

# **CEF/0910/27406 — Decisão de Apresentação de Pronúncia (Poli) - Ciclo de estudos em funcionamento**

## **Decisão de Apresentação de Pronúncia ao Relatório da Comissão de Avaliação Externa**

1. Tendo recebido o Relatório de Avaliação/Acreditação elaborado pela Comissão de Avaliação Externa relativamente ao ciclo de estudos Enfermagem
2. conferente do grau de Licenciado
3. leccionado pelo/a Escola Superior De Saúde Ribeiro Sanches
4. a/o Escola Superior Ribeiro Sanches
5. decide: Apresentar pronúncia
6. Pronúncia (Português):  
Para facilitar leitura do documento, o mesmo seguirá por e-mail com diferente formatação.
7. Pronúncia (Português e Inglês, PDF, máx. 100kB): (impresso na página seguinte)

# **Anexos**

## **Pronúncia ao Relatório da Comissão de Avaliação Externa/ Response to the Report from the External Evaluation Committee**

Os processos de avaliação e auto-avaliação configuram momentos importantes de reflexão e melhoria da atividade de qualquer IES e assumem particular importância nos casos onde estamos a lidar com instituições com um vasto número de docentes e discentes e cujos processos educativos se inserem em áreas com forte relevância social e educacional, como é claramente o caso da ERISA e do presente CE. O processo de Avaliação Externa do CE de Enfermagem foi encarado por todos os agentes – Responsáveis da Entidade Instituidora, Responsável da IES, Direção de Curso, docentes, alunos – como um essencial adjuvante à reflexão interna que vinha sendo desenvolvida na ERISA e que conduziu durante o ano de 2011 a uma mudança de Direção da IES e da UO de Enfermagem, respetivamente, em 1 de Fevereiro e 1 de Agosto desse ano, de que têm vindo a resultar desde então profundas acções de reforço da capacidade da instituição.

Foi assim consciente da importância deste processo para a sua melhoria, mas também ciente da seriedade de que se deve revestir um processo com tão ampla envolvimento educacional, económica e social, que a ERISA recebeu a CAE para avaliação do 1º ciclo de Enfermagem no passado mês de Setembro. Com ela dialogou, defendendo os seus pontos de vista e procurando proporcionar toda a informação e esclarecimentos necessários para que a mesma pudesse fazer uma avaliação isenta, rigorosa e construtiva.

Das observações veiculadas pela CAE recolheram os responsáveis da ERISA que o Relatório de AA submetido, elaborado pela anterior equipa de gestão do CE, carecia de informação e continha algumas lacunas essenciais a um efectivo retrato do CE em funcionamento.

Procurou a então recente Direção do CE, com total empenho e transparência, identificar com a CAE pontos fracos e demonstrar as estratégias já em implementação para melhoria do CE, tendo em paralelo os responsáveis pela IES e respectiva entidade instituidora assumido, na reunião final, um compromisso claro, já cumprido, de no imediato implementar a recomendação da CAE relativa à alteração da estrutura do plano curricular do CE, facto esse que constituía, em paralelo com a composição do corpo docente, na leitura da CAE, o óbice mais notório do CE.

As conclusões – recomendações e condições – apresentadas oralmente pela CAE na reunião final da visita, foram acolhidas pelo RIES e responsáveis do CE numa perspectiva construtiva que foi reforçada pelo compromisso atrás referido e na data assumido. Foi reconhecida a pertinência de algumas críticas e considerado o seu objecto como possível entrave a uma formação de alta qualidade, que pretendemos e pela qual pugnaremos, pelo que ficou então expresso o compromisso de tomada das medidas necessárias para resposta positiva, quer às recomendações, quer às condições indicadas para funcionamento do CE.

Na perspectiva sempre construtiva em que nos colocamos neste processo de avaliação, reuniram nas semanas seguintes à visita da CAE, a Direção da Entidade Instituidora, a Direção da ERISA e do CE, bem como verificaram-se reuniões multidisciplinares, com docentes, estudante e pessoal de serviços de apoio.

Particularmente as questões estruturantes apontadas (Plano de Estudos, Corpo Docente, actividade científica) mereceram da parte dos envolvidos uma reflexão aberta, daí resultando um conjunto de indicações e acções imediatas, algumas das quais reforçam os pareceres da CAE, contribuindo para clarificar entendimentos e definir estratégias.

Assim, a direcção da ERISA e do CE, com total autonomia, mas com todo o apoio da entidade instituidora, iniciou ou deu continuidade a um conjunto de medidas já promovidas com a reflexão que deu origem à mudança de Direção acima referida.

Foi por isso com manifesta surpresa que recebeu agora a ERISA o relatório da CAE, o qual, no sentido não manifesto nas reuniões ocorridas durante a visita ao IES, indica como recomendação provisória a não acreditação deste ciclo de estudos.

Face à gravidade da indicação contida no relatório importa por isso não só esclarecer todos os pontos do mesmo que podem eventualmente indicar o não cumprimento dos requisitos legais para o funcionamento de um curso de 1º ciclo, mas também apresentar as medidas já implementadas que consolidam um projecto renovado de ensino em enfermagem que responde às recomendações da CAE e reforça a dinâmica de uma escola e de um CE.

Apresentam-se de seguida alguns dos principais pontos negativos ou deficitários apontados e a forma como a ERISA enveredou já por formas de resolução que os ultrapassam.

*The evaluation and self-evaluation processes are important to give thought to and improve the activity of any IES (Higher Education Institution). They are especially important in cases where we are dealing with institutions that have many teachers and students whose educational processes are integrated in areas of significant social and educational relevance, as is the case of ERISA (School of Health Sciences). The External Evaluation process of the Nursing CE was regarded by all agents – Head of the Founding Entity, Head of the IES, Course Directorate, teachers, students – as an essential tool fostering internal reflection that the ERISA had been working on throughout the year 2011 that led to a change in the Head of the IES and to the Nursing UO, on 1 February and 1 August 2011, respectively. Since then, several measures have been taken to reinforce the institution's capacity.*

*In September, the ERISA received the CAE (Student Advice Centre) to evaluate the 1st cycle in Nursing. The ERISA is aware of the importance of this process to make improvements and the relevance of a comprehensive educational, economic and social process. A dialogue was held where opinions were shared and all necessary information and clarifications were given so that an independent, rigorous, constructive evaluation could be made.*

*From the observations provided by the CAE, ERISA's management concluded that the AA Report submitted, drawn up by CE's previous management team, lacked information and contained some serious flaws that are necessary to formulate an accurate picture of the CE in full operation.*

*The CE's current Management and CAE committed to clearly identifying weak points and lay out strategies that are already in place to improve the CE. The head of the IES and respective founding body also agreed, in the final meeting, to immediately implement the CAE recommendation regarding the change to CE's curricular plan structure, which is CE's biggest obstacle according to the CAE.*

*The conclusions- recommendations and conditions - presented orally by the CAE in the visit's final meeting were accepted by the RIES and CE management in a constructive perspective that was reinforced with the commitment aforementioned made on that date. We recognized the importance of some of the criticisms and their object a possible obstacle to high quality education that we would like and strive to achieve. Therefore, everyone agreed to commit to taking all necessary actions to get a positive response both to recommendations and to the conditions required for the operation of the CE.*

*Since we have always taken a constructive stance in this evaluation process, the week following CAE's visit, the Founding Body's Management, ERISA and CE's Management held a meeting and further multidisciplinary meetings were held with teachers, students and staff from support services.*

*All parties involved should foster open debate on structuring issues pointed out (Study Plan, Faculty, scientific activity), from which a set of immediate actions and measures must be taken, some of which reinforce CAE's opinions and contribute to clarifying views and defining strategies.*

*Therefore, ERISA and CE management independently initiated or continued, with the support of the founding body, a set of measures that had been initiated with a discussion gave rise to a change in Management as mentioned above.*

*This is why the ERISA is surprised with the CAE report that, contrary to what was said in the meetings held during the visit to the IES, includes a temporary recommendation not to accredit this cycle of studies.*

*Due to the severity of the statement contained in the report, it is important to clarify all the points that may eventually be indicative of non-compliance with legal requirements to hold the 1st cycle course and present previously implemented measures that consolidate the renewed educational project in nursing that meets CAE's requirements and reinforces the dynamics of a school and of a CE.*

*Some of the main negative or deficient points indicated and ERISA's commitment to finding ways to overcome them are presented below.*

### **Objetivos de Ensino, Estrutura Curricular e Plano de Estudos/ Educational Objectives, Curricular Structure and Study Plan**

A primeira prioridade da ERISA, após a visita, centrou-se na reestruturação do plano de estudos do 1º ciclo em Enfermagem.

A reestruturação teve subjacente o cumprimento de todos os requisitos legais, nomeadamente o estipulado na Diretiva nº 77/453/CEE, de 27 de Junho, adaptada pela Diretiva 2005/36/CE, em relação ao ensino teórico e ensino prático e corresponde aos princípios do Processo de Bolonha.

O plano reestruturado considera, entre outras, a recomendação da CAE de introdução da Unidade Curricular e Unidade de Formação Clínica de Saúde Mental, modificações no número de horas e de ECTS das UC e UFC, bem como a atribuição clara de horas para trabalho autónomo dos estudantes.

Por forma a incentivar a pesquisa e atualização de conhecimentos, a reformulação do Plano de Estudos considera duas UC opcionais de línguas estrangeiras, respetivamente Inglês e Francês

Todas as UC propostas no plano de estudos reestruturado têm definidas competências, objetivos e conteúdos programáticos específicos, de modo que no final do ciclo de estudos, os estudantes possuam o total de competências definidas pelo Quadro de Referências do Enfermeiro de cuidados gerais, nos termos definidos pela Ordem dos Enfermeiros.

A adequação/reformulação dos conteúdos programáticos das Unidades Curriculares, evitando a repetição de algumas matérias e favorecendo a inclusão de outras, foi considerada com particular atenção, já que é determinante para o desenvolvimento de competências dos estudantes.

O processo de ensino/aprendizagem foi reequacionado de forma integrada, levando a considerar-se um esforço suplementar, nomeadamente na área da Investigação, com a integração de conhecimentos, reforço da coordenação e desenvolvimento de projetos integrados.

A adequação da organização do ciclo de estudos e metodologias de ensino para a aquisição de competências e para os objetivos fixados, foi ainda particularmente cuidada de forma a que os estudantes adquiram competências instrumentais, interpessoais e sistémicas.

As metodologias de ensino/aprendizagem foram adequadas aos objetivos das UC e os ECTS definidos são agora mais representativos do trabalho efectivo. Também o tipo de avaliação se apresenta agora mais variado e de acordo com a aplicação prática das matérias.

Tornam-se pontos fortes deste item a avaliação contínua e a flexibilidade do percurso académico, diminuindo o número de UC's com precedência, assim como a diversificação do modelo de avaliação. Os Programas das UC e Guias Orientadores das UFC encontram-se atualizados com as competências específicas às áreas científicas, assim como a bibliografia fornecida.

A coordenação do CE em Enfermagem é efetuada em conjunto com os coordenadores das várias UC, com o objetivo de integrar saberes atuais e pertinentes no domínio da saúde e da enfermagem.

Foram reforçados os mecanismos para que os Programas das UC sejam revistos em função dos resultados das avaliações e das eventuais alterações na envolvente que justifiquem atualizações.

Foram definidos mecanismos de monitorização, com a participação dos alunos, bem como os procedimentos de correção.

O Conselho Pedagógico passa a ter um papel reforçado na monitorização da organização curricular, métodos de ensino/aprendizagem e de avaliação, com vista à correção das disfunções que venham a ser identificadas.

*ERISA's first priority after the visit was to restructure Nursing's 1st cycle study plan.*

*The restructuring process includes complying with all legal requirements, namely those stipulated in Directive no. 77/453/CEE, of the 27 June, adapted by Directive 2005/36/CE, in what regards theoretical and practical education that correspond to Bologna Process principles.*

The restructured plan considers, amongst others, CAE's recommendation regarding the introduction of the Curricular Unit and Mental Health Clinical Training Unit, changes to the number of hours and ECTS of UCs (Curricular Units) and UFCs (Clinical Training Unit), as well as clearly defining students' independent work hours.

In order to foster research and knowledge updating, the Study Plan reformulation includes two optional UCs in two foreign languages, English and French respectively.

All UCs proposed in the restructured study plan have competencies, objectives and specific programme content defined, so that by the end of the cycle of studies, students have acquired all the competencies defined in the reference Chart for general care Nurses, under the terms defined by the Order of Nurses.

The suitability/reformulation of Curricular Unit programme content that avoided the repetition of some subjects and favoured the introduction of others, was subject to special attention as it is vital in the development of student competencies.

The teaching/learning process was reassessed in an integrated manner, and a supplementary effort was made namely in the research area, which included integrating knowledge, strengthening coordination and developing integrated projects.

Special care was placed in the suitability of the study cycle's organisation and teaching methodologies to acquire competencies and for the objectives proposed so that students may acquire instrumental, interpersonal and systematic competencies.

The teaching/learning methodologies were suited to the UC's objectives and ECTS that are now more representative of effective work. The evaluation has also become more diverse and in agreement with the practical application of subjects.

This item's strong points include ongoing evaluation and academic career flexibility, decreasing the number of precedence UCs and diversifying the evaluation model.

The UC's Programmes and UFC Guidelines are updated according to the scientific areas' specific competencies, as well as bibliography provided.

The coordination of the Nursing CE is done in conjunction with the coordinators of different UCs with the purpose to integrate current and relevant knowledge in the area of health and nursing

Mechanisms were reinforced for UC Programmes so that they are reviewed according to evaluation results and eventual changes that justify updates.

Monitoring mechanisms and correction procedures were defined with the participation of students.

The Pedagogic Council now has an enhanced role in monitoring curricular organisation, teaching/learning methods with the purpose to correct any dysfunctions that may be identified.

### **Estágios e Períodos de Formação/ Internships and Training Periods**

Outro óbice detectado pela CAE diz respeito ao regime de trabalho dos docentes afectos ao regime tutorial e orientações. Hoje, a qualidade do ensino tutorial, dos estágios e dos períodos de formação, é assegurada por docentes contratados pela IES em tempo integral, existindo um coordenador para cada uma das UC's e Unidades de Formação Clínica, com experiência comprovada e especialista na área:

Coordenadora da supervisão de todas as UFC, protocolos e ERASMUS – Guida Amaral – (regime de tempo integral);

Coordenador da avaliação do Plano de Estudos – João Longo – (regime de tempo integral);

Coordenador da UC e UFC de Saúde Infantil e Pediátrica – Maria Vitória Lamêgo – (regime de tempo integral);

Coordenador da UC e UFC de Saúde da Mulher – Maria João Pascoal – (regime de tempo integral);

Coordenador da UC e UFC de Saúde no Adulto – Helena Melo – (regime de tempo integral);

Coordenador da UC e UFC do Doente Crítico – Pedro Contreiras – (regime de tempo integral);

Coordenador da UC e UFC do Idoso – Pedro Contreiras – (regime de tempo integral);

Coordenador das UC de Saúde Comunitária e Pedagogia – Luis Miguel Fausto – (regime de tempo integral);

Coordenador da UC de Integração à Vida Profissional - Guida Amaral – (regime de tempo integral).

A instituição dispõe de registos que comprovam estes procedimentos, tais como, identificação de orientadores internos e externos, contratos de trabalho, atas de reuniões, instrumentos de avaliação com grelhas distintas para docentes e orientadores externos, regulamentos e guias de orientação para cada UC e UFC.

A ERISA dispõe de protocolos em vigor e devidamente assinados com todas as entidades acolhedoras de estudantes em estágio:

- ARS LVT, IP – 18.10.2010 (renovação anual, automática)
- CHPL – 11.04.2011 (renovação anual, automática)
- COFAC/ULHT – 21.01.2011 (renovação anual, automática)
- Associação Lusófona para o Desenvolvimento do Conhecimento – 14.03.2011 (renovação anual, automática)
- Clínica S João de Deus – 14.07.2009 (sem terminus)
- Clínica de S José de Camarate – 14.07.2009 (sem terminus)
- Clínica do Homem e da Mulher – 14.07.2009 (sem terminus)
- Associação Lusófona para o Desenvolvimento da Investigação e Ensino em Ciências da Saúde – 14.09.2009 (sem Terminus)
- HPP Saúde (H. Lusíadas e H. Cascais) – 29.03.2010 (sem terminus)
- H Nossa Senhora do Rosário, EPE – 05.12.2007 (renovação anual, automática)
- HFF, EPE – 09.09.2011 (renovação anual, automática)
- CHLO, EPE – 08.11.2007 (renovação anual, automática)
- H Stº André – 01.01.2009 (renovação anual, automática)
- Centro de Saúde de Odivelas – 05.09.2005 (renovável, automaticamente, 4/4 anos)
- H S João – 12.03.2010 (renovação anual, automática)
- Instituto S João de Deus – 10.12.2003 (renovável, automaticamente, 3/3 anos)
- Associação de Apoio Social da PT – 12.01.2004 (renovação anual, automática)
- H Santarém – 02.11.2004 (renovação anual, automática)
- H Garcia de Orta – 31.01.2005 (renovação anual, automática)
- Centro Hospitalar das Caldas da Rainha – 02.04.2007 (renovável, automaticamente, 4/4 anos)
- Ordem dos Enfermeiros – 27.10.2005 (em vigor até final do projeto PPQ e CIPE)
- HSM e Pulido Valente – 17.01.2002 (renovável automaticamente de 5/5 anos)
- CHLC – 18.10.2010 (renovação automática)

Existem mecanismos formais para que todos os docentes e orientadores fiquem sujeitos a avaliação, durante o processo de admissão, anualmente, aquando da renovação do contrato, através de inquéritos e por meio de entrevistas de orientação. Note-se que durante o ano de 2011 foram substituídos docentes em função da avaliação de desempenho. Todas as reclamações sobre docentes e orientadores são tratadas e registadas no respetivo processo individual.

Teachers hired by the IES assure the quality of internships and training periods and there is a coordinator for each of the UCs and Clinical Training Units, with proven experience and specialists in the area:

Coordinator supervising all the UFC, protocols and ERASMUS – Guida Amaral – (on a full time basis);

Coordinator of the Study Plan evaluation – João Longo – (full time basis);

Coordinator of the UC and UFC on Infant and Paediatric Health – Maria Vitória Lamêgo – (full time basis);

Coordinator of the UC and UFC on Women's Health – Maria João Pascoal – (full time basis);

Coordinator of the UC and UFC on Adult Health – Helena Melo – (full time basis);

Coordinator of the UC and UFC on Critically ill Patients – Pedro Contreiras – (full time basis);

Coordinator of the UC and UFC on Elderly – Pedro Contreiras – (full time basis);

Coordinator of the UC on Community Health and Pedagogy – Luis Miguel Fausto – (full time basis);

Coordinator of the UC on Integration into Working Life - Guida Amaral – (full time basis).

The institution has records that are evidence of these procedures, such as the identification of internal and external guidelines, work contracts, meeting minutes, evaluation instruments with grids for teachers and external mentors, regulations and guidelines for each UC and UFC.

The ERISA has protocols in effect with all entities receiving interns:

- ARS LVT, IP – 18.10.2010 (annual, automatic renewal)
- CHPL – 11.04.2011 (annual, automatic renewal)
- COFAC/ULHT – 21.01.2011 (annual, automatic renewal)
- Lusophone Association for Knowledge Development (Associação Lusófona para o Desenvolvimento do Conhecimento) – 14.03.2011 (annual, automatic renewal)
- S João de Deus Clinic – 14.07.2009 (indefinite)
- S José de Camarate Clinic – 14.07.2009 (indefinite)
- Clínica do Homem e da Mulher – 14.07.2009 (indefinite)
- Lusophone Association for the Development of Research and Education in Health Sciences (Associação Lusófona para o Desenvolvimento da Investigação e Ensino em Ciências da Saúde) – 14.09.2009 (indefinite)
- HPP Saúde Hospitals (H. Lusíadas and H. Cascais) – 29.03.2010 (indefinite)
- H Nossa Senhora do Rosário, EPE – 05.12.2007 (annual, automatic renewal)
- HFF, EPE – 09.09.2011 (annual, automatic renewal)
- CHLO, EPE – 08.11.2007 (annual, automatic renewal)
- H Stº André – 01.01.2009 (annual, automatic renewal)
- Odivelas Health Centre – 05.09.2005 (renewed automatically, every 4 years)

- H S João – 12.03.2010 (annual, automatic renewal)
- S João de Deus Institute – 10.12.2003 (renewed automatically every 3 years)
- PT Social Support Association – 12.01.2004 (annual, automatic renewal)
- H Santarém – 02.11.2004 (annual, automatic renewal)
- H Garcia de Orta – 31.01.2005 (annual, automatic renewal)
- Caldas da Rainha Central Hospital – 02.04.2007 (renewed automatically every 4 years)
- Order of Nurses – 27.10.2005 (in effect until the end of the PPQ and CIPE projects)
- HSM and Pulido Valente – 17.01.2002 (renewed automatically every 5 years)
- CHLC – 18.10.2010 (automatic renewal)

There are formal mechanisms to subject teachers and mentors to evaluation, during the annual admission process, when contracts are renewed, through questionnaires and orientation interviews. During the year 2011, teachers were substituted depending on their performance evaluation. All complaints about teachers and mentors are treated and registered in the respective personal file.

#### Pessoal Docente/ Teaching Staff

Refere a CAE : “O corpo docente não cumpre os requisitos legais. O corpo docente próprio com regime de trabalho a tempo integral, é constituído por 9 docentes, dos quais apenas 4 são da área de enfermagem, sendo 2 mestres em Ciências de Enfermagem e 2 detêm mestrados em outras áreas; do restante corpo docente nenhum é detentor do grau de Doutor, ou de especialista nos termos do dec. Lei 206/2009. Verifica-se a existência de 7 doutores em outras áreas científicas.” Esta era a situação apresentada à CAE com toda a transparência e que reflectia a realidade da altura e que foi posteriormente registada através do envio a pedido da CAE de informação, referência essa que é aliás a que serve de base à recomendação da CAE nas conclusões do seu relatório. Esta situação configura o não cumprimento dos requisitos para a leccionação no ensino politécnico de um curso de 1º ciclo conforme definido no decreto-lei 62/2007, e foi em ordem à alteração profunda da mesma que adoptou a instituição um conjunto de medidas que permitem que hoje todos os requisitos legais estejam cabalmente a ser cumpridos estando criadas as condições para a fixação na instituição de um corpo docente próprio apto a leccionar um ciclo de qualidade.

Conforme tabela abaixo, actualmente o corpo docente próprio do ciclo de estudos em enfermagem da Erisa a tempo integral é constituído por 23 docentes (43% do total de corpo docente) dos quais 16 especialistas da área de enfermagem, sendo 8 doutores, dos quais 1 em ciências de enfermagem e 7 nas outras áreas científicas do curso; do restante corpo docente 15 são especialistas, sendo que 8 deles são mestres. No que concerne ao cumprimento do previsto no decreto-lei 62/2007 temos então uma percentagem de 15,09% de doutores em regime de tempo integral e 58,5% de especialistas.

Tal resultou do processo de alteração de Direcção do Ciclo e renovação da escola que levou a alterações no corpo docente que se consubstanciaram na rescisão de diversos contratos, na renegociação de outros, na contratação de vários novos docentes, nomeadamente doutorados na área de formação, e na adopção do título de especialista por diferentes elementos do corpo docente no cumprimento do previsto no decreto-lei 62/2007 e em linha com a recomendação da própria A3ES reflectida em orientação publicada no seu sítio na internet.

O quadro apresentado comprova esta situação e confirma as melhorias efectuadas relativamente aos dados apresentados à CAE. Refira-se ainda que este quadro permite constatar o facto de que alguns dos mestres apresentados irão concluir o seu doutoramento em prazo não superior a dois anos e que se apresentam como especialistas os docentes que já obtiveram o título e aqueles que foram confirmados e aceites pelos órgãos técnico-científicos da IES por satisfazerem, cumulativamente, as seguintes condições: a) Deter formação inicial de grau superior; b) Possuir, no mínimo, 10 anos de experiência profissional na área em que exerce a docência; c) Deter currículo profissional de qualidade e relevância comprovadas para o exercício da profissão na área em causa. O corpo docente agora apresentado confirma a aposta num corpo docente próprio e de qualidade, habilitado para o efeito e adequado ao cumprimento dos requisitos legais previstos.

According to the CAE: “Teaching staff does not comply with the legal requirements. Teaching staff with a full time schedule include 9 teachers, only 4 of which are from the nursing area, 2 of which are masters in Nursing Sciences and 2 have a masters in other areas; none of the remaining staff has a PhD or a specialist title under the terms of Decree Law 206/2009. There are 7 doctors from other scientific areas.”

This was the situation presented by the CE when the visit was held.

This sets the non-compliance with requirements for the lecture in a polytechnic school of a cycle as defined in Decree Law 62/200. Was deep in order to change it that the institution has adopted a set of measures that allow now that all legal requirements are being fully met while creating the upright conditions for establishing in the institution their own teaching staff that assures the cycle quality.

Accordingly with the table below, at this present day the faculty of study cycle in Nursing from ERISA consists of 23 professors (43% of the total of the faculty) of which 16 are experts in the fields of Nursing, 8 phd's, from which 1 in Nursing sciences and 7 in other scientific fields of the course, the rest are 15 faculty experts, and 8 of them with masters. In regard to the compliance of Decree-Law 62/2007, we have a percentage of 15,09% of doctors in full-time and 58,5% of experts.

This led to changes in teaching staff that included the termination of several contracts, in the renegotiation of others, in the hiring of new faculty members, including doctorates in the field of training, and several professors obtaining the title of expert in fulfilment of Decree-Law 62/2007 and in line with the A3ES recommendation as reflected in the guidelines published in the Agency website.

The table confirms this and confirms the improvements made with the data presented to the CAE. It is noted that this framework also allows notice to the fact that some of the teachers presented will complete his PhD within a period not exceeding two years and who present themselves as expert teachers who have already obtained the title and those who have been confirmed and accepted by technical and scientific bodies of HEIs by meet cumulatively the following conditions: a) Hold a higher degree training, b) have at least 10 years of professional experience in the area where she has been teaching c) hold a professional resume proven quality and relevance to the profession in that area. The faculty now presented confirms the bet on their own teaching staff and quality, empowered and appropriate to fulfill the legal requirements provided.

Nome	Grau	Área	Regime	Especialista	Observações
Adelina Motta Cruz	Mestrado	Ciências de Enfermagem	100	X	Doutoranda em Enfermagem
Ana Cristina Pelerito Araújo Gonçalves	Mestrado	Microbiologia Clínica	50		
Ana Filomena Santos Pereira	Mestrado	Enfermagem - Psicologia da Educação	50	X	
Ana Luísa Costa Ferreira Vieira	Doutoramento	Física - Imagiologia Médica	100		
Ana Sofia Cortesão Costa	Licenciatura	Medicina	50		
Anabela Lobo Glória	Licenciatura	Enfermagem - Saúde Infantil e Pediátrica	50	X	
António Manuel Costa Maurício	Mestrado	Enfermagem - Políticas Adm. Gestão Serviços Saúde	50	X	
Artur Aurélio Marona Beja	Licenciatura	Enfermagem - Saúde Materna e Obstétrica	50	X	
Carla Isabel Silva Monteiro	Mestrado	Ciências da Educação	50		Doutoranda em Epidemiologia (2012)
Carla Luísa Correia Martins Figueiredo	Mestrado	Química Farmacêutica	50		Doutoranda em Química Farmacêutica (2013)
Carla Sofia Oliveira Gonçalves	Licenciatura	Enfermagem	50		Mestrando em Sexualidade Humana (2014)
Carlos Alexandre Amores da Silva	Doutoramento	Antropologia Social	50		
Catarina Alexandra Vale Gomes	Doutoramento	Farmacologia	100		
Cipriano Pires Justo	Doutoramento	Ciências Biomédicas – Saúde Comunitária	100		
Cláudia Sofia Raminhos Martins	Mestrado	Enfermagem - Ciências da Educação	50	X	
Cristina Isabel Simão Vaz	Licenciatura	Enfermagem	50		
Cristina Maria Costa Correia	Mestrado	Enfermagem - Gestão dos Serviços de Saúde	50	X	
Emília Raposo Mestre Luz	Mestrado	Enfermagem - Ciências da Educação	50	X	
Frederico Espírito Santo	Mestrado	Medicina	50		

Guida Maria Marques Silva Amaral	Mestrado	Enfermagem - Síndrome de Imunodeficiência Adquirida	100	X	Doutoranda em Formação de Adultos (2013)
Helena Cristina Santos Gonçalves Melo	Licenciatura	Enfermagem	100	X	
Helena Malhado Câmara	Mestrado	Enfermagem - Cuidados Continuados	100	X	
Helena Maria Frazão Rodrigues Sousa	Doutoramento	Biologia	100		
Isabel Alexandra Carita Almeida	Licenciatura	Enfermagem	50	X	
Isabel Margarida Pinto Silva Ribeiro	Doutoramento	Bioquímica Clínica	100		
Isabel Santos Serra Breé	Licenciatura	Gestão em Saúde	50	X	
João José Rolo Longo	Mestrado	Enfermagem - Ciências da Educação	100	X	Doutorando em Formação de Professores (2012)
José Manuel Teixeira Friães	Licenciatura	Enfermagem	50		Doutoranda em Bioética (2014)
Josefina Cerezo Granadeiro Vicente	Mestrado	Enfermagem - Bioética	50	X	
Luís Miguel Fausto	Licenciatura	Enfermagem de Saúde Pública	100	X	
Lurdes Afonso Gomes Cruz	Mestrado	Enfermagem - Saúde Infantil e Pediátrica	100	X	
Maria Armada Almaça Gamenhas	Mestrado	Medicina	50		
Maria Carmo Ribeiro Ferin C.Bragança	Mestrado	Enfermagem - Saúde Pública	50	X	
Maria Graça Silva Quaresma Pessoa	Mestrado	Enfermagem - Gestão dos Serviços de Saúde	50	X	
Maria João Monteiro Pascoal	Licenciatura	Enfermagem - Saúde Materna e Obstétrica	100	X	Doutoranda em Ciências de Enfermagem (2014)
Maria João Sousa Fernandes	Doutoramento	Ciências de Enfermagem	100	X	
Maria Madalena Trindade Abranches	Licenciatura	Enfermagem Médico-Cirúrgica	50	X	
Maria Perpétua Bento Santos	Licenciatura	Enfermagem Saúde Materna e Obstétrica	50	X	
Maria Vitória Guerra Lamego	Mestrado	Enfermagem - Psicologia Social e Organizacional	100	X	
Mariana Alves Pereira	Mestrado	Ciências Biomédicas	50		Doutoranda em Ciências do Ambiente (2012)
Marina Barros Nascimento Batista	Doutoramento	Microbiologia	100		
Nelson Emídio Henrique Guerra	Mestrado	Enfermagem - Gestão dos Serviços de Saúde	100	X	Doutorando em Ciências de Enfermagem (2012)
Patricia Isabel Howell A. Monteiro	Licenciatura	Medicina	50		
Paula Alexandra Amaral Ramos	Mestrado	Enfermagem Comunitária	100	X	
Paula Cristina Jesus Castelão	Licenciatura	Enfermagem	100	X	
Paula Sofia Soares Silva Nuno	Licenciatura	Enfermagem	50		
Pedro André Contreiras	Licenciatura	Enfermagem	100	X	
Pedro Filipe Capelo Contreiras Pinto	Doutoramento	Biofarmácia e Farmacocinética	100		
Pedro Sérgio Aleman Gageiro Carvalho	Licenciatura	Medicina	50		Doutorando em Higiene, Saúde e Segurança no Trabalho (2013)
Raquel Inês Franco Silva Gomes	Licenciatura	Enfermagem	50	X	
Sara Raquel Araújo Alves	Licenciatura	Enfermagem	50		
Sílvia Caldeira	Mestrado	Ciências de Enfermagem	100	X	
Sónia Ferreira Sousa	Licenciatura	Enfermagem Médico-Cirúrgica	100	X	
Vítor Manuel Alberto	Licenciatura	Enfermagem	50		

Cada docente tem uma carga horária definida, com a afetação às várias atividades de ensino, investigação, extensão ou atividades de gestão.

Os docentes são sujeitos à avaliação de desempenho, encontrando-se em desenvolvimento a reformulação dos instrumentos utilizados, conforme indicação da CAE e de modo a conseguir um maior envolvimento da equipa.

Estamos certos que estes novos instrumentos permitir-nos-ão dotar a instituição de recursos humanos com mais competências científicas e pedagógicas, adequadas aos objetivos do ciclo de estudos.

*Each lecturer has a defined timetable, and will be allocated with various teaching, research and comprehensive activities or management activities.*

*The lecturers will be subjected to performance assessments. The instruments used for this purpose are under development and are being redrafted as indicated by the CAE. We hope to achieve a greater involvement of the team with the same.*

*We are confident that these new instruments will allow us to provide the institution of human resources with more scientific and pedagogical skills, which are appropriate to the objectives of the study cycle.*

#### **Recursos Materiais/ Material Resources**

As instalações e equipamentos existentes, não apenas na ERISA, mas com a complementaridade da Clínica de S. João de Deus, da Clínica de S. José de Camarate e da ULHT – Faculdade de Ciências e Tecnologias da Saúde, pertencentes ao Grupo Lusófona, garantem que é possível atingir os objetivos do CE e praticar um ensino de qualidade baseado na prática real, preparando os estudantes para os ensinamentos clínicos e entrada no mercado de trabalho.

Desde a visita da CAE foi criado um novo espaço para instalação de um laboratório de matriz hospitalar com 40,32 m<sup>2</sup>, de forma a permitir o ensino de técnicas de comunicação, simulações de práticas e intervenções de enfermagem. Estamos certos que esta nova estrutura em muito contribuirá para a aquisição de competências na área relacional e profissional.

No que diz respeito à documentação existente na Biblioteca, a mesma serve de suporte à atividade da comunidade académica. Em ligação permanente com a Biblioteca central do GRUPO Lusófona, toda a informação é divulgada mensalmente por email e são realizadas exposições bibliográficas sobre novos livros e publicações adquiridas.

Na sequência da visita da CAE foi adquirida documentação atualizada, incluindo periódicos específicos para o CE, em língua portuguesa e estrangeira.

*The existing facilities and equipment, not only at ERISA but also at the Clínica de S. João de Deus, Clínica de S. José de Camarate and the ULHT - Faculty of Health Sciences and Technology ("Faculdade de Ciências e Tecnologias da Saúde") of the Lusófona GROUP, ensure that it is possible to achieve the objectives of the Study Cycle, as well as provide first-class education based on actual practice that will prepare the students for entry into clinical training and the labour market.*

Following the visit of the CAE, a new space for the installation of a laboratory, with an area of 40.32 m<sup>2</sup>, was created in order to allow for the teaching of communication techniques, simulations and practical nursing interventions. We are confident that this new structure will contribute to the acquisition of skills in the relational area.

With regard to the existing documentation in the Library, the same supports the activity of the academic community. It has a permanent link to the Central Library of the Lusofona GROUP and all information is released on a monthly basis via e-mail. Bibliographic exhibitions relating to new books and publications that were purchased are held.

Following the visit of the CAE, updated documentation was acquired, including journals that are specific to the SC, in Portuguese and other languages.

#### LISTA DE LIVROS RECENTEMENTE ADQUIRIDOS/ LIST OF RECENTLY ACQUIRED BOOKS

AGOSTINHO, Luís Miguel Coelho Ferreira

Competência emocional em enfermeiros: um estudo em hospitais públicos / Luís M. Coelho F. Agostinho. - Coimbra : Formasau, 2010. - 212 p. : gráficos, quadros, tabelas ; 21 cm

ERISA, ISBN 978-989-8269-08-9

ENFERMAGEM / ENFERMEIROS / COMPETÊNCIAS PROF. / INTELIGÊNCIA EMOCIONAL / EMPATIA / EMOÇÕES / MEIO HOSPITALAR / RELAÇÃO DE AJUDA

CDU: 616, OCL: ERISA, Cota: EN/226-ER ERISA ER33739 6411

BELLEHUMEUR, Cathy, e outros

Home care: cuidados domiciliares - protocolos para a prática clínica / Cathy Bellehumeur...[et al.]; trad. Ivan Lourenço Gomes. - Rio de Janeiro : Guanabara Koogan, 2007. - xv, 376 p. : figuras, quadros ; 28 cm ERISA Tit. Org: Pocket Guide to Home Care Standards: Complete Guidelines for Clinical Practice

ISBN 978-85-277-1330-6

ENFERMAGEM / CUIDADOS DOMICILIÁRIOS / PRÁTICA CLÍNICA / PROT. / VISITA DOMICILIÁRIA / CUIDADOS PALIATIVOS / ADULTOS / CRIANÇAS / GRÁVIDAS

CDU: 616 OCL: ERISA Cota: EN/223-ER ERISA ER33736 6407

CAMPBELL, Margaret L.

Nurse to Nurse: cuidados paliativos em enfermagem / Margaret L. Campbell; trad. Maiza Ritomy Ide. - São Paulo : AMGH EDITORA, 2011. - xii, 294 p. : fig., quadros, tabelas ; 20 cm ERISA Tit. Org: Nurse to Nurse Palliative Care: Expert Interventions ISBN 978-85-63308-94-8

ENFERMAGEM / PAPEL DO ENFERMEIRO / DOENÇAS TERMINAIS / CUIDADOS PALIATIVOS / DOENTES TERMINAIS / COMUNICAÇÃO EM ENFERMAGEM /

RELAÇÃO ENFERMEIRO-DOENTE / QUALIDADE DOS CUIDADOS DE SAÚDE / FAMÍLIA / AVALIAÇÃO DA DOR / ALÍVIO DA DOR / SOFRIMENTO / MORTE / ESTUDOS DE CASO

CDU: 616 OCL: ERISA Cota: EN/228-ER ERISA ER33741 6413

CAMPOS, Diogo Ayres de, e outros

Emergências obstétricas / Diogo Ayres de Campos, Isabel Santos Silva, Fernando Jorge Costa. - Lisboa : Lidel, 2011. - 105 p. : figuras, gráficos, quadros, tabelas ; 21 cm

ERISA ISBN 978-972-757-680-7

ENFERMAGEM / OBSTETRÍCIA / EMERGÊNCIA / GRAVIDEZ DE RISCO / FACTORES DE RISCO / ECLÂMPSIA / COMPLICAÇÕES NA GRAVIDEZ / PARTOS / PÓS-PARTO

CDU: 616 OCL: ERISA Cota: EN/227-ER ERISA ER33740 6412

COSTA, Maria Arminda Mendes

Enfermeiros: dos percursos de formação à produção de cuidados / Maria Arminda Mendes Costa. - Lisboa : Fim de Século, 1998. - 159 p. : figuras, quadros; 24 cm

ERISA ISBN 972-754-125-9

ENFERMAGEM / CUIDADOS DE ENFERMAGEM / FORMAÇÃO EM ENFERMAGEM / IDOSOS / ENFERMAGEM GERIÁTRICA / PRÁTICA PROFISSIONAL / MUDANÇA

CDU: 616 OCL: ERISA Cota: EN/229-ER ERISA ER337546580

GRAY, Mikel, e outro

Cuidados de enfermagem em urologia: no adulto e na criança / Mikel Gray, Katherine N. Moore; trad. Daniela Almeida...[et al.]. - Loures: Lusociência, 2012. - xi, 526 p. : figuras, quadros ; 24 cm

ERISA Tit. Org: Urologic disorders: adult and pediatric care ISBN 978-972-8930-74-5

ENFERMAGEM / APARELHO URINÁRIO / DOENÇAS UROLÓGICAS / ADULTOS / CRIANÇAS

CDU: 616 OCL: ERISA Cota: EN/218-ER ERISA ER33731 6299

NUNES, Lucília

Ética de enfermagem: fundamentos e horizontes / Lucília Nunes. - Loures: Lusociência, 2011. - 303 p. ; 20 cm

ERISA ISBN 978-972-8930-67-7

ENFERMAGEM / ÉTICA EM ENFERMAGEM / TOMADA DE DECISÃO / DEONTOLOGIA PROFISSIONAL

CDU: 616 OCL: ERISA Cota: EN/222-ER ERISA ER33735 6303

RUA, Marília dos Santos

De aluno a enfermeiro: desenvolvimento de competências em contexto de ensino clínico / Marília dos Santos Rua. - Loures : Lusociência, 2011. - xiii, 316 p. : figuras, quadros ; 24 cm

ERISA Tese apresentada à Universidade de Aveiro para obtenção do grau de Doutor em Ciências da Saúde ISBN 978-972-8930-68-4

ENFERMAGEM / CUIDADOS DE ENFERMAGEM / FORMAÇÃO / COMPETÊNCIAS PROFISSIONAIS / DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL / ENSINO CLÍNICO /

MODELOS TEÓRICOS

CDU: 616 OCL: ERISA Cota: EN/219-ER ERISA ER33732 6300

SANTOS, Célia Samarina Vilaça de Brito

Doença oncológica: representação cognitiva e emocional, estratégias de coping e qualidade de vida no doente e família / Célia Samarina Vilaça de Brito Santos. - Coimbra : Formasau, 2006. - 299 p. : quadros ; 23 cm

ERISA ISBN 972-8485-77-8

MEDICINA / DOENÇAS ONCOLÓGICAS / REPRESENTAÇÃO SOCIAL / REPRESENTAÇÃO COGNITIVA / COPING / QUALIDADE DE VIDA / FAMÍLIA / TRATAMENTO

CDU: 6 OCL: ERISA Cota: CM/236-ER ERISA ER33742 6414

SAPETA, Paula

Cuidar em fim de vida: o processo de interacção enfermeiro-doente / Paula Sapeta. - Loures : Lusociência, 2011. - 307 p. : figuras, quadros, tabelas ; 22 cm

ERISA ISBN 978-972-8930-69-1

ENFERMAGEM / DOENTES TERMINAIS / MORTE / CUIDADOS PALIATIVOS / FIM DE VIDA / COMPETÊNCIAS PROFISSIONAIS / RELAÇÃO DE AJUDA /

CONSENTIMENTO INFORMADO / RELAÇÃO ENFERMEIRO-DOENTE

CDU: 616 OCL: ERISA Cota: EN/221-ER ERISA ER33734 6302

SARMENTO, Emília, e outros

Dificuldades sentidas pelos familiares em cuidar do idoso dependente no domicílio: mecanismos de adaptação / Emília Sarmento, Paula Pinto, Sónia Monteiro. - 1ª ed.. - Coimbra :

Formasau, 2010. - 168 p. : gráficos, quadros, tabelas ; 23 cm

ERISA ISBN 978-989-8269-14-0

ENFERMAGEM / CUIDADOS DE ENFERMAGEM / PRESTAÇÃO DE CUIDADOS / IDOSOS / DEPENDÊNCIA / CUIDADOS DOMICILIÁRIOS / FAMÍLIA /

ENVELHECIMENTO / COPING

CDU: 616 OCL: ERISA Cota: EN/224-ER ERISA ER33737 6408

SEQUEIRA, Carlos

Cuidar de idosos com dependência física e mental / Carlos Sequeira. - Lisboa : Lidel, 2010. - 360 p. : figuras, gráficos, tabelas; 21 cm

ERISA ISBN 978-972-757-717-0

MEDICINA / IDOSOS / ENVELHECIMENTO / DEPENDÊNCIA FÍSICA / DEPENDÊNCIA MENTAL / ÍNDICE DE BARTHEL / ÍNDICE DE LAWTON / ÍNDICE DE KATZ /

CUIDADORES INFORMAIS / PRESTAÇÃO DE CUIDADOS / INSTRUMENTOS DE AVALIAÇÃO

CDU: 6 OCL: ERISA Cota: CM/237-ER ERISA ER33743 6415

SILVA, Mário João Ribeiro da  
O ser humano e a adesão ao regime terapêutico : um olhar sistémico sobre o fenómeno / Mário J. R. da Silva. - Coimbra : Formasau, 2010. - 161, [11] p. : quadros, diagramas ; 21 cm  
ERISA ISBN 978-989-8269-10-2  
NEUMAN, BETTY / MEDICINA / ADESÃO À TERAPÊUTICA / TEORIAS DE ENFERMAGEM / MODELO DE SISTEMAS  
CDU: 6 OCL: ERISA Cota: CM/238-ER ERISA ER33744 6418

TAVARES, Patrícia Pombo Sousa  
Acolher brincando: a brincadeira terapêutica no acolhimento de enfermagem à criança hospitalizada / Patrícia Pombo Sousa Tavares. - Loures : Lusociência, 2011. - 263 p. : figuras, quadros, tabelas ; 23 cm  
ERISA ISBN 978-972-8930-70-7  
ENFERMAGEM / ENFERMAGEM PEDIÁTRICA / CUIDADOS DE ENFERMAGEM / COMPETÊNCIAS PROFISSIONAIS / CRIANÇAS HOSPITALIZADAS / ACOLHIMENTO DE CRIANÇAS / BRINCAR  
CDU: 616 OCL: ERISA Cota: EN/220-ER ERISA ER33733 6301

BATALHA, Luís  
Dor em pediatria: compreender para mudar / Luís Batalha. - Lisboa : Lidel, 2010. - 126 p. : figuras, tabelas ; 24 cm  
ERISA ISBN 978-972-757-593-0  
ENFERMAGEM / DOR / PEDIATRIA / CRIANÇAS / AVALIAÇÃO DA DOR / PREVENÇÃO / TRATAMENTO DA DOR / MÉTODOS NÃO FARMACOLÓGICOS / MÉTODOS FARMACOLÓGICOS / PRÁTICA DE CUIDADOS / FORMAÇÃO PROFISSIONAL  
CDU: 616 OCL: ERISA Cota: EN/225-ER ERISA ER33738

#### MATERIAIS BIBLIOGRÁFICOS ENCOMENDADOS – AGUARDA-SE ENTREGA/ *RECOMMENDED BIBLIOGRAPHY – AWAITING DELIVERY*

Theoretical Nursing: development and progress / Afaf Ibrahim Meleis. - Lippincott Williams and Wilkins, - 2011, 5 th ed. ISBN 9781605472119  
Perspectives on nursing theory / Pamela G. Reed. - Lippincott Williams and Wilkins, 2011, 6th ed. ISBN 9781609137489  
NOC and Nlc linkages to NANDA – 1 and clinical conditions / Marion Johnson.- Mosby, 3 rd ed. ISBN 978-0-323-07703-3  
Nursing disgnoses: definitions and classification 2012-14, 2011, 9 th ed. ISBN 978-0-470-65482-8  
A ecologia do desenvolvimento humano: experimentos naturais e planejados/ U. Bronfenbrenner.- Porto Alegre: Artes Médicas.  
La resilience familiale / M. Delage.- Paris: Odile Jacob, 2008.  
Genogramas en la evaluacion familiar / M. Goldrick.- Barcelona: Gedisa, 2003.  
Terapias dos sistemas familiares / E. Janes.- Lisboa: Climepsi, 2004.  
Care nursing – theory, practice and research /J. Kaakinen.- Philadelphia: FA Davis Company, 2010.  
Familias e como viver com elas / R. Skinner.-Porto: Afrontamento, 1983.  
Readings in family nursing / G. Wegner.- Philadelphia: J B Lippincott Company, 1993.  
Systematic Reviews – Paperback: 292 pages, Publisher: Centre for Reviews & Dissemination (Jan 2009), Language English, ISBN-10: 1900640473, ISBN-13: 978-1900640473  
Systematic reviews in health care – a practical guide - Paperback: 148 pages, Publisher: Cambridge University Press (8 Nov 2001), ISBN-10: 0521799627  
Systematic reviews - Paperback: 112 pages, Publisher: Continuum; illustrated edition edition (23 Oct 2003), Language English, ISBN-10: 0826465803, ISBN-13: 978-0826465801  
Systematic reviews in health care - Hardcover: 512 pages, Publisher: Wiley-Blackwell; 2nd Edition edition (21 Feb 2001), Language English, ISBN-10: 072791488X, ISBN-13: 978-0727914880  
Comprehensive systematic review for advanced nursing practice - Paperback: 336 pages, Publisher: Springer Publishing Co Inc; 1 edition (24 Aug 2011), Language English, ISBN-10: 0826117783, ISBN-13: 978-0826117786, How to Do a Systematic Literature Review in Nursing: A Step-By-Step Guide [Paperback] *Josette Bettany-Saltikov* (Author), Paperback: 216 pages, Publisher: Open University Press (22 May 2012), ISBN-10: 0335242278, ISBN-13: 978-0335242276, Paperback: 280 pages, Publisher: Wiley-Blackwell; 1 edition (22 Aug 2007), Language English, ISBN-10: 1405144238, ISBN-13: 978-1405144230, Paperback: 88 pages, Publisher: Alphascript Publishing (10 Aug 2010), Language English, ISBN-10: 6132526285, ISBN-13: 978-6132526281  
KÉROURC, Susane, et al. – El pensamiento enfermero. - Barcelona: Nasson, 1996;  
ROPER, Nancy 6 tal. – Modelo de enfermagem - Alfragide: McGraw-Hill, 1995;  
ALDER, Ronald; TOWNE, Neil - Comunicação Interpessoal – Rio de Janeiro: L.T.C., 2002;  
AZEVEDO, Lemos – Comunicar com asservidade. - s.l.: Instituto de Emprego e Formação Profissional, 1999;  
BARON, Robert, et al. – Group process, group decision, group action. - Open University Press, 2003;  
MELLOR, D. H. (Dir.) – Formas de Comunicar. - Lisboa: Teorema, 1990;  
DANIEL, S. et al. – Ética em cuidados de saúde – Porto: Porto Editora, 1998;  
RIBEIRO, L. – Cuidar e tratar – formação em enfermagem e desenvolvimento sócio-moral. - Educa, 1995;  
NEVES, Maria do Céu, PACHECO, Susana – Para uma ética de enfermagem: desafios – COIMBRA: Gráfica de Coimbra, 2004;  
ALMEIDA, F. NEVES. - Avaliação de desempenho para gestores. - McGraw –Hill, 1996;  
CAMPOS, L. Borges. - Governação dos hospitais. - ED. Casa das Letras, 2009;  
CANAVARRO, J. Manuel. - Teorias e paradigmas organizacionais. - Coimbra: Quarteto, 2000;  
ELAINE, La Mónica. - Direccion e administracion en enfermeria: um enfoque práctico. - MADRID: Mosby Doyma Libros, 1995;  
GERSON, R. F. - Medir a qualidade e a satisfação do cliente – Monitor, 2001;  
MACEDO, A. E. Reis. - A saúde não tem preço – Ed. Europress, 2011;  
MARTIN V. – Gestão de unidades de saúde e de serviços sociais – Lisboa: Monitor, 2004;  
SERRÃO, D. et al. - Reflexão sobre a saúde – recomendações para uma reforma estrutural, 1998;  
STACEY, Ralph – Pensamento estratégico e gestão de mudança – Lisboa: Publicações Dom Quixote, 1998;  
TORRES, A. S. - Caminho da Gestão, 2010;  
BISCAIA, André Rosa e outros. - Cuidados de saúde primários em Portugal: reformar para novos sucessos – Lisboa : Fundação AstraZeneca, 2006;  
FERREIRA, Pedro. - O valor dos cuidados primários: perspectiva dos utilizadores das USF, 2010;  
MORAIS, Georgina. - Auditoria interna – função e processo. - Áreas Editora, 2003;  
ISHIKAWA, Kaoru. - Controle de qualidade total. - Rio de Janeiro: Editora Campus, 1993;  
PINTO, S. Salgado. - Gestão dos serviços – a avaliação da qualidade – Lisboa: Verbo, 2003;  
NEVES, Armida. - Gestão na Administração Pública. - Cascais: Pergaminho, 2002;  
CARVALHO, M.M. – Gestão da Qualidade. - Rio de Janeiro: Elsevier, 2006;  
VILARES, M. J. – Satisfação e lealdade do cliente – Lisboa: Escolar editora, 2005;  
EBN – Evidence-Based Nursing – BMJ, ISSN: 1367-6539

#### **Investigação e Internacionalização/ *Research and Internationalization***

Embora a prática da investigação não constitua requisito legal para a leccionação de um curso de primeiro ciclo, reconhecemos a necessidade de incentivar as atividades de investigação, pelo que foram já após a visita da CAE requisitadas novas publicações para a Biblioteca, em ordem a fomentar a prática da investigação em alunos e docentes. Complementarmente o Anuário da ERISA, onde são publicados os trabalhos de investigação realizados pelos estudantes, on line e on paper, encontra-se em reformulação e do mesmo está já pronta uma nova edição, sendo que este trabalho já resulta do recém constituído núcleo de investigação em enfermagem que irá ainda e de imediato iniciar contactos com outros actores no sistema em ordem ao desenvolvimento de projectos e sinergias.

Em paralelo, a ERISA articula-se com o Gabinete de Qualidade e Estudos Sociais em Saúde integrado no Centro de Investigação em Ciências e Tecnologias da Saúde (CBIOS) da Universidade Lusófona. Esta sinergia considera-se importante para incentivar, apoiar e divulgar os trabalhos científicos dos docentes, os quais são submetidos à apreciação de revistas nacionais e internacionais.

Pretende-se que o número de publicações seja largamente incrementado no próximo ano (nos últimos três anos foram publicados cerca de uma dezena de artigos):

Adelina Motta Cruz – 3 publicações e 2 conferências/ Ana Cortesão Costa - 2 publicações/ Alexandra Duque – 4 conferências e 1 livro/ Ana Espírito Santo – 1 publicação/ Artur Beja – 2 publicações e 1 poster/ Carla Monteiro – 1 publicação/ Catarina Gomes – 2 publicações/ Clara Virtual – 1 livro e 2 publicações/ Helena Sousa – 1 publicação/ Mariana Pereira – 1 publicação/ Patricia Monteiro – 1 publicação/ Pedro Pinto – 1 publicação

Os docentes da ERISA contam com os incentivos previstos na política de investigação do GRUPO, nomeadamente os previstos no Quadro de Mérito do Investigador.

A mobilidade e internacionalização de docentes irá aumentar, ainda, durante o presente ano letivo. A este propósito refira-se que a ERISA vai receber um grupo de docentes do Institut Hospitalier Theodore Simon (França) em Fevereiro e deslocar-se-á um grupo de docentes da ERISA à Escola de Enfermagem Florence Nightingale (Inglaterra). Uma outra equipa da ERISA deslocar-se-á ao Huambo (Angola).

Brevemente (Fevereiro de 2012) será assinado um Protocolo com a Escola Superior de Enfermagem do Porto, passando a haver articulação com o corpo docente do curso de Licenciatura em Enfermagem.

*Although the practice of research does not constitute a legal requirement for teaching a 1<sup>st</sup> cycle of studies, we recognize the need to encourage research activities and that is why, after the visit of the EEC, new publications were already requested to the Library in order to encourage the practice of research by students and teachers. In addition, the Yearbook of ERISA,*



which publishes the research carried out by students, online and in printed format, is under reformulation and a new edition is concluded. This work results from the recently created research centre in nursing that will immediately start contacts with other players in the system in order to develop projects and synergies.

In parallel, ERISA articulates with the Bureau for Quality and Social Studies in Health integrated in the Research Centre in Health Sciences and Technologies of the Universidade Lusófona. This synergy is considered to be important to stimulate, support and disseminate the research carried out by the teachers that is submitted to appreciation of national and international journals.

It is intended that the number of publications is largely increased next year (during the past three years, about a dozen articles were published): Adelina Motta Cruz – 3 articles and 2 conferences, Ana Cortesão Costa - 2 articles, Alexandra Duque – 4 conferences and 1 book, Ana Espírito Santo – 1 article, Artur Beja – 2 articles and 1 poster, Carla Monteiro – 1 article, Catarina Gomes – 2 articles, Clara Vital – 1 book and 2 articles, Helena Sousa – 1 article, Mariana Pereira – 1 article, Patrícia Monteiro – 1 article, Pedro Pinto – 1 article.

ERISA teachers have the incentives established by the research policy of the GROUP, namely those of the Board of Merit for the Researcher.

The mobility and the internationalization of teachers will increase during the current academic year. In this regard, we should note that ERISA will receive a group of teachers from the Institut Hospitalier Theodore Simon (France) and a group of ERISA teachers will go to the Florence Nightingale School of Nursing (Great Britain). Another ERISA team will go to Huambo (Angola).

Soon we will sign a Protocol with the School of Nursing of Porto and by February 2012 there will be an articulation with the academic staff of the Degree in Nursing.

#### **Parcerias/ Partnerships**

O ciclo de estudos articula-se com uma rede de parceiros nacionais, da União Europeia e dos Países de Língua portuguesa (Guiné, S. Tomé e Príncipe, Cabo Verde, Angola, Moçambique e Brasil).

No início de cada semestre realiza-se uma sessão de informação e esclarecimento a docentes e estudantes sobre a mobilidade nacional e internacional; há estudantes que vêm realizar algumas UC e UFC na ERISA e estudantes da ERISA que saem para outras regiões do País e para o estrangeiro; também os docentes promovem a cooperação entre instituições, principalmente, com Espanha, França, Alemanha e Angola. A ERISA recebe visitas de docentes da UE e de África, permanecendo uma ou duas semanas para troca de experiências e momentos de reflexão conjunta.

A participação dos órgãos da ERISA no Conselho Marvilense, leva a uma grande proximidade com a comunidade da freguesia de Marvila, partilhando-se projetos e desempenhando ações em conjunto, com todas as empresas existentes na zona envolvente da Escola, nomeadamente, o empreendedorismo, a solidariedade, a saúde, o desporto e a informação. O Conselho integra cerca de cinco dezenas de entidades, salientando-se a Junta de Freguesia, RTP, Cercis, Associação de Amas de Portugal, TSF, GNR, Conforlimpa, Alliance Healthcare, Clube Desportivo do Oriental, entre outros.

A ERISA mantém contacto com as Escolas Secundárias da Grande Lisboa, através do projeto “Criar Saberes”, recebendo os alunos, mostrando a Escola e efetuando sessões em Laboratório, de modo a esclarecer e dar a conhecer os conteúdos do Curso de Licenciatura em Enfermagem.

As escolas primárias articulam-se com a ERISA no projeto “Aprender a Brincar”. A Escola dá também apoio nos eventos, Marvila dos Sabores e Dia da Criança, alertando para os hábitos de vida saudáveis.

Naturalmente, a instituição está a encetar esforços para alargar e reforçar o domínio das parcerias. A título de exemplo, refira-se que foi recentemente assinada uma parceria com o Grupo Victor’s Consulting Portugal, para acolhimento de estudantes em estágios e colocação de diplomados, na Alemanha. Também o Caspe Healthcare Knowledge Systems (CHKS) pretende assinar um protocolo com a ERISA para formação de Auditores da Qualidade em Saúde, no próximo mês de Março de 2012.

*The cycle of studies is connected to a network of national members, and members of the European Union and the Portuguese speaking countries (Guinea, S. Tome and Principe, Cape Verde, Angola, Mozambique and Brazil).*

*At the beginning of each semester we will organize a briefing and clarification session for teachers and students on national and international mobility; there are students who come to attend some Curricular Units and UFC and ERISA students who leave for other regions in the country and abroad; the teachers also promote the cooperation between institutions, particularly Spain, France, Germany and Angola. ERISA receives is visited by teachers from the EU and Africa who stay a week or two in order to exchange experiences and moments of joint reflection.*

*The participation of the ERISA bodies in the Marvilense Council leads to a close proximity to the community of the parish of Marvila by sharing projects and carrying out joint actions with all the existing companies in the area surrounding the school, namely entrepreneurship, solidarity, health, sport and information. The Council is composed of about five dozen entities, such as the Parish, RTP, Cercis, Portuguese Association of Child Care Providers, TSF, GNR, Conforlimpa, Alliance Healthcare, Clube Desportivo do Oriental, among others.*

*The ERISA is in contact with the Secondary Schools of Greater Lisbon through the project "Creating Knowledge", receiving students, showing them the School and organizing Laboratory sessions in order to clarify and disseminate the content of the Degree in Nursing.*

*Primary schools are connected to ERISA through the project "Learning to Play". The School also supports the events "Marvila Flavours" and "Children's Day" drawing the attention to a healthy lifestyle.*

*Obviously the institution is making efforts to extend and strengthen the partnerships. As an example, we should note that a partnership with Grupo Victor's Consulting Portugal has been recently signed to accommodate students in internships and placement of graduates in Germany. Also the Caspe Healthcare Knowledge Systems (CHKS) intends to sign a protocol with ERISA to train Health Quality Auditors in March 2012.*

#### **Garantia da Qualidade/ Quality Assurance**

A filosofia de gestão que orienta as ações da nova Direção tem permitido à ERISA ser melhor sucedida, proporcionando objetivos comuns a toda a organização e uma orientação futura, face a um meio envolvente em constante mudança.

Descentralizar e praticar o consenso, ter acesso à informação, promover a ética e a transparência, estimular a flexibilidade, a participação e a autonomia das pessoas, reconhecer e respeitar o direito à diferença, valorizar a comunicação interpessoal direta, valorizar as competências, estruturar com base nas necessidades dos estudantes, estabelecer parcerias e alianças estratégicas, operar em sintonia com as tecnologias de informação, aprender continuamente e gerir, eficazmente, o conhecimento, têm sido as orientações fornecidas para se conseguir a mudança. Deste modo temos vindo a conseguir adesão, definir caminhos, formular estratégias, implementar ações e estamos a monitorizar os resultados.

O Plano de Garantia da Qualidade da Escola Superior de Saúde foi reestruturado, individualizando as ações correspondentes a cada Curso do 1º e 2º Ciclos e passou a integrar o sistema de avaliação de desempenho dos docentes.

Os docentes e estudantes participam, ativamente, na vida académica e nas tomadas de decisão, através dos Conselhos Pedagógicos que se realizam duas vezes por ano, em Fevereiro e Julho e, extraordinariamente, sempre que se justifica; por meio das informações constantes do Relatório do Provedor do Estudante; segundo a informação dos inquéritos de satisfação geral da IES e específico das Unidades Curriculares; em reuniões com a Direção do Curso e Coordenadores; através da Associação de Estudantes; em entrevistas e através de sugestões.

Os resultados dos inquéritos pedagógicos e de satisfação, antes eram, apenas, conhecidos pelos órgãos diretivos da instituição, passaram a ser comunicados a todas as Direções de Curso e Serviços Administrativos e de Apoio, discutidos com todos os intervenientes. Foi dado conhecimento aos estudantes através dos responsáveis de cada ano e nos órgãos académicos próprios.

Existem atas e relatórios que comprovam as mudanças, decorrentes de propostas de docentes e discentes; são exemplo disso, a melhoria dos espaços de lazer para os estudantes, a criação de salas de trabalho individualizadas na Biblioteca, as pequenas salas para ensino tutorial, a formação de grupos de apoio para Unidades Curriculares básicas, a passagem de algumas matérias para avaliação contínua e a fusão dos conteúdos de Farmacologia e Farmacoterapia na mesma UC com o mesmo Coordenador.

Têm vindo a ser implementadas medidas corretivas, de acordo com os problemas identificados.

Realizam-se, mensalmente, reuniões do Grupo da Qualidade, nomeado em 1 de Junho de 2011, para monitorizar os resultados alcançados e é dado conhecimento a todos os envolvidos, de modo a possibilitar uma melhoria contínua da organização e funcionamento da IES.

As atas dos Conselhos Pedagógico e Científico estão disponíveis, atualizadas e assinadas. Registe-se que durante a Visita da Comissão apenas se colocou em evidência a ata do mês de Fevereiro de 2011 por conter várias propostas de alterações consideráveis a ainda por ser referente à primeira reunião com a nova Direção.

As qualificações e competências dos docentes e colaboradores são avaliadas quando são admitidos e, anualmente, em função dos objetivos a atingir, expressos no contrato de trabalho; no final de cada UC e/ou UFC procede-se a uma avaliação intercalar, o que permite monitorizar o seu desempenho, detetar necessidades de formação ou decidir sobre a continuidade da atividade. Existem registos dos momentos de avaliação.

A existência do Grupo da Qualidade e de um Plano de Garantia da Qualidade, a auscultação da opinião e o envolvimento dos docentes e discentes, as mudanças implementadas em função dos resultados obtidos, no sentido de melhorar continuamente e a crescente participação de toda a comunidade escolar, têm vindo a tornar-se pontos positivos na gestão da qualidade.

*The management philosophy that guides the actions of the new Board has allowed ERISA to be more successful, providing objectives that are common to the entire organization and a future direction in the face of a changing environment.*

*To decentralize and practice consensus, to have access to the information, to promote ethics and transparency, to encourage flexibility, creativity, participation and autonomy of people, to recognize and respect the right to difference, to value direct interpersonal communication and competencies, to structure based on the needs of students, to establish strategic partnerships and alliances, to operate in line with the information technologies, to learn continually and manage effectively the knowledge have been the guidelines provided to achieve the change.*

*Thus we have been able to gather adhesion, set paths, formulate strategies, implement actions and we are monitoring the results.*

*The Quality Assurance Plan of the School of Health has been restructured, individualizing the actions corresponding to each Programme of the 1st and 2nd Cycles and now includes the performance assessment system for teachers.*

*Teachers and students participate actively in the academic life and in the decision-making process through the Pedagogical Boards that meet twice a year, in February and July, and extraordinarily whenever justified, by means of the information contained in the Students' Ombudsman Report, according to the information from the satisfaction surveys of the HEI and the Curricular Units, meetings with the Programme Director and Coordinators, the Student Association, in interviews and through suggestions.*

*The results of pedagogical and satisfaction surveys were previously only known by the governing bodies and are now communicated to all Boards and Support and Administrative Services, and discussed with all the players. The students were informed by the students responsible for each year and in the duly constituted academic bodies.*

*There are minutes and reports that demonstrate the changes resulting from proposals made by teachers and students, for example, the improvement of leisure facilities for students, the creation of individual work rooms in the library, the small rooms for tutorial teaching, the creation of support groups for the basic Curricular Units, the implementation of continuous assessment in some subjects and the fusion of contents of Pharmacology and Pharmacotherapy in the same curricular unit with the same Coordinator.*

*We have been implementing corrective measures according to the problems identified.*

*The Quality Group, appointed on the 1<sup>st</sup> of July 2011, meets once a month in order to monitor results and all the players are informed so that a continuous improvement of the HEI organization and operation is possible.*

*The minutes of the Pedagogical and Scientific Boards are available, updated and signed. We should mention that during the Commission's Visit, only the February 2011 minutes were highlighted since it contained various proposals for change and because it referred to the first meeting with the new Board.*

*The teachers and staff qualifications and competencies are assessed when they are hired and on an annual basis according to the objectives to attain that are pointed out in the work contract. At the end of each CU and/or UFC, we proceed to an intermediate assessment that enables to monitor their performance, identify training needs or decide on the continuity of the activity. The assessment moments are registered.*

*The existence of the Quality Group and of a Quality Assurance Plan, the auscultation of opinions and the involvement of teachers and students, the changes implemented according to the results obtained, in order to continuously improve and the growing participation of the entire school community have become positive points in the quality management.*

### **Estudantes e Ambiente de Ensino/Aprendizagem/ Students and Teaching/Learning Environment**

Foram admitidos em 2011/2012 96 alunos novos alunos, dos quais 51 do concurso nacional de acesso, 28 candidatos Maiores de 23 anos e 17 alunos dos regimes de ingresso e titulares de cursos superiores.

Os Países de origem dos estudantes são: Portugal, Angola, Cabo Verde, S. Tomé e Príncipe, Guiné, Brasil, Espanha, Itália, Rússia, Moldávia e China. Apesar da grande heterogeneidade das turmas, foram já criados mecanismos para reforçar a integração dos estudantes na vida escolar e estes têm uma participação crescente; detentores de experiências de vida únicas e particulares, os alunos dispõem de formação orientada e individualizada, sempre que possível e necessário. Esta variedade é enriquecedora para a instituição e muito partilhada, tanto nas aulas como na vida académica.

Ferramentas como o Moodle, Webex e e-learning revelam-se facilitadoras no apoio ao estudante. Foi melhorada a acessibilidade dos estudantes aos docentes e à Direção do Curso e da Escola, tanto através da Associação de Estudantes, como do Provedor do estudante, em reuniões periódicas por ano de Curso e em entrevistas individuais.

Desenvolveram-se novos mecanismos para divulgação de resultados dos inquéritos pedagógicos, relatórios e circulares, criando-se condições para operacionalizar as sugestões apresentadas e resolver os problemas identificados.

Têm sido criadas condições para a existência de um clima de acompanhamento/orientação dos estudantes, promovendo hábitos de estudo e de responsabilidade do percurso académico individual, quer em contexto de aulas quer em ensinos clínicos.

Em função da análise dos resultados académicos foram, além das ações já em curso, planeadas as atividades a desenvolver pelos tutores, de forma a que as mesmas tenham repercussão na melhoria do processo e nos resultados.

Existe interação pedagógica entre docentes e discentes, para além da sala de aulas. Os tutores acompanham e comunicam com os estudantes de forma sistemática, planeando o seu desenvolvimento e avaliando a eficiência das suas orientações, de modo a prevenir ou resolver problemas que ocorram durante o processo.

É reconhecida a crescente abertura a uma filosofia de mobilidade de estudantes e docentes, quer como instituição recetora, quer como de envio.

Devido à dimensão da ERISA o clima organizacional é favorável à relação de proximidade e entre-ajuda de todos aos grupos.

*96 new students were admitted in 2011/2012, 51 of which through the national access system, 23 candidates of the Aged over 23 Programme and 17 students originating in the system of holders of higher education degrees.*

*The students come from the following countries: Portugal, Angola, Cape Verde, S. Tome and Principe, Guinea, Brazil, Spain, Italy, Russia, Moldavia and China. Despite the great heterogeneity of the classes, mechanisms have already been created to strengthen the integration of students in school life and they have a growing participation. Holders of unique life experiences, the students receive oriented and individualized training whenever possible and necessary. This diversity is enriching for the institution and highly shared, both in classes and in academic life.*

*Tools such as Moodle, Webex and e-learning are facilitators in the support to students. The accessibility of students to teachers and to the Programme's Director and School Board was improved, both through the Student Association and the Students Provider, in periodical meetings per year of Programme and in individual interviews.*

*New mechanisms for the dissemination of results of the pedagogical surveys have been developed, creating conditions to operationalize the suggestions presented and to solve the problems identified.*

*We have created the conditions for the existence of an environment of monitoring/orientation of the students by promoting study and responsibility habits of the individual academic pathway, both in classroom and clinical teaching context.*

*According to the analysis of the academic results, in addition to the actions already under way, we have planned the activities to be developed by the tutors so that the same have impact on the improvement of the process and results.*

*There is a pedagogical interaction between teachers and students besides the one in the classes. The tutors monitor and communicate with students in a systematic manner, planning their development and assessing the efficiency of their guidance in order to prevent or solve problems occurring during the process.*

*The increasing openness to a philosophy of mobility of students and teachers, both as a recipient and sending institution is recognized.*

*Due to ERISA's dimension, the organization environment favours the proximity and self-help relation of all the groups.*

### **Reflexão Final/ Final Comment**

A Visita da Comissão de Avaliação Externa à Escola Superior de Saúde Ribeiro Sanches foi uma oportunidade de análise e reflexão sobre o funcionamento do 1º Ciclo de Estudos em Enfermagem. Tratou-se de um momento importante, no processo, tendo como limitações o preenchimento incompleto do questionário de Auto-Avaliação, a limitação do tempo da visita e a reduzida percentagem de participantes, face ao universo da instituição. Tratou-se de uma atividade primordial que nos permitiu diagnosticar dificuldades, verificar progressos e orientar o trabalho de todos os envolvidos, para as correções necessárias.

Estamos certos que as medidas que têm vindo a ser implementadas, apenas genericamente enunciadas neste documento, permitirão responder de forma positiva e construtiva às críticas formuladas no Relatório de Avaliação da CAE.

Desta forma considera-se que é já possível desenvolver e consolidar adequadamente este CE, dando-lhe um conteúdo e uma projecção consentânea com uma formação de ensino superior em Enfermagem.

Face ao exposto pensamos estarem reunidos todos os elementos que consideramos merecerem da digníssima CAE a acreditação condicional deste ciclo de estudos por um período que nos permita concluir o processo de implementação das medidas de transformação e melhoria aqui enunciadas.

*The Visit of the External Evaluation Commission to the Escola Superior de Saúde Ribeiro Sanches was an opportunity to analyze and reflect on the functioning of the 1<sup>st</sup> Cycle of Studies in Nursing. This was an important moment in the process, having as limitations the incomplete filling of the Self-Assessment Questionnaire, the limiting time of the visit and the reduced percentage of participants compared to the universe of the institution. It was a crucial activity that allowed us to diagnose difficulties, check progress and guide the work of all players in order to make the necessary corrections.*

*We believe that the measures we have been implementing, only generically listed in this document, will enable to respond in a positive and constructive manner to the criticism presented in the Evaluation Report of the EEC.*

*Therefore, we consider that it is already possible to develop and consolidate adequately this CS, giving it a content and projection consistent with the higher education training in Nursing.*

*Given the above, we think that all the elements considered will receive the conditional accreditation of this CS from the EEC for a period that allows us to complete the process of implementing the transformation and improvement measures listed herein.*