, a Saúde em Todas as Políticas é uma abordagem plenamente aceite e praticada, tal não se verifica ainda em Portugal, apesar de sermos um dos países subscritores deste documento “Health in All Policies”, em 2006.

8.1.4. Threats

A culture oriented towards productivity and visibility of short-term results can hinder further study in an area where it is necessary to understand the contexts in order to act in order to change the determinants of health, deepening research and creating innovation. The culture of participation and partnership is still weak, making it difficult to accept initiatives developed within the scope of health promotion.

It should also be noted that this program aims to broaden the understanding of the concept of health and involve more stakeholders in the process of co-construction of health, in an interdisciplinary and transversal perspective. Health Promotion requires an integrated and holistic view of health and an approach centered on implementation contexts, which may make it difficult for students and partners to engage with a view of health as the absence of disease, with a more therapeutic perspective and less focused on health.

On the other hand, in Portugal there is not a professional career of health promoters, as there is in France, the United Kingdom, Canada or Australia. If in some countries, such as Finland, Health in All Policies is a fully accepted and practiced approach, this is not the case yet in Portugal, despite being one of the subscribers of “Health in All Policies”, in 2006.

8.2. Proposta de ações de melhoria

8.2. Proposta de ações de melhoria

8.2.1. Ação de melhoria

No sentido de garantir um maior equilíbrio entre a carga de trabalho associada ao ciclo de estudos e a disponibilidade dos estudantes, propõe-se uma maior sistematização das horas de OT e sua integração no horário sempre que possível, de forma a maximizar a sua utilização pelos estudantes.

8.2.1. Improvement measure

In order to ensure a better balance between the workload associated with the program and the availability of students, it is proposed a greater systematization of tutorial hours and their integration into the timetable whenever possible, in order to maximize their use by students.

8.2.2. Prioridade (alta, média, baixa) e tempo de implementação da medida

Prioridade média , 2 anos

8.2.2. Priority (high, medium, low) and implementation time.

Medium priority , 2 years

8.1.3. Indicadores de implementação

Proporção de horas de OT integradas no horário de curso (mínimo 50%)

8.1.3. Implementation indicator(s)

Proportion of tutorial hours integrated in the course schedule (minimum 50%)

8.2. Proposta de ações de melhoria**8.2.1. Ação de melhoria**

Para melhorar a taxa de conclusão do segundo ano, propomos uma antecipação do prazo para envio da proposta de investigação.

8.2.1. Improvement measure

To improve the second-year completion rate, we are proposing an earlier deadline for submitting the research proposal.

8.2.2. Prioridade (alta, média, baixa) e tempo de implementação da medida

Prioridade alta. 2 anos

8.2.2. Priority (high, medium, low) and implementation time.

High priority. 2 years

8.1.3. Indicadores de implementação

Número de protocolos entregues até ao final de setembro (mínimo 80%)

8.1.3. Implementation indicator(s)

Number of protocols delivered by the end of September (minimum 80%)

8.2. Proposta de ações de melhoria**8.2.1. Ação de melhoria**

Reforço das sessões de seminário de dissertação, com uma maior regularidade no início do ano letivo, favorecendo uma maior estrutura para a definição e implementação dos trabalhos de dissertação, combinando sessões temáticas e sessões de apresentação de ponto de situação pelos alunos).

8.2.1. Improvement measure

Reinforcement of the dissertation seminar sessions, with greater regularity at the beginning of the school year, favoring a greater structure for the definition and implementation of the dissertation work, combining thematic sessions and sessions to present the status of students.

8.2.2. Prioridade (alta, média, baixa) e tempo de implementação da medida

Prioridade alta 1 ano

8.2.2. Priority (high, medium, low) and implementation time.

High priority 1 year

8.1.3. Indicadores de implementação

Porcentagem de aumento do número total de sessões realizadas (50%)

8.1.3. Implementation indicator(s)

Percentage of increase in the total number of dissertation sessions (50%)

8.2. Proposta de ações de melhoria**8.2.1. Ação de melhoria**

Reduzir o número de ECTs em unidades curriculares opcionais e redistribuí-los pelas unidades curriculares obrigatórias da área da promoção da saúde atualmente com menos créditos.

8.2.1. Improvement measure

Reduce the number of ECTs in optional curricular units and redistribute them to mandatory curricular units in the health promotion area, currently with fewer credits.

8.2.2. Prioridade (alta, média, baixa) e tempo de implementação da medida

Prioridade alta. 1 ano

8.2.2. Priority (high, medium, low) and implementation time.

High priority. 1 year

8.1.3. Indicadores de implementação

Atualização das unidades curriculares e respetiva implementação

8.1.3. Implementation indicator(s)

Update of curricular units and their implementation

8.2. Proposta de ações de melhoria

8.2.1. Ação de melhoria

Desenvolvimento de uma proposta de projeto para uma Escola Nacional de Saúde Pública promotora de saúde, em articulação com os estudantes

8.2.1. Improvement measure

Development of a project proposal for a health-promoting National School of Public Health, in conjunction with students

8.2.2. Prioridade (alta, média, baixa) e tempo de implementação da medida

Prioridade média. 2 anos

8.2.2. Priority (high, medium, low) and implementation time.

Medium priority. 2 years

8.1.3. Indicadores de implementação

Apresentação da proposta aos órgãos da Escola no início do ano letivo 2022/2023

8.1.3. Implementation indicator(s)

Presentation of the proposal to the School's bodies at the beginning of the 2022/2023 school year

9. Proposta de reestruturação curricular (facultativo)

9.1. Alterações à estrutura curricular

9.1. Síntese das alterações pretendidas e respectiva fundamentação

As diferentes unidades curriculares obrigatórias que compõem o ciclo de estudos dirigem-se ao perfil de competências em promoção da saúde, tal como preconizado pela International Union for Health Promotion and Education. Após as primeiras edições e auscultados os alunos, reconhece-se que a carga de trabalho associada ao desenvolvimento destas competências será superior ao previsto, vivendo os alunos períodos de grande sobrecarga de trabalho, particularmente no segundo semestre. Neste sentido, propõe-se uma redução no número de ECTs opcionais (de 15 para 12), com a respetiva redistribuição por unidades curriculares da área científica da promoção da saúde (de 77 para 80). Especificamente, propõe-se que as unidades curriculares Comunicação em Saúde, Promoção da Saúde Mental e Promoção da Saúde e Prevenção da Doença no Ciclo de Vida passem a ter 4 ECTs.

9.1. Synthesis of the proposed changes and justification.

The different mandatory curricular units that make up the study cycle address the core competencies in health promotion, as recommended by the International Union for Health Promotion and Education. After the first editions and after the students have been consulted, it is recognized that the workload associated with the development of these skills may be higher than expected, with students experiencing periods of great work overload, particularly in the second semester. In this sense, it is proposed a reduction in the number of elective ECTs (from 15 to 12), with the respective redistribution among curricular units in the scientific area of health promotion (from 77 to 80). Specifically, it is proposed that the

curricular units Health Communication, Mental Health Promotion and Health Promotion and Disease Prevention in the Life Cycle have 4 ECTS.

9.2. Nova estrutura curricular pretendida (apenas os percursos em que são propostas alterações)

9.2. N/A

9.2.1. Ramo, opção, perfil, maior/menor ou outra (se aplicável):

N/A

9.2.1. Branch, option, profile, major/minor or other (if applicable).

N/A

9.2.2. Áreas científicas e créditos necessários à obtenção do grau / Scientific areas and number of credits to award the degree

Área Científica / Scientific Area	Sigla / Acronym	ECTS Obrigatórios / Mandatory ECTS	ECTS Optativos / Optional ECTS*	Observações / Observations
Política e administração de saúde	PAS	4	0	
Epidemiologia e estatística	EE	8	0	
Direito da Saúde	DS	4	0	
Sociologia da saúde	SS	4	0	
Promoção da saúde	PS	80	0	
Saúde Pública	SP	8	0	
Opcionais livres	GOSS, PAS, EE, SA, SO, ES, DS, SS, PS, SP	0	12	
(7 Items)		108	12	

9.3. Plano de estudos

9.3. Plano de estudos - N/A - 1º ano

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

N/A

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

N/A

9.3.2. Ano/semestre/trimestre curricular:

1º ano

9.3.2. Curricular year/semester/trimester:

1st year

9.3.3 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	Obrigatório
Comunicação em Saúde	PS	semestral	112	T-8; TP-16; S-4; OT-6	4	Obrigatório
Epidemiologia	EE	semestral	108	T-4; TP-28	4	Obrigatório
Estatística	EE	semestral	106	TP-30; OT-2	4	Obrigatório
Estratégias de Ação e Planeamento em Saúde	PAS	semestral	112	T-14; TP-10; OT-4	4	Obrigatório
Princípios e Estratégias em	PS	semestral	112	T-18; TP- 20; S-4	4	Obrigatório

Promoção da Saúde

Promoção da Saúde Mental	PS	semestral	112	T-14; TP-8; S-4; OT-6	4	Obrigatório
Promoção da Saúde e Prevenção da Doença no Ciclo de Vida	PS	semestral	112	T- 20; TP-4; S-4; OT-4	4	Obrigatório
Sociedade, Saúde e Estilos de Vida	PS	semestral	109	T- 8; TP-20; S-10; OT-4	4	Obrigatório
Poder Local e promoção da Saúde	PS	semestral	112	T- 10; TP-10; S-4; OT-10	4	Obrigatório
Direito e Ética em Saúde Pública	DS	semestral	112	T- 12; TP-12; S-6; OT-2	4	Obrigatório
Métodos de Investigação Social em Saúde	SS	semestral	112	T-16; TP-14; OT-10	4	Obrigatório
Opcionais Livres	GOSS, PAS, EE, SA, SO, ES, DS, SS,PS, SP	semestral	336	-	12	Optativas

(13 Items)

9.3. Plano de estudos - N/A - 2º ano**9.3.1. Ramo, variante, área de especialização do mestrado ou especialidade do doutoramento (se aplicável):***N/A***9.3.1. Branch, option, specialization area of the master or speciality of the PhD (if applicable):***N/A***9.3.2. Ano/semestre/trimestre curricular:***2º ano***9.3.2. Curricular year/semester/trimester:***2nd year***9.3.3 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/Dissertation	PS/HP	anual	1680	OT-60	60	

(1 Item)

9.4. Fichas de Unidade Curricular**Anexo II - Comunicação em Saúde****9.4.1.1. Designação da unidade curricular:***Comunicação em Saúde***9.4.1.1. Title of curricular unit:***Health Communication***9.4.1.2. Sigla da área científica em que se insere:***PS/HP***9.4.1.3. Duração:***semestral***9.4.1.4. Horas de trabalho:***112*

9.4.1.5. Horas de contacto:

32

9.4.1.6. ECTS:

4

9.4.1.7. Observações:

<sem resposta>

9.4.1.7. Observations:

<no answer>

9.4.2. Docente responsável e respetiva carga lectiva na unidade curricular (preencher o nome completo):*Ana Rita Goes - 22h***9.4.3. Outros docentes e respetivas cargas lectivas na unidade curricular:***Docente convidado: 10h***9.4.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):**

- "1. Descrever o papel das diversas competências de comunicação envolvidas no processo de capacitação para promover a saúde;*
- 2. Descrever as etapas e procedimentos do processo de planeamento no âmbito da comunicação em saúde;*
- 3. Aplicar procedimentos para análise preliminar e desenvolvimento de uma estratégia de comunicação;*
- 4. Selecionar estratégias de comunicação para a resolução de problemas de saúde;*
- 5. Selecionar canais, contextos, materiais e atividades para a concretização de uma estratégia de comunicação em saúde;*
- 6. Desenvolver mensagens para a concretização de uma estratégia de comunicação em saúde, aplicando princípios e técnicas para uma comunicação efetiva;*
- 7. Demonstrar a aplicação de boas práticas (universal precautions) para uma comunicação eficaz (interpessoal e mediada) com audiências de baixa literacia em saúde;*
- 8. Converter linguagem científica em linguagem simplificada (plain language);*
- 9. Desenvolver peças para comunicação de ciência para o público. "*

9.4.4. Learning outcomes of the curricular unit:

- "1. Describe the role of health communication competencies in capacity building for health promotion;*
- 2. Describe the steps and procedures of health communication planning;*
- 3. Apply appropriate procedures for preliminary analysis and strategy development;*
- 4. Select communication strategies to solve health problems;*
- 5. Select appropriate channels, contexts, materials, and activities for the concretization of a health communication strategy;*
- 6. Develop messages for the concretization of a health communication strategy, using principles and techniques of effective communication;*
- 7. Demonstrate the application of universal precautions for effective communication (interpersonal and mediated) with low health literacy audiences;*
- 8. Convert scientific language into plain language;*
- 9. Develop science communication pieces."*

9.4.5. Conteúdos programáticos:

- "1. O papel da comunicação no alcance de resultados em saúde*
- 2. Competências em Comunicação em Saúde*
- 3. O processo de Comunicação em Saúde*
- 4. A análise preliminar, as audiências e os objetivos de comunicação em saúde*
- 5. Comunicação de informação científica*
- 6. O desenvolvimento da estratégia*
- 7. Comunicação interpessoal e mediada*
- 8. Fornecimento de informação, comunicação para a mudança e comunicação para massas*
- 9. Mensagens, canais, contextos, materiais e atividades*
- 10. Os media e as tecnologias de informação*
- 11. Implementação e avaliação da comunicação em saúde"*

9.4.5. Syllabus:

- "1. The role of health communication in achieving health outcomes*
- 2. Health communication skills*

3. *The process of health communication*
4. *The preliminary analysis, the audiences, and the communication goals*
5. *Communicating science*
6. *The strategy development*
7. *Interpersonal and mediated communication*
8. *Information delivery, communication for change and mass communication*
9. *Messages, channels, contexts, materials and activities*
10. *The media and information technologies*
11. *Implementation and evaluation of health communication"*

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

Os objetivos da unidade curricular centram-se na aplicação do processo de comunicação em saúde a problemas concretos e na utilização de estratégias de comunicação em saúde. Os pontos 1 e 2, focados nos diferentes papéis que a comunicação pode ter para o alcance de resultados em saúde e respetivas competências associadas, visam responder ao objetivo 1. Os pontos 3, 4, 6, 9 e 11 concretizam as diferentes etapas e procedimentos do processo de comunicação em saúde, respondendo ao objetivo 2. O ponto 4 responde de forma específica ao objetivo 3. O ponto 5 contempla as boas práticas para a comunicação de ciência e utilização de elementos visuais, dirigindo-se especificamente ao objetivo 9. Os pontos 6, 7, 8, 9 e 10 respondem aos objetivos 5 e 6. Os pontos 7 e 8 incluem especificamente as precauções universais para uma comunicação eficaz com populações de baixa literacia em saúde e os princípios da linguagem simplificada, respondendo aos objetivos 7 e 8.

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

The objectives of the curricular unit are centered in the application of the health communication planning process to specific problems and in the utilization of health communication strategies. The topics 1 and 2, focused on the different roles that communication can play in achieving health outcomes and their associated skills, aim to answer objective 1. The topics 3, 4, 6, 9 and 11 address the different steps and procedures of the health communication process, answering to objective 2. Point 4 addresses specifically to objective 3. Point 5 contemplates good practices for communicating science and using visual elements, specifically addressing objective 9. The topics 6, 7, 8, 9 and 10 answer to objectives 5 and 6. Points 7 and 8 specifically include universal precautions for effective communication with low health literacy populations and the principles of simplified language, targeting objectives 7 and 8.

9.4.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

"As metodologias de ensino incluem aulas teóricas, teórico-práticas e seminários. Nas aulas teóricas são introduzidos os procedimentos e princípios associados a cada uma das etapas do processo de comunicação em saúde. Nas aulas teórico-práticas são focados conceitos e competências concretos, visualizando exemplos de comunicação em saúde, analisando intervenções e peças de comunicação em saúde com recurso ao debate e brainstorming e realizando exercícios de role-play. Paralelamente, o desenvolvimento acompanhado dos trabalhos de grupo permite propor aos alunos desafios relacionados com os conteúdos programáticos. Os seminários consistem na apresentação e discussão dos trabalhos desenvolvidos pelos alunos, em formato de apresentação para stakeholders.

A avaliação é composta por: Participação (10%); Exercícios individuais (30%); Apresentação do trabalho de grupo (40%); Reflexão escrita individual (20%)."

9.4.7. Teaching methodologies (including evaluation):

"Teaching methodologies include theoretical, theoretical-practical classes and seminars. In theoretical classes, the procedures and principles associated with each of the stages of the health communication process are introduced. Theoretical-practical classes focus on concrete concepts and skills, viewing examples of health communication, analyzing interventions and health communication pieces using debate and brainstorming and performing role-play exercises. At the same time, the development of the group work throughout the curricular unit, allows the teacher to propose specific challenges related to the syllabus. The seminars consist of the presentation and discussion of the works developed by the students, in a format of "presentation to stakeholders".

The assessment consists of: Participation (10%); Individual exercises (30%); Presentation of group work (40%); Individual written reflection (20%)."

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

Os objetivos da unidade curricular centram-se na aplicação do processo de comunicação em saúde a problemas concretos e na utilização de estratégias de comunicação em saúde. Desta forma, é favorecida uma abordagem passo a passo, com oportunidades de aplicação dos conteúdos e competências aprendidos a desafios e situações concretas. Para atingir o objetivo 1, será utilizado o brainstorming e a exposição teórica sobre o perfil de competências de comunicação em saúde e resultados alcançáveis com a comunicação. Para alcançar o objetivo 2, será realizada uma aula teórica introdutória, complementada com várias aulas teórico-práticas em que a par da descrição dos procedimentos associados a cada etapa do processo serão visualizados exemplos e realizados exercícios e discussões. O objetivo 3 será apoiado na realização de aulas teórico-práticas com a demonstração do processo com recurso a exemplos concretos e posterior aplicação no âmbito dos trabalhos de grupo. Para os objetivos 4 e 5 será feita uma abordagem teórica inicial, com posterior aplicação nos trabalhos de grupo. Para o objetivo 6, serão apresentados os princípios, visualizados exemplos para análise crítica e desenvolvidas mensagens no âmbito dos trabalhos de grupo. Para os objetivos 7 e 8 serão expostos

os princípios e métodos, ilustrados com exemplos e realizados exercícios escritos e de role-play. Para o objetivo 9, serão expostos os princípios da comunicação de ciência, analisados exemplos e realizados exercícios de aplicação.

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

The objectives of the curricular unit are centered in the application of the health communication planning process to specific problems and in the utilization of health communication strategies. Therefore, we favored a step by step approach, with opportunities of application of contents and skills to specific problems and situations. To achieve objective 1, brainstorming and theoretical exposition on the profile of health communication skills and achievable results with communication will be used. To achieve objective 2, an introductory theoretical class will be held, complemented with several theoretical-practical classes in which alongside the description of the procedures associated with each stage of the process, examples will be viewed and exercises and discussions will be carried out. Objective 3 will be supported by the realization of theoretical-practical classes with the demonstration of the process using concrete examples and subsequent application in the scope of group work. For objectives 4 and 5, an initial theoretical approach will be made, with subsequent application in group work. For objective 6, the principles will be presented, examples for critical analysis will be presented and messages will be developed within the scope of group work. For objectives 7 and 8, the principles and methods will be exposed, illustrated with examples and written and role-play exercises will be performed. For objective 9, the principles of science communication will be exposed, examples will be analyzed and application exercises will be carried out.

9.4.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

- 1 Parvanta, C., Bass, S. (2019). *Health communication: strategies and skills for a new era*. Burlington: Jones & Bartlett Learning.
- 2 Parvanta, C., Nelson, D., Parvanta, S., Harner, R. (2011). *Essentials of public health communication*. Sudbury: Jones & Bartlett Learning.
- 3 SCHIAVO, R. (2007) *Health communication: from theory to practice*. Public health texts. ISBN-13: 978-0787982058/ISBN-10: 0787982059. Josey Bass.S. Francisco.
- 4 MARTIN, L.R., DIMATTEO, M. R. (2014). *The Oxford handbook of health communication, behavior change, and treatment adherence*. New York: Oxford University Press. ISBN: 978-0199795833
- 5 National Cancer Institute (2004). *Making health communication programs work: a planners' guide*, pnkbook. US Department of Health and Human Services.

Anexo II - Promoção da Saúde e Prevenção da Doença no Ciclo de Vida

9.4.1.1. Designação da unidade curricular:

Promoção da Saúde e Prevenção da Doença no Ciclo de Vida

9.4.1.1. Title of curricular unit:

Health Promotion and Disease Prevention in the Lifecycle

9.4.1.2. Sigla da área científica em que se insere:

PS/HP

9.4.1.3. Duração:

semestral

9.4.1.4. Horas de trabalho:

112

9.4.1.5. Horas de contacto:

32

9.4.1.6. ECTS:

4

9.4.1.7. Observações:

<sem resposta>

9.4.1.7. Observations:

<no answer>

9.4.2. Docente responsável e respetiva carga lectiva na unidade curricular (preencher o nome completo):*Emília Martins Nunes: 22h***9.4.3. Outros docentes e respetivas cargas lectivas na unidade curricular:***Docentes convidados: 10h***9.4.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):**

- 1. Valorizar a importância da promoção da saúde centrada no ciclo de vida.*
- 2. Identificar as fases do ciclo de vida individual e familiar e os períodos de transição.*
- 3. Valorizar a saúde sexual e reprodutiva e os primeiros anos de vida como fatores de saúde individual e coletiva.*
- 4. Descrever estratégias de promoção da saúde materna, infantil e juvenil.*
- 5. Descrever os benefícios do aleitamento materno e os princípios da alimentação saudável.*
- 6. Descrever as recomendações de atividade física no ciclo de vida.*
- 7. Analisar os principais fatores associados às dependências de substâncias psicoativas.*
- 8. Identificar as estratégias de prevenção e controlo de doenças transmissíveis e não transmissíveis.*
- 9. Identificar estratégias de promoção do envelhecimento saudável e ativo."*

9.4.4. Learning outcomes of the curricular unit:

*"A promoção da saúde no ciclo de vida individual e familiar, discussão do conceito.
Oportunidades para a prevenção da doença e promoção da saúde ao longo do ciclo de vida.
Planeamento familiar e saúde materna.
O Programa de saúde infantil e juvenil.
A vinculação e a interação precoce mãe-filho. Sua importância no desenvolvimento infantil saudável.
A importância do aleitamento materno e estratégias para a sua promoção.
O Programa Nacional de Vacinação.
A saúde dos jovens portugueses. Fatores favoráveis a uma adolescência saudável.
Dependências e saúde.
Vida adulta ativa e saudável.
A prevenção e o controlo das doenças crónicas e dos problemas de saúde mais prevalentes em Portugal e na Europa.
Atividade física e alimentação saudável ao longo do ciclo de vida.
Os programas de saúde nacionais prioritários.
A Promoção do envelhecimento saudável e ativo.
"*

9.4.5. Conteúdos programáticos:

*"A promoção da saúde no ciclo de vida individual e familiar, discussão do conceito.
Oportunidades para a prevenção da doença e promoção da saúde ao longo do ciclo de vida.
Planeamento familiar e saúde materna.
O Programa de saúde infantil e juvenil.
A vinculação e a interação precoce mãe-filho. Sua importância no desenvolvimento infantil saudável.
A importância do aleitamento materno e estratégias para a sua promoção.
O Programa Nacional de Vacinação.
A saúde dos jovens portugueses. Fatores favoráveis a uma adolescência saudável.
Dependências e saúde.
Vida adulta ativa e saudável.
A prevenção e o controlo das doenças crónicas e dos problemas de saúde mais prevalentes em Portugal e na Europa.
Atividade física e alimentação saudável ao longo do ciclo de vida.
Os programas de saúde nacionais prioritários.
A Promoção do envelhecimento saudável e ativo.
"*

9.4.5. Syllabus:

*"Health promotion in the individual and family life cycle, discussion of the concept.
Opportunities for disease prevention and health promotion throughout the life cycle.
Family planning and maternal health.
The Child and Youth Health Program.
Bonding and early mother-child interaction. Its importance in healthy child development.
The importance of breastfeeding and strategies for its promotion.
The National Vaccination Program.
The health of young Portuguese people. Favorable factors for a healthy adolescence.
Dependencies and health.
Active and healthy adult life.
Prevention and control of chronic diseases and the most prevalent health problems in Portugal and Europe.
Physical activity and healthy eating throughout the life cycle."*

*Priority national health programs.
Promotion of healthy and active aging."*

9.4.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular
"Os conteúdos programáticos permitem uma análise de conceitos, uma atualização sobre a magnitude e tendências dos problemas em matéria de saúde no ciclo de vida individual e familiar, bem como uma reflexão sobre os seus factores determinantes.

Tendo por base essa análise, são apresentados e discutidos os programas nacionais de saúde pública relevantes em matéria de promoção e proteção de saúde no ciclo de vida individual e familiar.

Seguidamente, os alunos são incentivados a comentar e analisar criticamente a efetividade dos programas nacionais em curso, bem como as estratégias desejáveis, baseadas em evidência, para atingir melhores níveis de saúde individual e familiar, em Portugal e na Europa."

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

"The syllabus allows an analysis of concepts, an update on the magnitude and trends of health problems in the individual and family lifecycle, as well as a critical reflection on its determinants.

Based on this analysis, the main national programs on public health, relevant to the promotion and protection of health in the individual and family lifecycle, are presented and discussed.

After that theoretically discussion, students are encouraged to review and to critically analyze the effectiveness of existing national programs and to propose evidence-based strategies, in order to reach higher levels of individual and family health."

9.4.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

Sessões teóricas, debates e elaboração e apresentação de um power point sobre um tema da UC. Avaliação: participação nas aulas e nos debates (20%), apresentação de uma monografia sob a forma de power point (30%), entrega do powerpoint anotado (50%).

9.4.7. Teaching methodologies (including evaluation):

Theoretical sessions, debates and elaboration and presentation of a power point on a UC theme. Assessment: participation in classes and debates (20%), presentation of a monograph in a power point format (30%), delivery of the annotated powerpoint (50%).

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

Os métodos de ensino permitem uma atualização de informação e conhecimentos, complementada e enriquecida pela criação de espaços de debate, de pesquisa e de trabalho autónomo por parte dos alunos.

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

The teaching methods allow updating information and knowledge, complemented and reinforced by spaces for debate, research and autonomous work by students.

9.4.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

ref.1 "

Every Woman Every Child (eds) The Global Strategy for women's, children's and adolescent's health (2016-2030). Every woman, every child, 2015. Disponível em; WHO | Global Strategy for Women's, Children's and Adolescents Health 2016-2030"

ref.2 "WHO. European food and nutrition action plan 2015-2020. WHO Copenhagen. 2015.

"

ref.3 "Global action plan on physical activity 2018–2030: more active people for a healthier world. Geneva: World Health Organization; 2018. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

"

ref.4 Global strategy and action plan on ageing and health. Geneva: World Health Organization; 2017. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

ref.5 Direção-Geral de Saúde. Programas Nacionais Prioritários. Consultáveis em: www.dgs.pt

Anexo II - Promoção da Saúde Mental

9.4.1.1. Designação da unidade curricular:

Promoção da Saúde Mental

9.4.1.1. Title of curricular unit:

Mental Health Promotion

9.4.1.2. Sigla da área científica em que se insere:*PS/HP***9.4.1.3. Duração:***semestral***9.4.1.4. Horas de trabalho:***112***9.4.1.5. Horas de contacto:***32***9.4.1.6. ECTS:***4***9.4.1.7. Observações:***<sem resposta>***9.4.1.7. Observations:***<no answer>***9.4.2. Docente responsável e respetiva carga lectiva na unidade curricular (preencher o nome completo):***Maria Teresa Pinto Esteves Maia Correia: 24h***9.4.3. Outros docentes e respetivas cargas lectivas na unidade curricular:***Docentes convidados: 8h***9.4.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):**

- "- Definir o conceito de Saúde Mental e a sua evolução histórica;*
- Identificar os determinantes da Saúde Mental;*
- Identificar claramente a diferença entre Saúde Mental e a ausência de doença mental;*
- Conhecer impacto da doença mental e da ausência de saúde mental em termos individuais e sociais;*
- Conhecer os vários modelos teóricos e explicativos que contribuem para a definição do que é Saúde Mental;*
- Conhecer programas de Promoção da Saúde Mental que revelaram ser eficazes;*
- Saber conceber e implementar um programa de Promoção da Saúde Mental;*
- Ter conhecimento sobre áreas específicas da PSM como a intervenção durante a gravidez e primeiros anos de vida, a integração de imigrantes, a violência doméstica;*
- Conhecer a forma como a organização de serviços é fundamental para a implementação de programas de PSM sustentáveis e efectivos."*

9.4.4. Learning outcomes of the curricular unit:

- "- Define the concept of Mental Health, its historical evolution;*
- Identify the determinants of mental Health;*
- Clearly understand the difference between Mental Health and the non existence of Mental disease;*
- Know the social and individual impact of a poor mental health and mental diseases;*
- to know the different theoretical models that contribute to the concept of Mental Health;*
- to know Mental Health Promotion Programs that demonstrated to be efficient*
- Design and implement a MHP program;*
- To have knowledge about specific areas of MHP as pregnancy and early childhood, immigrant integration and domestic violence;*
- To know how services organization are crucial to the design and success of MHP Programs. "*

9.4.5. Conteúdos programáticos:

- "- Saúde Mental e Doença Mental – definição, determinantes e modelos explicativos*
- Programas de Promoção da Saúde Mental*
- Multiculturalidade e integração de imigrantes*
- Promoção da Saúde Mental na gravidez e nos primeiros anos de vida*
- A violência doméstica*
- Implementação de programas de PSM e organização de Serviços na comunidade"*

9.4.5. Syllabus:

- *Mental Health and Mental Diseases – definition, determinants and theoretical models;*
- *Mental Health Promotion Programs;*
- *Multiculturalism and immigrant's integration;*
- *Mental Health Promotion during pregnancy and early childhood;*
- *Domestic Violence*
- *Implementation of MHP Programs and services organization in community"*

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

"A compreensão do conceito de SM e daquilo que a diferencia da ausência de doença assim como os vários modelos explicativos e formas de operacionalização deste conceito são fundamentais para o entendimento da sua relevância em Saúde Pública. O conhecimento dos seus determinantes e impacto na população constituem a base para a definição de programas de PSM.

Foram identificadas áreas específicas de maior impacto na actualidade, nomeadamente gravidez e primeiros anos de vida, multiculturalidade e integração de imigrantes e violência doméstica.

Numa perspectiva de Saúde Pública estes programas deverão ser estruturados em vários níveis, sediados na comunidade, envolvendo vários níveis de cuidados que deverão articular-se constituindo uma rede, tendo como parceiros, estruturas da comunidade, cuidados de saúde primários e hospitalares. Daqui a relevância de conhecer a organização dos serviços e mecanismos de implementação dos programas."

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

"The understanding of what is MH, of what differentiate it from the simple nonexistence of disease, the study of its theoretical models are crucial for the acceptance of its relevance on Public Health.

The knowledge about its determinants and population impact are the basis for the design and of MHP Programs.

We identified specific areas, with strong relevance in MHP and nowadays in society, like pregnancy and early childhood, immigrant integration and domestic violence.

From a Public Health perspective these programs should be multilevel, located mainly in community, involving different structures organized as a network, like primary and secondary health care and community organizations. So it is important to get know how the health services are organized and how programs are implemented."

9.4.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

"Sessões teóricas com debate;

Discussão de situações específicas;

Trabalho de grupo para aplicação da metodologia de Problem Based Learning para a implementação de um programa de saúde mental numa área específica numa determinada população.

A avaliação será 40% sobre um teste individual e 60% decorrente do trabalho de grupo apresentado."

9.4.7. Teaching methodologies (including evaluation):

"Lectures with debate.

Case-studies for critical analysis.

Work group sessions for applying Problem Based Learning (PBL) methodology to the development of a Mental Health Promotion Program.

The individual evaluation will be 40% and the working group 60%."

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

"A metodologia pedagógica tem como base a capacitação e promoção da autonomia dos alunos.

Pretende-se que sejam estimulados a reflectir sobre estes conceitos e a discutir qual o seu lugar em Saúde Pública, quer nas aulas em que se pretende que tenham uma atitude activa na aprendizagem, quer posteriormente a nível dos trabalhos de grupo.

É valorizada a capacidade de trabalhar em equipa, de conhecimento do trabalho desenvolvido no terreno, a pesquisa bibliográfica adequada, de procura de soluções e de integração de toda esta informação numa proposta adequada, compreensiva e exequível de promoção da saúde mental.

Os trabalhos de grupo são acompanhados de forma tutelada."

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

"The pedagogical methodology used is based on student's empowerment and autonomy.

We intend to promote the capacity of reflect about these issues and discuss its place on Public Health, through the individual participation in the classes and on the working group;

We promote the capacity of working as a group, of improving the knowledge about the work that is already developed in the field, of finding new solutions and finally of integrating all this in an adequate, comprehensive and feasible project.

The working groups have a tutor supervision."

9.4.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

ref.1 Horwitz A, Scheid T (1999). A handbook for the study of mental health. Social contexts, theories and systems. Cambridge, Cambridge University Press.

ref.2 WHO (2004). Promoting Mental Health (concepts, emerging evidence, practice). Geneva, WHO.

http://www.who.int/mental_health/evidence/en/promoting_mhh.pdf

ref.3 WHO (2004). Investing in Mental Health. Geneva, WHO. http://www.who.int/mental_health/media/en/investing_mnh.pdf

9.5. Fichas curriculares de docente

Anexo III

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

<sem resposta>

9.5.2. Ficha curricular de docente:

<sem resposta>