

AINST/16/00002 — Relatório de autoavaliação institucional

I - A Instituição de Ensino Superior

Perguntas A1 a A6

A1.1 Instituição de ensino superior:

Escola Superior De Enfermagem De Lisboa

A2. Natureza da Instituição:

Instituto Superior Politécnico

A3. Informação sobre o processo de auto avaliação:

A ESEL como é sabido e se descreve adiante na memória histórica resulta da fusão organizacional de 4 anteriores instituições. Em todo o processo nomeadamente no âmbito da comissão de fusão que o acompanhou em momento anterior à fusão forma, quer posteriormente pelos órgãos formalmente constituídos foi posta em ação uma dinâmica de avaliação permanente do estado d'arte quer no âmbito dos projetos educativos e posteriormente projeto educativo da ESEL, quer em todas as áreas de serviço e de apoio e recursos. Este processo, moroso, mas que permitiu dar corpo a uma nova organização, agora em fase de avaliação institucional pela agência A3ES, surge em coerência e na continuidade do mesmo. Trata-se por isso de um processo e dinâmico que ocorre no culminar da fase avaliação dos cursos em acreditação.

Concretamente para a construção e desenvolvimento do presente guião de autoavaliação foi dado conhecimento formal pela presidente através de correio eletrónico à comunidade educativa e estabelecidos por despacho da presidência as comissões executivas e de acompanhamento. A estratégia envolve todos os órgãos, serviços e projetos curso da estrutura matricial, sendo desagregada posteriormente em equipas funcionais que prestam toda a informação e gerem os dados solicitados pelos responsáveis e coordenadores que integram as suprarreferidas comissões.

A representação de todos os órgãos e corpos da comunidade académica ocorre em resultado da dinâmica interna, sendo ainda formalmente estabelecida por despacho da presidência. A presidência das comissões é asseguradas pelos Vice Presidentes sendo a comissão executiva coordenada pelo vice presidente responsável pela gestão da qualidade. Foi ainda nomeado um gestor de projeto.

No que se refere concretamente a participação dos estudantes ocorre por diversas vias, nomeadamente órgãos e associação de estudantes. Os docentes foram envolvidos no âmbito dos respetivos departamentos, atualizaram toda a informação relevante biográfica pedagógica e científica. No que se refere à distribuição do serviço docente foi a mesma verificada e acompanhada pelo Conselho Técnico Científico.

A presidência acompanhou todo o processo e apresentou a versão final do guião ao Conselho Geral que procedeu a apreciação e aprovação sendo deste dado conhecimento à comunidade educativa.

A3. Information about the self-assessment process:

The ESEL as it is known and described later in the historical memory results from the organizational fusion of 4 previous institutions. Throughout the whole process, in particular within the framework of the merger committee that accompanied it before the merger, and afterwards by the formally constituted bodies, was put into action a dynamic of permanent evaluation of the state of art, booth as in the scope of educational projects and subsequently project ESEL, and also in all areas of support and resources services. This process, which has been slow but has given rise to a new organization, now under evaluation by the agency A3ES, is coherent and continuous. It is therefore a dynamic process that occurs at the concluding phase of the courses evaluation in accreditation.

Specifically for the construction and development of this self-assessment report was given formal notice by the president via electronic mail to the educational community and established also by the president the executive and monitoring committees. The strategy involves all the departments, services and projects of the matrix structure, being further disaggregated into functional teams that provide all the information and manage the data requested by the managers and coordinators that integrate the mentioned committees.

The representation of all the organs and bodies of the academic community occurs as a result of the internal dynamics, and is still formally established by board dispatch. The committees are chaired by the Vice Presidents and the executive committee is coordinated by the vice president responsible for quality management. A project manager was also appointed.

With regard to the participation of students in particular, there are several ways of doing this, namely the governing bodies and the student board association. Teachers were involved in the respective departments, updated all the relevant biographical information pedagogical and scientific. With regard to the teaching workload service distributed was the same verified and accompanied by the Technical and Scientific Council.

The presidency followed the whole process and presented the final version of the document to General Council for approval, and informed the educational community.

A4. Memória histórica:

A Escola Superior de Enfermagem de Lisboa, criada pelo Decreto-Lei n.º 175/2004, de 21 de Julho, resulta do processo de fusão das quatro escolas públicas de enfermagem de Lisboa: Escola Superior de Enfermagem Artur Ravara; Escola Superior de Enfermagem Calouste Gulbenkian de Lisboa; Escola Superior de Enfermagem Francisco Gentil e Escola

Superior de Enfermagem Maria Fernanda Resende. Conforme consta nos primeiros estatutos Despacho Normativo 13/2007 de 27 de fevereiro, herda das quatro instituições de prestígio um património único que é o pilar das suas referências:

A Escola Superior de Enfermagem de Artur Ravara, outrora Escola Profissional de Enfermeiros (1901) e Escola de Enfermagem de Artur Ravara (1930), foi a primeira escola pública de Enfermagem em Portugal. Remonta ao século XIX, com a criação, em 1886, do primeiro Curso de formação de enfermeiros no Hospital de S.José. Foi, ao longo de 120 anos, uma referência incontornável na história de enfermagem portuguesa.

A Escola Superior de Enfermagem Francisco Gentil, criada em 1940, designada por Escola Técnica de Enfermeiras do Instituto Português de Oncologia, sob a égide do Dr Francisco Gentil, visou assegurar ao país a formação de enfermeiros qualificados, capazes de participar, pela sua competência científica e humana, na melhoria da assistência de saúde. Apadrinhada pela Fundação Rockefeller, a sua tutela pertencia já ao ministério de educação.

A Escola Superior de Enfermagem de Calouste Gulbenkian, de Lisboa, tem origem em 1957 com a designação de Escola de Enfermagem do Hospital de Santa Maria, criada aquando da abertura do Hospital Escolar de Lisboa, actual Hospital de Santa Maria. Em 1968, a Fundação Calouste Gulbenkian financiou a construção e o equipamento dos edifícios da Escola de Enfermagem de Calouste Gulbenkian, de Lisboa, e da Residência das Alunas, inaugurada em 1972. Foi pioneira no associativismo estudantil em Enfermagem e nos seus 50 anos de existência, vocacionados para uma formação inicial de qualidade, diplomou cerca de 5000 enfermeiros.

A Escola Superior de Enfermagem Maria Fernanda Resende, nome adoptado a partir de 1986 pela então Escola Pós-Básica de Lisboa, em memória da enfermeira Maria Fernanda Resende (1923-1988), cuja ação marcou fortemente o ensino e o desenvolvimento da enfermagem portuguesa. A Escola Pós-Básica de Lisboa funcionou desde 1984 com o objetivo de rentabilizar recursos de formação pós-graduada dispersos em várias instituições, integrando três núcleos que correspondiam respetivamente às antigas escolas de Enfermagem Psiquiátrica, de Ensino e Administração e de Enfermagem de Saúde Pública.

O primeiro Conselho Diretivo da ESEL foi constituído em 24 de Setembro de 2007, sendo instituição pública de ensino superior, com plena autonomia (pedagógica científica e financeira), tal como consta no despacho normativo n.º16/2009 de 7 de abril.

Quanto ao projeto educativo as principais referências da ESEL são a flexibilidade, a comparabilidade entre cursos e graus no âmbito do ensino superior europeu, a mobilidade de professores e alunos, a empregabilidade dos licenciados de acordo com princípios de Bolonha, acentuando-se a forte ligação à comunidade, a atividade cultural e de voluntariado.

Tem cerca de 1600 estudantes, dos quais 1300 no curso de licenciatura e cerca de 300 em pós-graduação (mestrado e pós-licenciatura). Esta formação centra-se em áreas de especialização académica e profissional: Saúde infantil e Pediatria, Enfermagem de Saúde Materna; Médico-Cirúrgica, Saúde e Mental; Saúde Comunitária; Reabilitação e na abordagem à Pessoa em Situação Crítica. Esta última promove o desenvolvimento de competências na área específica da intervenção de enfermagem à pessoa em situação crítica, trauma e suporte avançado de vida.

Tendo em conta e perspetivando o desenvolvimento da enfermagem em Portugal, a ESEL tem desde 2004, em parceria com a Universidade de Lisboa, um programa de Doutoramento em Enfermagem. Este programa já formou mais de quarenta enfermeiros tendo por essa via contribuído para o desenvolvimento da disciplina de enfermagem. O primeiro doutorado em enfermagem deste programa obteve o grau de doutor em 2008.

Relativamente à internacionalização a ESEL tem parceria com cerca de trinta instituições europeias de ensino superior de treze países diferentes a que se acrescem as parcerias com Angola (Universidade Agostinho Neto), Brasil (várias universidades), Cabo Verde (Universidade do Mindelo) e Moçambique -Instituto de Ciências da Saúde de Maputo e Universidade Católica- Beira.

A ESEL aposta em mobilidade de estudantes, docentes e não docentes e ainda em parcerias estratégicas de articulação que permitam aprofundar a investigação.

No âmbito dos recursos para a formação académica e clínica, esta instituição conta com um corpo docente próprio sendo composto por doutores, detentores do título de especialista e mestres. A ESEL tem parcerias estratégicas para a prática clínica onde os alunos têm a oportunidade de aprender em ambientes altamente qualificantes. Internamente salienta-se o Centro de Documentação, com acesso a bases internacionais, centro de recursos audiovisuais e de tecnologias de informação, plataforma de e-learning Blackboard, o campus eduroam e o portal com apoio virtual no atendimento ao estudante. No que diz respeito aos recursos laboratoriais, a ESEL dispõe de Laboratórios de Competências Básicas e de um Laboratório de Simulação.

A Unidade de Investigação e Desenvolvimento em Enfermagem (UI&DE) visa promover a investigação em enfermagem nas ciências da saúde, num contributo para a consolidação de uma comunidade científica habilitada a identificar individual e coletivamente necessidades de saúde e bem-estar. A investigação em enfermagem tem importância fundamental na mudança das práticas e intervenção em saúde, nomeadamente pelo conhecimento científico sólido e enfermagem baseada na evidência. Existe também uma revista científica Pensar enfermagem <http://pensarenfermagem.esel.pt>

A4. Historical memory:

The Lisbon of Nursing School (ESEL - Escola Superior de Enfermagem de Lisboa) established by Decree Law No. 175/2004 of 21st of July, results from the merging process of four former public nursing schools of Lisbon: College of Nursing Artur Ravara, College of Nursing Calouste Gulbenkian of Lisbon, College of Nursing Francisco Gentil and College of Nursing Maria Fernanda Resende.

As stated in the first statutes Normative document 13/2007 of february 27, from that four prestigious institutions the actual ESEL inherits a unique patrimony that is the support of its references:

The Nursing School of Artur Ravara, formerly the Professional School of Nurses (1901) and Artur Ravara's Nursing School (1930), was the first public nursing school in Portugal. Its origin goes back to the 19th century, in 1886, with the first formal course for nurses's training at Hospital de S.José. It has been for over 120 years, an essential reference in the history of Portuguese nursing

The Francisco Gentil Nursing School was created in 1940, then designated Technical School of Nurses of the Portuguese Oncology Institute, under the aegis of Dr. Francisco Gentil, aims the graduation of qualified nurses, being able to participate and improve health care, due to its booth scientific and human competences. Supported by the Rockefeller Foundation, it already belonged to the ministry of education.

The Nursing School of Calouste Gulbenkian, in Lisbon, first started in 1957 with the designation of the Nursing School of the Hospital of Santa Maria, created when the Lisbon School University Hospital, actually Hospital of Santa Maria was opened. In 1968, the Calouste Gulbenkian Foundation financed the construction and equipment of the buildings of the Calouste Gulbenkian School of Nursing in Lisbon and the housing facilities for female student. Inaugurated in 1972 was a pioneer in in Nursing student associativism and in its 50 years of existence, aimed quality in training, and graduated about 5,000 nurses.

Maria Fernanda Resende Nursing School was the name adopted in 1986 by the “Post-Basic School of Lisbon”, in memory of Maria Fernanda Resende (1923-1988), a nurse whose action strongly influenced the teaching and development of Portuguese nursing. The Post-Basic School of Lisbon started in 1984, aiming to merge the postgraduate training schools: the former schools of Psychiatric Nursing, Teaching and Nursing Administration and Public Health Nursing.

ESEL first governing Board, was formally constituted in September 24th of 2007. It is a public higher education institution, with full autonomy (scientific pedagogical and finance) as stated in its actual statutes normative document n° 16/2009 (D.R. 2.ª Série - N° 68 - 7 de Abril de 2009).

ESEL key references concerning the educational project are flexibility and comparability between courses and degrees within European Higher Education area, mobility of teachers and students and employability of the graduates within the principles of Bologna Declaration, as well as a strong cultural community driven and volunteer activity.

It has around 1600 students, 1300 undergraduate and about 300 in post-graduate training (master degree and other post graduation programs). The post-graduate training focuses on areas of academic and professional expertise (Paediatrics, Mother Child Nursing (Midwife), Medical-Surgical Nursing; Community Health Nursing; Rehabilitation Nursing and Care to the Person in a Critical Condition. The last aims to promote the development of competencies in the specific area of nursing intervention to the critically ill person, trauma and life support.

Looking further in the development of nursing in Portugal, ESEL has since 2004 in partnership with the University of Lisbon a program of Doctoral Studies in Nursing. This program as graduates more than forty nurses and has strongly contributed to the developing of the nursing discipline. The first PhD in nursing of this program graduated in 2008 Concerning Internationalization ESEL has partnership with about thirty European institutions of higher education from thirteen different countries, and has also partnerships with Angola (Agostinho Neto University), Brasil (several universities) Cabo Verde (University of Mindelo) and Mozambique the Institute of Health Sciences of Maputo and Catholic University -Beira. This is a developing area where ESEL looks for mobility of students professors and staff, but also in the search of strategic partnerships for a deeper articulation with research.

This institution resources within the academic and clinical training this institution has its own faculty professors with master's and PhD degrees, and with specialist title in higher education. Esel has also important partnerships for the clinical practice where students have the opportunity to learn in highly qualified environments. Internally there is a documentation resource library the - Documentation Centre - linked to international databases, computer support, audiovisual resource centre, Blackboard E-learning platform, virtual campus eduroam and both the academic and institutional portal with virtual alumni attendance. Concerning the in house clinical practice expertise ESEL has Basic Skills Laboratories and a Simulation Laboratory.

Research

The Nursing Research and Development Unit (UI&DE) aims to promote nursing research within the health sciences, as a contribution to the creation of a scientific community capable of identifying health population needs and both individual and collective well being. Nursing research as major importance to the change process of nursing practices, to establish a solid scientific knowledge and evidence based nursing approach, in health interventions. This is an area in developing process in order strongly consolidate the nursing discipline. There is also a scientific review “Pensar enfermagem” <http://pensarenfermagem.esel.pt/> .

A5. Missão da Instituição:

A ESEL tem como Missão ser: “um centro de criação, desenvolvimento, transmissão e difusão de cultura e ciência de enfermagem, que visa a excelência e a inovação.” Tem como principais fins:1) A formação humana nos seus aspectos cultural, científico, técnico, ético, estético e profissional; 2) O desenvolvimento da disciplina e da prática de enfermagem através de investigação fundamental e aplicada; 3) O desenvolvimento da autonomia, inovação, liderança e responsabilidade pela aprendizagem ao longo da vida; 4) A prestação de serviços à comunidade numa perspectiva de desenvolvimento e valorização recíprocos; 5) A participação em projetos de cooperação nacional e internacional no âmbito da enfermagem e da saúde que contribuam para o desenvolvimento do País e para a aproximação entre povos”.

Na concretização da missão está desenhada a visão integradora que materializa uma ideia de Instituição, no seio das IES, onde se projeta a ESEL como geradora de valor, competitividade e inovação no Ensino da Enfermagem e na Investigação. O desenvolvimento da visão permitirá à ESEL consolidar-se como:

- Uma instituição de referência no ensino de enfermagem, tanto a nível nacional como internacional, nomeadamente na CPLP e na Europa;*
- Uma Escola abrangente, inovadora e plural, agregadora de saberes e diferenças, agindo no respeito mútuo e na procura de respostas sustentáveis aos desafios do ensino superior em Portugal e no espaço Europeu;*
- Um pilar no desenvolvimento do conhecimento em Enfermagem e da profissão de enfermeiro, bem como da sua afirmação no seio das outras profissões parceiras da área da saúde;*
- Uma Escola profundamente enraizada no tecido social, comprometida ética, cultural e cientificamente, onde se estimula a participação e a cidadania, com uma forte aposta no serviço à comunidade;*
- Uma Escola capaz de aprender e de ensinar, formadora de enfermeiros reconhecidos como profissionais de excelência;*
- Uma Escola sustentável com uma dinâmica inteligente e equilibrada na gestão dos recursos onde o investimento nas pessoas, e a inovação nas práticas pedagógicas educativas e de investigação assumem particular relevância.*

Em síntese apresenta-se os valores que identificam a ESEL:

Responsabilidade – Incentiva a assunção de responsabilidade individual e coletiva;

Ética – promove o comportamento ético na comunidade educativa e incentiva o respeito pelas normas e os valores da profissão;
Liberdade intelectual – promove a criação garantindo a livre expressão e a pluralidade de ideias e opiniões;
Inovação e excelência – fomenta a inovação e a excelência, na formulação e realização de políticas, e no desenvolvimento do processo educativo;
Cooperação – promove uma ação solidária e incluída, em estreita articulação com a comunidade -;
Abertura – promove a abertura permanente e a adequação às potencialidades da informação e da comunicação;
Cidadania – incentiva a cidadania orientada para a solidariedade, democraticidade e participação.

A5. Institution's Mission:

Concerning its mission, ESEL intends to be "a center for the creation, development, transmission and dissemination of culture and nursing science, aiming at excellence and innovation." Its main purposes are: 1) Human education in its cultural, scientific, technical, ethical, aesthetic and professional aspects;) the development of the nursing discipline and profession through research and training, based on an attitude of permanent scientific and pedagogical innovation; 3) the promotion of close links with the community, and the graduates inclusion in professional life; 4) to participate in projects of national and international cooperation within the nursing and health, and also 5) contributing to the development health in Portugal and other partner countries.

In the accomplishment of the mission is designed the integrative vision that materializes an idea of Institution, within higher education system where ESEL is projected as value creator, competitiveness and innovation in Nursing Education and Research. The development of the vision will allow ESEL to consolidate itself as:

- A reference institution in nursing education, both nationally and internationally, namely in the CPLP and in Europe;*
- A comprehensive, innovative and pluralistic School, an aggregator of knowledge and differences, acting in mutual respect and seeking sustainable responses to the challenges of higher education in Portugal and in the Europe;*
- A pillar in the development of knowledge in Nursing and the nursing profession, as well as its affirmation in the other health professions;*
- A school deeply rooted in the society, committed ethically, culturally and scientifically, where participation and citizenship are stimulated, with a strong commitment to community service;*
- A School capable of learning and teaching, a trainer of nurses recognized as professionals of excellence;*
- A sustainable school with an intelligent and balanced dynamics in the management of resources where investment in people and innovation in pedagogical educational and research practices are particularly relevant.*

In summary, the values that identify ESEL are presented:

Responsibility - Encourages the assumption of individual and collective responsibility;

Ethics - promotes ethical behavior in the educational community and encourages respect for the norms and values of the profession;

Intellectual freedom - promotes creation by ensuring free expression and plurality of ideas and opinions;

Innovation and excellence - fosters innovation and excellence in formulating and implementing policies, and in the development of the educational process;

Cooperation - promotes joint and united action, in close coordination with the community;

Openness - promotes permanent openness and adequacy to the potential of information and communication;

Citizenship - encourages citizenship oriented towards solidarity, democracy and participation.

A6. Projeto educativo, científico e cultural (artigo 11º, nº 3, da LBSE; artigo 3.º, artigo 40.º do RJIES)

A ESEL posiciona-se no panorama do ensino superior em Portugal como um centro de criação, desenvolvimento, transmissão e difusão de cultura e ciência de enfermagem, que visa a excelência e a inovação. Tem como finalidades:

- O desenvolvimento da disciplina e da profissão de enfermagem através de investigação fundamental e aplicada;*
- A formação humana nos seus aspetos cultural, científico, técnico, ético, estético e profissional, assente numa atitude permanente de inovação científica e pedagógica, com respeito pela liberdade de criação;*
- A promoção, da autonomia, inovação, liderança e responsabilidade individual pela aprendizagem ao longo da vida;*
- A promoção de uma estreita ligação com a comunidade visando, nomeadamente, a prestação de serviços numa perspetiva de desenvolvimento e valorização recíprocos e a inserção dos seus diplomados na vida profissional;*
- A participação em projetos de cooperação nacional e internacional, no âmbito da enfermagem e da saúde, que contribuam para o desenvolvimento do País e para a aproximação entre os povos.*

A ESEL desenvolve a sua atividade em torno do plano estratégico que se materializa no seu principal produto: a formação de enfermeiros de excelência nos diferentes ciclos de estudos e assenta em seis eixos estratégicos:

Qualidade e Avaliação; Desenvolvimento do fator humano; Formação; Investigação; Internacionalização e Prestação de serviços à comunidade e extensão.

A ESEL, que se enquadra, pelo (RJIES), como Outra Instituição de Ensino Politécnico, reconhece que a autonomia daí decorrente tem sido fundamental ao seu desenvolvimento, no entanto entende que o ganho de dimensão e de sinergias com a integração noutra instituição de ensino superior, nomeadamente na Universidade de Lisboa, seria uma mais-valia. Sobre esta matéria, particularmente a necessidade da integração plena numa universidade como condição indispensável ao desenvolvimento da enfermagem enquanto disciplina e profissão na área da saúde, tem havido uma posição coerente da ESEL, na qual se revêem a comunidade académica e os seus órgãos.

Nesta perspetiva, a gestão do capital intelectual no âmbito da qualificação dos recursos humanos docentes para aquisição do grau de doutor tem sido uma prioridade, esperando-se que, numa fase mais estabilizada, possa vir a traduzir-se também num reforço na captação de projetos e de investigação, dimensão essencial para o desenvolvimento da disciplina e da profissão e da própria ESEL. Ainda em termos globais, assinala-se a qualificação de não docentes numa, perspetiva de investimento na formação contínua, a que se acresce o apoio à formação e aquisição de graus académicos.

A ESEL mantém formação a nível dos vários ciclos de estudos. No que se refere à formação inicial oferece o Curso de Licenciatura em Enfermagem (CLE), que assim, assume uma relevância particular no conjunto dos projetos educativos desta instituição, e aquele que tem maior afetação de recursos docentes.

Este curso que foi, recentemente, objeto de acreditação por 6 anos, apresenta uma estrutura curricular pensada para garantir coerência na progressividade da aprendizagem, integração de conhecimentos, nomeadamente a consolidação

do pensamento de enfermagem e o desenvolvimento de competências que se traduzam num perfil distintivo e competitivo dos licenciados por esta instituição.

A formação dos estudantes em contexto clínico e a dos seus orientadores e supervisores clínicos é uma área de importância extrema com um forte investimento no contexto do ensino de enfermagem e do desenvolvimento da profissão.

Para a ESEL e os seus professores as estratégias de formação em parceria e do seu projeto pedagógico assentam no reconhecimento da construção recíproca do conhecimento na ação, e nos contextos clínicos e formativos, onde os parceiros perspetivam a melhoria contínua e a qualificação e reconfiguração das práticas e da formação clínica. Os projetos de desenvolvimento da prática e de investigação estão sediados no “Centro de Inovação e Desenvolvimento da Prática de Enfermagem” (Despacho nº 53/PRES/2012).

A formação em parceria tal como é entendida pela ESEL, é um processo contínuo que se desenvolve ao longo de todo o processo formativo, assim os acordos e agendas operacionais renegociados anualmente são desenhadas em conformidade.

Em continuidade, e ao nível do 2º ciclo de estudos, em fase de processo de acreditação, a ESEL tem uma oferta formativa dirigida à formação de peritos, em diferentes áreas de especialização em enfermagem, capazes de participar na produção de conhecimento novo; desenvolver uma prática baseada na evidência; promover o aumento da qualidade dos cuidados de saúde, cultivar a liderança nos diferentes contextos da prática de cuidados; influenciar a mudança na área da saúde e dos cuidados de enfermagem. Os seus planos de estudos foram desenhados de modo a permitir aos estudantes o desenvolvimento das competências necessárias em que o processo de ensino aprendizagem é marcado pelo movimento da multidisciplinaridade para a interdisciplinaridade, a partir do conhecimento e das competências do 1º ciclo, tendo como horizonte o Programa de Doutoramento em Enfermagem. O Programa de Doutoramento em Enfermagem da Universidade de Lisboa, igualmente em fase de acreditação, foi construído e levado a cabo através de uma parceria estratégica com a ESEL, sendo de algum modo o culminar da oferta formativa da ESEL. Tem como objetivo a formação científica avançada em enfermagem e nas áreas das ciências das Ciências Sociais e Humanas, e da Saúde que concorrem para uma formação alargada na área da prestação dos cuidados de saúde e apoio ao doente.

No que se refere à investigação, e como vem sendo reconhecido, existe necessidade de aprofundamento e consolidação em torno da Unidade de Investigação e Desenvolvimento de Enfermagem (UI&DE) e do estabelecimento de ligações mais fortes junto de outras unidades parceiras.

A6. Educational, scientific and cultural project (article 11th, no. 3 of LBSE; article 3rd, article 40th of RJIES):

ESEL positions itself in the panorama of higher education in Portugal as a center of creation, development, transmission and diffusion of culture and nursing science, which aims the excellence and innovation. Its purposes are:

- The development of nursing discipline and profession through fundamental and applied research;
- Human education in its cultural, scientific, technical, ethical, aesthetic and professional aspects, based on a permanent attitude of scientific and pedagogical innovation, with respect for freedom of creation;
- promoting autonomy, innovation, leadership and individual responsibility for lifelong learning;
- promoting close links with the community with an integrated view, to providing services with a mutual development and the integration of graduates into working life;
- The participation in projects of national and international cooperation, in the scope of nursing and health, that contribute to the development of country the creation of close links among the world people.

ESEL develops its activity around the strategic plan that materializes its main product: the training and graduation of excellence nurses in the different study cycles, based on six strategic axes: Quality and Evaluation; Development of the human factor; Formation; Investigation; Internationalization and Community services provision and extension.

ESEL, which is part of the Higher Education Institution (RJIES) as other institution, recognizes that the autonomy has been fundamental to its development, but understands that dimension gain and synergies with integration in another educational institution particularly at the University of Lisbon, would be an asset.

Taking that into consideration, the need for full integration into a university is considered as an indispensable condition for the development of nursing as a discipline and profession in the field of health. On that subject there has been a coherent position of ESEL, and its academic community and its organs.

In this perspective, the management of intellectual capital in the scope of the qualification of human resources for the acquisition of doctoral degree has been a priority, hoping that, in a more stabilized phase, it may also reinforce research projects gain, as it is considered an essential dimension for the development of the nursing discipline, the profession and ESEL itself. Also in global terms, is highlighted the qualification of non-teaching staff structure in a perspective of investment in continuing education, in addition to support for training and acquiring academic degrees. ESEL maintains graduation and post graduation studies at various levels. Concerning the undergraduate nursing course program (CLE), which has particular relevance in all of the educational projects of this institution, as it has a greater allocation of teaching resources.

This course, which has been accredited recently for 6 years, presents a curricular structure designed to guarantee coherence in the progressiveness of learning, integration of knowledge, namely the consolidation of nursing thinking and the development of competencies that may be a distinctive profile and a competitive position for the graduates by this institution.

The training of students and their supervisors in the clinical context as well as clinical supervisors as extreme importance, with a strong investment in the context of nursing education and the development of the profession.

For ESEL and its teachers, the partnership training strategies and their pedagogical project are based on recognition of the reciprocal knowledge construction in action, and in the improvement of clinical and training contexts, where all the partners are interested in the continuous improvement and the qualification and reconfiguration of the practices. Projects are based on the development "Center for Innovation and Development of Nursing Practice (Order no. 53 / PRES / 2012)".

Partnership in training is understood by ESEL as an ongoing process that is developed throughout all pedagogical process, so the agreements and operational agendas that are renegotiated annually are designed accordingly.

In continuity, and the 2nd cycle of studies, in process of accreditation, ESEL has an course offer that aims: the training of experts, in different areas of specialization, that able to participate in the production of new knowledge in clinical nursing and develop an evidence-based practice; promote increased quality of health care, cultivate leadership in

different contexts of care practice; To influence change in the area of health and nursing care. Its curricula were designed in order to allow students to develop the necessary skills in which the learning process is marked by the movement from multidisciplinary to interdisciplinary, based on the knowledge and skills of the 1st cycle, having as target the PhD Program in Nursing.

The PhD Nursing Program of the University of Lisbon, which is also in the process of accreditation, was built and carried out through a strategic partnership with ESEL, being in in some way the top of ESEL's training offer. The main objective is the advanced scientific training in nursing and of social sciences, humanities and health sciences, which contribute to a broad training in the area of health care and patient support.

Regarding research, and as it has been acknowledged, there is a need for deepening and consolidation around the Nursing Research and Development Unit (UI & DE) and the establishment of stronger links with other partner units.

A7. Organização e gestão

A7.1. Órgãos de governo:

- a) Conselho Geral: O Conselho Geral da ESEL é composto por representantes de toda a comunidade estudantil da instituição, sendo no total constituído por quinze membros, distribuídos assim:*
- a. Oito representantes dos professores e investigadores;*
 - b. Dois representantes dos estudantes;*
 - c. Um representante do pessoal não docente e não investigador;*
 - d. Quatro personalidades externas de reconhecido mérito, com conhecimentos e experiência relevantes para a ESEL;*
- b) Presidente: O Presidente da ESEL é o órgão superior de governo e de representação externa da ESEL, conduz a política da ESEL e preside ao seu Conselho de Gestão.*
- c) Conselho de Gestão: compete a este Conselho a condução da gestão administrativa, patrimonial e financeira da ESEL, bem como a gestão dos recursos humanos, sendo-lhe aplicável a legislação em vigor para os organismos públicos dotados de autonomia administrativa e financeira;*
- d) Conselho Técnico-científico: Este Conselho é composto por vinte e cinco membros, representantes eleitos nos termos dos estatutos da ESEL, bem como representantes de cada unidade de investigação da ESEL. Compete ao Conselho Técnico-científico da ESEL, entre outras, as seguintes competências:*
- 1. Apreciar o plano de atividades científicas da ESEL;*
 - 2. Deliberar sobre a distribuição do serviço docente, sujeitando-a a homologação do Presidente da ESEL;*
 - 3. Pronunciar-se sobre a criação, suspensão e extinção de ciclos de estudos e aprovar os planos de estudos dos ciclos de estudos ministrados;*
 - 4. Pronunciar-se sobre os valores máximos de novas admissões de inscrições em cada ciclo de estudos;*
- e) Conselho Pedagógico: O Conselho Pedagógico é constituído por seis representantes do corpo docente e seis representantes dos estudantes. As competências principais do Conselho Pedagógico são as seguintes:*
- a. Pronunciar-se sobre as orientações pedagógicas e os métodos de ensino e de avaliação;*
 - b. Promover a realização de inquéritos regulares ao desempenho pedagógico da ESEL e sua análise e divulgação;*
 - c. Promover a realização da avaliação do desempenho pedagógico dos docentes, por estes e pelos estudantes, e a sua análise e divulgação;*
 - d. Apreciar as queixas relativas a falhas pedagógicas, e propor providências necessárias;*
 - e. Pronunciar-se sobre o regime de prescrições;*
 - f. Pronunciar-se sobre criação de ciclos de estudos e sobre os planos dos ciclos de estudos ministrados;*
 - g. Propor o regulamento disciplinar dos estudantes.*

A7.1. Management bodies:

- a) General Council: ESEL's General Council comprises representatives from the institution's entire student community. It is made up of fifteen members in total, distributed as follows:*
- a. Eight representatives of professors and researchers;*
 - b. Two representatives of students;*
 - c. One representative of non-teaching and non-researching staff;*
 - d. Four external personalities of recognized merit, with significant knowledge and experience for ESEL;*
- b) President: The President of ESEL is its highest governing body and external representative, who enforces ESEL's policy and presides the Board of Directors.*
- c) Board of Directors: it is the responsibility of this Council the administrative, patrimonial and financial management of ESEL, as well as the human resources management, whereas the legislation in force is applied to public organisms with administrative and financial autonomy;*
- d) Scientific Technical Council: This Council includes twenty-five members, elected representatives under the terms of the ESEL statutes, as well as representatives of each one of ESEL's research units. The ESEL Scientific Technical Council is responsible, among other things, for the following duties:*
- 1. Assessing ESEL's scientific activity plan;*
 - 2. Deliberating on the distribution of teaching service and its subsequent approval by the President ESEL;*
 - 3. Offering its views on the creation, suspension and extinction of study cycles and approve the study plans for current study cycles;*
 - 4. Offering its views on the maximum number of new registrations in each study cycle;*
- e) Pedagogic Council: The Pedagogic Council is made up of six teaching staff representatives and six student representatives. The main duties of the Pedagogic Council are as follows:*
- a. Offering its views on the pedagogic guidelines and teaching and evaluation methods;*
 - b. Promoting the implementation of regular surveys related to ESEL's pedagogic performance and subsequent analysis and disclosure;*
 - c. Promoting teaching performance evaluation by teachers themselves and by the students, and subsequent analysis and disclosure;*
 - d. Assessing complaints concerning pedagogic shortcomings and proposing the necessary corrective measures;*

- e. Offering its views on the regulatory regime;
- f. Offering its views on the creation of study cycles and plans for current study cycles;
- g. Proposing student disciplinary regulation.

A7.2. Adequação dos órgãos de governo (artigo 40.º e f) do RJIES):

A Escola Superior de Enfermagem de Lisboa desenhou os seus órgãos de governo de modo a assegurar a autonomia científica e pedagógica da instituição, pela criação do Conselho Pedagógico e assegurando a participação de docentes, investigadores e estudantes no governo da instituição com a criação do Conselho Geral e também pelo Conselho Técnico-científico.

O Conselho Pedagógico garante a sua autonomia pedagógica, definida na alínea e) do artigo 40º do RJIES, pela forma de eleição dos seus membros. A eleição do Conselho Pedagógico, nos termos do artigo 49º dos Estatutos da ESEL, é realizada por corpos e por listas, sendo os resultados apurados por proporcionalidade direta. O Presidente do Conselho Pedagógico é eleito de entre os docentes, por todos os membros do conselho.

A ESEL assegura a participação de docentes, investigadores e estudantes no governo da ESEL através da composição do seu Conselho Geral. Pela aplicação de um sistema de representação proporcional direta os diversos membros são eleitos para o Conselho Geral. Os representantes dos docentes, investigadores, estudantes e não docentes e não investigadores são eleitos pelo conjunto dos seus próprios pares na ESEL. As personalidades externas são cooptadas pelo conjunto dos membros eleitos, por maioria absoluta, sob proposta fundamentada subscrita por, pelo menos, um terço daqueles membros e relativas a uma lista completa das personalidades a eleger. Conforme disposto no n.º 9 do artigo 28º dos Estatutos da ESEL, os membros do Conselho Geral não representam grupos, nem interesses sectoriais e são independentes no exercício das suas funções.

O Presidente do Conselho Técnico-Científico é eleito por escrutínio secreto, de entre os seus membros, para um mandato de três anos.

O Conselho Técnico-Científico da ESEL é um órgão colegial de natureza técnico-científica da ESEL. A eleição dos membros definidos na alínea b) do artigo 25º dos Estatutos da ESEL são votados de entre aqueles presentes nos cadernos eleitorais.

Até ao final do prazo de 5 dias úteis após a homologação dos resultados do ato eleitoral, o Presidente da Unidade de Investigação da ESEL indicará ao Presidente da ESEL o elemento escolhido pelos membros da Unidade que integrará o Conselho Técnico Científico.

O processo por eleição dos membros do Conselho Técnico-científico, bem como do seu próprio Presidente, assegura a autonomia científica e a existência de direção científica da ESEL e dos seus ciclos de estudo, conforme o disposto na alínea e) do artigo 40º do RJIES.

A7.2. Adequacy of the management bodies (article 40th e) and f) of RJIES):

Escola Superior de Enfermagem de Lisboa chose its governance bodies so as to ensure the institution's scientific and pedagogic autonomy, by creating the Pedagogic Council and by warranting participation of teachers, researchers and students in the institution's government through the General Council and the Scientific Technical Council.

The Pedagogic Council secures pedagogic autonomy as defined in paragraph e) of article no. 40 of the RJIES, by the manner in which its members are elected. The election of the Pedagogic Council, under the terms of article 49 of the ESEL Statutes, is carried out via bodies and lists, in which the results are ascertained by direct proportionality. The President of the Pedagogic Council is chosen amongst the teachers, by the members of the council.

ESEL warrants participation of teachers, researchers and students in ESEL's government by way of the General Council. By way of a direct proportional representation system, the various members are elected into the General Council. Representatives of teachers and researchers are elected by all teachers and researchers at ESEL.

Representatives of the students are elected by all students at ESEL. The teaching and non-researching staff representative is chosen by all non-teachers and non-researchers. External personalities are co-opted by all elected members, by absolute majority, under reasoned proposal and signed by at least one third of those members, pursuant to a complete list of personalities to choose from.

As stated under item no. 9 of article 28 of the ESEL Statutes, the members of General Council do not represent groups nor sectoral interests, and are independent in the exercise of their functions.

The President of the Scientific Technical Council is elected by secret ballot, among the members, and is limited to a three year term.

ESEL's Scientific Technical Council is a collegiate body of technical and scientific in nature. The election of the members defined in paragraph b) of article 25 of the ESEL Statutes are voted for among those who comprise the electoral rolls.

Within a period of 5 business days after approval of the results of the electoral act, the President of the ESEL Research Unit shall indicate before the President of ESEL, the person chosen by the Unit's members for integrating the Scientific Technical Council.

The process for electing the members of the Scientific Technical Council, as well as its President, warrants ESEL's scientific autonomy and the existence of scientific orientation and its study cycles, according to paragraph e) of article 40 of the RJIES.

A7.3. Sistema interno de garantia da qualidade (artigo 4º, nº 1 c) do RJAES):

Existe, a nível institucional, não estando certificado pela A3ES (segue para A7.3.2)

A7.3.1. Evolução do sistema (no caso de sistema certificado pela A3ES):

<sem resposta>

A7.3.1. System evolution (when system certified by A3ES)

<no answer>

A7.3.2. Breve descrição do sistema (no caso de sistema não certificado pela A3ES):

Foi definida uma Equipa, denominada Comissão para a Qualidade, sobre a qual incide a responsabilidade de operacionalizar, divulgar, cumprir e fazer cumprir as disposições constantes da Política de Qualidade e seu Sistema de Gestão da Qualidade. A Comissão para a Qualidade é constituída pelos seguintes membros: Professor João Barreiros dos Santos (Gestor), Dr. Luís Lameiro Santos, Dra. Carla Sofia Rendas Paiva, Dra. Sandrina Fernandes Martins, Dra. Maria João Seabra e Dra. Ana Paula Pinto Fontinha.

A documentação interna do SGQ – Sistema de Gestão da Qualidade da ESEL é constituída por a seguinte hierarquização:

- 1. Missão, Visão, Valores, Política da qualidade;*
- 2. Manual da Gestão da Qualidade;*
- 3. Regulamentos;*
- 4. Procedimentos de Gestão;*
- 5. Manuais de Procedimentos;*
- 6. Despachos, Avisos, Circulares Normativas e Informativas;*
- 7. Procedimentos Específicos;*
- 8. Modelos;*

POLITICA DA QUALIDADE:

A Escola Superior de Enfermagem de Lisboa é uma instituição pública, não integrada, de ensino superior politécnico, criada pelo Decreto-Lei n.º 175/2004, de 21 de julho.

MISSÃO:

A ESEL tem como missão ser um centro de criação, desenvolvimento, transmissão e difusão de cultura e ciência de enfermagem visando a excelência e a inovação.

VISÃO:

A ESEL como instituição geradora de valor, competitividade e inovação no Ensino da Enfermagem e na Investigação.

COMPROMISSO COM A QUALIDADE:

O seu compromisso com a qualidade decorre diretamente das suas finalidades e traduz-se no:

- Desenvolvimento da sua oferta formativa, adequando-a às necessidades da população e do sistema de saúde e ao desenvolvimento do conhecimento científico, técnico e pedagógico;*
- Transparência, clareza e rigor no desenvolvimento de processos como condição para o seu desenvolvimento e afirmação no contexto da formação em enfermagem;*
- Melhoria das infraestruturas e recursos materiais e tecnológicos;*
- Internacionalização enquanto característica distintiva da Escola, e estratégia de desenvolvimento, atualização, inovação e afirmação.*
- Promoção do sucesso escolar e da integração profissional, fomentando a satisfação dos estudantes e potenciais empregadores e clientes dos diplomados;*
- Promoção de uma estreita ligação com a comunidade visando, nomeadamente, a prestação de serviços numa perspetiva de desenvolvimento e valorização recíprocos e a inserção dos seus diplomados na vida profissional;*
- Promoção da investigação e desenvolvimento (I&D), visando a qualificação do corpo docente e desenvolvimento da disciplina e da profissão de enfermagem através da investigação fundamental e aplicada;*
- Promoção duma cultura organizacional capaz de estimular a motivação, o envolvimento e a responsabilidade dos colaboradores e estudantes pela aprendizagem ao longo da vida;*
- A participação em projetos de cooperação nacional e internacional, no âmbito da enfermagem e da saúde, que contribuam para o desenvolvimento do País e para a aproximação entre os povos.*
- Avaliação sistemática da atividade da ESEL;*
- Cumprimento dos requisitos (legais, regulamentares e normativos) e melhoria contínua da eficácia do Sistema de Gestão.*

Além do Sistema de Gestão de Qualidade, a ESEL tem instituído um conjunto de procedimentos que têm como base os referenciais da qualidade de Santos, M. (2009), identificados em detalhe no Manual de Gestão da Qualidade.

Planeamento - Objetivos da qualidade

Os Objetivos da Qualidade são propostos e definidos pelo Conselho de Gestão, em conjunto com o Representante da Gestão para a Qualidade e responsáveis pelas Direções de Serviços e Divisões.

Os Objetivos definidos são mensuráveis e consistentes com a Política da Qualidade, sendo planeadas as ações a desenvolver, os responsáveis (pelo acompanhamento do(s) objetivo(s) e implementação das ações) e os prazos de implementação.

O Representante da Gestão para a Qualidade ou membro designado da Equipa da Qualidade preenche, em conjunto com os restantes responsáveis, o “Mapa de Acompanhamento de Objetivos”, ficando definidos os responsáveis pelas ações e os prazos estabelecidos. O modelo para produção do “Mapa de Acompanhamento de Objetivos” é o QUAR – Quadro de Avaliação e Responsabilização, conforme definido pelo SIADAP. O acompanhamento dos Objetivos da Qualidade é analisado periodicamente e, se necessário, são definidas as ações de modo a assegurar o cumprimento dos mesmos. O QUAR é integrado anualmente no Plano de Atividades e respetivo Relatório de Atividades. O Plano Estratégico, de carácter plurianual inclui um QUAR para que abrange todo o período de sua vigência.

MANUAL DE GESTÃO DA QUALIDADE

O Manual da Qualidade define os princípios e os meios adotados para assegurar a qualidade adequada aos produtos e serviços fornecidos.

Este Manual constitui o suporte documental para os procedimentos da ESEL, e práticas que garantem e demonstram que os serviços prestados satisfazem os requisitos especificados, as necessidades e as expectativas dos Clientes, aplicando-se a todas as atividades com influência na qualidade e relativas ao domínio da certificação.

Todos os procedimentos, manuais, regulamentos definidos no âmbito do sistema de gestão da qualidade serão identificados neste manual. Este Manual é um documento em constante evolução e crescimento, com o objetivo final

de garantir a identificação de todos os processos e funções em curso, incluindo toda a regulamentação e modelos aplicáveis.

Funções e responsabilidades

As funções e responsabilidades encontram-se descritas no Procedimento “Definição de Funções e Responsabilidades” (PG.006.001.ADM). A comunicação das funções e responsabilidades é assegurada através da distribuição da documentação referida, designadamente a relevante para as tarefas desempenhadas.

Definição de Procedimentos e Modelos

A metodologia para controlo dos documentos integrados no SGQ, bem como para os registos gerados encontra-se documentada no Procedimento de Gestão “Controlo dos Documentos e Registos” (PG.001.003.ADM).

SATISFAÇÃO DE CLIENTES E COLABORADORES

A informação relativa à satisfação dos Clientes (estudantes e colaboradores) é monitorizada através de inquéritos de satisfação específicos, reclamações e sugestões.

Os questionários são realizados anualmente, sendo os dados recolhidos analisados e tratados pela Divisão de Gestão e Sistemas de Informação.

Quanto às reclamações e sugestões, são registadas em documentos próprios, por quem as receciona, de modo a proceder-se posteriormente, à sua análise, definição das correções, quando pertinente, implementando ações corretivas ou preventivas.

Auditorias Internas

A metodologia para a realização de auditorias internas ao Sistema de Gestão encontra-se definida e documentada no Procedimento de Gestão “Auditorias Internas” (PG.03.01.ADM).

Monitorização e Medição

Os processos definidos são monitorizados através de auditorias internas, indicadores e objetivos. Quando os processos não atingem os resultados planeados, são implementadas ações corretivas, de modo a assegurar a sua conformidade, pelo que se definem as não conformidades e as ações preventivas e correctivas.

Não Conformidades

Encontra-se estabelecida, no Procedimento de Gestão “Não Conformidades, Ações Corretivas e Preventivas” (PG.02.01.ADM), a metodologia para análise e tratamento das não conformidades identificadas.

Análise de Dados

Os dados são analisados periodicamente aquando da Revisão pela Gestão. No entanto, poderão ser analisados sempre que desejável em reunião do Conselho de Gestão, Equipa da Qualidade, Direções de Serviços e Divisões. Quando se realize uma reunião para análise de dados relacionados com o SGQ, a Equipa da Qualidade é responsável por recolher e tratar estatisticamente os seguintes dados, elaborando um Relatório:

- Grau de satisfação dos Clientes;
- Reclamações de Clientes;
- Não conformidades identificadas;
- Ações corretivas e preventivas;
- Objetivos da Qualidade;
- Desempenho de fornecedores.

Ações Corretivas e Preventivas

A metodologia de definição e acompanhamento das ações corretivas e preventivas encontra-se definida e documentada no Procedimento de Gestão “Não Conformidades, Ações Corretivas e Preventivas” (PG.002.001.ADM).

A7.3.2. Brief description of system (when system not certified by A3ES):

A Team has been made up and named Quality Commission being responsible for operating, disclosing, complying with and enforcing the provisions of the Quality Policy and its Quality Management System in force. The Quality Commission is made up of the following members: Professor João Barreiros dos Santos (Administrator), Dr. Luís Lameiro Santos, Dr. Carla Sofia Rendas Paiva, Dr. Sandrina Fernandes Martins, Dr. Maria João Seabra and Dr. Ana Paula Pinto Fontinha.

The QMS internal documentation – ESEL Quality Management System is made up of the following hierarchy:

1. Mission, Vision, Values, Quality Policy;
2. Quality Management Manual;
3. Regulations;
4. Management Procedures;
5. Procedure Manuals;
6. Orders, Warnings, Normative and Informative Circulars;
7. Specific Procedures;
8. Models;

- QUALITY POLICY:

The Escola Superior de Enfermagem de Lisboa (Lisbon School of Nursing) is a non-integrated public institution of polytechnic higher education, created by Decree-Law no. 175/2004, of 21st July.

MISSION:

ESEL's mission is to be a centre of creation, development, transmission and diffusion of culture and science of nursing aiming for excellence and innovation.

VISION:

ESEL as an institution that generates value, competitiveness and innovation in Nursing Education and Research.

COMMITMENT TO QUALITY:

Its commitment to quality stems directly from its aims and is translated into:

- Development of its training course, adapting it to the population and the health system's needs and to the development of scientific, technical and pedagogical knowledge;

- *Transparency, clarity and rigor in the development of processes as a condition for its development and affirmation in the context of nursing training;*
- *Improvement of infrastructures and material and technological resources;*
- *Internationalisation as a distinctive characteristic of the School, and a strategy of development, update, innovation and affirmation.*
- *Promotion of school success and professional integration, satisfying potential employers and clients of our graduates;*
- *Promoting close links with the community, aiming, in particular, to providing services with a view to mutual development and enhancement and the integration of its graduates into working life;*
- *Promotion of research and development (R&D), aiming at the qualification of the teaching staff and development of the nursing profession and discipline through fundamental and applied research;*
- *Promotion of organisational culture capable of stimulating student and employees' motivation, involvement and responsibility for lifelong learning;*
- *Participation in national and international cooperation projects, in the scope of nursing and health, that contribute to the development of the Country and to the closeness between people.*
- *Systematic evaluation of ESEL activity;*
- *Compliance with requirements (legal, regulatory and normative) and continuous improvement of the effectiveness of the Management System.*

In addition to the Quality Management System, ESEL has established a set of procedures that are based on Santos, M. (2009) quality benchmarks, identified in detail in the Quality Management Manual.

Planning - Quality Objectives

The Quality Objectives are proposed and defined by the Management Board, in conjunction with the Quality Management Representative and the heads of Services and Divisions Management departments.

The defined Objectives are measurable against and consistent with the Quality Policy, and the actions to be developed, the responsible people (for the monitoring of the objective(s) and implementation of the actions) and the implementation deadlines are planned for.

The Quality Management Representative or designated member of the Quality Team completes the "Objective Tracking Map", together with the other responsible people, defining the persons responsible for the actions and deadlines established. The model for the production of the "Monitoring of Objectives Map" is the EAF - Evaluation and Accountability Framework, as defined by SIADAP. The Quality Objectives monitoring is periodically analysed and, if necessary, the actions are defined in order to ensure compliance with them. The EAF is annually integrated into the Operations Plan and respective Operations Report. The Multi-Year Strategic Plan includes an EAF which covers its whole validity period.

QUALITY MANAGEMENT MANUAL

The Quality Manual defines the principles and means adopted to ensure the adequate quality of the products and services provided.

This Manual constitutes the documentary support for ESEL procedures and practices that guarantee and demonstrate that the services provided meet the specified requirements, Client's needs and expectations, applying to all operations with influence in the quality and relative to the field of certification.

All of the procedures, manuals, and regulations defined in the scope of the quality management system will be identified in this manual. This Manual is a constantly evolving and growing document, with the ultimate goal of ensuring the identification of all on-going processes and functions, including all applicable regulations and models.

Functions and Responsibilities

The functions and responsibilities are outlined in the "Definition of Functions and Responsibilities" Procedure (PG.006.001.ADM). Communication of the functions and responsibilities is ensured by distributing the aforementioned documentation, namely relevant to the tasks performed.

Definition of Procedures and Models

The methodology for the control of integrated documents in the QMS, as well as for the records generated, is documented in the Management Procedure "Control of Documents and Registries" (PG.001.003.ADM).

CLIENT AND EMPLOYEE SATISFACTION

The information regarding client (students and employee) satisfaction is monitored through specific satisfaction surveys, complaints and suggestions.

The questionnaires are carried out annually, and the data collected is analysed and processed by the Management and Information Systems Department.

The complaints and suggestions are registered in their own documents, by those who receive them, in order to proceed to their analysis, definition of corrections, and when pertinent, implementing corrective or preventive actions.

The methodology for conducting Management System internal audits is defined and documented in the Management Procedure "Internal Audits" (PG.03.01.ADM).

Monitoring and Measurement

The defined processes are monitored through internal audits, indicators and objectives. When processes fail to achieve planned results, corrective actions are implemented to ensure compliance.

Non-Conformities

In the Management Procedure, "Non-Conformities, Corrective and Preventive Actions" (PG.02.01.ADM), the methodology for the analysis and treatment of identified non-conformities is established.

Data Analysis

The data is analysed periodically during the Management Review. However, it may be analysed whenever desired in a Management Board, Quality Team, Services and Divisions Department meeting.

When a meeting is held for the QMS-related data analysis, the Quality Team is responsible for collecting and statistically handling the following data by producing a Report:

- *Degree of Client satisfaction;*

- *Client complaints;*
- *Identified Non-Conformities;*
- *Corrective and preventive actions;*
- *Quality Objectives;*
- *Supplier Performance.*

Corrective and Preventive Actions;

The methodology for defining and monitoring corrective and preventive actions is defined and documented in the Management Procedure "Non-Conformities, Corrective and Preventive Actions" (PG.002.001.ADM).

A7.3.2.1 Link para o manual de qualidade:

<http://www.esel.pt/ESEL/PT/ESEL/Gestao/SGQ/SGQ.htm>

A8. Ensino

A8.1. Procura e acesso (artigo 4º, nº 2 c) do RJAES):

Na análise da procura da formação oferecida pela ESEL importa considerar a envolvente externa, social e política que influencia não apenas o acesso ao ensino superior em termos globais mas, particularmente na área da saúde e da enfermagem, em concreto.

A enfermagem em Portugal tem atravessado um período particularmente difícil, nomeadamente na sua empregabilidade, que obrigou a uma forte emigração de jovens licenciados, mesmo persistindo lacunas importantes nas nossas instituições prestadoras de cuidados de saúde e também pela evidência de falta de reconhecimento social e económico da profissão, a que a comunicação social, frequentemente, tem dado eco. Mesmo que hoje, este fluxo tenda a diminuir, com a existência de mais oportunidades de emprego, em Portugal, há danos significativos na forma como a profissão e, conseqüentemente, a sua formação são vistas enquanto um futuro apetecível para os jovens. Esta contrariedade tem, inclusivamente, gerado posições públicas de responsáveis pelos enfermeiros no sentido de reclamar a diminuição das vagas dos cursos de licenciatura em enfermagem públicos, num contexto concorrencial com o sector privado que, num passado recente, cresceu para além do que seria razoável e que acabaria por ser o único beneficiário duma eventual limitação de vagas no sector público

Ainda assim e com todo este clima de adversidade a nossa formação de 1º ciclo, a despeito duma pequena diminuição do número de candidatos na 1ª fase do Concurso nacional de Acesso, entre 2014 e 2016 (cerca de 13%) continua a ter uma procura superior a 4 vezes as vagas disponibilizadas (1208 para 300 vagas). E é, particularmente relevante e significativo o número de estudantes que colocaram a ESEL como 1ª opção, 403, traduzindo uma procura de 1,35 candidatos em 1ª opção, para cada vaga. Este valor coloca a ESEL, nos lugares cimeiros entre todas as instituições do ensino superior público no que respeita a este importante indicador de atratividade. Já a classificação média do ensino secundário dos nossos estudantes situa-se em torno do percentil 50, o que consideramos muito positivo. A ESEL tem feito um esforço continuado e consistente de divulgação da sua formação inicial dirigida diretamente aos potenciais candidatos, de que o Dia Aberto da ESEL é o exemplo mais ilustrativo e tem revelado uma crescente adesão (140 inscritos em 2017, muitos a título individual mas também em grupos organizados pelas suas escolas). Nele, para além duma visita à Escola, é apresentado o plano de estudos e as diferentes componentes e serviços intervenientes na ação pedagógica. Temos mantido, igualmente, uma participação regular na Futurália, onde temos a possibilidade de apresentar a escola e a sua oferta formativa, tendo registado, no último ano mais de 1500 manifestações diretas de interesse.

A este nível, temos ainda a noção clara da importância do reconhecimento externo desempenha na imagem da qualidade da nossa formação e na sua atratividade, pelo que o desempenho dos nossos estudantes em ensino clínico, e o modo como este decorre em parceria com as instituições e os seus enfermeiros, o desempenho dos nossos licenciados têm sido um factor relevante, num mercado potencialmente cada vez mais competitivo.

A ESEL, por seu lado, mantém um empenho renovado em continuar o esforço de melhoria e desenvolvimento de projetos formativos consistentes, com uma qualidade pedagógica, científica, técnica e humana que se traduza nesse reconhecimento externo que se traduz numa muito elevada taxa de empregabilidade.

Já no que se refere ao 2º ciclo importa referir a forte ligação desta formação com o desenvolvimento profissional, inclusivamente, em termos de carreira dos enfermeiros que procuram obter uma formação especializada é um fator muito importante a considerar.

A crise económica que teve um impacto significativo nos enfermeiros que passaram a ter maior dificuldade em investir na formação, determinou ainda outros fatores de que se destacam o pouco reconhecimento dos cuidados especializados pelas entidades empregadoras, a falta de regulamentação da carreira de enfermagem quanto ao impacto da formação especializada e uma política de gestão de recursos humanos que, neste enquadramento, não promove nem estimula esta formação.

Em consequência tem-se registado uma diminuição global do número de matriculados nos cursos de Mestrado. Esta diminuição é perceptível nas diferentes áreas de especialização ainda que exista, entre elas, alguma diferenciação que, aliás já acontecia antes.

A ESEL tem criado incentivos financeiros para estimular as candidaturas, particularmente dirigidas aos enfermeiros licenciados pela ESEL e/ou oriundos das instituições com que temos parcerias e colaboram na orientação de estudantes em ensino clínico, para além duma divulgação intensiva quer, pelos meios de divulgação pública à disposição, sendo de destacar a Futurália e a imprensa, quer através da rede de contactos da escola.

Estando ainda numa fase de acreditação dos cursos, e considerando também as circunstâncias já referidas, a ESEL,

está a iniciar um processo de discussão e avaliação da sua oferta formativa de 2º ciclo, em termos das metodologias e dos seus desenhos curriculares mas também da sua diversidade no que respeita a áreas, dimensões e objetivos dos programas formativos e da indispensável complementaridade e congruência entre eles.

A8.1. Demand and admission (article 4th, no. 2 c) of RJAES):

From the analysis of the demand for training offered by ESEL, it is important to consider the external, social and political envelope that influences not only global access to higher education, but particularly the fields of health and nursing.

Nursing in Portugal has gone through a particularly difficult period, namely in terms of employment, which lead to a great exodus of qualified youths, even with large gaps in our healthcare providing institutions - but this was also due to the evident lack of social and economic recognition of the profession, regarding which the media has frequently come to criticize. Even though today this tendency has come to decrease, with the existence of more job opportunities, in Portugal there is still significant negativity in the way that the profession and, consequently, its training is seen as a tempting career for young people.

This problem has, inclusively, prompted public positions for those responsible for nurses in the sense of decreasing the amount of vacancies in the degree courses in nursing public, as a form of competition with the private sector which, just recently, has grown more than expected and would end up being the only beneficiary of an eventual limitation of vacancies in the public sector.

Nevertheless, and in light of all this adversity, our 1st cycle of training, despite a small decrease in the number of candidates during the 1st phase of the National Competition for Access to Higher Education between 2014 and 2016 (around 13%), continues to have a demand greater than 4 times the available vacancies (1208 students for 300 vacancies). Particularly relevant and significant is the number of students who place ESEL as their 1st option (403), implying a demand of 1.35 1st option candidates for each vacancy. This means that ESEL is highly ranked among all of the higher education public institutions regarding this important attractiveness indicator. The average grade of our students from secondary school is around a 50 percentile, which is considered to be very positive.

ESEL has been making a continuous and solid effort towards broadcasting its initial training oriented directly to potential candidates, of which ESEL's Open Day is the most illustrative example - and it has exhibited a growing adoption (140 enrolled in 2017, many as individuals but also in groups organized by their schools). Here, besides a visit to the School, the study plan is presented as well as the different components and services intervening in the pedagogic performance. We have also been maintaining regular participation in Futurália, where we have the possibility to present the school and its training offer, having recorded in the last year over 1500 direct expressions of interest.

At this level, we are still aware of the important role that external recognition plays in the reputation of quality in our training and in its attractiveness, the performance of our students in clinical education, and the manner in which this all unfolds in the partnership with institutions and nurses; the performance of our graduates has been a relevant factor in a potentially ever more competitive market.

ESEL, for its part, maintains a renewed commitment in continuing to improve and develop consistent educational projects with a pedagogic, scientific, technical and humane quality that translates into this external recognition - which in turn yields a very high employment rate.

Regarding the 2nd cycle, it is important to refer the strong connection of this training with professional development, namely in terms of the careers of nurses who seek to obtain specialized training, as this is a very important factor to consider.

The economic crisis, which had a significant impact on nurses who began to suffer greater difficulties in investing in the training, also determined other factors which highlight the little recognition of the specialized care on behalf of employers, such as the lack of regulation in nursing careers whereas the impact of specialized training and a human resource management policy which, under this framework, does not promote nor stimulates such training.

Consequently, a global decrease in the number of Master's Degree course enrollments was recorded. This decrease is perceptible in the different specialization areas, even though there is a certain differentiation between these areas (which had already occurred in the past).

ESEL has been creating financial incentives for stimulating new applications, particularly oriented towards ESEL nurses and/or originating from of the institutions with whom we have partnerships - and these collaborate in the students' orientation by way of clinical education, in addition to intensive dissemination whether by means of available public broadcasting (namely Futurália and the press), or by means of the school's network of contacts.

As it is still in the midst of a course accreditation phase, and also considering the aforementioned circumstances, ESEL is commencing a process of discussion and evaluation of its 2nd cycle training option, in terms of methodologies and curricular design - but also in terms of diversity regarding fields, dimensions and objectives of the training programs and of the indispensable complementary and consistency between them.

A8.2. Sucesso escolar (artigo 4º, nº 2 d) e e) do RJAES):

No que respeita ao primeiro ciclo de estudos, o plano de estudos foi concebido de modo a que a aprendizagem dos estudantes fosse progressiva e integrada. Nos dois primeiros anos do curso, que decorre sobretudo em contexto escolar, pretende-se proporcionar ao estudante conhecimentos globais que irão sendo mobilizados ao longo do curso, assim como reforçar a tomada de consciência de si numa lógica de auto-conhecimento, e dar início a um processo de aprendizagem na construção de um referencial de enfermagem. Nos dois últimos anos, pretende-se que o estudante aprenda a complexidade do cuidado de enfermagem, assumindo progressivamente uma responsabilização e competência de participação crescente nos processos de tomada de decisão. O estudante tem a oportunidade de, em contexto clínico, prestar cuidados globais ao indivíduo, família e comunidade, num trabalho de acompanhamento, de

desenvolvimento pessoal e preparação para os desafios profissionais. O corpo docente tem concretizado o acompanhamento pedagógico dos estudantes de modo a que a sua aprendizagem progrida com sucesso, mas com conhecimentos sólidos que contribuam efetivamente para o desenvolvimento de competências que um licenciado em enfermagem deverá demonstrar.

A ESEL monitoriza a evolução de vários indicadores relevantes para avaliação da sua formação de 1º ciclo com impacto nos seus resultados.

Assim regista-se uma certa estabilidade no total de inscritos nos 4 anos deste ciclo de estudos (1295 em 2013/2014, 1271 em 2014/2015 e 1301 em 2015/2016) bem como na taxa de abandono que tem sofrido pequenas alterações, sendo, mais acentuadas no 1º ano curricular como é esperado (14% em 2013/2014, 9% em 2014/2015 e 16% em 2015/2016). Nos restantes anos curriculares a percentagem varia entre os 2 e os 5%.

Os períodos mais críticos, quer em termos de abandono escolar, quer em termos de retenção, situam-se no fim do 1º ano. Isto explica-se, em parte, pois é a altura em que os estudantes já têm os conhecimentos básicos para perceber se é este o curso que lhes faz sentido realizar. Outro período crítico, que apesar de tudo não tem grande expressão na média dos últimos três anos (3,5%), tem a ver com o início do ensino clínico, no 3º ano, onde o estudante se confronta com a pessoa doente e vulnerável, o que exige uma abordagem delicada e compreensiva, bem como um apoio diferenciado. A ESEL dispõe de um Gabinete de Apoio Psicopedagógico ao Estudante, que tem uma vertente psico-pedagógica e para onde são encaminhados todos os estudantes considerados em risco pelo docente, independentemente de o poderem fazer por sua própria iniciativa.

Sempre que se trata de situações que envolvem dificuldades económicas, os estudantes são apoiados pelo Gabinete de Ação Social e, sem deixar de cumprir a lei do financiamento do ensino superior são delineados com os estudante planos de pagamento ajustados à sua situação.

A taxa de retenção é de cerca de 10% no 1º ano e nos restantes anos oscila entre 2% e 9%. Com exceção do ano letivo 2014/2015, onde se registou a maior taxa de retenção no 4º ano, com o valor de 13% (não estando aqui incluídos os resultados dos exames especiais a que têm direito para terminar a licenciatura).

Nos anos letivos de 2013/14, 2014/15 e 2015/16, registou-se uma taxa de progressão para o 2º, 3º e 4º ano curricular da Licenciatura na ordem dos 90%, com exceção da progressão do 1º para o 2º ano curricular onde os valores se situam abaixo dos 80%.

A grande maioria dos estudantes (83,6%) conclui o curso em 4 anos sendo a média de anos para conclusão do curso de 4,13 anos.

No que respeita ao número de diplomados regista-se também uma certa estabilidade, 291 em 2013/2014, 272 em 2014/2015 e 259 em 2015/2016, que correspondem a uma percentagem de 89,0, 84,2 e 86,6 relativamente ao número de inscritos no 4º ano.

Em relação ao 2º ciclo de estudos, desde a sua abertura, em 2010, já foram diplomados 759 estudantes nas diferentes áreas de especialização, contudo o número de diplomados por ano/curso tem vindo a diminuir fruto de vários fatores (referidos no ponto C3) que têm igualmente impacto no percurso académico destes estudantes de modo muito visível no incumprimento dos prazos de entrega do relatório final.

Verifica-se uma taxa de progressão de cerca de 80% do 1º para o 2º ano curricular. A taxa de abandono no 1º ano curricular varia entre os 5% e os 9%. Os motivos de abandono, prendem-se sobretudo com a sobrecarga que resulta da acumulação do seu trabalho académico com as suas obrigações profissionais. O horário é essencialmente pós-laboral, mas o trabalho por turnos dificulta a articulação, sendo que as organizações nem sempre atribuem a estes estudantes o estatuto de trabalhadores estudantes. Também são relevantes questões que se prendem com a sua vida pessoal e familiar, nomeadamente gravidez de risco, ou doença de familiares. A propina é fracionada em mensalidade e a ESEL faz o acompanhamento de eventuais dificuldades financeiras, permitindo planos de pagamento individualizados..

A taxa de retenção no 2º semestre do 1º ano, varia entre os 3 e os 6%, dado que os estudantes, no mestrado de enfermagem, não podem iniciar o 3º semestre sem ter concluídas todas as Unidades Curriculares.

O tempo médio de conclusão do curso de Mestrado em enfermagem é de 2 anos.

Apesar dos constrangimentos referidos o sucesso académico dos estudantes é notório, como revelam as suas classificações (entre 13 e 18 valores) obtidas nas discussões públicas dos seus relatórios de estágio, projetos inovadores ou dissertações em provas cujos arguentes são sempre professores/especialistas de reconhecido mérito externos à ESEL.

A8.2. Academic success (article 4th, no. 2 d) and e) of RJAES):

Regarding the first study cycle, the curriculum was designed in such a way that student learning was progressive and integrated. In the first two years of the course, which takes place mainly in the school context, it is intended to provide the student with global knowledge that will be mobilized throughout the course, as well as reinforce self-awareness in a self-knowledge logic, and initiate a learning process in the construction of a nursing benchmark. In the last two years, the student is expected to learn the complexity of nursing care, progressively assuming responsibility and increasing participation in decision-making processes. The student has the opportunity, in a clinical context, to provide comprehensive care to the individual, family and community, in follow-up work, personal development and preparation for professional challenges. The teaching staff have a great concern regarding the pedagogical monitoring of students so that their learning progresses successfully, but with solid knowledge that effectively contributes to the development of skills that a graduate in nursing must demonstrate.

ESEL monitors the progress of several indicators that are relevant to the evaluation of its 1st cycle training with impact on its results.

Therefore, there is a certain stability in the total enrollment in the 4 years of this study cycle (1295 in 2013/2014, 1271 in 2014/2015 and 1301 in 2015/2016), as well as in the drop-out rate that has sustained minor changes, more significant in the first year of the curriculum as expected (14% in 2013/2014, 9% in 2014/2015 and 16% in 2015/2016). In the remaining years of study the percentage varies between 2 and 5%.

The periods of greatest concern both in terms of school drop-out and retention are at the end of the first year. This is partly explained because it is at that point in time when students already have the basic knowledge to realize if this is the right course for them to do. Another critical period, that nevertheless has little expression in the last three years' average (3.5%), has to do with the start of clinical education, in 3rd year, where the student is confronted with the sick and vulnerable patient, which requires a delicate and comprehensive approach, as well as differentiated support. ESEL

has a Psycho-pedagogical Student Support Office, which has a psycho-pedagogical component and is where all students considered to be at risk by the teacher are sent, regardless of whether they can do it on their own initiative. When it comes to situations involving economic difficulties, students are supported by the Social Action Office and, while continuing to comply with the higher education funding law, payment plans adjusted to their situation are designed with the student.

The retention rate is around 10% in the first year and in the remaining years it ranges between 2% and 9%. With the exception of the academic year 2014/2015, where the highest retention rate was recorded in the 4th year study cycle, with a value of 13% (not including the special exams results to which they are entitled to finish the degree). In the academic years of 2013/14, 2014/15 and 2015/16, there was a progression rate for the 2nd, 3rd and 4th year of the Degree in the order of 90%, with the exception of the progression from the 1st to the 2nd year where the values are below 80%.

The vast majority of students (83.6%) complete the course in 4 years with the average number of years taken to complete the course at 4.13 years.

There is also some degree of stability in the number of graduates, 291 in 2013/2014, 272 in 2014/2015 and 259 in 2015/2016, corresponding to a percentage of 89.0, 84.2 and 86.6 in relation to the number of students enrolled in the 4th year.

In relation to the 2nd study cycle, since its opening in 2010, 759 students have graduated in the different specialization areas, yet the number of graduates per year/course has been decreasing due to several factors (referred to in point C3) which also have an impact on the academic career of these students in a very visible way in non-compliance with the delivery deadlines of the final report.

There is a progression rate of about 80% from the 1st to the 2nd year of study. The drop-out rate in the first year of study varies between 5% and 9%. The reasons for dropping out are mainly related to the overload that results from the combination of their academic work with their professional obligations. The hours are essentially in the evenings, but shift work makes the combination difficult, and organisations do not always assign these students the status of student workers. Issues that relate to their personal and family life, such as at-risk pregnancy, or family illness are also relevant. The tuition fee is split up into monthly payments and ESEL takes care to watch out for any financial difficulties, allowing individualized payment plans..

The retention rate in the 2nd semester of 1st year varies between 3 and 6%, since students in the master's degree in nursing cannot start the 3rd semester without having completed all the Course Units.

The average completion time of the Master's degree in nursing is 2 years.

Despite the constraints mentioned, the academic success of the students is renowned, as revealed in their classifications (between 13 and 18 values) obtained in their internship report's public discussions, innovative projects or dissertations in tests whose judging panel are always professors/recognized merit specialists external to ESEL.

A8.3. Ligação à investigação orientada (artigo 4º, nº 2 h) do RJAES):

A investigação é um eixo crítico e central à consolidação da ESEL, nomeadamente para a concretização do percurso estratégico, há muito desenhado, conducente à integração na universidade. Esta área é por excelência aquela onde se cruzam os processos de desenvolvimento fundamentais: aprofundamento da área disciplinar; ensino baseado na evidência e qualidade da formação; qualificação da instituição, dos professores e investigadores. Impõe-se por isso a concretização de uma visão transversal e sistémica da investigação em articulação com a vertente ensino e formação ao nível dos vários ciclos de estudos, embora com diferentes níveis de participação e aprofundamento.

O envolvimento crescente passa pela capacidade para conduzir uma prática de enfermagem avançada onde é necessário aprender a utilizar de forma sistemática a evidência da investigação para responder a questões clínicas e desenvolver intervenções de enfermagem inovadoras.

Assim sendo, utilizar a investigação para uma prática baseada na evidência e colaborar na produção de conhecimento em enfermagem é um propósito que orienta o trabalho desenvolvido nas UCs investigação e trabalho de monografia na licenciatura; mais aprofundado e desenvolvido no segundo ciclo de estudos; e com uma ainda maior autonomia, inovação e produção de novo conhecimento no terceiro ciclo.

No primeiro ciclo o envolvimento dos estudantes precocemente nas unidades curriculares e ainda no âmbito dos Ensinos clínicos colaboram com os processos de melhoria e inovação da prática em conjunto com o docente orientador e o colaboradores nos serviços. Está ainda a ser desenhada uma política de ligação mais efetiva entre o gabinete de empreendedorismo e o desenvolvimento tecnológico e de aplicativos a partir da geração de ideias dos estudantes no âmbito da unidade curricular empreendedorismo e com o apoio do gabinete.

No processo de consolidação destas dinâmicas é fundamental envolver os estudantes, os docentes e investigadores e em simultâneo encontrar as parcerias estratégicas com outras unidades e investigadores que visem obter ganhos de escala por via da concentração de recursos e com ela a maior capacidade de captação de projetos em volume e dimensão com integração multidisciplinar e multicêntrica. Isto significa a aposta numa estratégia de rede de unidades de investigação em torno de projetos agregadores para a investigação em enfermagem e saúde.

Assinala-se como delineamento estratégico de reforço da política de desenvolvimento da investigação na ESEL a adesão, já concretizada ao consórcio Lisbon Living Plus com a Universidade de Lisboa, e ainda a entrada da ESEL como membro da Associação para o Desenvolvimento do Centro Clínico e Académico de Medicina de Lisboa. (AD-CAML) onde as oportunidades criadas são uma importante mais-valia neste processo sendo previsível a captação de projetos para envolver estudantes de todos os ciclos de estudos.

A8.3. Link to oriented research (article 4th, no. 2 h) of RJAES):

Research is a critical and central theme towards ESEL's consolidation, namely towards the materialization of the strategic route, which was planned quite a while back, and conducive to the university's integration. This field is quintessentially the one in which the fundamental development processes overlap; teaching based on training quality and efficiency; certification of the institution, of the teachers and of the researchers. The materialization of an interdisciplinary and systemic vision of the research is therefore imposed, in articulation with the teaching and training aspects at the different study cycle levels, however with different levels of participation and further development. Increased involvement depends on the ability to drive advanced nursing practices, in which it is necessary to systematically learn and use the research evidence to respond to clinical issues and to develop innovative nursing

interventions.

Therefore, leveraging the research for practices based on evidence and collaborating in the production of knowledge in nursing is a purpose that serves as a guideline for the work developed at the research UCs and the monograph work for each course; deepened and further developed during the second study cycle; and with yet even greater autonomy, innovation and production of knowledge during the third cycle.

During the first cycle, students' involvement in the curricular units is still premature. In terms of clinical education, they collaborate with the procedures for improvement and innovation of the practice together with the professor advisor and the collaborators of the services. A policy for a more effective connection between the entrepreneurship office and technological and applications development is still being designed, with students' ideas as a starting point within the scope of the entrepreneurship curricular unit and with the support of the office.

During the consolidation process of these dynamics, student, teacher, and researcher involvement is fundamental, as is the search for strategic partnerships with other units and researchers seeking to obtain scale gains by way of resource concentration - and with it a greater ability for the awarding of larger projects in volume and in size with multidisciplinary and multicentric integration. This means an investment in a research unit network strategy surrounding clustering projects for research in nursing and health.

The research development policy reinforcement at ESEL, with the adhesion to the already established consortium between Lisbon Living Plus and the University of Lisbon, should be seen as a strategic advantage - as well as the acceptance of ESEL as member of the Association for the Development of the Clinical and Academic Center of Medicine of Lisbon, where the opportunities created are an important advantage in this process - whereas it is predicted that projects will be awarded for involving students of every study cycle.

A8.4. Inserção dos diplomados no mercado de trabalho (artigo 4º, nº 2 f) do RJAES):

O estudo e análise da empregabilidade dos diplomados do curso em enfermagem é realizado desde o ano letivo 2009/2010 (dados disponíveis no Portal Institucional) com o objetivo de aferir a taxa de colocação dos enfermeiros no mercado de trabalho, o tempo médio de obtenção de emprego, o perfil da entidade empregadora, o tipo de vínculo laboral, bem como, a análise comparativa dos indicadores obtidos nos anos anteriores.

Os resultados deste inquérito revelaram que se tem registado uma evolução muito positiva na empregabilidade e facilidade de acesso ao mercado de trabalho dos diplomados da ESEL com um aumento anual de 7% na taxa de empregabilidade dos seus diplomados do Curso de Licenciatura em Enfermagem. Em 2015/16 a taxa de colocação dos recém-licenciados, alcançou o valor mais alto registado desde que temos dados disponíveis (2009/2010), 94% dos respondentes ao estudo. Importa salientar ainda, que se verifica um movimento no sentido de uma maior precocidade na obtenção de emprego após o final do curso que culminou, no último ano num valor de 52% para os que o conseguiram no primeiro mês após a conclusão do curso, significativamente superior aos 18% do ano letivo 2013/2014. Estes valores reforçam a convicção que a evolução socioeconómica do país e da Europa associada ao reconhecimento da qualidade da nossa oferta formativa são fatores relevantes para esta evolução.

Merece uma referência a constatação de que entre os estudantes diplomados em 2015/2016 e que responderam ao inquérito sobre empregabilidade e satisfação com o curso e a escola, 84% referiu que voltaria a escolher a ESEL se voltasse a realizar o curso, estando 92% satisfeitos ou muito satisfeitos com o curso e 86% recomendaria a ESEL a outras pessoas.

O Núcleo de Acreditação e Empregabilidade (NAE), que se encontra em fase de organização, tem como objetivo de para além de garantir a monitorização dos processos de caracterização da população estudantil e a sua inserção na vida ativa profissional, produzir estudos mais detalhados sobre a inserção profissional dos licenciados da ESEL, analisando as tendências do mercado de trabalho, e prestar de apoio aos estudantes finalistas na procura de emprego, elaboração de curriculum vitae, cartas de apresentação. Colabora ainda com a Associação de Estudantes reencaminhando informações sobre ofertas de emprego e recrutamento, ou outras, provenientes de instituições de saúde que lhe oferecem crédito. Cabe-lhe ainda completar e gerir a base de dados Alumni, bem como propor estratégias de aproximação dos diplomados à escola, numa perspetiva de partilha e atualização mútua do conhecimento e da experiência profissional.

A ESEL criou um gabinete de empreendedorismo, ainda a dar os primeiros passos, onde se pretende apoiar os estudantes na criação e divulgação de projetos inovadores na área da enfermagem, tendo em conta o desenvolvimento de competências de liderança, autonomia, espírito crítico e trabalho de equipa, que lhes permita fazer face com sucesso aos desafios da profissão.

Relativamente aos cursos de Mestrado e pelas suas características relacionadas com o seu público-alvo, todos os diplomados do Mestrado em Enfermagem e Mestrado em Enfermagem de Saúde Materna e Obstétrica estão inseridos no mercado de trabalho. Não existem dados que nos permitam compreender se houve uma eventual influência da formação adquirida nos percursos profissionais.

Reconhece-se que muito ainda há a fazer neste domínio para que a ESEL possa monitorizar de forma eficiente e com benefícios mútuos o percurso profissional dos seus diplomados, de modo a que possa, não só, contribuir de forma eficaz para a melhoria da prestação de cuidados respondendo às necessidades da população, mas também ajudar os jovens profissionais a fazer as melhores escolhas para reconhecerem o valor e os ganhos da reflexão sobre a experiência, da formação de pares e da aprendizagem ao longo da vida.

A8.4. Integration of graduates in the job market (article 4th, no. 2 f) of RJAES):

The study and analysis of the employability of the nursing course graduates is carried out from the 2009/2010 school year (data available on the Institutional Portal) with the objective of assessing the placement rate of nurses in the labor market, the average time of obtaining employment, the employer's profile, the type of employment contract, as well as the comparative analysis of the indicators obtained in previous years.

The results of this survey showed that there has been a very positive development in the employability and ease of access to the labor market for ESEL graduates with an annual increase of 7% in the employability rate of their undergraduate Nursing Course. In 2015/16 the placement rate of recently graduated candidates reached the highest value recorded in the available data (2009/2010), 94% of respondents to the study. It should also be pointed out that there is a move towards a higher precocity in obtaining employment after the end of the course, which in the last year has reached 52% for those who achieved it in the first month after graduation, significantly higher than the 18% of the

academic year 2013/2014. These values reinforce the notion that the socioeconomic development of the country and Europe associated with the recognition of the quality of our training course are relevant factors for this development. It is worth mentioning the fact that among the students graduated in 2015/2016 and who answered the employability and satisfaction questionnaire in regard to the course and the school, 84% indicated that they would choose ESEL again if they were to do the course again, 92% satisfied or very satisfied with the course and 86% would recommend ESEL to others.

The Accreditation and Employability Centre (AEC), which is in the process of being organised, aims to, in addition to ensuring the monitoring of the characterization of the student population processes and their insertion in active professional life, produce more detailed studies on the employability of ESEL graduates, analyzing labor market trends, and providing support to final year students in job searching, preparing their curriculum vitae, and writing cover letters. It also collaborates with the Student Association forwarding information about job offers and recruitment, or others, from credible health institutions. It is also responsible for completing and managing the Alumni database, as well as proposing approach strategies for the school's graduates, with a view to sharing and updating their knowledge and professional experience.

ESEL created an entrepreneurial office, still in its first phases, where students are expected to be involved in the creation and dissemination of innovative projects in the nursing field, taking into account the development of leadership skills, self-sufficiency, critical thinking and teamwork to enable them to cope successfully with the challenges of the profession.

With regard to the Master's degree courses and their characteristics related to their target audience, all the graduates of the Master's in Nursing and Master's in Maternal and Obstetrical Health Nursing are integrated in the job market. There is no data to help us to understand if there was a possible influence from the training acquired in the career paths.

It is recognized that there is still much to do in this area so that ESEL can efficiently, and with mutual benefits, follow up the careers of its graduates, so that it can not only effectively contribute to improving the provision of care responding to people's needs, but also help young professionals to make the best choices to recognize the value and reflect on the experience, peer training and lifelong learning.

A9. Corpo Docente

A9. O corpo docente (artigo 4º, nº 1 b) do RJAES, artº 44, 45 e 49 do RJIES):

A ESEL como instituição educativa do ensino superior é feita de pessoas para pessoas, onde os recursos docentes têm importância relevante, pois que nelas se promove a qualificação global da organização e se contribui para o desenvolvimento social pela qualificação de profissionais de saúde. Este é um dos eixos estratégicos desta instituição e um dos referenciais da qualidade para o ensino superior (Referencial 4- Santos, M. 2000) que têm orientado, na ESEL o desenvolvimento do fator humano, nomeadamente docente.

O nível de qualificação e os requisitos associados permitem assegurar, com maior qualidade, o cumprimento da missão da ESEL e a consecução dos objetivos organizacionais e da missão, nomeadamente cumprindo o normativo legal de em vigor (Lei n.º 38/2007 e lei 62/2007) na generalidade dos cursos e áreas de especialização.

No entanto, regista-se que está a ser exigido no segundo ciclo 20% de doutores em enfermagem, o que está alcançado e em algumas áreas e mesmo ultrapassado, mas reunindo a condição de deter a especialização clínica atribuída pela Ordem dos Enfermeiros. Apesar de tal requisito não estar plasmado na legislação em vigor, entende-se responder positivamente a essa premissa no mais curto espaço de tempo. nas poucas áreas onde tal não é ainda uma realidade. A qualificação de docentes com grau de doutor tem sido uma prioridade e permitiu num tempo relativamente curto a qualificação de muitos doutores, com um saldo positivo desde a constituição da ESEL em 2007 de mais 30 professores doutorados, contanto hoje, esta instituição com 39 (43%) de professores doutorados em tempo integral e 5 (25%) em tempo parcial, considerando o valor ETI. Assinala-se que apesar da matriz multidisciplinar que a evolução da estrutura docente alcançou, tem havido nos últimos anos um aumento significativo de docentes doutorados em Enfermagem, área científica fundamental dos cursos.

Torna-se ainda relevante assinalar que um número significativo realizou provas para obtenção do título de especialista (Dec. Lei 206/2009) dos quais 27 (30%) em tempo integral e 10 (50%) em tempo parcial, considerando o valor ETI. Os professores enfermeiros doutorados em outras áreas científicas que integram os cursos da ESEL, e com currículo relevante em Enfermagem, foram reconhecidos como especialistas pelo Conselho Técnico Científico (Dec. Lei 115/2013). Em simultâneo vai manter-se a possibilidade de obtenção do título por provas públicas (Dec. Lei 209/2009) conforme decorre da lei.

O apoio à conclusão do grau de doutor mantém-se como objetivo estratégico havendo ainda um conjunto elevado de professores que está em desenvolvimento da dissertação, e 4 aguardam a discussão, no caso, todos a doutorar-se em Enfermagem.

No que se refere globalmente à estrutura docente foi apontado como tendencialmente elevada contratação de docentes em tempo parcial. Na verdade, os valores atuais são menores do que os que estão no presente relatório uma vez está a ser submetida a estrutura do ano letivo 2015/2016. Ainda assim, e considerado o volume de ETI trata-se de um valor bastante ajustado cuja percentagem se considera importante para haver uma maior ligação aos contextos da prática e que permitem um verdadeiro trabalho de parceria.

Os peritos de outras áreas sobretudo da medicina e das ciências farmacêuticas são assistentes e professores convidados em tempo parcial e tendem a permanecer em equipas já estabilizadas que, de acordo com as suas perícias e desenvolvimento curricular, se ajustam às necessidades da estrutura curricular dos diferentes cursos da ESEL. Importa referir a propósito que existe um conjunto de contribuições de peritos em algumas áreas com um volume de horas baixo e portanto com contratos de tempo parcial que não eram considerados docentes contratados mas apenas colaboradores. Nos últimos anos esses peritos foram assumidos como contratados a baixa percentagem, sendo que essa nova abordagem face a esse tipo de colaboradores veio aumentar o volume de contratos (pessoas contratadas) ainda que em volume de ETI esse valor seja relativamente baixo. Essas situações estão também a ser ajustadas. Quanto ao volume global de contratações para o futuro e tendo em conta a curva de idades com o mercado envelhecimento dos professores em Tempo Integral, pelo que urge proceder à sua renovação. Estão por isso em

preparação concursos de docentes para professor adjunto cujo alvo é a captação de recursos externos já que internamente foi possível contratar os docentes que reúnem condições pelo dec Lei 45/2016. Vão ainda ocorrer concursos para professor coordenador.

Ainda relativamente aos concursos para pessoal docente, desde 2014 que a presidência da ESEL que vinha solicitando ao Ministério das Finanças e à DGO a autorização para o aumento da massa salarial, que pelo enorme fluxo de aposentações foi sendo reduzido, não sendo esses lugares repostos de imediato, nem posteriormente devido às limitações impostas pela LOE, os referidos concursos não se puderam realizar em anos anteriores, estando todo este processo negocial devidamente documentado.

Salienta-se que as alterações legislativas ocorridas nos últimos anos em termos de aposentação determinaram a saída de muitos docentes alguns já doutorados, e ainda de não docentes. Este fluxo foi ocorrendo de forma contínua, mas a aposta na qualificação e o apoio à aquisição do grau de doutor vieram permitir uma maior competitividade no corpo docente que carece, no entanto, de renovação.

A propósito e numa reflexão para o futuro elege-se como prioridade além da qualificação a necessidade imperiosa de renovação, tal é de facto um desígnio nas IES e também na ESEL, como se pode verificar pela análise da estrutura etária. A média de idades dos professores em Tempo Integral é de 54 anos, variando entre 37 e 63 anos. A moda é de 59 anos, o que dá conta do envelhecimento da estrutura docente e da necessidade de no prazo de 10 anos haver a reposição de um importante volume de efetivos, tendo em conta não só os presentes dados, como a análise das tendências de aposentação. Na verdade, as decisões de aposentação anteriores foram de antecipar a saída e não de prolongar além da idade fixada por lei, o que ocorreu em função das alterações da legislação.

Quando aos professores em tempo parcial, um importante recurso da organização e eventualmente um contingente onde se poderão vir a recrutar docentes a média de idades é de 40 anos, variando entre 27 e 55 anos. A moda são 34 anos.

Assim impõe-se salientar que esta oferta e produto da ESEL assenta necessariamente numa estrutura de recursos docentes qualificados, experientes e que tenham maioritariamente um vínculo contratual estável com esta instituição, exercendo funções em ambientes pedagógicos inovadores e devidamente equipados, incluído apoio do centro de documentação e laboratórios. Esta é a nossa realidade e aquela que se pretende manter renovando a estrutura e favorecendo a formação e a qualificação.

Finalmente entende-se que mais do que qualificar o fator humano, nas instituições IES imposta fazer a gestão do capital intelectual sendo que conforme referido o ponto crítico é a qualificação dos recursos humanos docentes para aquisição de grau de doutor estando neste momento já a ocorrer uma fase mais estabilizada com reforço na submissão o de projetos e de investigação. Está também concluída a avaliação do desempenho docente e em andamento a próxima fase.

Em termos globais, assinala-se também a qualificação de não docentes numa perspetiva de investimento na formação contínua, a que se acresce o apoio à formação e aquisição de graus académicos.

Assim considera-se relevante salientar a forma como foram ultrapassados os constrangimentos ocorridos ao longo dos anos, nomeadamente redução de recursos humanos docentes e não docentes, e apesar disso o modo como esta instituição tem conseguido manter um índice de atratividade elevado e se mantém relativamente bem posicionada no quadro das IES. A evolução dos recursos humanos docentes na ESEL mostra bem a capacidade de resposta desta instituição, nomeadamente em termos de reorganização e de concentração tendo sido possível acrescentar valor e rentabilizar em todas as áreas e serviços, nomeadamente docente.

Importa referir que a ESEL como “outra instituição do ensino politécnico não integrada” não se organiza em unidades orgânicas mas sim como instituição única, pelo que se considera respondido o ponto C5.

A9. The teaching staff (article 4th, no. 1 b) of RJAES, 44th, 45th and 49th articles of RJIES):

ESEL as an educational institution of higher education is made by people for people, where the teaching resources are of relevant importance, as they promote the organisation’s overall qualification and contribute to the social development of qualifying health professionals. This is one of this institution’s strategic axes and one of the quality benchmarks for higher education (Benchmark 4- Santos, M. 2000) that have guided, the development of the human factor, namely teaching, in ESEL.

The level of qualification and associated requirements allow them to ensure the fulfillment of ESEL’s mission and the achievement of the organisational and mission objectives with higher quality, in particular by complying with the current legal regulations (Law no. 38/2007 and Law 62 / 2007) in most of the courses and areas of specialization. However, note that 20% of PhD in nursing students are required in the second cycle, which is reached and in some areas even exceeded, but meets the clinical specialization stopping condition assigned by the Order of Nurses. Although this requirement is not reflected in the legislation in force, it is understood to respond positively to this premise in the shortest possible time, in the few areas where this is not yet a reality.

The qualification of teaching staff with a PhD has been a priority and in a relatively short time has allowed the qualification of many doctors with a positive balance since the establishment of ESEL in 2007 of 30 more PhD professors, and today, this institution has 39 (43 %) full-time PhD professors and 5 (25%) part-time, considering the TSI value. It should be pointed out that in spite of the multidisciplinary matrix that the evolution of the teaching structure has achieved, in recent years there has been a significant increase in PhD in Nursing students, a fundamental scientific area of the courses.

It is also important to point out that a significant number of people have taken tests to obtain a specialist degree (206/2009), of which 27 (30%) are full-time and 10 (50%) part-time, considering the TSI value. Nursing professors with PhDs in other scientific areas that are part of the ESEL courses, and with a relevant curriculum in Nursing, were recognized as specialists by the Scientific Technical Council (Dec. Law 115/2013). Simultaneously, the possibility of obtaining the degree by public examinations (209/2009) will be maintained, according to the law.

Support for the completion of the PhD degree remains a strategic objective, with a high number of teachers still in the course of the dissertation, and 4 are awaiting discussion, in this case, all of them to obtain a PhD in Nursing.

In regard to the overall structure of the teachers, it was pointed out that there is a tendency to recruit part-time teaching staff. In fact, the current values are lower than those shown in this report once the structure of the 2015/2016 school year is submitted. Nevertheless, and considering the volume of TSI, this is a fairly adjusted value whose percentage is considered important to have a greater connection to the practice’s contexts and that allow real partnership work.

Experts from other areas, mainly medicine and pharmaceutical sciences, are part-time assistants and teachers who tend to remain in stabilized teams which, according to their expertise and curriculum development, fit the needs of the curricular structure of the different ESEL courses.

It should be noted that there is a set of contributions from experts in some areas with a low volume of hours and therefore with part-time contracts that were not considered contracted teachers but merely employees. In recent years these experts were assumed to be contracted to the low percentage, and this new approach towards this type of employees has increased the volume of contracts (people hired) although in the volume of TSI this value is relatively low. These situations are also being adjusted.

Regarding the overall volume of contracts for the future and taking into account the age curve with the marked aging of Full-Time teachers, it is therefore necessary to renew it. Therefore, teacher tenders are being prepared for a teaching assistant whose aim is to attract external resources since internally it was possible to hire teachers who meet the conditions under dec. Law 45/2016. There will also be tenders for a coordinating teacher.

Still in relation to tenders for teaching staff, since 2014, ESEL's presidency, which had been asking the Ministry of Finance and Budget General Directorate (DGO) for authorization to increase the salary mass, which was reduced by the enormous flow of retirement, and these positions were not immediately refilled, nor at a later date due to the limitations imposed by the Education Act (LOE), the aforementioned tenders could not be carried out in previous years, and all this negotiation process was properly documented.

It should be noted that the legislative changes that have taken place in recent years in terms of retirement have led to the departure of many teachers, some of whom are already PhDs, and even non-teachers. This flow has been continuously occurring, but the emphasis on qualification and support in the acquisition of the PhD degree has allowed a greater competitiveness among the teaching staff that, however, requires renewal.

In this regard, and in a reflection for the future, priority is given beyond qualification to the imperative need for renewal, this is indeed a design at IES and also in ESEL, as can be seen from the analysis of the ethical structure. The average age of Full-Time teachers is 54 years old, ranging from 37 years old to 63 years old. The mode is 59 years old, which accounts for the aging of the teaching structure and the need within 10 years to restore a significant volume of staff, taking into account not only the present data, but also the analysis of retirement trends. In fact, the previous retirement decisions were to advance their departure and not to extend it beyond the age set by the law, which occurred due to changes in legislation.

As for part-time teachers, an important resource in the organisation and eventually a contingent where they may be recruited as teachers the average age is 40 years old, ranging from 27 years old to 55 years old. The mode is 34 years old.

It should therefore be stressed that this offer and product of ESEL is necessarily based on a structure of qualified and experienced teachers who have a stable contractual link with this institution, working in innovative and well-equipped teaching environments, including support from the documentation centre and laboratories. This is our reality and that which intends to continue to renew the structure and favour training and qualification.

Finally it is understood that more than qualifying the human factor, IES institutions impose the management of intellectual capital, which, as mentioned, the critical point is the qualification of human resources teachers to acquire a PhD degree and a more stabilized phase is now taking place with support in project submission and research. Teacher performance evaluation is also completed and the next phase is in progress.

In general terms, the qualification of non-teachers is also highlighted in terms of investment in further training, in addition to support for training and acquiring academic degrees.

It is therefore considered relevant to highlight the way in which the constraints that have been overcome over the years, namely the reduction of teaching and non-teaching human resources, and despite this the way in which this institution has maintained a high attractiveness rating and remains relatively well-positioned within the IES framework. The evolution of ESEL's teaching staff resources shows the institution's ability to respond, especially in terms of reorganization and focus, and it has been possible to add value and profitability in all areas and services, namely teachers.

It should be noted that ESEL as "another institution of non-integrated polytechnic education" is not organised in organic units but rather as a single institution. Therefore, point C5 is considered to be answered.

A10. A atividade científica e tecnológica (artigo 4º, nº 1 d) do RJAES)

A10.1. Políticas de investigação científica orientada, desenvolvimento tecnológico e desenvolvimento profissional de alto nível (artigo 4º, nº 2 g) e i) do RJAES):

No que se refere à política de investigação importa na sua definição como eixo estratégico e orientador na concretização dos vários ciclos de estudos, permitir harmonizar e aprofundar o conhecimento e a utilização da investigação para uma prática baseada na evidência, a fim de colaborar na produção de conhecimento em enfermagem.

Tal é concretizado num propósito que orienta o trabalho desenvolvido nas UCs investigação e projeto dos 2º e 3º ciclos conducente ao desenvolvimento profissional de alto nível.

Concretamente na unidade curricular investigação do 2º ciclo o estudante desenvolve um conjunto de atividades que visam o desenvolvimento do pensamento crítico, a identificação, análise e síntese da evidência científica através da realização de revisões sistemáticas da literatura; Na UC. Opção II o estudante desenha o seu projecto (dissertação; Inovador; Estágio) suportando-se nos resultados da investigação que operacionaliza na UC Estágio/Projecto Inovador/Dissertação.

A UC Investigação em colaboração com a ui&de está a dinamizar um projeto de investigação-acção centrado no acesso e disseminação de evidência. Este projeto orientado por uma filosofia de PBE e de cuidados centrados na pessoa, que pretende constituir-se como recurso para a tomada de decisão clínica em enfermagem. Este trabalho envolve todas as áreas de especialização do mestrado. No ano lectivo 2016-2017 iniciou-se a articulação com as áreas através da seleção das temáticas para as revisões scoping; e no curso 2017-2018 pretende-se dinamizar a participação de docentes das áreas de especialização na OT da revisão scoping na UC Investigação assim como a participação de

docentes e mestrandos nos Seminários mensais para investigadores da ui&de. A da ui&de proporciona anualmente uma residência de investigação, de uma semana, aos estudantes de Doutoramento.

Assim, o desenvolvimento da investigação está intimamente ligado com a formação do terceiro ciclo que a Universidade de Lisboa desenvolve em parceria com a ESEL. O doutoramento em enfermagem é hoje uma marca destas instituições e tem tido uma procura significativa mesmo em forte período de contenção financeira. O compromisso é manter o apoio ao programa doutoral e a unidade de investigação reforçando os laços com a Universidade de Lisboa neste outras faculdades como seja com a Faculdade de Medicina, o Instituto de Saúde Ambiental, o Instituto de Ciências Sociais, a Faculdade de Letras, o Centro de Filosofia, o Centro de Estudos Anglisticos (Projeto de Medicina Narrativa), Faculdade de Psicologia, Farmácia entre outras, onde se incluem os respetivos centros de investigação.

Neste âmbito refere-se nomeadamente a adesão ao consórcio Lisbon Living Plus com a Universidade de Lisboa e ainda a entrada da ESEL como membro da Associação para o Desenvolvimento do Centro Clínico e Académico de Medicina de Lisboa. (AD- CAML)

Estão em discussão no Consórcio Lisbon Living + a identificação das áreas chave de intervenção, a partir destes 6 tópicos, visando o enquadramento nas Calls do H2020 (2018-2020), Business Plan 2019 do EIT Health e outras oportunidades de financiamento.

Citizen centric: Literacia em saúde (doentes, famílias e capacitação de profissionais); Soluções adaptadas (co-design). Healthcare professionals: Integrative knowledge ; Innovative workflows; Tecnologia – arquitetura de sistemas.

No último ano tem havido uma concertação de esforços para em conjunto com outras instituições e áreas disciplinares como as da engenharia e as tecnologias de informação para o desenvolvimento de ferramentas com aplicação na saúde.

A título de exemplo refere-se nomeadamente o desenvolvimento de aplicativos de apoio ao doente crónico com diabetes, e ainda a criação de algoritmos para a tomada de decisão em saúde mental. Assinalam-se também os que surgem no âmbito do gabinete de empreendedorismo.

No desenvolvimento profissional de alto nível importa ainda responder às necessidades de formação em áreas clínicas específicas e altamente diferenciadas, o que significa manter a formação pós graduada em todas as áreas já oferecidas pela ESEL, acrescentando aquelas que recentemente vieram a ser reconhecidas pela OE como organizadoras dos cuidados de saúde, nomeadamente na abordagem à família, e na gestão da doença crónica, com crescente consolidação de uma prática reflexiva e geradora de saberes em contextos onde podem emergir situações dilemáticas de grande complexidade a que o terceiro ciclo pode ajudar a responder. Esta resulta em articulação com as áreas de maior investimento e perícia desta instituição estão assinaladas nas linhas de investigação da unidade de investigação:

- 1 - Desenvolver e Avaliar Intervenções Complexas
- 2 - Estudos Sobre Intervenções de Enfermagem
- 3 - Experiência Vivida e Epistemologia
- 4 - História da Enfermagem
- 5 - Emoções em Saúde
- 6 - Ambiente Organizacional na Saúde: Qualidade e Gestão De Cuidados
- 7 - Formar e Aprender em Enfermagem

A10.1. Scientific research, technological development and high level professional development (article 4th, no. 2 g) and i) of RJAES):

Regarding the research policy, it is important to note its definition as a strategic guideline in the materialization of the different study cycles, so as to allow for the harmonization, deeper knowledge and use of the research for practices based on evidence, in order to collaborate towards knowledge production in nursing.

This is done in a way in which the work developed at the research UCs and 2nd and 3rd project cycle is channeled into high level professional development.

Specifically during the 2nd cycle curricular research unit, the student is involved in a set of activities which seek development of critical thinking, identification, analysis and synthesis of the scientific evidence by way of systematic revisions of the literature; Regarding UC. Option II, the student designs his/her project (dissertation; Innovative; Traineeship) based on the results of the research done under UC Traineeship/Innovative Project/Dissertation.

UC Research, in cooperation with ui&de, is stimulating a research-action project centered around access to evidence and its respective dissemination. This project employs PBE philosophy and person-centered care as a guideline and as a resource for clinical decision making practices in nursing. This work involves all of the areas of specialization of the master's degree. During the school year of 2016-2017, articulation with the fields by way of theme selection for scoping reviews was initiated; and during 2017-2018 it is intended to stimulate the participation of teachers from the fields of specialization of the revision scoping OT at the Research UC, as well as the participation of teachers and master's candidates in the monthly seminars for researchers of the ui&de. The one from the ui&de provides a residence for research every year, during one week, for the PhD students.

Therefore, research development intimately tied to third cycle training, which the University of Lisbon develops in partnership with ESEL. A PhD in nursing is currently a milestone for these institutions, and has had significant demand even during such a period of heavy financial contention.

The commitment is to maintain support for the PhD program and the research unit, by strengthening the ties with the University of Lisbon and other Faculties such as the Faculty of Medicine, the Institute of Social Sciences, the School of Arts and Humanities, the Centre of Philosophy, the Anglistics Study Centre (Narrative Medicine Project), the Faculty of Psychology, Pharmacy among others, where the associated research centers are included.

To this extent, we highlight the already established consortium between Lisbon Living Plus and the University of Lisbon, as well as the acceptance of ESEL as member of the Association for the Development of the Clinical and

Academic Centre of Medicine of Lisbon. (AD- CAML)

The Lisbon Living + Consortium is discussing the key areas of intervention, based on these 6 topics, aiming at framing the calls of the H2020 (2018-2020), Business Plan 2019 from EIT Health and other financing opportunities.

Citizen centric: Health literacy (patients, families and professional training); Tailored solutions (co-design).

Healthcare professionals: Integrative knowledge; Innovative workflows;

Technology - systems architecture.

In the last year, efforts were concentrated so that, in conjunction with other institutions and subject areas, such as engineering and IT, tools with applications in the field of health could be developed.

An example is the development of applications for supporting chronic patients with diabetes, and also the creation of algorithms for decision making in the field of mental health. Also highlighted are those related to the entrepreneurship office.

High level professional development requires a response to the training needs in specific and highly differentiated clinical fields, thereby implying the maintenance of post graduated training in every field already covered by ESEL, including those which were recently recognized by the OE as healthcare organizers, namely in terms of the approach to family and in the management of chronic diseases, with a growing consolidation of a practice which is reflexive and generates knowledge within settings in which dilemmatic and highly complex situations can emerge and can be addressed by the third cycle. This results in an articulation with fields of greater investment, whereas the expertise of this institution is marked along the lines of investigation at the research unit:

1 - Development and Evaluation of Complex Interventions

2 - Studies regarding Nursing Interventions

3 - Experience Gained and Epistemology

4 - History of Nursing

5 - Emotions in the Field of Health

6 - Organizational Environment in the Field of Health: Care Quality and Management

7 - Training and Learning in the Field of Nursing

A10.2. Políticas de prestação de serviços à comunidade (artigo 4º, nº 2 l), m) e n) do RJAES):

A relação desta instituição com o ambiente social e político da formação e da saúde consubstancia-se numa dinâmica da colaboração interinstitucional, como contributo para o desenvolvimento regional e nacional consonante com a missão da ESEL. Esta dinâmica foi-se consolidando ao longo dos anos e permite, hoje, a existência de relações privilegiadas com organizações de saúde, de apoio social, associações locais, e autarquias da região de Lisboa. A matriz fundacional da ESEL, resultando da fusão de outras instituições, vem-lhe conferir flexibilidade, inovação e conhecimento que suportam toda a política de prestação de serviços à comunidade.

Assim, no âmbito da missão e valores preconiza-se a ESEL a propósito da relação com a comunidade como uma Escola profundamente enraizada no tecido social, comprometida ética, cultural e cientificamente, onde se estimula a participação e a cidadania em toda a sua dimensão e serviços, com uma forte aposta no serviço à comunidade, mantendo relações diretas com esta.

Relativamente à estratégia da ESEL, está presente desde a sua conceção inicial, uma forte ligação aos contextos clínicos e à comunidade, sendo que a concretização da sua missão e visão pressupõe o respeito por valores que identificam a ESEL e definem a forma como esta instituição se relaciona com a comunidade e os seus parceiros, e que são:

Responsabilidade – Incentiva a assunção de responsabilidade individual e coletiva para com todos os que interagem com a ESEL e para com o cidadão em geral;

Ética – promove o comportamento ético no seio da comunidade educativa e incentiva o respeito pelas normas e os valores da profissão;

Liberdade intelectual – promove a criação cultural, científica, técnica e artística, garantindo a livre expressão e a pluralidade de ideias e opiniões;

Inovação e excelência – fomenta a inovação e a excelência, tanto na resolução dos problemas como na formulação e realização de políticas, bem como no desenvolvimento do processo educativo;

Cooperação – promove uma ação solidária e inclusiva, em estreita articulação com a comunidade - as suas políticas e opções são sustentadas nas necessidades e orientadas para a concretização de resultados sensíveis em saúde;

Abertura – promove a abertura permanente ao exterior e a adequação às potencialidades das tecnologias, da informação e da comunicação;

Cidadania – incentiva a formação global e de cidadania orientada para a solidariedade, democraticidade e participação.

Nas áreas de formação e desenvolvimento a partir dos contextos da prática, têm sido mantidos projetos das Unidades Inovação e Desenvolvimento da Prática de Enfermagem que integram o Centro de Inovação e Desenvolvimento da Prática de Enfermagem (CIDPE) em parceria com as organizações de saúde. Com a consolidação deste projeto houve um incremento (4 instituições hospitalares e diferentes unidades e serviços) das experiências que, integradamente, conseguiram os objetivos da melhoria das práticas, inovação e investigação, bem como a promoção de uma cultura científica e de práticas consolidadas em evidência científica.

Estes resultados reforçam a importância da metodologia de trabalho onde se privilegia a articulação, baseada no reconhecimento de competências mútuas e da confiança entre profissionais de ambos contextos, permitido ainda a consolidação da formação no âmbito dos ensinamentos clínicos, sendo desenvolvidas, regularmente, atividades de formação, consultoria e participação em projetos de desenvolvimento, nessas instituições.

A ESEL representa, em Portugal, a Society of Trauma Nurses e possui certificação internacional para a realização do curso ATCN® (Advanced Trauma Care for Nurses) - programa de ensino pós-graduado para enfermeiros, que decorre em simultâneo com o ATLS® - Advanced Trauma Life Support, for Doctors, sendo as sessões teóricas comuns e as práticas e a avaliação específicas para cada um dos grupos profissionais. Este curso, está difundido por cerca de 50 países no mundo, e é considerado como formação padrão para o atendimento às vítimas de trauma, tendo a ESEL formado, desde 2008, cerca de 700 enfermeiros (cerca de 6 cursos ano, vários deles a pedido de instituições internacionais).

No âmbito organizacional e da política de desenvolvimento do serviço e abertura à comunidade da ESEL são consideradas ainda estruturas e experiências relevantes, o Núcleo de Voluntariado e Cidadania (NVC), o Núcleo de Intervenção em Comunidades Educativas (NICE) e o Gabinete de Oferta Formativa (GOF).

Relativamente ao NVC, mantém uma atividade regular com várias instituições, entidades e projetos da cidade de Lisboa, como por exemplo o VOXLisboa que envolve a participação de docentes e estudantes da ESEL em atividades de acompanhamento e promoção da saúde desenvolvidas, e ainda com a Câmara Municipal de Lisboa e a Associação para o Desenvolvimento de Novas Iniciativas para a Vida no “Projeto de Apoio ao Cuidador” (uma iniciativa de apoio de proximidade a cuidadores familiares de pessoas idosas dependentes, das juntas de freguesia piloto (Alvalade, Benfica e Arroios), onde participam estudantes da ESEL, acompanhados pelos docentes do NVC que garantem também o acompanhamento dos projetos piloto).

Quanto ao NICE, enquadra os professores coordenadores de Projetos de Promoção e Educação para a Saúde (PPES) e dos Agrupamentos de Escolas que integram os projetos da ESEL (Agrupamentos de Escolas de: Vergílio Ferreira de Santa Maria dos Olivais; de D. João I da Baixa da Banheira; de Escolas Eça de Queiroz e ainda as escolas secundárias de Camarate e Vasco da Gama).

A política da ESEL está em alinhamento com atual enquadramento legal da PPES, em ambiente escolar, que desde 2002 é tutelado pelo Ministério da Saúde no âmbito da Saúde Escolar, cuja implementação cabe aos Centros de Saúde. No entanto, em articulação, o Ministério da Educação tem desenvolvido várias medidas políticas de apoio à Promoção e Educação para a Saúde, como é o caso o Programa Nacional de Saúde Escolar 2014-2017. Além desta legislação aponta-se o Despacho n.º 25995/2005, que determina a obrigatoriedade das escolas incluírem no seu Projeto Educativo a área da Educação para a Saúde, e a Lei n.º 60/2009, regulamentada pela Portaria n.º 196-A/2010, que estabelece a obrigatoriedade de haver uma equipa interdisciplinar de Educação para a Saúde e Educação Sexual, nos agrupamentos e/ou escolas.

A prestação de serviços no âmbito do NICE tem permitido a colaboração no diagnóstico de necessidades, planeamento, execução e avaliação de atividades de Educação para a Saúde e promoção de estilos de vida saudáveis (onde se incluem atividades desportivas e outras atividades) baseado no trabalho em rede e no desenvolvimento de profissionais de todas as instituições envolvidas.

Em paralelo, a ESEL tem desenvolvido apoio a instituições do ensino superior e da saúde dos Países de Língua Oficial Portuguesa que estão em estreita relação quer com as políticas de serviço à comunidade quer da internacionalização onde se descrevem estas atividades (formação, consultadoria e formação onjob) com mais detalhe.

O Gabinete de Oferta Formativa (GOF) que tem como objetivo, qualificar os recursos humanos da ESEL a fim de melhorar o seu desempenho, no que diz respeito às exigências do exercício profissional, e perspetivar a atualização do conhecimento, como a que vem sendo prosseguida e incentivada pela ESEL, organiza anualmente diversas ações de formação não apenas dirigidas a pessoal docente e não docente, mas também a enfermeiros e outros profissionais de saúde, isolada ou em parceria com outras instituições.

Como estratégia e política de desenvolvimento da prestação de serviço à comunidade estão em preparação novos projetos com o objetivo de alcançar novos públicos-alvo, permitindo, por exemplo, que dimensão do serviço à comunidade constitua a possibilidade de qualificar os cidadãos em saúde, nomeadamente: na gestão da doença crónica, abordagem ao idoso, adesão à terapêutica; comportamentos saudáveis. Estes projetos podem ocorrer utilizando a estrutura formativa (GOF), ou outras, podendo vir a constituir-se estruturas geradoras de recursos para a realização de ensinamentos clínico e de investigação, nas áreas anteriormente referidas, privilegiando a relação direta com os profissionais de saúde e o cidadão.

Importa referir que a ESEL como “outra instituição do ensino politécnico não integrada” não se organiza em unidades orgânicas mas sim como instituição única, pelo que se considera respondido o ponto C9.

A10.2. Consultancy policies (article 4th, no. 2 l), m) and n), of RJAES):

The relationship between this institution and the training and health social and political environment is based on an inter-institutional collaboration dynamic as a contribution to regional and national development in line with ESEL's mission. This dynamic has been consolidating over the years and allows for the existence of privileged relations with health organisations, social support organisations, local associations and local authorities in the Lisbon region. ESEL's founding matrix, resulting from the merging of other institutions, gives it the flexibility, innovation and knowledge that supports the whole provision of services to the community policy.

Thus, within the scope of the mission and values, ESEL is recommended in relation to the relationship with the community as a School deeply rooted in the social fabric, culturally and scientifically, where participation and citizenship in all its dimensions and services is stimulated, with a strong commitment in community service maintaining direct relations with it.

As far as the ESEL strategy is concerned, a strong link to the clinical and community contexts has been present since its initial conception, and the fulfillment of its mission and vision presupposes respect for values that identify the ESEL and define how this institution relates to the community and its partners, which are:

Responsibility - Encourages the assumption of individual and collective responsibility towards all those who interact with ESEL and the citizen in general;

Ethics - promotes ethical behavior within the educational community and encourages respect for the standards and values of the profession;

Intellectual freedom - promotes cultural, scientific, technical and artistic creation, guaranteeing free expression and plurality of ideas and opinions;

Innovation and excellence - fosters innovation and excellence, both in solving problems and in formulating and implementing policies, as well as in the development of the educational process;

Cooperation - promotes joint and united action, in close connection with the community - its policies and options are based on needs and oriented towards the achievement of sensitive health outcomes;

Openness - promotes continuous openness to the outside world and suitability to the potentialities of technologies, information and communication;

Citizenship - encourages global training and citizenship oriented towards solidarity, democracy and participation.

In the areas of training and development from the contexts of practice, Nursing Practice Innovation and Development Units' projects that integrate the Centre for Innovation and Development of Nursing Practice (CIDPE) in partnership with health organisations have been maintained. With the consolidation of this project, there was an increase (4

hospital institutions and different units and services) in the experiences that, in full, achieved the improvement of practices, innovation and research objectives, as well as the promotion of a scientific culture and practices consolidated in scientific evidence.

These results reinforce the importance of the work methodology in which the link, based on the recognition of mutual competences and the trust between professionals from both contexts, is favored, and it is also possible to consolidate the training within the scope of clinical teaching, training and consulting activities and participation in development projects in these institutions which is being carried out regularly.

ESEL represents the Society of Trauma Nurses in Portugal and holds international certification for the ATCN® (Advanced Trauma Care for Nurses) course - a post-graduate program for nurses, which runs alongside ATLS® - Advanced Trauma Life Support, for Doctors, with the theoretical sessions as standard and the practices and evaluation specific to each of the professional groups. This course, which is spread over 50 countries around the world, is considered as standard training for the care of trauma victims. Since 2008, ESEL has trained about 700 nurses (about 6 courses a year, several of them on request of international institutions).

In the organisational scope and the service development policy and opening up to the ESEL community, significant structures and experiences are also considered, the Volunteer and Citizenship Nucleus (VCN), the Intervention Centre in Educational Communities (ICEC) and the Training Course Office (TCO).

Regarding the VCN, it maintains regular activity with several institutions, entities and projects in Lisbon city such as VOXLisboa which involves the participation of ESEL teachers and students in developed health monitoring and health promotion activities, and also with Lisbon Town Hall and the Association for the Development of New Initiatives for Life in the "Caregiver Support Project" (a support initiative for family caregivers of dependent elderly people from the pilot parish councils (Alvalade, Benfica and Arroios), where ESEL students take part, accompanied by the VCN teachers who also supervise the pilot projects).

As for the ICEC, it includes the Health Promotion and Education Projects' (HPEP) coordinating teachers and the School Groups that link the ESEL projects (The School Groups are: Vergílio Ferreira de Santa Maria dos Olivais; D. João I da Baixa da Banheira; Schools Eça de Queiroz and even the secondary schools Camarate and Vasco da Gama).

ESEL's policy is in line with the current legal framework of PPES, in a school environment, which since 2002 has been supervised by the Ministry of Health in the scope of School Health, whose implementation is the Health Centres' responsibility. However, in connection, the Ministry of Education has developed several policy measures in support of Health Promotion and Education, such as the National School Health Program 2014-2017. In addition to this legislation, the Order no. 25995/2005 is pointed out, which establishes the schools' obligation to include the area of Health Education in their Educational Project, and Law n.º 60/2009, regulated by Ordinance n.º 196-A/2010, which establishes the obligation to have an interdisciplinary Education team for Health and Sexual Education, in the school groups and / or schools.

The provision of services within ICEC has enabled collaboration in the diagnosis of needs, planning, implementation and evaluation of Health Education activities and promotion of healthy lifestyles (including sports activities and other activities) based on networking and the development of professionals from all the institutions involved.

In parallel, ESEL has developed support for higher education and health institutions in Portuguese Speaking Countries, which are closely related to both the community service policies and the internationalization of these activities (training, consultancy and on the job training) in more detail.

The Training Course Office (TCO), which aims to qualify the ESEL human resources in order to improve their performance, with respect to the requirements of the professional exercise, and to pursue the updating of knowledge, such as the one that has been pursued and encouraged by ESEL, organizes several training courses annually, not only for teaching and non-teaching staff, but also for nurses and other health professionals, in isolation or in partnership with other institutions.

As a strategy and development policy for the provision of community service, new projects are being prepared with the aim of reaching new target audiences, allowing, for example, what extent of community service provides citizens with the possibility to qualify in health, namely, in the management of chronic diseases, reaching out to the elderly, admission to therapy; and healthy behaviors. These projects may occur using the training structure (TCO), or others, and it may be possible to establish structures that generate resources for the establishment of clinical and research teaching, in the previously mentioned areas, privileging the direct relationship between health professionals and the citizen.

It should be noted that ESEL as "another institution of non-integrated polytechnic education" is not organised in organic units but rather as a single institution. Therefore, point C9 is considered to be answered.

A10.3. Políticas de captação de receitas próprias (artigo 4º, nº 2 o) do RJAES):

A execução orçamental da receita da ESEL é constituída por três fontes de financiamento, orçamento de estado, receita própria e união europeia.

O total de receitas cobradas no ano de 2016 atingiu os 10,5 milhões de euros. Desse valor, cerca de 29% representaram receitas próprias, obtidas por duas fontes de financiamento, auto-financiamento e união europeia. Basicamente a ESEL tem três origens associadas as receitas próprias, a primeira proveniente da formação, inicial, de 2º e 3º Ciclo, este último em ligação através da Universidade de Lisboa. Este é o maior valor de receita própria captado em cada ano económico, representando cerca de 79% do total de receita própria cobrada. O valor total de propinas cobrado em 2016 foi de cerca de 1,95 milhões de euros. Adicionalmente, a ESEL recebeu da Universidade de Lisboa cerca de 114 mil euros, verbas essas relativas ao protocolo do programa de Doutoramento em Enfermagem.

A segunda maior origem de receita própria da ESEL é a venda de bens e serviços, representando cerca de 12% do total de receitas próprias, ligada essencialmente às atividades de alimentação e alojamento, prestação de serviços e venda de mercadorias. As atividades de alimentação e alojamento apresentaram receitas cobradas no valor de 235 mil euros, representando cerca de 68,5% da venda de bens e serviços. Aluguer de espaços e Equipamento representou cerca de 19% do total das atividades de venda de bens e serviços, rondando os 65 mil euros cobrados em 2016. Prestações de Serviço fazem 12% do total de venda de bens e serviços. Dentro do grupo de rubricas de prestação de serviços está a receita cobrada pelos cursos ATCN realizados pela ESEL.

Durante o ano de 2016, a venda de bens e serviços garantiu a arrecadação de receitas no valor total de cerca de 343 mil euros.

Por último, outra origem de receita própria diz respeito ao programa de mobilidade ERASMUS+, financiamento obtido

via fundos comunitários.

Residualmente, a ESEL tem outros protocolos e programas que contribuem como receitas próprias, tais como o protocolo com a Caixa Geral de Depósitos.

A10.3. Own revenue acquisition policies (article 4th, no. 2 o), of RJAES):

Budget execution of ESEL's revenue consists of three sources of funding, state budget, own revenue and European Union.

The total revenue collected in 2016 amounted to 10.5 million euros. Of this amount, about 29% represented own revenues, obtained by two sources of financing, self-financing and European Union.

Basically ESEL has three origins associated with its own revenues, the first coming from the initial training, from 2nd and 3rd Cycles, the latter linked through the University of Lisbon. This is the highest amount of own revenue collected in each fiscal year, representing about 79% of total own revenue collected. The total amount of tuition fees charged in 2016 was around 1.95 million euros. In addition, ESEL received around 114 thousand euros from the University of Lisbon, these funds for the PhD in Nursing programme.

ESEL's second largest source of revenue is the sale of goods and services, accounting for approximately 12% of total revenues, mainly related to food and accommodation, provision of services and the sale of goods. The food and accommodation industries presented revenues of 235 thousand euros, representing about 68.5% of the sale of goods and services. Space and Equipment Rental accounted for about 19% of total sales of goods and services, around 65 thousand euros charged in 2016. Provision of services render 12% of total sales of goods and services. Within the group of provision of services rendered is the revenue collected by ESEL's ATCN courses.

During the year 2016, the sale of goods and services guaranteed the collection of revenues of the total amount of around 343 thousand euros.

Finally, another source of own revenue relates to the ERASMUS + mobility programme, funding obtained through community funds.

Residentially, ESEL has other agreements and programmes that contribute as own revenues, such as the agreement with Caixa Geral de Depósitos.

Perguntas A11. a A13.

A11. Políticas de colaboração nacional (artigo 4º, nº 1 e) e nº 2 j) do RJAES):

A ESEL, no âmbito da sua missão considera-se parceira e recurso do desenvolvimento da enfermagem e da saúde em Portugal, o que está plasmado nomeadamente na visão que integra e desenvolve uma ideia de Instituição, no seio das IES, onde se projeta a instituição como geradora de valor, competitividade e inovação no Ensino da Enfermagem e na Investigação. Por outro lado a orientação dos referenciais da qualidade (Referencial 9) acentua a importância das relações com o exterior e os mecanismos de controlo para uma efetiva colaboração inter-institucional, no caso a nível Nacional, em alinhamento com a legislação em vigor (Lei 38/2007).

Nesse sentido a ESEL mantém relações e colaboração, nomeadamente plasmada em protocolos com inúmeras instituições nacionais. Neste elenco destacam-se as instituições do ensino superior, o CCISP, as instituições de saúde (DGS; INSA ACSS; Centros Hospitalares; Centros de Saúde), as autarquias, as instituições de solidariedade social e da sociedade em geral. Tal dá conta da importância estratégica e do posicionamento da ESEL enquanto instituição de referência com a finalidade de promover a articulação assente nos princípios da confiança e da comunicação e relação inter organizacional;

As políticas de colaboração nacional orienta-se para áreas diversas mas contemplam a formação académica e o aperfeiçoamento profissional, otimizando recursos e potenciando os saberes na promoção do desenvolvimento da disciplina e prática da enfermagem e do desempenho das organizações.

A título de exemplo e no âmbito de colaboração nacional entre IES assinala-se o programa de mobilidade Nacional Vasco da Gama; a partilha e a contratualização de recursos como bases de dados e o acesso a centros de documentação; a contratualização e a subscrição de licenças de software, datacenter, entre outras.

A Investigação pode ser aqui contextualizada como instrumento de desenvolvimento recíproco entre as organizações envolvidas, bem como para o desenvolvimento da disciplina e da profissão de enfermagem. As áreas elegíveis de investigação e desenvolvimento nos domínios das intervenções de enfermagem, da gestão e formação em enfermagem.

Salienta-se a colaboração estratégica com a Universidade de Lisboa em várias áreas, mas com destaque para a realização do curso de doutoramento em Enfermagem da UL que assenta num protocolo de colaboração e em parceria com a ESEL. Este curso está em fase de acreditação.

Ainda e concretamente com as organizações de saúde existe todo um processo de articulação entre a teoria e a prática, a otimizando da formação e o desenvolvimento profissional, de uma forma integrada. De assinalar o desenvolvimento projetos de inovação na prestação de cuidados de enfermagem e novos modelos de formação inicial, pós-graduada e formação contínua e da criação de sinergia na área dos recursos numa perspectiva de racionalização e otimização de recursos humanos e de equipamentos, bem como da partilha de espaços e instalações.

Relativamente às instituições de solidariedade social a colaboração existe no sentido da melhoria do serviço prestado aos beneficiários, mobilizando o envolvimento de pessoas e colocando à disposição destas instituições o conhecimento, a experiência na área da enfermagem (ex família; idoso; doente crónico) saúde e do serviço à comunidade.

Importa realçar que a ESEL como "outra instituição do ensino politécnico não integrada" não se organiza em unidades orgânicas mas sim como instituição única pelo que se considera respondido o ponto C10.

A11. National cooperation policies (article 4th, no. 1 e) and no. 2 j) of RJAES):

ESEL, within the scope of its mission, considers itself to be a partner and resource for the development of nursing and health in Portugal, which is embodied in the vision that integrates and develops an idea of Institution, within IES, where the institution is designed as a generator of value, competitiveness and innovation in Nursing Education and

Research. On the other hand, the guidance of the quality benchmarks (Benchmark 9) emphasizes the importance of relations with the outside world and the control mechanisms for an effective inter-institutional collaboration, in case at national level, in line with the legislation in force (Law 38 / 2007).

In this sense ESEL maintains relationships and collaboration, namely embodied in agreements with numerous national institutions. In this list, the higher education institutions, the CCISP, health institutions (DGS, INSA ACSS, Hospital Centres, Health Centres), local authorities, social solidarity institutions and society in general stand out. This accounts for ESEL's strategic importance and position as a reference institution with the purpose of promoting connection based on the principles of trust and communication and inter-organisational relationships;

The national collaboration policies are oriented towards different areas but include academic training and professional refinement, optimizing resources and enhancing knowledge in the promotion of the development of the nursing discipline and practice and the performance of organisations.

As an example, and within the scope of national collaboration with IES, the Vasco da Gama National mobility programme; the sharing and contracting of resources such as databases and access to documentation centres; the contracting and subscription of software licenses and datacentre, among others should be mentioned.

Research can be contextualized here as an instrument of reciprocal development among the organisations involved, as well as for the development of nursing profession and discipline. The eligible areas of research and development in the fields of nursing interventions, management and training.

It is worth noting the strategic collaboration with the University of Lisbon in several areas, but with particular emphasis on the completion of the UL PhD in Nursing course that is based on a collaboration agreement and in partnership with ESEL. This course is in the process of being accredited.

Still and specifically with the health organisations there is a whole process of the link between theory and practical, optimizing training and professional development in an integrated way. Also worth noting is the development of innovation projects in the provision of nursing care and new models of initial, postgraduate and further training and the creation of synergy in the resources area with a view to rationalizing and optimizing human resources and equipment, as well as the sharing of spaces and facilities.

With regard to social solidarity institutions, collaboration exists to improve the service provided to the beneficiaries, harnessing the involvement of people and making the knowledge, experience in the area of nursing (e.g.-family, elderly, chronic illness) health and community service available to these institutions.

It should be noted that ESEL as "another institution of non-integrated polytechnic education" is not organised in organic units but rather as a single institution. Therefore, point C10 is considered to be answered.

A12. Políticas de internacionalização (artigo 4º, nº 1 e) e nº 2 j) do RJAES):

A internacionalização é um eixo estratégico fundamental ao desenvolvimento da instituição sendo que "Estimular uma política de abertura e permuta de conhecimento" foi um tema forte do desenvolvimento da política de internacionalização. Em momento anterior à fusão (2007) as ex escolas tinham abordagens diferentes sobre esta matéria, pese embora o investimento que todas instituições tinham nos programas de mobilidade que incluía uma importante componente com os países africanos de língua portuguesa e Brasil. Relativamente ao pessoal não docente é já com a ESEL que se iniciou e se tem mantido com esta dimensão da mobilidade.

A ESEL, ao apostar na política de internacionalização cria a estrutura operacional Gabinete de Relações Internacionais (GRI), que tem por missão organizar, promover e apoiar atividades de cooperação entre instituições/entidades nacionais e estrangeiras vocacionadas para a área da saúde/formação em enfermagem, tendo em vista potenciar o desenvolvimento académico e científico nas vertentes pessoal, profissional, social e cultural da comunidade académica.

Gradualmente foram incrementadas e revistos todos os protocolos institucionais e estabelecidos novos protocolos nas relações com instituições congéneres na europa, nos países de língua oficial portuguesa, em África, Brasil e Macau, sendo de assinalar o impulso substancial não apenas na mobilidade mas também na projeção internacional desta instituição no seu desenvolvimento pós fusão.

Esta projeção aconteceu de várias formas que vão além da mobilidade, nomeadamente pelo apoio a projetos, eventos e a colaboração em redes internacionais, como a Florence Network e a FINE, onde a ESEL tem assumido a liderança (Presidente e Vice Presidente). Em paralelo destacam-se também as lideranças estudantis da Florence Network, o que dá conta do apoio da ESEL aos estudantes que foram sempre envolvidos nos fóruns específicos, o que contribui para a preparação os estudantes e futuros enfermeiros para o desempenho da profissão numa sociedade multicultural.

Em termos de consolidação futura a internacionalização é também um indicador importante que vai, como se referiu, além da mobilidade, dos eventos e das associações. A visão é a da existência de redes preferencialmente consolidadas por projetos internacionais, cruzando-se naturalmente com a componente de investigação Assim a captação de projectos e o estabelecimento de parcerias e candidaturas internacionais são uma prioridade e um passo adiante na estratégia que está na agenda de diversas outras redes internacionais e na da ESEL. São disso exemplos os projetos Erasmus+ e a integração de diversos docentes na European Academy of Nursing Scholars (EANS).

Um outro conceito central à internacionalização na ESEL é o movimento de feedback interno o que permite procurar atingir o desígnio de internacionalizar num movimento interno, nesse sentido a mobilidade, as visitas, as conferências e todas as participações internacionais devem produzir impacto na instituição.

Ou seja não se pode procurar apenas internacionalizar num movimento de externalização, importa também oferecer internacionalização. Trazer até nós estudantes, professores, investigadores ou mesmo outros colaboradores é uma aposta.

Esta nova visão assenta num posicionamento de oferta à procura internacional recebendo estudantes e professores não apenas em mobilidade de curta duração mas por períodos de estudos mais prolongados. Promover candidaturas para professores visitantes que ofereçam cursos e unidades curriculares optativas, concertando essa oferta com professores desta instituição a oferecer também unidades curriculares em outras línguas. Desta forma assume-se claramente que a ESEL tem que fazer parte da agenda internacional do ensino da enfermagem, nomeadamente a nível da Europa, África e América Latina.

Com este movimento não será de todo minorizada a aposta do trabalho conjunto em países de língua oficial portuguesa é salientar a manutenção interesse e apoio aos programas e projetos em países, nomeadamente com o Brasil e os países africanos. A possibilidade de se concretizar a mobilidade com Macau será outro dos objetivos a concretizar.

Deverá ainda ser dada especial atenção à divulgação internacional desta instituição no portal com uma área em inglês, já disponibilizada mas ainda em desenvolvimento.

Em 2011 a ESEL começou a desenvolver outras vertentes desta atividade, onde se assume não apenas como parceira e geradora de fluxos e intercâmbio de formação, mas também de consultadoria, assumindo-se como instituição perita nomeadamente no mercado nacional e internacional, nomeadamente com Angola na formação e requalificação de enfermeiros e formação onjob no projeto da Clínica Girassol.

A ESEL não tem, no momento ciclos de estudos em associação com outras instituições, nacionais ou estrangeiras, mas coordenou e no momento colabora e dá suporte ao curso de licenciatura em Enfermagem da Universidade do Mindelo (UniMindelo) em Cabo Verde, tendo ainda mobilidade neste curso com aquela universidade. Salienta-se ainda a coordenação e colaboração de docentes da ESEL no primeiro mestrado em Enfermagem Comunitária da UniMindelo. Esta decisão estratégica tem como finalidade a afirmação da internacionalização, perspetivando o reconhecimento internacional da ESEL e ajuda no desenvolvimento da formação em Enfermagem e saúde nos países de língua oficial portuguesa.

Finalmente impõe-se internacionalizar a oferta dos cursos atuais com abertura mais consistente ao estudante internacional, podendo vir a ser oferecidas unidades curriculares, sob a forma de MOOC (Massive Open Online Courses), em outras línguas e em simultâneo melhorar comunicação externa internacional na página da ESEL, perspetivando-se no futuro a avaliação internacional.

Importa realçar que a ESEL como “outra instituição do ensino politécnico não integrada” não se organiza em unidades orgânicas mas sim como instituição única pelo que se considera respondido o ponto C10.

A12. Internationalisation policies (article 4th, no. 1 e) and no. 2 j) of RJAES):

Internationalization is a fundamental strategic axis for the development of the institution, and "Stimulating a policy of openness and exchanging knowledge" was a strong theme in the development of the internationalization policy. Prior to the merger (2007) the ex-schools had different approaches in this regard, despite the investment that all institutions had in mobility programmes that included an important component with the Portuguese-speaking African countries and Brazil. Regarding non-teaching staff, this dimension of mobility has already begun and has been maintained with ESEL.

ESEL, by betting on the internationalization policy, creates the operational structure of the International Relations Office (IRO), whose mission is to organize, promote and support cooperation activities between national and foreign institutions/entities in the area of nursing health/training, with a view to enhancing the academic and scientific development in the personal, professional, social and cultural aspects of the academic community.

Institutional agreements were gradually increased and revised, and new agreements were established in the relations with similar institutions in Europe, in Portuguese-speaking countries in Africa, Brazil and Macao, and it is important to note not only the mobility but also the international projection of this institution in its post-merger development.

This projection has taken place in a number of ways that go beyond mobility, including support for projects, events and collaboration in international networks such as the Florence Network and FINE, where ESEL has taken the lead (President and Vice President). In parallel, the Florence Network's student leadership also stands out, which highlights ESEL's support for students who have always been involved in the specific forums, which help prepare students and future nurses for the performance of their profession in a multicultural society.

In terms of future consolidation, internationalization is also an important indicator that goes, as mentioned, in addition to mobility, events and associations. The vision is the existence of networks that are preferably consolidated by international projects, crossing naturally with the research component, thus, attracting projects and establishing international partnerships and applicants are a priority and a step forward in the strategy that is on several other international networks' and ESEL's agenda. Examples are the Erasmus + projects and the integration of several teachers at the European Academy of Nursing Scholars (EANS).

Another central concept for internationalization in ESEL is the internal feedback movement, which allows us to achieve the goal of internationalizing an internal movement, in that sense, mobility, visits, conferences and all international participation must have an impact on the institution.

In other words, one cannot only seek to internationalize in an externalization movement, it is also important to offer internationalization. Bringing students, teachers, researchers or even other employees to us is a commitment.

This new vision is based on a positioning of supply to international demand, receiving students and teachers not only on short-term mobility but also for longer periods of study. To promote applications for visiting teachers who offer courses and optional curricular units, arranging this offer with teachers from this institution to also offer curricular units in other languages. In this way it is clearly assumed that ESEL must be part of the international nursing education agenda, particularly in Europe, Africa and Latin America.

With this movement, it will not be at all disadvantageous to work jointly in Portuguese-speaking countries, and to maintain interest and support for programmes and projects in countries such as Brazil and African countries. The possibility of fulfilling mobility with Macao will be another goal to be achieved.

Particular attention should also be given to the international dissemination of this institution in the portal with an English area, which is already available but still in development.

In 2011, ESEL started to develop other aspects of this operation, where it does not only take on a partner and flows generator and training exchange, but also consultancy, assuming itself as an expert institution in the national and international markets, namely Angola in the training and requalification of nurses and on-the-job training in the Clínica Girassol project.

At the moment, ESEL does not have study cycles in conjunction with other institutions, national or foreign, but it coordinated and currently collaborates and supports the undergraduate Nursing degree course at the University of Mindelo (UniMindelo) in Cape Verde, still having mobility in this course with that university. The coordination and collaboration of ESEL teachers in the first Masters in Community Nursing at UniMindelo is also highlighted. This strategic decision aims to guarantee internationalization, aiming at the international recognition of ESEL and help in the development of Nursing and health training in Portuguese-speaking countries.

Finally it is necessary to internationalize the current courses on offer with more consistent openness to the international student, being able to offer them curricular units, as MOOC (Massive Open Online Courses), in other languages and at the same time improve international external communication on the ESEL site, looking to the future of international evaluation.

It should be noted that ESEL as “another institution of non-integrated polytechnic education” is not organised in organic units but rather as a single institution. Therefore, point C10 is considered to be answered.

A13. Instalações (artigo 4º, nº 1 h) do RJAES):

A ESEL tem ao seu dispor quatro edifícios, distribuídos por três Polos. Dois Polos estão sediados na freguesia de Alvalade. O Pólo Maria Fernanda Resende, a sede da ESEL, estão instalados os serviços da Presidência e Administração, localizado no Parque da Saúde, junto à Avenida do Brasil. É no Polo Calouste Gulbenkian, dentro do Campus do Hospital Santa Maria, que estão localizados outros dois edifícios pertencentes à ESEL. O Edifício Escolar inclui instalações para a formação de 1º ciclo, instalações para docentes, bem como serviços académicos e de apoio social. Além do Edifício Escolar no Polo Calouste Gulbenkian, dedicado às atividades académicas, científicas, pedagógicas, a ESEL tem ao seu dispor um Edifício onde se encontra instalada a Residência, Bar e Refeitório da ESEL.

Dedicado a atividades de formação de 2º e 3º ciclo, bem como às atividades de investigação, a ESEL tem ao seu dispor o Edifício RAVARA, localizado no Parque das Nações. Este Edifício está integrado num complexo partilhado com a Escola Superior de Tecnologia da Saúde de Lisboa do Instituto Politécnico de Lisboa.

O total de área útil dos Edifícios da ESEL, excetuando o Pólo MFR, é de cerca de 4450 m2. A tipologia dos espaços é diversificada, passando por espaços atribuídos ao ensino, teórico e prático, apoio ao ensino, apoio técnico geral, apoio social, administração e direção, instalações para docentes e outros espaços.

A área útil das instalações da ESEL é distribuída por diversas tipologias, ensino teórico, ensino prático, apoio ao ensino, Administração, Gabinete de docentes, apoio técnico e apoio social. O maior peso em área útil é dos espaços atribuídos ao ensino teórico e prático, representando cerca de 57% do total de área útil. A instalação para docentes ocupa cerca de 15% da área útil. As restantes tipologias principais, apoio ao ensino e Administração/Direção ocupam cerca de 23% da área útil. Chamamos a atenção que esta informação não inclui as áreas úteis do Pólo Maria Fernanda Resende, este último maioritariamente dedicado à Administração e Presidência da ESEL, bem como as áreas de apoio social no Edifício da Residência.

Em maior detalhe, o ensino teórico é a tipologia de maior percentagem de ocupação nos Polos Ravara e Calouste Gulbenkian, 12,4 e 27,83%, respetivamente. O Pólo Calouste Gulbenkian é aquele que tem maior representatividade quanto ao espaço utilizado para ensino prático, ocupando quase 22% do espaço útil desse Pólo.

B4 – Serviços de apoio de utilização comum

A ESEL adota uma estrutura matricial cujos projetos resultam da articulação entre as unidades estruturais de recursos e as unidades diferenciadas. Os projetos são desenhados no sentido de responder à missão e as finalidades da ESEL, podendo de acordo com os objetivos traçados, ser de ensino, de investigação e ou de prestação de serviços à comunidade. A criação, regulamentação, reformulação e extinção dos projetos é da responsabilidade dos órgãos competentes, de acordo com a sua área de intervenção.

De acordo com os estatutos as unidades estruturais de recursos designam-se por Departamentos ou por Serviços. Os Departamentos reúnem recursos de carácter científico-pedagógico e os Serviços técnicos, administrativos e culturais. As unidades estruturais de recursos são criadas, modificadas ou extintas por deliberação do Conselho Geral, mediante proposta do Conselho Técnico-científico ou do Presidente da ESEL, consoante tenham carácter científico-pedagógico ou técnico, administrativo e cultural.

A organização departamental, no momento, acolhe os docentes ligados ao domínio da área científica integrando os departamentos tal como foram desenhados na fusão das escolas. Estes desenvolvem as suas atividades no quadro de projetos de ensino, investigação e prestação de serviços à comunidade, de forma integrada e consolidada, correspondendo ao foco da atividade principal desta instituição. Conforme se previu em anteriores planos e findos os ciclos inspetivo e de autoavaliação da ESEL está em fase de discussão, no grupo de trabalho a que se seguirá uma discussão alargada na ESEL, um projeto de reestruturação, e recomposição das áreas científicas no sentido de se obter um melhor alinhamento científico-pedagógico, estratégico e organizacional, o que poderá vir a ter uma influência na organização departamental.

No âmbito da estrutura organizacional consignada em estatutos os Serviços funcionam como apoio às atividades da ESEL, tal significa que estes organizam e dirigem a sua ação relativamente ao produto central de formação de licenciados e mestres, em enfermagem. Estes integram todo o pessoal não docente. Os Serviços estão estruturados em serviços técnico-administrativos e gerais e em serviços técnicos e de recursos educativos; no âmbito das áreas financeira, académica, de recursos humanos, de expediente, de serviços gerais, de documentação e informação e de informática, entre outras. A organização e o funcionamento interno dos serviços constam de regulamento próprio (Despacho 3299/2016) aprovados pelo Conselho Geral sob proposta da Presidente da ESEL. Os serviços são dirigidos pelo Administrador, sob orientação da Presidente, com exceção daqueles que, pela sua especificidade, sejam coordenados por dirigentes da respetiva área funcional.

A Unidade de Investigação – UI&DE é uma unidade diferenciada criada em 2001, no âmbito de uma das escolas que deram origem à ESEL, que tem com objetivo de desenvolver o conhecimento em Enfermagem, Saúde e Educação. O redesenho estratégico da UI&DE, nomeadamente na ligação a outras unidades ou centros de investigação poderá vir a ocorrer face aos constrangimentos e desafios que se colocam ao desenvolvimento desta atividade central às Instituições do Ensino Superior.

Importa realçar que a ESEL como “outra instituição do ensino politécnico não integrada” não se organiza em unidades orgânicas mas sim como instituição única pelo que se considera respondido o ponto C6.

A13. Facilities (article 4th, no. 1 h) of RJAES):

ESEL has four buildings at its disposal, distributed over three Centres. Two Centres are located in the parish of Alvalade. The Maria Fernanda Resende Campus, ESEL's headquarters, is equipped with the Presidency and Administration services, located in the Health Park, next to Avenida do Brasil. In the Calouste Gulbenkian Campus, inside the Hospital Santa Maria Campus, two other buildings belonging to ESEL are located. The School Building includes facilities for 1st cycle education, facilities for teachers, as well as academic and social support services. In addition to the School Building at the Calouste Gulbenkian Campus, dedicated to academic, scientific and pedagogical activities, ESEL has a building at its disposal where the ESEL Residence, Bar and Cafeteria are housed.

Dedicated to 2nd and 3rd cycles training courses, as well as to research activities, the ESEL has the RAVARA Building

at its disposal, located in Parque das Nações. This building is integrated in a complex shared with the Lisbon School of Health Technology from the Instituto Politécnico de Lisboa.

The total floor space of ESEL Buildings, excluding the MFR Centre, is about 4450 m². The typology of the spaces is diverse, passing through spaces attributed to teaching, theoretical and practical, teaching support, general technical support, social support, administration and management, facilities for teachers and other spaces.

The area of ESEL facilities is distributed by different typologies, theoretical education, practical education, teaching support, Administration, Teachers' office, technical support and social support. The greatest load in usable area is two spaces allocated to theoretical and practical teaching, representing about 57% of the total area. The teachers' facility occupies about 15% of the usable area. The other main typologies, teaching support and Administration/Management occupy around 23% of the usable area. We would like to point out that this information does not include the usable areas of the Maria Fernanda Resende Campus, the latter mostly dedicated to the ESEL Administration and Presidency, as well as the social support areas in the Residence Building.

In more detail, the typology of highest occupation percentage in the Ravara and Calouste Gulbenkian Campuses are the theoretical teaching areas, 12.4 and 27.83%, respectively. The Calouste Gulbenkian Campus has highest representation of space used for practical teaching, occupying almost 22% of the useable area of this Campus.

B4 – Common Use Support Services

ESEL adopts a matrix structure whose projects result from the connection between the resources structural units and the differentiated units. The projects are designed to respond to ESEL's mission and objectives, being able, in accordance with the objectives outlined, to teach, research and provide services to the community. The creation, regulation, reformulation and termination of projects are the responsibility of the competent bodies, according to their area of intervention.

According to the statutes, the resources' structural units are designated by Departments or Services. The Departments bring together scientific and pedagogical resources and the technical, administrative and cultural services. Resources structural units are created, modified or terminated by deliberation of the Council General, upon proposal by the Scientific-Technical Council or by the ESEL President, depending on whether they are of scientific-pedagogical or technical, administrative and cultural nature.

The departmental organisation, at the moment, welcomes the teachers linked to the scientific area field integrating the departments as they were designed in the merging of the schools. They develop their activities within the framework of teaching, research and community service provision projects, in an integrated and consolidated manner, corresponding to the focus of the main activity of this institution. As foreseen in previous plans and at the end of ESEL's inspection and self-assessment cycles, a restructuring and recomposition of the scientific areas project is under discussion in the working group, to be followed by a broad discussion at ESEL, to achieve a better scientific-pedagogical, strategic and organisational alignment, which may influence the departmental organisation.

In the scope of the statutory organisational structure, the Services work to support ESEL activities, which means that they organise and direct their action regarding the central product of the training of graduates and masters in nursing. These include all non-teaching staff. The Services are structured in technical-administrative and general services and in technical services and educational resources; in the scope of the financial, academic, human resources, expedient, general services, documentation and information and IT areas, among others. The organisation and internal functioning of the services are set out in its regulations (Order 3299/2016) approved by the Council General on the proposal of the ESEL President. The services are managed by the Administrator, under the guidance of the President, with the exception of those which, due to their specific nature, are coordinated by managers from their respective area of operation.

The Research Unit - R&D is a differentiated unit created in 2001, within one of the schools which gave rise to ESEL, which aims to develop knowledge in Nursing, Health and Education. The strategic redesign of the R&D unit, namely in connection with other research units or centres, may occur despite the constraints and challenges that arise in the development of this central activity for Higher Education Institutions.

Perguntas A14. a A16.

A14. Mecanismos de ação social (artigo 4º, nº 1 i) do RJAES):

A ESEL dispõe dos seguintes serviços de Ação Social para apoio aos seus estudantes:

- O núcleo de ação social, que analisa as candidaturas a bolsa de estudo (de acordo com o Regulamento de Atribuição de Bolsas de Estudo a Estudantes do Ensino Superior - Despacho nº 7031-B/2015, de 24 de junho, e acompanha as situações de incumprimento do pagamento de propina (de acordo com o calendário estabelecido pela ESEL; Tendo por missão proporcionar, aos estudantes da ESEL, melhores condições de frequência do Ensino Superior, ajudando-os na continuidade dos estudos, o GAS tem encetado esforços para criar laços com os estudantes, promovendo entrevistas com todos os candidatos do 1º ano do CLE (Curso de Licenciatura em Enfermagem), no âmbito da sua candidatura a bolsa de estudo. De salientar que, este procedimento não se reveste de caráter obrigatório ou regulamentar, mas foi adotado, como forma de humanizar o processo de análise das candidaturas a bolsa de estudo, permitindo aferir o perfil dos candidatos.

O GAS, em estreita articulação com a Divisão de Gestão Académica (DGA), assume um papel preponderante na monitorização das dívidas de propina do 1º e 2º ciclo, através do controlo da conta corrente e da sensibilização dos estudantes para a necessidade do cumprimento das datas de pagamento definidas, como forma de evitar a suspensão de atos curriculares, de acordo com o previsto no artigo 29º da lei nº 37/2003, de 22 de agosto. A intervenção do GAS na elaboração e controlo de planos de pagamento de propina, tem-se revelado um importante procedimento, auxiliando os estudantes no cumprimento dos pagamentos de propina, minimizando desta forma, o número de estudantes com os atos curriculares suspensos e impedidos do prosseguimento do seu percurso académico. Tem ainda um importante papel na colaboração com o Gabinete de Apoio Psicopedagógico, através da identificação de situações que necessitam de uma intervenção mais especializada.

-A Residência Escolar da ESEL que proporciona alojamento de cariz social, durante o período em que decorrem as atividades letivas. O seu funcionamento obedece a normas e princípios que garantam o respeito pelos direitos e

liberdades fundamentais do indivíduo, bem como a garantia de um ambiente agradável e de saudável convivência, tolerância e respeito mútuo.

A residência dispõe de 86 quartos e 168 camas, com fornecimento de roupa de cama e banho, zonas comuns de convívio e estudo, zona para tratamento de roupas pessoais e para confeção de refeições ligeiras. Têm prioridade na admissão os estudantes da ESEL, a começar pelos bolsеiros, sendo também aberta a outros estudantes do ensino superior, bem como a estudantes de mobilidade erasmus, Vasco da Gama e internacionais.

O preço da mensalidade para os estudantes bolsеiros corresponde ao valor máximo de complemento de alojamento de acordo o previsto no artigo 19º do Regulamento de Atribuição de Bolsas de Estudo a Estudantes do Ensino Superior (Despacho nº 7031-B/2015, de 24 de junho);

No sentido de promover a participação e foi criada uma comissão de residentes, que colabora com o núcleo da Residência na responsabilidade de identificar problemas e gerir conflitos de interesse geral, bem como na dinamização dos demais residentes para participarem em atividades coletiva, facilitadoras de um ambiente saudável e solidário.

Anualmente realizam-se inquéritos de satisfação tanto aos utentes do GAS como da Residência Escolar, procurando acolher a suas sugestões, sempre com o objetivo de proporcionar um serviço mais eficiente e de melhor qualidade.

A ESEL dispõe ainda de um refeitório, concessionado a empresa externa através de concurso público, onde os estudantes podem adquirir a sua refeição completa (sopa, prato, sobremesa, salada e pão), a preço calculado de acordo com a legislação em vigor, e disponibilizando prato de peixe, prato de carne, dieta e vegetariano.

No âmbito da sua responsabilidade social conjunta, O Núcleo de Ação Social e Núcleo da Residência promovem o projeto "ESEL Solidária", onde a comunidade escolar contribui com bens alimentares, que são distribuídos pelos residentes, estudantes da ESEL, que se encontrem numa situação de fragilidade económica e social.

No âmbito do Observatório de Responsabilidade Social e Instituições de Ensino Superior, em que a ESEL participa, têm vindo a ser discutidas várias medidas e partilhadas boas práticas a plasmar em Livro Verde, que serão uma mais valia importante para o alargamento e melhoria dos mecanismos de ação social escolar.

A14. Social mechanisms (article 4th, no. 1 i) of RJAES):

ESEL offers the following Social Action services to support its students:

- The social action centre, which reviews the scholarship applications (according to the Granting of Scholarships to Higher Education Students Regulations - Order Nº 7031-B/2015, of 24th June, and monitors the failure to pay fees cases (according to the schedule established by ESEL;

Its mission is to provide ESEL students, with improved higher education frequency conditions, helping them to continue their studies, the SAO has worked to create ties with students, encouraging interviews with all the BSN (Bachelor of Science in Nursing) 1st year study cycle applicants, as part of their scholarship application. It should be noted that this procedure is not compulsory or regulatory, but it was adopted as a way to humanize the scholarship application analysis process, allowing the applicant's profile to be assessed.

The SAO, in close liaison with the Academic Management Division (AMD), plays a leading role in the tracking of 1st and 2nd cycle tuition fee debts by controlling the current account and raising students' awareness of the need to meet the set payment dates, as a way to avoid the suspension of course acts, in accordance with the provisions of article 29 of Law 37/2003 of 22nd August. The intervention of the SAO in the preparation and control of tuition fee payment plans has proved to be an important procedure, helping students to pay their tuition fee payments, thus minimizing the number of students with suspended course activities and students prevented from proceeding in their academic journey.

It also has an important role in the collaboration with the Psycho-pedagogical Support Office, through the identification of situations that require a more specialized intervention.

-The ESEL Student Residence aims to provide social housing, during the period of school activities. Its functioning follows rules and principles that guarantee respect for the fundamental rights and freedoms of the individual, as well as a pleasant environment and healthy coexistence, tolerance and mutual respect.

The residence has 86 rooms and 168 beds, in which bed and bath linen are provided for, common areas for socializing and studying, a laundry zone and a light meals preparation zone. ESEL students are given priority in admission, starting with scholarship holders, and it is also open to other higher education students, as well as Erasmus mobility, Vasco da Gama and international students.

The price of the monthly tuition fee for student scholarships corresponds to the maximum value of accommodation supplement in accordance with the provisions of article 19 of the Granting of Scholarships to Higher Education Students Regulations (Order no. 7031-B/2015, of 24th June);

In order to promote participation, a resident committee was created, which collaborates with the Resident Centre in the responsibility of identifying problems and managing conflicts of general interest, as well as encouraging other residents to participate in collective activities, facilitating a healthy and supportive environment.

Satisfaction surveys are carried out annually both for SAO users and the School Residency, aiming to welcome their suggestions, always with the aim of providing a more efficient and better quality service.

ESEL also has a cafeteria, which is leased to an external company through a public tender, where students can buy their complete meal (soup, main course, dessert, salad and bread), at a price calculated according to the legislation in force, and which offers fish dishes, meat dishes, vegetarian dishes and caters to dietary requirements.

As part of their social responsibility, the Social Action Centre and Resident Centre work together to promote the "ESEL Solidarity" project, where the school community contributes food products, which are distributed by residents, ESEL students, to those who are in a situation of economic and social fragility.

In the scope of the Social Responsibility and Higher Education Institutions Observatory, in which ESEL participates, various measures and good practices to be reflected in The Green Book have been discussed and shared, which will be an important asset for the enlargement and improvement of the school social action mechanisms.

A15. Informação para o exterior (artigo 4º, nº 2 p) do RJAES):

A informação para o exterior é centralizada no portal institucional e no Gabinete de Imagem (GIESEL). No portal são concentradas as informações essenciais sobre a escola, sua missão, estrutura e funcionamento, oferta formativa, serviços, regulamentos e indicadores de gestão. Reconstruído em 2008 a partir dos quatro sites das anteriores escolas, reconhece-se a necessidade de o tornar mais dinâmico e de consulta mais amigável, o que não tem sido possível por questões que se prendem com a escassez de recursos para a sua reestruturação e manutenção, prevenendo-se a entrada em produção de um novo site até ao fim do ano de 2017.

O GIESEL, criado logo após a fusão das escolas, tem por finalidade construir e divulgar a imagem da ESEL, partindo de conceitos chave partilhados pela comunidade escolar e em torno dos quais se organizou: modernidade, responsabilidade e proximidade. Cabe-lhe assegurar a conservação e o arquivo do património histórico e cultural herdado das 4 escolas que lhe deram origem, ao mesmo tempo que promove a imagem da ESEL gerindo a relação com a comunidade, na divulgação da atividade formativa, da produção científica, académica, cultural e cívica. Tem a seu cargo a gestão e atualização da loja ESEL online e todo o material de merchandising.

O GIESEL trabalha em articulação com vários membros e diferentes grupos da comunidade escolar e ou entidades parceiras, no sentido de apoiar na conceção de materiais informativos, divulgação de eventos de âmbito nacional e internacional. Organiza ainda as cerimónias oficiais de abertura do ano letivo, aniversário da escola e cerimónia de formatura dos estudantes, e promove a participação em feiras educativas para divulgação da oferta formativa e condições de acolhimento aos estudantes na ESEL.

É da competência do GIESEL a gestão da imagem e coordenação dos conteúdos relativos a textos, imagens, vídeos e outros suportes gráficos das redes sociais institucionais da ESEL (Facebook), bem como dos conteúdos gráficos do site, o que é partilhado com o gabinete de informática e comunicação.

O Conselho Pedagógico promove anualmente o Dia Aberto da ESEL, onde recebe, mediante inscrição, estudantes e professores de várias escolas de ensino secundário, interessados em tomar contacto com uma escola de ensino superior e com o curso de enfermagem. Aos alunos é dada a possibilidade de conhecerem um pouco de que se aprende no curso de enfermagem e a oportunidade de uma visita guiada em pequenos grupos aos laboratórios de prática simulada, onde se apercebem de uma nova realidade. As inscrições têm aumentado de ano para ano, não tendo sido possível satisfazer todos os pedidos o que demonstra o interesse dos jovens por esta iniciativa e nos desafia a um esforço suplementar para que a resposta possa ser mais eficaz.

A dispersão do espaço físico da ESEL dificulta bastante toda esta articulação, consumindo muito tempo nos procedimentos indispensáveis a um serviço eficiente, que não faz justiça ao empenho dos colaboradores.

A15. Public Information (article 4th, no. 2 p) of RJAES):

The information for the exterior is centralized in the institutional portal and in the Image Office (ESELIO). The portal contains essential information about the school, its mission, structure and operation, training course, services, regulations and management indicators. Rebuilt in 2008 from the four sites of the previous schools, the need to make it more dynamic and more user-friendly is recognized, which has not been possible due to the lack of resources for its re-structuring and maintenance, with a new site expected to enter into the production phase by the end of 2017.

The Image Office, created after the merging of the schools, aims to build and promote ESEL's image, based on key concepts shared by the school community and around which the image has been established: modernity, responsibility and proximity. It is responsible for ensuring the preservation and archiving of the historical and cultural heritage inherited from the four schools that gave rise to it, while promoting ESEL's image managing the relationship with the community, promoting the training activity, scientific, academic, cultural and civic production. It is in charge of managing and updating the ESEL online shop and all of the merchandising material.

The ESELIO works in conjunction with several members and different groups from the school community and/or partner entities, in order to support the design of information materials and the promotion of national and international events. It also organises the official opening ceremonies for the school year, the school's anniversary and the students' graduation ceremony, and promotes participation in educational fairs to promote the educational course and entry conditions for students at ESEL.

It is the ESELIO's responsibility to manage the image and coordinate the content of ESEL's institutional social networks (facebook), related to texts, images, videos and other graphic media, as well as the graphical content of the website, which is shared with the computing and communication office.

The Pedagogical Council annually promotes ESEL's Open Day, where it receives, upon registration, students and teachers from various secondary schools, interested in making contact with a higher education school and with the nursing course. The students are given the possibility to get to know a little about what is learned in the nursing course and there is the opportunity for small groups to take part in a guided tour to the simulated practice laboratories, where they perceive a new reality. Applications have grown from year to year and it has not been possible to meet all requests which demonstrates the young people's interest in this initiative and draws us to further our effort to make the response more effective.

The dispersion of ESEL's physical space makes this whole connection difficult, consuming a lot of time in the indispensable procedures to an efficient service, which does not do justice to the employees' commitment.

A16. Plano estratégico (Sumário executivo):

O cumprimento da missão e a concretização da visão impõem à ESEL que, para além dos valores que a regem, sejam fortalecidas as relações com todos os grupos de interesse e stakeholders, considerando a elaboração do Plano Estratégico 2015-2018 de importância elevada, através da realização da análise SWOT e de outras ferramentas de diagnóstico organizacional. Os resultados obtidos serviram como base para o planeamento e formulação da estratégia, determinando-se assim as grandes linhas de orientação estratégica da ESEL para o período de 2015 a 2018. A análise SWOT conforme referido é um instrumento de análise da envolvente interna e externa das organizações que contribui para a elaboração do diagnóstico estratégico, constituindo-se como um elemento facilitador da formulação estratégica.

Assim, no que se refere à análise interna e ao contexto de atuação da ESEL identificaram-se os pontos fortes, os pontos fracos, as ameaças e as oportunidades. Por esta via foram identificados os aspetos do funcionamento e da

atividade da ESEL que devem merecer maior atenção, bem com os aspetos condicionantes da envolvente externa que podem ser utilizados a favor da ESEL, ou que, pelo contrário, exigem a tomada de medidas ou de precauções no sentido de os evitar ou de minimizar os seus efeitos.

PONTOS FORTES

- *Serviço inovador - As restrições de vários tipos, incluindo espaço físico e financeiro têm impulsionado ESEL a afirmar-se como um serviço inovador, tanto em termos de novas respostas e cursos, como ao nível dos meios que usa.*
- *Alargamento de competências e massa crítica (com a fusão de escolas): A fusão resultou em ganhos significativos, em particular no abraçar de novos desafios para os quais ESEL agora tem recursos humanos altamente qualificados.*
- *Valorização do pessoal docente: O nível de formação do pessoal docente é muito elevado, o que se traduziu na participação e liderança em projetos por parte de muitos docentes / investigadores, proporcionando um valor acrescentado para a ESEL, que vão além da qualidade formação. Crescimento acentuado do número de doutores com 35% face ao número de docentes em regime de tempo integral. Forte enraizamento no tecido social. A ESEL é uma escola profundamente enraizada no tecido social, comprometida com o serviço à comunidade e que interage com o meio envolvente, de forma ética e cientificamente responsável.*
- *Posição de liderança da ESEL no ensino superior de Enfermagem na região de Lisboa: A ESEL tem uma posição de liderança na região de Lisboa, mas também no contexto nacional, tanto em termos de oferta, como de qualidade na formação e saídas profissionais.*
- *Forte motivação para responder a pedidos: A resposta dada aos vários desafios enfrentados é uma prova da capacidade da ESEL, em termos de capacidade, empenho e motivação de todos funcionários e docentes, gerando um notório aumento das receitas próprias.*
- *Foco na Internacionalização: O foco estratégico na internacionalização é em si um ponto forte, pois permite que a instituição se abra à comunidade internacional, que tem nos últimos anos demonstrado forte interesse nas capacidades demonstradas pelos alunos formados em Portugal, e como tal, também na ESEL.*

PONTOS FRACOS

- *Ausência de espaço físico comum: A ausência de espaço físico comum constitui uma dificuldade no novo estabelecimento escolar. No entanto, está em preparação a construção de um campus académico, transformando essa fraqueza em um desafio.*
- *Circuitos e serviços de comunicações limitados: Na fase de integração das ex escolas de enfermagem na ESEL, com a dispersão geográfica são particularmente importantes os canais de comunicação dos serviços. Existe alguma limitação na capacidade e flexibilidade necessárias para salvaguardar a estabilidade na operacionalização de projetos diferentes. O foco está na promoção da modernização dos serviços e recursos ESEL, especialmente a conclusão da modernização tecnológica da infraestrutura informática, de imagem e de comunicação.*
- *Reduzida percentagem de atividades de investigação e desenvolvimento face ao número de docentes, e fraca cooperação internacional ao nível da investigação. Apesar do nível já alcançado, é necessário aumentar o nível de atividades (I&D), bem como promover redes de cooperação internacional. Gerir e actualizar as bases de dados com as atividades de investigação dos docentes na ESEL e UI&DE.*
- *Recursos financeiros limitados: A ESEL revela uma elevada dependência de financiamento do Ministério da Educação e Ciência. Este é ainda condicionado pela política de contenção do Ministério das Finanças, o que tem impossibilitado a realização de algumas actividades e estabilização de recursos humanos. Assim é prioritária a diversificação e incremento de fontes de receita, o que passa pela resposta a eventuais solicitações de outras instituições, entidades ou associações, bem como consultoria em Enfermagem, Saúde, Política de Saúde, Cuidados, Organização, Formação e criação de cursos de curta duração que respondam a necessidades de formação não exclusivamente académica.*
- *Constrangimentos dos estudantes na relação com vida académica: Reconhecem-se algumas debilidades existentes na relação dos estudantes com a vida académica tendo como consequência a pouca de integração destes em projetos curriculares e extracurriculares em curso na ESEL. Assinala-se no entanto o maior interesse e procura em projetos de parceria e protocolos com organizações de voluntariado e de saúde.*
- *Dificuldades de funcionamento integrado dos órgãos e serviços da ESEL bem como na sua reorganização e requalificação: O atraso na integração de todos os serviços ocorreu em resultado da dispersão e da dificuldade na fusão das práticas e dinâmicas de quatro instituições com dimensão e a identidade cultural própria. Finda a consolidação da estrutura organizacional tem havido agora um reforço no acompanhamento e implementação de um sistema de qualidade e avaliação.*

OPORTUNIDADES

- *Abertura do mercado internacional: A abertura do mercado internacional é um fator positivo que permite um conhecimento alargado de matérias com interesse para a ESEL, quer ao nível da formação de estudantes e professores, quer ao nível do desenvolvimento de projetos com os “best in class” e, ainda, ao nível da empregabilidade de diplomados da ESEL.*
- *Posição geográfica: A região de Lisboa, zona de influência da ESEL, é a mais rica do país e continua a manifestar uma evolução positiva ao nível do crescimento da população, o que pode levar à manutenção da procura com elevado número de candidatos.*
- *Aumento da procura dos cuidados de saúde: A par com alguma saturação do mercado, a exigência/importância que os cidadãos colocam na saúde levam a os decisores políticos mantenham as verbas e reorganizem a afetação de recursos para esta área. Para além disso, o envelhecimento da população, exige uma centralização das políticas em cuidados de saúde. A captação de turismo de saúde bem como a atração para residência permanente de cidadãos de países, nomeadamente, do Norte da Europa, constituem bons indicadores, para os diplomados e para a expansão da ESEL.*
- *Fusão das 4 escolas de enfermagem públicas de Lisboa: A fusão de quatro escolas de enfermagem públicas em Lisboa foi um marco importante no desenvolvimento da Enfermagem. Com a constituição da maior escola superior de enfermagem no país, são criadas condições para a sua afirmação a nível nacional e internacional, e também ser uma referência no ensino de enfermagem.*

AMEAÇAS

- *Crise financeira: Na medida em que pode comprometer o apoio à formação avançada, o reforço da Unidade de Investigação, bem como de recursos humanos e materiais necessários à atividade da ESEL. Pode pôr em causa a capacidade das famílias custearem as despesas com os seus educandos, estudantes ou potenciais estudantes da ESEL.*

Aumento da oferta formativa. A presença e oferta do ensino privado nesta área, nomeadamente, na região de Lisboa, bem como a aposta nas áreas da saúde por parte de outros estabelecimentos do ensino superior, podem diminuir potenciais candidatos à ESEL.

- *Saturação do mercado: O aumento do número de diplomados nas aéreas de atuação da ESEL, bem como a falta de empregos em algumas delas, podem ter influência nas candidaturas, sobretudo na área pós graduada.*

Retração e degradação das condições do mercado de Trabalho. Verificou-se nos últimos anos a redução da procura de enfermeiros por parte do setor público da saúde, tendo havido um aumento no setor privado. Esta evolução tem mesmo assim um saldo tendencialmente negativo em termos da % da contratação de novos enfermeiros. A esta situação acresce a degradação da situação remuneratória, o que poderá desincentivar à prossecução da carreira na enfermagem.

- *Falta de progressão na Carreira de Enfermagem: Não estando regulada a progressão na Carreira de enfermagem, poder-se-á apresentar uma falta de incentivo à adesão à mesma, repercutindo-se, potencialmente, na procura da oferta apresentada.*

A16. Strategic plan (Summary):

Compliance with the mission and materialization of ESEL's vision requires that, besides the values that govern it, the relationships with all of the interest groups and stakeholders are strengthened, considering the elaboration of the highly important Strategic Plan of 2015-2018 by way of a SWOT analysis and other organizational diagnostic tools. The obtained results served as grounds for strategy formulation and planning, thereby determining the fundamental guidelines of ESEL's strategic orientation for the period between 2015-2018.

The aforementioned SWOT analysis is an instrument for analyzing the internal and external envelope of organizations, thereby contributing towards the elaboration of the strategic diagnosis and comprising a key enabler of the strategy formulation.

Therefore, with regards to the internal analysis and context of ESEL's performance, the strengths, weaknesses, threats and opportunities were identified. Using this method, aspects of ESEL's operation and activity which deserved greater attention were able to be identified, as well as the conditioning factors of the external envelope which can be used in favor of ESEL, or which, on the other hand, require measures or precautions to be taken in the sense of avoiding them or otherwise minimizing their effects.

STRENGTHS

- *Innovative service - The various types of restrictions, including financial and physical space restrictions, have propelled ESEL to establish itself as a provider of an innovative service, both in terms of new responses and courses, as well as in terms of the methods employed.*

- *Broadening of skills and critical mass (through a school merger): The merger resulted in significant gains, in particular by embracing new challenges for which ESEL now has highly qualified human resources.*

- *Valuing the teaching staff: The level of the teaching staff training is very high, which has resulted into participation and leadership in projects by many professors / researchers, thus providing increased value for ESEL beyond the training aspect. Accentuated growth in the number of PhD's in 35%, compared to the number of full time professors. Strong social fabric integration. ESEL is a school deeply rooted in the social fabric. It is committed to community service and interacts with its immediate environment in both an ethically and scientifically responsible manner.*

- *ESEL's position of leadership in higher nursing education within the Lisbon area: ESEL enjoys a position of leadership in the Lisbon area, but also on a national level; both in terms of supply as well as in terms of professional options and quality training.*

- *Strong motivation for addressing requests: The response given to the different challenges faced is proof of ESEL's capability in terms of skill, commitment and motivation towards all employees and teachers, generating a notorious increase in own income.*

- *Focus on Internationalization: The strategic focus on internationalization is a strength in itself, as it allows the institution to open up to the international community, who in the last few years has shown a strong interest in the skills demonstrated by students who graduated in Portugal and, as such, also from ESEL.*

WEAKNESSES

- *Lack of common physical space: The absence of common physical space is seen as a setback in the new school establishment. However, construction of an academic campus is currently in preparation - and is bound to turn that weakness into a challenge.*

- *Limited circuits and communications services: During the integration phase of ESEL's former nursing schools, geographical dispersion has given rise to the particular importance of communication service channels. There is a certain limitation in the required capacity and flexibility for securing the operational stability of different projects. The focus is on promoting the modernization of ESEL's services and resources, especially the conclusion of the technological upgrade of the IT, imaging and communications frameworks.*

- *Reduced percentage of research and development activities with regards to the number of teachers, and poor international cooperation in terms of research. In spite of the level already attained, it is necessary to increase activities (R&D) and to promote international cooperation networks. Manage and update the databases with the teachers' research activities at ESEL and UI&DE.*

- *Limited financial resources: ESEL depends highly on financing provided by the Ministry of Education and Science. The latter being also conditioned by the contention policy from the Ministry of Finance, which has prevented the accomplishment of certain activities and the stabilization of human resources. The diversification and increase of sources of income is therefore a priority, and this includes the response to eventual requests from other institutions, entities or associations, as well as consultancy in Nursing, Healthcare, Health Policies, Caregiving, Organization, Training and the creation of short-term courses for responding to training needs which are not exclusively academic.*

- *Student constraints with regards to academic life: Certain frailties are recognized in the students' relationship with*

academic life, which leads to their limited integration in curricular and extracurricular projects currently underway at ESEL. A greater interest and demand for partnerships and protocols with voluntary and health organizations should be noted.

- Difficulties in the integrated operation of ESEL's bodies and services, as well as in terms of reorganization and requalification: The delay in the integration of every service occurred due to dispersion and due to the difficulty in merging the practices and dynamics of four institutions with a dimension and culture of their own. Having concluded consolidation of the organizational structure, there has been an improvement in the monitoring and implementation of a quality and evaluation system.

OPPORTUNITIES

- Opening of the international market: The opening of an international market is a positive factor that allows for a broader knowledge of issues which are of interest to ESEL, both in terms of training for students and teachers, and the development of projects with the "best in class", as well as ESEL graduates employment.

- Geographical location: The Lisbon area, ESEL's area of influence, is the richest part of the country and continues to exhibit a positive evolution in terms of population growth, which may lead to sustained demand and a high number of candidates.

- Increased demand for healthcare: On equal footing with a certain market saturation, the demand/importance that citizens place on healthcare is forcing political decision makers to maintain budgets and to reorganize the pooling of resources in these matters. In addition, aging of the population requires a centralization of healthcare policies. The uptake of health tourism, as well as the attractive nature of permanent residence for citizens of other countries, namely from Northern Europe, are good indicators for graduates and for ESEL's expansion.

- Merger of Lisbon's 4 public nursing schools: The merger of four public nursing schools in Lisbon was an important milestone for Nursing development. With the establishment of the country's biggest higher school of nursing, conditions were created for the school's assertion on a national and international level, also becoming a reference in nursing education.

THREATS

- Financial crisis: Whereby it may jeopardize advanced training support, Research Unit reinforcement and human resources and materials required for ESEL's activities. This may threaten the ability of families to finance the expenses of their learners, students or potential students of ESEL.

Increase in training proposals. The presence and supply of private teaching in this field, namely in the Lisbon area, as well as the investment in the fields of health by other higher education establishments, may lead to less potential candidates for ESEL.

- Market saturation: The increase in the number of graduates in ESEL's fields of work, as well as the lack of jobs in some of these fields, may have some influence relative to applications - mainly for post-graduates.

Downturn and deterioration of job market conditions. Reduced demand for nurses has been verified in the last few years on behalf of the public health sector, with an increase in demand in the private health sector. Even so, this evolution has a tendency towards negative balance in terms of the % of recruitment of new nurses. Add lower wages to this situation, and the incentive for pursuing a career in nursing becomes even less attractive.

- Lack in progression in a Nursing Career: With no regulation in the progressions of nursing careers, this can lead to their respective lack of incentive - potentially leading to a lack of demand.

A16.1 Link para plano estratégico:

<http://www.esel.pt/NR/rdonlyres/EB2E7011-7AB5-4137-BA43-1B768D993A0F/0/Planoestrategico20152018ESELFinal.pdf>

Anexo I

Perguntas B1. e B2.

B1. Diagrama da Instituição, incluindo as diferentes Unidades Orgânicas (PDF, máx. 200kB):

[B1_Diagrama da Instituição.pdf](#)

B2. Número global de docentes / Total number of teachers

Designação / Name	N.º total / Total number	ETI / FTE	Em tempo integral / Full Time
Docentes doutorados / Teachers with PhD			
Docentes não doutorados com título de especialista / Teachers without PhD with specialist title			
Docentes especialistas não doutorados (reconhecimento pelo CTC) / Specialists teachers without PhD (recognition by CTC)			
Outros docentes / Other teachers	0	0	0

B3. - Centros e unidades de investigação não integrados em Unidades Orgânicas

B3 - Centros e unidades de investigação não integrados em Unidades Orgânicas / Centres and research units not integrated into Units

Designação / Name	Investigadores Doutorados / Researchers with	Classificação FCT / FCT
-------------------	--	-------------------------

	PhD	rating
Unidade em Investigação e Desenvolvimento em Enfermagem	38	Não classificado
(1 Item)	38	

B4. - Serviços de apoio de utilização comum

B4 - Serviços de apoio de utilização comum / Support services of common use

Designação / Name	Pessoal / Staff
Não aplicável	0
(1 Item)	0

B5. - Unidades de prestação de serviços

B5 - Unidades de prestação de serviços / Units of consultancy

Designação / Name	Pessoal / Staff
Não aplicável	0
(1 Item)	0

B6 - Dimensão do apoio social

B6.1. - Bolsas de estudos

B6.1. Bolsas de estudos / Scholarships

	2013/14	2014/15	2015/16
Total de estudantes / Total of students	1513	1456	1426
Bolsas Pedidas / Scholarships requested	370	368	363
Bolsas Concedidas / Scholarships Awarded	282	276	301
Bolsa máxima / Maximum value scholarship	5840	5506	5251
Bolsa média / Average value scholarship	1975	2041	1978

B6.2 - Residências (2015/16)

B6.2.1 Número de camas em residências (2015/16):

168

B6.2.2 Taxa de ocupação (%):

79

B6.3 - Alimentação (2015/16)

B6.3.1 Número de lugares em refeitório:

188

B6.3.2 Número de refeições servidas (média diária):

103

B6.3.3 Número anual de refeições:

23898

B6.4 - Outros apoios

B6.4 Outros apoios:

O Gabinete de Apoio Psicopedagógico ao Estudante (GAPE) visa apoiar a ESEL na formação dos estudantes, privilegiando a promoção do seu desenvolvimento psicoafectivo e social como dimensão fundamental à sua saúde e consequente sucesso académico. Disponibiliza apoio psicopedagógico aos estudantes numa vertente de promoção do seu bem-estar psicossocial, de desenvolvimento e valorização pessoal e cultural, de prevenção de situações de risco, de intervenção em situações críticas de sofrimento pessoal e desajustamento social, e de aconselhamento ao estudante para lidar com o conjunto de desafios académicos e desenvolvimentistas com que se depara nesta fase de acrescidas mudanças e vulnerabilidades.

O Gabinete destina-se a todos os estudantes da ESEL, incluindo o 1º e o 2º ciclo de estudos.

Este serviço funciona segundo as normas éticas e deontológicas específicas a um Gabinete desta natureza, nomeadamente no que diz respeito à confidencialidade

A consulta de psicologia, através do acompanhamento e aconselhamento psicológico, mantém-se como a atividade fundamental do gabinete, embora a necessidade de apoio pedagógico se manifeste necessária e importante.

No sentido de facilitar a integração e adaptação dos novos estudantes na ESEL, o GAPE mantém em funcionamento um programa de mentorado, que tem sido sobretudo utilizado por estudantes com dificuldades de adaptação ao ensino superior.

O GAPE tem-se revelado uma importante fonte de suporte formal para os estudantes, constituindo um recurso fundamental na comunidade escolar, como comprovado objetivamente pelos resultados dos questionários de satisfação dos estudantes com o respetivo serviço.

Para além da articulação o Núcleo de Ação Social da ESEL na avaliação de situações de estudantes com carência económica, facilitando sempre que se justifica a frequência das consultas de psicologia gratuitamente, é de salientar o encaminhamento que é feito, sempre que a situação do estudante o justifica, quer para a consulta médica (serviço da ESEL), quer para outros recursos do exterior.

Outros apoios:

- Ginásio - espaço cedido à AEESEL equipada para exercício físico.
- Sala de Estudo equipada com Wi-Fi, nos espaços comuns da Residência Escolar - espaço cedido à AEESEL .
- Sala da TUNA e Teatro - espaço cedido para ensaios e conservação dos instrumentos musicais

B6.4 Other support:

The Students Psycho-pedagogical Support Office (SPSO) aims to support ESEL in the training of students, privileging the promotion of their psycho-affective and social development as a fundamental dimension to their health and consequent academic success. It offers psycho-pedagogical support to students in the aspect of promoting their psycho-social well-being, development and personal and cultural valorisation, prevention of risk situations, intervention in critical situations of personal suffering and social maladjustment, and counselling the student to deal with the set of academic and developmental challenges that they face in this phase of increased changes and vulnerabilities.

The Office is intended for all ESEL students, including those from the 1st and 2nd study cycle.

This service operates according to the ethical and deontological standards specific to a Department of this nature, namely in regard to confidentiality

Psychology consultation, through psychological monitoring and counselling, remains the office's fundamental activity, although the need for pedagogical support appears necessary and important.

In order to facilitate the integration and adaptation of the new students in ESEL, the SPSO maintains a mentoring program, which has been mainly used by students with difficulties in adapting to higher education.

SPSO has proved to be an important source of formal support for students, and is a key resource in the school community, as succinctly proven by the student satisfaction questionnaire results with regard to the service.

In addition to linking ESEL's Social Action Centre in assessing students with economic deprivation, providing whenever justified, access to free psychology consultations, it is important to point out, whenever the student's situation justifies it, the referral that is made not only for the medical consultation (an ESEL service) but also for other external resources.

Other Supports:

- Gym - space provided to AEESEL equipped for physical exercise.
- Study Room equipped with Wi-Fi, in the School Residence's common areas - space assigned to AEESEL.
- Theatre and University Music Ensemble Room - space provided for rehearsals and preservation of musical instruments.

B6.5 - Orçamento**B6.5.1 Orçamento de Estado:**

<sem resposta>

B6.5.2 Receitas Próprias:

195041,3

B6.5.3 Total:

195041,3

B7. - Síntese da oferta educativa

B7 - Síntese da oferta educativa / Summary of the training offer

Cursos / Study Programmes (0 Items)	Nº de cursos / Number of study Programmes 0	Nº de estudantes / Number of students 0
--	--	--

<sem resposta>

II – Unidade Orgânica**Perguntas C1. a C5.****C1. Designação:***Escola Superior De Enfermagem De Lisboa***C2. Oferta educativa (artigo 11º, nº 4, da LBSE; artigo 3º do RJIES; artigo 6º, nº 5, artigo 8º, nº 3, artigo 16º, nº 5 e artigo 18º, nº 4 do decreto-lei 74/2006 republicado pelo decreto-lei 63/2016):**

A ESEL posiciona-se no panorama do ensino superior em Portugal como um centro de criação, desenvolvimento, transmissão e difusão de cultura e ciência de enfermagem, que visa a excelência e a inovação.

Neste sentido, mantém formação a nível dos vários ciclos de estudos, sendo que o Curso de Licenciatura em Enfermagem (CLE) assume uma relevância particular no conjunto dos projetos educativos desta instituição, e aquele que tem maior afetação de recursos docentes.

Este curso que foi, recentemente, objeto de acreditação por 6 anos, tem como fins a formação de licenciados com perfil de generalista que respondam às necessidades do país em matéria de formação desses profissionais. Esta adequa-se às competências profissionais previstas pela Ordem dos Enfermeiros e à respetiva Diretiva Comunitária. Em concreto, o perfil do licenciado da ESEL é definido no sentido de que este desenvolva a sua prática de cuidados, assumindo as obrigações ético-legais de forma a promover a saúde e o bem-estar do cliente; tome decisões fundamentadas na evidência científica, no conhecimento de enfermagem e de outras disciplinas, bem como na decisão informada do cliente, assegurando a segurança deste e a qualidade dos cuidados; comunique eficazmente (incluindo o uso de novas tecnologias) com o cliente, os grupos e diversos públicos, considerando os seus contextos, estabelecendo uma relação terapêutica com o cliente quando apropriado, de forma a promover a sua saúde e o seu bem-estar; intervenha para prevenir e resolver os problemas de saúde do cliente e aliviar o seu impacto, providenciando-lhe cuidados de enfermagem, nas transições que vive, para promover a sua saúde e o seu bem-estar; lidere grupos/equipas e colabore com os seus pares e outros profissionais nos cuidados, usando os processos de educação e gestão, de forma a promover e assegurar a qualidade de cuidados; e promova a disciplina e a profissão de enfermagem, participe no seu desenvolvimento e seja responsável pela sua aprendizagem ao longo da vida.

Ao nível do 2º ciclo de estudos, a ESEL tem uma oferta formativa dirigida à formação de peritos, em diferentes áreas de especialização em enfermagem, capazes de participar na produção de conhecimento novo; desenvolver uma prática baseada na evidência; promover o aumento da qualidade dos cuidados de saúde, cultivar a liderança nos diferentes contextos da prática de cuidados; influenciar a mudança na área da saúde e dos cuidados de enfermagem. Os seus planos de estudos foram desenhados de modo a permitir aos estudantes o desenvolvimento das competências necessárias, a partir do conhecimento e das competências do 1º ciclo, tendo como horizonte o Programa de Doutoramento em Enfermagem tendo ainda em conta a capacidade instalada na instituição ao nível da Unidade de Investigação e Desenvolvimento de Enfermagem (ui&de) da ESEL.

Oferece os seguintes cursos (em processo de acreditação pela A3ES):

- *Curso de Mestrado em Enfermagem de Saúde Materna e Obstetrícia;*
- *Curso de Mestrado em Enfermagem nas seguintes áreas de especialização:*
 - *Enfermagem Comunitária*
 - *Enfermagem Médico-cirúrgica*
 - *Vertente Enfermagem ao Idoso*
 - *Vertente Enfermagem Nefrológica*
 - *Vertente Enfermagem Oncológica*
 - *Enfermagem de Reabilitação*
 - *Enfermagem de Saúde Infantil e Pediátrica*
 - *Enfermagem de Saúde Mental e Psiquiátrica*
 - *Gestão em Enfermagem*
 - *Pessoa em Situação Crítica*

Importa referir o Programa de Doutoramento em Enfermagem da Universidade de Lisboa construído e levado a cabo através de uma parceria com a ESEL que não pode ser dissociado da oferta formativa da ESEL, já que consubstancia uma oferta formativa ao nível dos 3 ciclos de estudos, condição indispensável para o desenvolvimento da enfermagem, enquanto disciplina e profissão.

A ESEL possui um corpo docente academicamente qualificado e especializado em enfermagem, fruto do esforço continuado de qualificação dos recursos humanos docentes com vista à obtenção do grau de doutor. Este esforço, prioritário para a ESEL, permitirá a curto prazo, garantir as condições necessárias à acreditação, não apenas ao nível do CLE, como já acontece, como na maioria das áreas de especialização dos cursos de mestrado.

A sua oferta formativa é coordenada por professores coordenadores com as condições previstas na alínea c), do nº 5, do artigo 6º, do Decreto-Lei 74/2006, republicado pelo Decreto-Lei 63/2016, no caso do CLE e na alínea d) do nº 5 do

artigo 16º, da mesma legislação, no caso do Mestrado.

Também em termos dos recursos humanos não docentes a escola tem procurado criar e qualificar (numa perspetiva de investimento na formação contínua, apoio à formação e aquisição de graus académicos) uma estrutura ajustada às necessidades de carácter administrativo e técnico (informático e audiovisual), de apoio à docência e apoio às salas de aula, que, ainda assim, importa prosseguir, em simultâneo com a melhoria dos processos de forma a obter ganhos de eficácia e eficiência.

A escola, para materializar esta oferta formativa possui instalações modernas e funcionais em dois polos escolares: polo Calouste Gulbenkian onde é lecionado, principalmente, o curso de licenciatura e o polo Artur Ravara onde são lecionados, maioritariamente, os cursos de mestrado (é aqui que é também lecionado, maioritariamente, o Programa de Formação Avançada do Programa de Doutoramento em Enfermagem.

Para além de salas de aula e auditórios de diferentes dimensões, todos devidamente equipadas, possui laboratórios para práticas, de baixa-fidelidade e, mais recentemente, também de alta-fidelidade, de comunicação e de informática. Na área da informação académica têm sido desenvolvidas as infra-estruturas existentes, aumentando a capacidade produtiva de estudantes, docentes e funcionários, bem como implementando, em conjunto com outros sectores, novas soluções tecnológicas. Atualmente a ESEL oferece o Sistema Integrado de Gestão do Ensino Superior (SIGES), que integra os Serviços Académicos, Serviços Financeiros e de Recursos Humanos; a Secretaria Virtual que permite o acesso, via internet, a docentes (avaliações), estudantes (matrículas, inscrições, consulta de avaliações, pagamento de emolumentos e propinas) e funcionários (gestão de inscrições, matrículas, pagamentos); a solução de e-Learning, baseada na plataforma Blackboard Learning System, que introduz melhorias significativas nas metodologias de ensino e aprendizagem, particularmente a aprendizagem à distância e orientada para projetos. O e-Learning é abordado numa lógica de complementaridade com as aulas presenciais, permitindo dar suporte documental aos momentos de trabalho autónomo dos estudantes e facilitar a interacção entre estes e a equipa docente. Com base nesta plataforma, prevê-se o aprofundamento das potencialidades do ensino à distância.

A escola, a despeito de, como já foi referido, necessitar de reformular as suas instalações tem procurado criar espaços diversos, particularmente, para trabalho autónomo dos estudantes, indispensáveis à operacionalização dos processos pedagógicos. O Centro de Documentação e Biblioteca está igualmente dividido por estes dois polos e o seu acervo organizado em função da oferta formativa predominante em cada polo.

C2. Training offer (article 11th, no. 4, of LBSE; article 3th of RJIES; article 6th, no.5, article 8th, no.3, article 16th, no. 5, and article 18th, no. 4 of decree-law 74/2006 changed by decree-law 63/2016):

ESEL positions itself in the higher education in Portugal panorama as a centre of creation, development, transmission and diffusion of culture and science of nursing, aiming for excellence and innovation.

In this sense, it maintains training in the different study cycles, and the Bachelor of Science in Nursing (BSN) assumes a particular relevance in the set of educational projects of this institution, and that which has greater affectation of teaching resources.

This course, which has recently been accredited for 6 years, aims to train graduates with a generalist profile that respond to the needs of the country in training these professionals. This is in line with the professional competencies envisaged by the Nurses' Order and its Community Directive.

Specifically, the ESEL licensee profile is defined in the sense that it develops its practice of care, assuming ethical and legal obligations in order to promote the health and well-being of the client; make decisions based on scientific evidence, nursing knowledge and other disciplines, as well as the informed decision of the client, ensuring the safety of the client and the quality of care; communicate effectively (including the use of new technologies) with the client, groups and different audiences, considering their contexts, establishing a therapeutic relationship with the client when appropriate, in order to promote their health and well-being; intervene to prevent and resolve the client's health problems and alleviate their impact, provide them with nursing care in the transitions they live in order to promote their health and well-being; lead groups / teams and collaborate with peers and other care professionals using education and management processes to promote and ensure quality care; and promote the nursing profession and discipline, participate in its development and be responsible for their lifelong learning.

In the 2nd study cycle, ESEL has a training course aimed at the training of experts, in different areas of nursing specialization, able to participate in the production of new knowledge; developing an evidence-based practice; promote increased quality of healthcare, cultivate leadership in different contexts of care practice; influence the change in the healthcare sector and nursing care. Their study programmes were designed in order to allow students to develop the necessary skills, based on the knowledge and skills of the 1st cycle, having the PhD in Nursing Programme as a possibility, taking into account the existing capacity at the institution at the level of the ESEL Nursing Research and Development (R&D) Unit.

It offers the following courses (in the process of accreditation by A3ES):

- *Masters Degree in Maternal and Obstetrical Health Nursing;*
- *Master's Degree in Nursing in the following areas of specialization:*
- *Community Nursing*
- *Medical-Surgical Nursing*
- *Nursing the Elderly*
- *Nephrology Nursing*
- *Oncology Nursing*
- *Rehabilitation Nursing*
- *Child Health and Pediatric Nursing*
- *Mental Health and Psychiatric Nursing*
- *Nursing Management*
- *Person in Critical Situation*

It is important to mention the PhD in Nursing Programme at the University of Lisbon, built and carried out through a partnership with ESEL that can not be dissociated from the ESEL training course, since it provides a training course with 3 study cycles, indispensable condition for the development of nursing, as a discipline and profession.

ESEL has academically qualified teaching staff specializing in nursing, fruit of the continuous effort of qualification of the human resources teachers with a view to obtaining the PhD degree. This effort, ESEL's priority, will allow to guarantee in the short term, the necessary accreditation conditions, not only at the BSN level, as is already the case,

but in most of the master's degree courses areas of specialization.

Its training course is coordinated by coordinating teachers with the conditions set out in paragraph c), no. 5, of article 6, of Decree-Law 74/2006, republished by Decree-Law 63/2016, in the case of BSN and in paragraph (D) of Article 16 (5), of the same legislation, in the case of the Master's degree.

Also in terms of non-teaching staff human resources, the school has sought to create and qualify (with a view to investing in further education, training support and acquiring academic degrees) a structure adapted to administrative and technical needs (computer and audio-visual), teaching support and classroom support, which, nevertheless, must be pursued, as well as the improvement of processes in order to achieve efficiency and effectiveness gains.

The school, in order to materialize this training course, has modern and functional facilities in two school campuses: the Calouste Gulbenkian campus where the BSN degree course is taught and the Artur Ravara campus, where mainly the master's degree courses are taught, (the PhD in Advanced Nursing Training Programme is also mainly taught here).

In addition to different sized classrooms and auditoriums, all of them are well equipped, with laboratories for practical, low-fidelity and, more recently, high fidelity, communication and IT.

In the area of academic information, infrastructures have been developed, increasing the productive capacity of students, teachers and employees, as well as implementing, together with other sectors, new technological solutions. Currently, ESEL offers the Higher Education Management Integrated System (SIGES), which integrates the academic, financial and human resources services; the Virtual Office which allows the access, through the Internet, to teachers (assessments), students (enrollment, registration, payment of fees) and employees (registration management, payments); the e-Learning solution, based on the Blackboard Learning System platform, which introduces significant improvements in teaching and learning methodologies, particularly distance learning and project-oriented learning.

The e-Learning approach is developed in addition to face-to-face lessons, providing documentary support for students' autonomous work and facilitating interaction between students and the teaching staff. Using this platform, we intend to increase the use of it's potencial to distance learning.

The school, in spite of, as already mentioned, the need to reformulate its facilities has sought to create diverse spaces, particularly for the students to work autonomously, indispensable to the operationalization of pedagogical processes. The Documentation and Library Centre is equally divided by these two campuses and its collection organised according to the predominant training course at each campus.

C3. Estudantes:

Na análise da procura da formação oferecida pela ESEL importa considerar a envolvente externa, social e política que influencia não apenas o acesso ao ensino superior em termos globais mas, particularmente na área da saúde e da enfermagem, em concreto como já foi referido no ponto A8.1.

Ainda assim, a nossa formação de 1º ciclo, a despeito duma pequena diminuição do número de candidatos na 1ª fase do Concurso Nacional de Acesso, entre 2014 e 2016 (cerca de 13%) continua a ter uma procura superior a 4 vezes as vagas disponibilizadas (1208 para 300 vagas). E é, particularmente relevante e significativo, o número de estudantes que colocaram a ESEL como 1ª opção em 2016, 403, traduzindo uma procura de 1,35 candidatos em 1ª opção, para cada vaga. Este valor coloca a ESEL, nos lugares cimeiros entre todas as instituições do ensino superior público no que respeita a este importante indicador de atratividade.

Merece ainda referência, o facto de, em 2016, 75,8% dos estudantes colocados na 1ª fase foram-no na sua 1ª opção (muito acima da média nacional - 40,4%). Por seu lado, a classificação média do ensino secundário dos nossos estudantes situa-se em torno do percentil 50, o que consideramos muito positivo (as classificações médias de acesso foram: em 2014, 147,8, em 2015, 151,4 e em 2016, 146,1).

Como já foi igualmente referido, a ESEL tem feito um esforço continuado e consistente de divulgação da sua formação inicial dirigida diretamente aos potenciais candidatos que, acreditamos tem contribuído para estes resultados a par do desempenho dos nossos estudantes em ensino clínico e dos nossos licenciados e do empenho na melhoria e desenvolvimento dos nossos projetos formativos.

Já quanto á origem regional dos estudantes colocados foi, entre 2014 e 2016, estável e esperada, ou seja, predominantemente do distrito de implantação com 46% dos candidatos da 1ª fase (e uma variação entre 58 e 62% dos colocados), seguida do distrito de Setúbal com entre 9 e 11 % dos candidatos (entre 9 e 14% dos colocados) e Santarém com entre 5 e 6% dos candidatos (entre 4 e 8% dos colocados, seguindo-se e outros com menos representação (Porto Faro e Leiria)

Para além do Concurso Nacional de Acesso a ESEL, recebe, anualmente estudantes provenientes do Concurso Especial de Acesso ao Ensino Superior dos Maiores de 23 Anos e do Concurso ao abrigo dos Regimes de Reingresso e de Mudança de Par Instituição / Curso no Ensino Superior e do Concurso Especial de Acesso Para Titulares de Cursos Superiores com uma procura igualmente consistente. No que respeita aos maiores de 23 anos ingressaram 19 estudantes em 2014, 20 estudantes em 2015 e 17 estudantes em 2016 a partir de um número de candidatos, sensivelmente 3 vezes superior. Nestes anos registou-se uma diminuição do número de reingressos (de 25 em 2014 para 12 em 2016, que podem estar relacionados com o cada vez menor número de enfermeiros, detentores de bacharelato e que pretendem concluir a sua formação de 1º ciclo. Já o número de matriculados ao Mudança de Par Instituição/Curso no Ensino Superior e do Concurso Especial de Acesso Para Titulares de Cursos Superiores mantém-se estável (10 admitidos por ano) ainda que o número de candidatos tenha oscilado entre os 25 e os 29.

Já no que se refere ao 2º ciclo e como já foi referido, a forte ligação desta formação com o desenvolvimento profissional já que permite, igualmente a obtenção do diploma de pós-licenciatura de especialização em enfermagem, condição indispensável à obtenção do título profissional de enfermeiro especialista pela Ordem dos Enfermeiros é um fator muito importante a considerar, aliado à crise económica que teve um impacto significativo nos enfermeiros que passaram a ter maior dificuldade em investir na formação e determinou ainda outros fatores de que se destacam o pouco reconhecimento dos cuidados especializados pelas entidades empregadoras, a falta de regulamentação da carreira de enfermagem quanto ao impacto da formação especializada e uma política de gestão de recursos humanos que, neste enquadramento, não promove nem estimula esta formação.

Em consequência, tem-se registado uma diminuição global do número de matriculados nos cursos de Mestrado (25% no conjunto dos últimos 3 anos, de 199 para 150). Esta diminuição é perceptível nas diferentes áreas de especialização ainda que exista, entre elas, alguma diferenciação que, aliás já acontecia antes.

Como já foi referido aa ESEL tem criado incentivos financeiros para estimular as candidaturas e feito um esforço

acrescido na sua divulgação, mas reconhece como fundamental o, já iniciado, processo de discussão e avaliação da sua oferta formativa de 2º ciclo, em termos das metodologias e dos seus desenhos curriculares mas também da sua diversidade no que respeita a áreas, dimensões e objetivos dos programas formativos e da indispensável complementaridade e congruência entre eles.

C3. Students:

From the analysis of the demand for training offered by ESEL, it is important to consider the external, social and political surrounding that influences not only global access to higher education, but in particular the fields of health and nursing, in particular as previously mentioned in point A8.1.

Even so, our 1st cycle training, despite a small decrease in the number of applicants in the first phase of the National Access Competition, between 2014 and 2016 (around 13%) it continues to have a demand of more than 4 times the available vacancies (1208 for 300 vacancies). Particularly relevant and significant is the number of students who chose ESEL as their 1st option in 2016, 403, implying a demand of 1.35 1st option applicants for each vacancy. This value puts ESEL at the top of all public higher education institutions in relation to this important attractiveness indicator. It's worth mentioning the fact that, in 2016, 75.8% of the students placed in the first phase were granted their first option (well above the national average - 40.4%). Meanwhile, our students' average secondary education score is around 50%, which we consider to be very positive (average access score were: in 2014, 147.8, in 2015, 151.4 and in 2016, 146.1).

As already mentioned, ESEL has made a sustained and consistent effort to disseminate its initial training directly to potential applicants, which we believe has contributed to these results along with the performance of our students in clinical teaching and of our graduates and commitment to the improvement and development of our training projects. As far as the regional origin of the chosen students was concerned, between 2014 and 2016, it was stable and as expected, that is, predominantly within the establishment district, with 46% of the first phase applicants (and a variation between 58 and 62% of chosen students), followed by the Setúbal district with between 9 and 11% of the applicants (between 9 and 14% of chosen students) and Santarém with between 5 and 6% of the applicants (between 4 and 8% of chosen students, followed by others with less representation (Porto Faro and Leiria)

In addition to the ESEL National Access Competition, it annually receives students from the Access to Higher Education for over 23 Year Olds Special Contest and the Competition under the Regimens for Re-entry and Change of Institution / Course in Higher Education and Holders of Higher Courses Special Access Contest with equally consistent demand. For those over 23 years old, 19 students joined in 2014, 20 students in 2015 and 17 students in 2016 from roughly a 3 times higher number of applicants. In these years there has been a decrease in the number of re-entries (from 25 in 2014 to 12 in 2016, which may be related to the decreasing number of nurses who hold bachelor's degrees and who wish to complete their 1st cycle training. Already the number of students enrolled in the Change of Institution / Course in Higher Education and the Special Contest of Access for Holders of Higher Education courses remains stable (10 admitted per year) although the number of applicants ranged from 25 to 29.

As far as the 2nd cycle is concerned and as already mentioned, the strong link between this training and professional development, since it also allows for the post-graduate diploma in nursing specialization, an indispensable condition for obtaining the professional degree of specialist nurse by the Order of Nurses is a very important factor to consider, combined with the economic crisis that had a significant impact on nurses who had a greater difficulty in investing in training and determined other factors that highlight the lack of recognition of specialized care by employers, the lack of nursing career regulation regarding the impact of specialized training and a human resources management policy which, in this framework, does not promote or stimulate this training.

Consequently, a global decrease in the number of Master's Degree course enrollments was recorded (25% within the last 3 years, from 199 to 150). This decrease is perceptible in the different specialization areas, even though there is a certain differentiation between these areas (which had already occurred in the past).

As has already been mentioned ESEL has created financial incentives to stimulate applicants and made an increased effort in its dissemination, but recognises the process of discussion and evaluation of its 2nd cycle training course to be fundamental, in terms of methodologies and their curricular designs, but also of their diversity in the areas, aspects and objectives of the training programmes and the indispensable complementary and congruence between them.

C4. Diplomados:

A ESEL como "outra instituição do ensino politécnico não integrada" não se organiza em unidades orgânicas mas sim como instituição única pelo que este ponto foi respondido em A8.2 e A8.4.

C4. Graduates:

ESEL as "other institution of non-integrated polytechnic education" is not organized in organic units but rather as a single institution, so this point was answered in A8.2 and A8.4.

C5. Corpo docente:

A ESEL como "outra instituição do ensino politécnico não integrada" não se organiza em unidades orgânicas mas sim como instituição única pelo que este ponto foi respondido em A9.

C5. Teaching staff:

ESEL as "other institution of non-integrated polytechnic education" is not organized in organic units but rather as a single institution, so this point was answered in A9.

Perguntas C6. a C10.

C6. Instalações:

A ESEL como “outra instituição do ensino politécnico não integrada” não se organiza em unidades orgânicas mas sim como instituição única, pelo que se considera respondido o ponto A13.

C6. Facilities:

ESEL as “other institution of non-integrated polytechnic education” is not organized in organic units but rather as a single institution, so this point was answered in A13.

C7. Investigação orientada, desenvolvimento tecnológico e desenvolvimento profissional de alto nível:

A harmonização da investigação enquanto definição estratégica da investigação orientada e das políticas para o seu desenvolvimento e o seu contributo para a formação foi já desenvolvido nos pontos A8.3 e A10.1.

Apresenta-se aqui os projetos maioritariamente sediados na nossa unidade de investigação e outros relacionados ou não com o programa de doutoramento.

A UIDE está organizada em Linhas de investigação: Intervenções de enfermagem; Epistemologia; Experiência Viva; Intervenções Complexas; História de Enfermagem; Formar e Aprender em Enfermagem; Emoções em Saúde; Ambiente Organizacional na Saúde; e por último Qualidade e Gestão de Cuidados. Conta atualmente com 38 investigadores, 30 doutorandos e 20 colaboradores (estudantes de mestrado e enfermeiros de diferentes contextos profissionais) e tem desenvolvido as seguintes atividades:

A) Projetos Internacionais:

- Projeto ePsychNurse.Net – outcomes científicos: 3 artigos em revistas internacionais com revisão por pares;

Realizadas 3 conferências (Nursing Research Conference e Psychiatric Nursing Research conference);

- Participação no projecto Internacional do ICN: “The girl child project: Mobilising Nurses for the health of urban girls” organizado pelo Conselho Internacional dos Enfermeiros e que terminou em 2009. – outcomes científicos: Publicação de livro.

- Projecto “Towards Improved ePsychNurse.Net Qualify: Developing, Nurses’ Continuing Vocational Education in Psychiatric Hospitals. – No âmbito do Programa Leonardo da Vinci: Projecto Piloto; FI-06-B-F-PP-160701; Organização da University of Turku. Países envolvidos: Finlândia, Irlanda, Itália, Inglaterra, Lituânia e Portugal - ICProject International Nurse Study - Individualized care from the nurses point’ of view a comparative international study. Developing an instrument in cooperation with Universidade de Turku.

- Family collaboration scale: a European collaborative research project (no âmbito da European Academy of Nursing Science (EANS) e www.reflection-network.eu, destinado a avaliar as expectativas de colaboração dos familiares idosos).

B) Projetos Nacionais:

- Parceria com Centro de Investigação em Ciências da Saúde e Tecnologias da Universidade de Évora no projecto: Necessidades de cuidados de enfermagem da população portuguesa” (cofinanciado pela Ordem dos Enfermeiros).

- Parceria com o Centro Hospitalar de Coimbra - A Tomada De Decisão Ética na Prática Clínica: a aplicação do Algoritmo de Tomada de Decisão Ética em Enfermagem de Janet Matthews.

C) Outros outcomes científicos em 2016

- Comunicações em eventos científicos nacionais e internacionais – 41 comunicações

- Submetidos 15 artigos a revistas científicas internacionais com revisão por pares e 14 artigos a revistas científicas nacionais com revisão por pares

- Publicações de livros a nível nacional (2) e internacional (2 participações em capítulos de livros)

D) Outras atividades

- Em 2016: 3 investigadores terminaram o seu doutoramento e 23 investigadores preparam a sua tese de doutoramento.

- Realizou dois Seminários temáticos de investigação das linhas de investigação “Emoções em Saúde” e outro da linha “Ambiente organizacional na saúde: qualidade e gestão de cuidados”.

- A UIDE apoia o doutoramento em Enfermagem da Universidade de Lisboa desde 2004/2005, oferecendo seminários para doutorandos de diferentes áreas científicas.

- Publica semestralmente a revista Pensar Enfermagem.

Informação adicional sobre projetos em desenvolvimento:

A – Projetos submetidos para financiamento:

1. Virtual assistant to facilitate self-care of older people with type 2 diabetes (VASelfCare) 02/SAICT/2016 - COMPETE 2020

Equipa de investigação: Mara Guerreiro (Coord) e Adriana Henriques.

Parceiros: Faculdade de Ciências/UL; Faculdade de Farmácia/UL; Escola Desporto de Rio Maior; Unidades de Cuidados de Saúde Primários.

2. Saúde e Humanidades Atuando em Rede (Health and Humanities Acting Together) SHARE

Projeto desenvolvido pela FCT N&M - Narrativa & Medicina: (Con)textos e Práticas Interdisciplinares 2013-15.

Isabel Fernandes (Coord)- Faculdade de Letras/CEAUL

Membro da equipa: M^a Antónia R. Botelho

(envolvidos 3 estudantes de doutoramento)

3. Avaliação do risco clínico em saúde mental de crianças e adolescentes – ArisCo-smca Aviso 02/SAICT/2017 - COMPETE 2020.

Equipa de investigação: Patrícia Pereira (Coord) e Luísa d’Espiney.

Parceiros: Instituto Superior Técnico, Instituto Politécnico de Setúbal e Hospital D. Estefânia.

B - Projetos com financiamento

1. “Nursing Leadership Educational Program for Doctoral and Postdoctoral Nurses” - (Nurse-Lead)

1C4598BD354275F6. University of Iceland (Coord); Membros da equipa ESEL: Adriana Henriques – Focal point; M^a

Antónia R. Botelho; Célia Oliveira; Filomena Gaspar

Parceiros: University Medical Center Utrecht; ELEVATOR; Martin-Luther-Universitaet Halle-Wittenberg; University of Turku.

2. ESSENCE: amalgamating marginal gains in ESSEntial Nursing CarE (Programme Development Grant from the National Institute for Health Research (NIHR). David Richards (Exeter University) (Coord)

Actividade 3. Development and strengthening the team. Portugal Stakeholder - Adriana Henriques

3. *Credec2 - Criteria for Reporting the Development and Evaluation of Complex Interventions in healthcare: revised guideline. Disponível em <https://www.equator-network.org/reporting-guidelines/credec2>. Adriana Henriques - membro de REFLECTION CReDECI Consensus Group. (finalizado)*

4. *David Richard, Vania Coulthard e Gunilla Borglin. The State of European Nursing Research: Dead, Alive, or Chronically Diseased? A Systematic Literature Review. Adriana Henriques – membro da equipa de reflexão (finalizado)*

5. *David Richards, Gunilla Borglin e Tove Hanssen: Scoping Review of Research in Nursing II. Adriana Henriques – membro da equipa de reflexão (em curso)*

6. *Rebecca Feo - Defining fundamental care University of Adelaide and the International Learning Collaborative (ILC). Adriana Henriques e Célia Oliveira – participação como peritas nas fases 1 e 2 do estudo Delphi (finalizado)*

C – Projetos sem financiamento

1. *RightTimePlaceCare Portugal: replication of multi-studies European project.*

Adriana Henriques (Coord)

Parceiros: Instituto de Saúde Ambiental ISAMB e Faculdade de Medicina de Lisboa/UL

Membros da equipa: Graça Melo

Consultores: Gabriele Meyer (Martin Luther University Halle-Wittenberg) and Jan Hammer (Maastricht University) (com 2 estudantes de doutoramento)

2. *Preventing Frailty in Older People - Self-care and management chronic illness*

Adriana Henriques (Coord)

Parceiros: Instituto de Saúde Ambiental ISAMB e Faculdade de Medicina de Lisboa/UL

Estão envolvidos 2 estudantes de doutoramento:

- *Gestão do Regime Medicamentoso da Pessoa Idosa na Transição Hospital-Casa: Desenvolvimento e Viabilidade de um Programa de Intervenção de Enfermagem - Isa Félix;*

- *O Autocuidado no Idoso Frágil Hospitalizado: Desenvolvimento e viabilidade de um programa de promoção da capacidade funcional – Ezequiel Pessoa.*

Parceiros: Centro Hospitalar Lisboa Central e ACES Lisboa Central

Estudos secundários:

- *A. Ramos, C. Fonseca, Adriana Henriques. The effects of nursing interventions in functionality on patient outcomes: a systematic review of literature and integrative model. Disponível em*

http://www.crd.york.ac.uk/PROSPERO_REBRANDING/display_record.asp?ID=CRD42016037386

- *A. Félix, M. La Salette Soares, Adriana Henriques. A systematic review of the effectiveness of respiratory rehabilitation interventions in children with asthma. Disponível em http://www.crd.york.ac.uk/PROSPERO/display_record.asp?ID=CRD42016037385*

- *Carmen de la Cuesta-Benjumea e outros. Integrative systematic review of the role of care providers in the prevention of falls among older people. Disponível em http://www.crd.york.ac.uk/PROSPERO/display_record.asp?ID=CRD42016053188*

Colaboradora: Adriana Henriques.

- *Mª Antónia R. Botelho e outros. O termo experiência vivida na investigação em enfermagem: a scoping review.*

- *Filomena Gaspar e outros. O conceito de liderança clínica: a scoping review.*

- *Filomena Gaspar, T. Potra, P. Lucas. Estratégias de desenvolvimento da liderança em enfermeiros: a scoping review.*

- *Filosofia, Medicina e Sociedade PTDC/FIL/64863/2006 (Investigador responsável: Professor Adelino Cardoso).*

Instituição Proponente: Associação Ad Lucem (AAL)

Instituições Participantes: Biblioteca Nacional (BN); Instituto de Ciências Sociais/UL e

Unidade de Investigação Principal: Centro de Filosofia/UL

Membro da equipa: Mª Antónia R. Botelho

Participaram 2 estudantes de doutoramento (finalizado)

- *Project Narrative & Medicine: (con)texts and practices across disciplines, financial support from the Portuguese*

Foundation for Science and technology /FCT (PTDC/CPC-ELT/3719/2012) ver:<http://www.ulices.org/eventos/resultados-dos-proJectos-ceaul-no-concurso-icadt-da-fct.html> (Coord. Isabel Fernandes CEAUL) 2013-2015

Membro da equipa: Mª Antónia R. Botelho

Participou 1 estudante de doutoramento (finalizado)

C7. Oriented research, technological development and high level professional development:

Harmonisation of research as a strategic definition of targeted research and policies for its development and its contribution to training has already been addressed in points A8.3 and A10.1.

We present here the projects mostly based in our research unit and others related or not with the PhD programme.

The Nursing Research and Development Unit (NRDU) is organised in Research Lines: Nursing interventions; Epistemology; Lived Experience; Complex Interventions; Nursing History; Training and Learning in Nursing; Emotions in Health; Organisational Environment in Health; and finally Quality and Care Management. It currently has 38 researchers, 30 PhD students and 20 employees (Masters students and nurses from different professional backgrounds) and has developed the following activities:

A) International Projects:

- *ePsychNurse.Net project - scientific outcomes: Three articles in peer-reviewed international journals; Three conferences were held (Nursing Research Conference and Psychiatric Nursing Research conference);*

- *Participation in the ICN's International project: "The girl child project: Mobilising Nurses for the health of urban girls " organised by the International Council of Nurses and ended in 2009. - scientific outcomes: Publication of book.*

- *"Towards Improved ePsychNurse.Net Project Qualify: Developing, Nurses' Continuing Vocational Education in Psychiatric Hospitals. – In the scope of the Leonardo da Vinci Programme: Pilot Project; FI-06-B-F-PP-160701; University of Turku Organisation. Countries involved: Finland, Ireland, Italy, England, Lithuania and Portugal - ICPProject International Nurse Study - Individualised care from the nurses point' of view a comparative international study. Developing an instrument in cooperation with University of Turku.*

- *Family collaboration scale: a European collaborative research project (in the scope of the European Academy of Nursing Science (EANS) and www.reflection-network.eu, intended to evaluate the collaboration expectations of elderly relatives).*

B) National Projects:

- Partnership with the Centre for Research in Health Sciences and Technologies of the University of Évora in the following project: Nursing care needs of the Portuguese population "(co-financed by the Order of Nurses).
- Partnership with the Coimbra Hospital Centre - The Ethical Decision Making in Clinical Practice: the application of Janet Matthews' Ethical Decision-Making Algorithm in Nursing

C) Other scientific outcomes in 2016

- Presentations at national and international scientific events - 41 presentations
- Fifteen articles submitted to peer-reviewed international scientific journals and fourteen articles submitted to peer-reviewed national scientific journals
- Books published at national (2) and international level (2 participations in chapters of books)

D) Other activities

- In 2016: 3 researchers finished their PhD and 23 researchers prepare their PhD thesis.
- Two thematic seminars for research on the "Emotions in Health" research lines and another on "Organisational Environment in Health: Quality and Care Management" were carried out.
- NRDU has supported the PhD in Nursing programme at the University of Lisbon since 2004/2005, offering seminars for PhD students from different scientific areas.
- The semiannual magazine Think Nursing is published.

Additional information on projects in progress:

A - Projects submitted for funding:

1. Virtual assistant to facilitate self-care of older people with type 2 diabetes (VASelfCare) 02/SAICT/2016 - COMPETE 2020

Research Team: Mara Guerreiro (Coord) and Adriana Henriques.

Partners: Faculty of Sciences/UL; Faculty of Pharmacy UL; Rio Maior Sports School; Primary Health Care Units.

2. Saúde e Humanidades Atuando em Rede (Health and Humanities Acting Together) SHARE

Project developed by FCT N&M - Narrative & Medicine: (Con)textos e Práticas Interdisciplinares 2013-15 (Contexts and Interdisciplinary Practices 2013-15).

Isabel Fernandes (Coord)- Faculty of Arts/CEAUL

Team member: M^a Antónia R. Botelho

(3 PhD students involved)

3. Clinical risk evaluation in mental health of children and adolescents - ArisCo-smca Notice 02 / SAICT / 2017 - COMPETE 2020.

Research Team: Patrícia Pereira (Coord) and Luísa d'Espiney.

Partners: Instituto Superior Técnico, Instituto Politécnico of Setúbal and Hospital D. Estefânia.

B - Projects with funding

1. "Nursing Leadership Educational Program for Doctoral and Postdoctoral Nurses" - (Nurse-Lead) 1C4598BD354275F6. University of Iceland (Coord); ESEL Team members: Adriana Henriques – Focal point; M^a Antónia R. Botelho; Célia Oliveira; Filomena Gaspar

Partners: University Medical Center Utrecht; ELEVATOR; Martin-Luther-Universitaet Halle-Wittenberg; University of Turku.

2. ESSENCE: amalgamating marginal gains in ESSEntial Nursing CarE (Programme Development Grant from the National Institute for Health Research (NIHR). David Richards (Exeter University) (Coord)

Activity 3. Development and strengthening the team. Portugal Stakeholder - Adriana Henriques

3. Credeci 2 - Criteria for Reporting the Development and Evaluation of Complex Interventions in healthcare: revised guideline. Available at <https://www.equator-network.org/reporting-guidelines/credeci>. Adriana Henriques - Member of REFLECTION CReDECI Consensus Group. (Completed)

4. David Richard, Vania Coulthard and Gunilla Borglin. The State of European Nursing Research: Dead, Alive, or Chronically Diseased? A Systematic Literature Review. Adriana Henriques - reflection team member (completed)

5. David Richards, Gunilla Borglin and Tove Hanssen: Scoping Review of Research in Nursing II. Adriana Henriques - reflection team member (in progress)

6. Rebecca Feo - Defining fundamental care University of Adelaide and the International Learning Collaborative (ILC). Adriana Henriques and Célia Oliveira - participation as an expert in phases 1 and 2 of the Delphi study (completed)

C - Projects without funding

1. RightTimePlaceCare Portugal: replication of multi-studies European project.

Adriana Henriques (Coord)

Partners: Institute of Environmental Health ISAMB and Lisbon Faculty of Medicine /UL

Team members: Graça Melo

Advisors: Gabriele Meyer (Martin Luther University Halle-Wittenberg) and Jan Hammer (Maastricht University)

(2 PhD students involved)

2. Preventing Frailty in Older People - Self-care and management chronic illness

Adriana Henriques (Coord)

Partners: Institute of Environmental Health ISAMB and Lisbon Faculty of Medicine /UL

(2 PhD students are involved)

- Medication Regimen Management of the Elderly Person in the Hospital-House Transition: Development and Feasibility of a Nursing Intervention Programme - Isa Félix;

- Self-Care in the Fragile Hospitalised Elderly: Development and feasibility of a functional ability promotion programme
- Ezequiel Pessoa.

Partners: Hospital Centre of Central Lisbon and Central Lisbon Health Centre Group (ACES)

Secondary studies:

- A. Ramos, C. Fonseca, Adriana Henriques. The effects of nursing interventions in functionality on patient outcomes: a systematic review of literature and integrative model. Available at

http://www.crd.york.ac.uk/PROSPERO_REBRANDING/display_record.asp?ID=CRD42016037386

- A. Félix, M. La Salette Soares, Adriana Henriques. A systematic review of the effectiveness of respiratory rehabilitation interventions in children with asthma. Available at http://www.crd.york.ac.uk/PROSPERO/display_record.asp?ID=CRD42016037385

- Carmen de la Cuesta-Benjumea and others. Integrative systematic review of the role of care providers in the

prevention of falls among older people. Available at http://www.crd.york.ac.uk/PROSPERO/display_record.asp?ID=CRD42016053188

Employee: Adriana Henriques.

M^a Antónia R. Botelho The term lived experience in nursing research: a scoping review.

- Filomena Gaspar and others. The concept of clinical leadership: a scoping review.

- Filomena Gaspar, T. Potra, P. Lucas. Leadership development strategies in nurses: a scoping review.

- Philosophy, Medicine and Society PTDC/FIL/64863/2006 (Head Researcher: Professor Adelino Cardoso). Proposing Institution: Ad Lucem Association (ALA)

Participating Institutions: National Library (NL), Institute of Social Sciences/UL and

Main Research Unit: UL Philosophy Centre

Team member: M^a Antónia R. Botelho

2 PhD students participated (completed)

- Project Narrative & Medicine: (con)texts and practices across disciplines, financial support from the Portuguese Foundation for Science and technology /FCT (PTDC/CPC-ELT/3719/2012) ver:<http://www.ulices.org/eventos/resultados-dos-proJectos-ceaul-no-concurso-icadt-da-fct.html> (Coord. Isabel Fernandes CEAUL) 2013-2015

Team member: M^a Antónia R. Botelho

1 PhD student participated (completed)

C8. Produção artística:

Não se aplica.

C8. Artistic output:

Not applicable.

C9. Prestação de serviços à comunidade:

A ESEL como “outra instituição do ensino politécnico não integrada” não se organiza em unidades orgânicas mas sim como instituição única, pelo que se considera respondido o ponto A10.2.

C9. Consultancy:

ESEL as “other institution of non-integrated polytechnic education” is not organized in organic units but rather as a single institution, so this point was answered in A10.2.

C10. Colaboração nacional e internacional:

A ESEL como “outra instituição do ensino politécnico não integrada” não se organiza em unidades orgânicas mas sim como instituição única, pelo que se considera respondido os pontos A11 e A12.

C10. National and international cooperation:

ESEL as “other institution of non-integrated polytechnic education” is not organized in organic units but rather as a single institution, so this point was answered in A11 and A12.

Perguntas C11. e C12.

C11. Sistema interno de garantia da qualidade:

Está definido a nível institucional (segue para C11.3)

C11.1. Evolução do sistema (no caso de sistema certificado pela A3ES):

<sem resposta>

C11.1. System evolution (system certified by A3ES)

<no answer>

C11.2. Breve descrição do sistema (no caso de sistema não certificado pela A3ES):

<sem resposta>

C11.2. Brief description of system (system not certified by A3ES):

<no answer>

C11.2.1 Link para o manual de qualidade:

<sem resposta>

C11.3. Contributo da Unidade Orgânica para o funcionamento do sistema:

A ESEL como “outra instituição do ensino politécnico não integrada” não se organiza em unidades orgânicas mas sim como instituição única, pelo que se considera respondido, estando a descrição do sistema no ponto A7.3.2.

C11.3. Contribution of Unit to the system:

ESEL as "other institution of non-integrated polytechnic education" is not organized in organic units but rather as a single institution, so this point was answered in A7.3.2.

C12. Observações finais:

Não aplicável.

C12. Final remarks:

Not applicable.

Anexo II

D1. - Oferta educativa

D1.1 - Cursos Técnicos Superiores Profissionais (TeSP)

D1.1. Cursos Técnicos Superiores Profissionais (TeSP) / D1.1. Professional Technical Programmes

Designação / Name

Data / Date

<sem resposta>

D1.2 - Licenciatura

D1.2.1 - Ciclos de estudos acreditados

D1.2.1. Licenciaturas - Ciclos de estudos acreditados / D1.2.1. Licenciaturas - Accredited study programmes

Código / Code	CNAEF	Designação / Name	Duração da acreditação / Accreditation duration	Data / Date
CEF/0910/23182	ACEF/1516/23182	Curso de Licenciatura em Enfermagem	6	2017-05-31T00:00:00

D1.2.2 - Ciclos de estudos não acreditados

D1.2.2. Licenciaturas - Ciclos de estudos não acreditados (incluindo NCEs) / D1.2.2. Licenciaturas - Not accredited study programmes (including NCE's)

Código / Code	CNAEF	Designação / Name	Data / Date
---------------	-------	-------------------	-------------

<sem resposta>

D1.2.3 - Ciclos de estudos descontinuados

D1.2.3. Licenciaturas - Ciclos de estudos descontinuados / D1.2.3. Licenciaturas - Study programmes no longer being offered

Código / Code	CNAEF	Designação / Name
---------------	-------	-------------------

<sem resposta>

D1.3 - Mestrado

D1.3.1 - Ciclos de estudos acreditados**D1.3.1. Mestrados - Ciclos de estudos acreditados / D1.3.1. Master - Accredited study programmes**

Código / Code	CNAEF	Designação / Name	Duração da acreditação / Accreditation duration	Data / Date
CEF/0910/23192	ACEF/1516/23192	Curso de Mestrado em Enfermagem de Saúde Materna e Obstetrícia	1	2017-06-07T00:00:00
CEF/0910/23187	ACEF/1516/23187	Curso Mestrado em Enfermagem	1	2017-06-21T00:00:00

D1.3.2 - Ciclos de estudos não acreditados**D1.3.2. Mestrado - Ciclos de estudos não acreditados (incluindo NCEs) / D1.3.2. Master - Not accredited study programmes (including NCE's)**

Código / Code	CNAEF	Designação / Name	Data / Date
<i><sem resposta></i>			

D1.3.3 - Ciclos de estudos descontinuados**D1.3.3. Mestrado - Ciclos de estudos descontinuados / D1.3.3. Master - Study programmes no longer being offered**

Código / Code	CNAEF	Designação / Name
NCE/09/01932	NCE/09/01932	Mestrado em Enfermagem

D2. - Vagas e inscritos no 1.º ano**D2.1 - TeSP - Vagas (a) e inscritos no 1.º ano (b)****D2.1 TeSP - Vagas (a) e inscritos no 1.º ano (b) / D2.1 TeSP - Vacancies (a) and 1st year enrollments (b)**

Ciclo de estudos / Study Programme	14/15		15/16	
	a	b	a	b
<i><sem resposta></i>				

D2.2 - Licenciaturas - Vagas (a) e inscritos no 1.º ano (b)**D2.2 Licenciaturas - Vagas (a) e inscritos no 1.º ano (b) / Licenciaturas - Vacancies (a) and 1st year enrollments (b)**

Código / Code	CNAEF	Ciclo de estudos / Study Programme	13/14		14/15		15/16	
			a	b	a	b	a	b
CEF/0910/23182	ACEF/1516/23182	Curso de Licenciatura em Enfermagem	300	336	300	330	300	321

D2.3 - Mestrado - Vagas (a) e inscritos no 1.º ano (b)**D2.3 Mestrado - Vagas (a) e inscritos no 1.º ano (b) / Master - Vacancies (a) and 1st year enrollments (b)**

Código / Code	CNAEF	Ciclo de estudos / Study Programme	13/14		14/15		15/16	
			a	b	a	b	a	b
CEF/0910/23192	ACEF/1516/23192	Curso de Mestrado em Enfermagem de Saúde Materna e Obstetrícia	30	30	30	33	20	22
CEF/0910/23187	ACEF/1516/23187	Curso Mestrado em Enfermagem	250	196	250	176	250	172

D3. - Inscritos total e diplomados**D3.1 - TeSP - Inscritos total(a) e diplomados(b)****D3.1 TeSP - Inscritos total(a) e diplomados(b) / TeSP - Total enrollments(a) and graduates(b)**

Ciclo de estudos / Study Programme	15/16	
	a	b

<sem resposta>

D3.2 - Licenciaturas - Inscritos total(a) e diplomados(b)**D3.2 Licenciaturas - Inscritos total(a) e diplomados(b) / Licenciaturas - Total enrollments(a) and graduates(b)**

Código / Code	CNAEF	Ciclo de estudos / Study Programme	13/14		14/15		15/16	
			a	b	a	b	a	b
CEF/0910/23182	ACEF/1516/23182	Curso de Licenciatura em Enfermagem	1288	289	1251	289	1250	254

D3.3 - Mestrados - Inscritos total(a) e diplomados(b)**D3.3 Mestrado - Inscritos total(a) e diplomados(b) / Master - Total enrollments(a) and graduates(b)**

Código / Code	CNAEF	Ciclo de estudos / Study Programme	13/14		14/15		15/16	
			a	b	a	b	a	b
CEF/0910/23192	ACEF/1516/23192	Curso de Mestrado em Enfermagem de Saúde Materna e Obstetrícia	30	6	32	14	22	19
CEF/0910/23187	ACEF/1516/23187	Curso Mestrado em Enfermagem	195	100	173	131	154	65

D4. - Empregabilidade**D4. Empregabilidade / Employability**

	%
Percentagem de diplomados que obtiveram emprego em sectores de atividade relacionados com a área do ciclo de estudos / Percentage of graduates that obtained employment in areas of activity related with the study programme's area.	94
Percentagem de diplomados que obtiveram emprego em outros sectores de atividade / Percentage of graduates that obtained employment in other areas of activity	0
Percentagem de diplomados que obtiveram emprego até um ano depois de concluído o ciclo de estudos / Percentage of graduates that obtained employment until one year after graduating	94

D5. - Descrição e fundamentação dos recursos docentes da unidade orgânica**D5.1 - Corpo docente****D5.1.2 - Corpo docente****D5.1.2. Equipa docente / Teaching staff**

Nome / Name	Categoria / Category	Grau / Degree	Especialista / Specialist	Área científica / Scientific Area	Regime de tempo / Employment link	Informação/ Information link
ALEXANDRA MANUELA GARCES CAMELO TERESO	Professor Adjunto ou equivalente	Mestre	Título de especialista (DL 206/2009)	Educação - Ciências da Educação	100	Ficha submetida
ANA CATARINA DE OLIVEIRA ANTUNES RAPOSO	Assistente convidado ou equivalente	Mestre		Enfermagem	30	Ficha submetida
ANA CLAUDIA COSTA OLIVEIRA	Assistente convidado ou equivalente	Mestre		Enfermagem	50	Ficha submetida
ANA CRISTINA MIRANDA	Professor	Doutor		Enfermagem	100	Ficha

ROMANO FONTES PEREIRA DE MELO	Coordenador ou equivalente					submetida
ANA FILIPA NUNES RAMOS	Equiparado a Assistente ou equivalente	Mestre		Enfermagem	30	Ficha submetida
ANA MARIA DIAS CRESPO BENTO FIALHO	Professor Adjunto ou equivalente	Licenciado		Enfermagem	100	Ficha submetida
ANA PATRÍCIA SALGADO FONSECA	Assistente ou equivalente	Mestre		Enfermagem	30	Ficha submetida
ANA PAULA FERNANDES DAS NEVES	Professor Adjunto ou equivalente	Mestre	Título de especialista (DL 206/2009)	Saúde	100	Ficha submetida
ANA PAULA PINTO COELHO	Assistente convidado ou equivalente	Mestre		Psicologia	15	Ficha submetida
ANABELA DA GRAÇA AMARO PEREIRA MENDES	Professor Adjunto ou equivalente	Doutor		Enfermagem	100	Ficha submetida
ANTÓNIO FILIPE AMARAL DE JESUS CRISTOVÃO	Professor Coordenador ou equivalente	Doutor		Enfermagem	100	Ficha submetida
ANTONIO JACINTO TELO MAJOR	Professor Adjunto ou equivalente	Mestre		Saúde	100	Ficha submetida
ANTONIO JORGE SOARES ANTUNES NABAIS	Equiparado a Professor Adjunto ou equivalente	Mestre	Título de especialista (DL 206/2009)	Sociologia e Outros Estudos	40	Ficha submetida
ANTONIO JOSE LOPES ALMEIDA	Assistente ou equivalente	Mestre	CTC da Instituição proponente	Enfermagem	30	Ficha submetida
CARLA ALEXANDRA FERNANDES NASCIMENTO GONCALVES	Professor Adjunto ou equivalente	Doutor	CTC da Instituição proponente	Formação de Professores	100	Ficha submetida
CARLOS LOPES ALVES HENRIQUES PINA DAVID	Professor Adjunto ou equivalente	Mestre	CTC da Instituição proponente	Psicologia	100	Ficha submetida
CÉLIA MARIA GONCALVES SIMAO DE OLIVEIRA	Professor Coordenador ou equivalente	Doutor		Enfermagem	100	Ficha submetida
CLAUDIA MARIANA JULIAO BACATUM	Professor Adjunto ou equivalente	Mestre	CTC da Instituição proponente	Saúde	100	Ficha submetida
CRISTINA MARIA DA SILVA SARAIVA	Professor Adjunto ou equivalente	Mestre	Título de especialista (DL 206/2009)	Ciências sociais e do Comportamento	100	Ficha submetida
CRISTINA MARIA ROSA JEREMIAS	Professor Adjunto ou equivalente	Mestre	CTC da Instituição proponente	720 - Saúde	100	Ficha submetida
CRISTINA ROSA SOARES LAVAREDA BAIXINHO	Professor Adjunto ou equivalente	Doutor	Título de especialista (DL 206/2009)	Enfermagem	100	Ficha submetida
DELMIRA MARIA MORAIS POMBO	Equiparado a Assistente ou equivalente	Mestre		Enfermagem	50	Ficha submetida
DEOLINDA CARDOSO DO ESPIRITO SANTO BERNARDO	Assistente convidado ou equivalente	Mestre		Saúde Pública	50	Ficha submetida
DOMINGOS MANUEL QUINTAS MALATO	Equiparado a Assistente ou equivalente	Mestre	Título de especialista (DL 206/2009)	Saúde	50	Ficha submetida
DULCE DOS SANTOS GASPAS CABETE	Professor Adjunto ou equivalente	Doutor		Enfermagem	100	Ficha submetida
ESMERALDA MARIA BATALHA HENRIQUES AFONSO	Professor Adjunto ou equivalente	Mestre	Título de especialista (DL 206/2009)	Enfermagem	100	Ficha submetida
EUNICE EMILIA SANTOS LOPES MARTINS HENRIQUES	Professor Coordenador ou equivalente	Mestre	CTC da Instituição proponente	Enfermagem	100	Ficha submetida
EUNICE MARIA CASIMIRO DOS SANTOS SÁ	Professor Adjunto ou equivalente	Mestre	CTC da Instituição proponente	Psicologia	100	Ficha submetida
EZEQUIEL ANTONIO MARQUES PESSOA	Professor Adjunto ou equivalente	Mestre	Título de especialista (DL 206/2009)	Saúde Comunitária	100	Ficha submetida
FLORINDA LAURA FERREIRA RODRIGUES GALINHA DE SÁ	Equiparado a Professor Adjunto ou equivalente	Mestre	Título de especialista (DL 206/2009)	Ciências Sociais	100	Ficha submetida
FRANCISCA GERTRUDES CAEIRO ROBERTO MANSO	Professor Coordenador ou equivalente	Doutor	CTC da Instituição proponente	Ciências da Educação	100	Ficha submetida

HELGA MARILIA DA SILVA RAFAEL HENRIQUES	Assistente ou equivalente	Doutor	Título de especialista (DL 206/2009)	Enfermagem	100	Ficha submetida
HELGA PEDRO CAEIRO DA SILVA	Professor Adjunto ou equivalente	Doutor		Psicologia	30	Ficha submetida
IDALINA DELFINA GOMES	Professor Adjunto ou equivalente	Doutor		Enfermagem	100	Ficha submetida
IRENE MARIA TRINDADE SOARES	Professor Adjunto ou equivalente	Mestre	Título de especialista (DL 206/2009)	Ciências Sociais	100	Ficha submetida
ISA RAQUEL BRITO SANTOS PEREIRA FÉLIX	Assistente convidado ou equivalente	Mestre		Gestão	30	Ficha submetida
ISABEL CARVALHO BEATO FERRAZ PEREIRA	Professor Coordenador ou equivalente	Doutor		Enfermagem	100	Ficha submetida
ISABEL MARIA ALBERNAZ CARVALHO E SANTOS	Professor Adjunto ou equivalente	Mestre	CTC da Instituição proponente	Saúde	100	Ficha submetida
ISABEL MARIA GUERRA GORDINHO DE ROGADO SERRA	Professor Coordenador ou equivalente	Mestre	CTC da Instituição proponente	Ciências Sociais e do Comportamento	100	Ficha submetida
JOANA MARIA SOUSA BRITO MERTENS	Professor Adjunto ou equivalente	Licenciado		Enfermagem	100	Ficha submetida
JOANA RITA GUARDA DA VENDA RODRIGUES	Assistente convidado ou equivalente	Mestre	CTC da Instituição proponente	Enfermagem	30	Ficha submetida
JOÃO CARLOS BARREIROS DOS SANTOS	Professor Coordenador ou equivalente	Mestre	CTC da Instituição proponente	Enfermagem	100	Ficha submetida
JOAO MANUEL BRAZ VEIGA	Professor Adjunto ou equivalente	Mestre	Título de especialista (DL 206/2009)	Bioética	100	Ficha submetida
JOAQUIM PAULO CABRAL DE OLIVEIRA	Professor Coordenador ou equivalente	Mestre	CTC da Instituição proponente	Ciências de Educação	100	Ficha submetida
JORDÃO FILIPE DOS RAMOS ABREU	Equiparado a Assistente ou equivalente	Mestre	Título de especialista (DL 206/2009)	Educação	50	Ficha submetida
JORGE EURICO GONÇALVES DE SOUSA FERREIRA	Professor Coordenador ou equivalente	Doutor		Enfermagem	100	Ficha submetida
JOSE CARLOS DOS SANTOS PINTO MAGALHAES	Professor Adjunto ou equivalente	Mestre	Título de especialista (DL 206/2009)	Enfermagem	100	Ficha submetida
JOSÉ EDMUNDO XAVIER FURTADO SOUSA	Professor Adjunto ou equivalente	Doutor	Título de especialista (DL 206/2009)	Psicologia	100	Ficha submetida
JOSÉ MANUEL TÁTÁ FALÉ	Professor Adjunto ou equivalente	Mestre	Título de especialista (DL 206/2009)	Enfermagem	100	Ficha submetida
LAURA MARIA MONTEIRO VIEGAS	Professor Adjunto ou equivalente	Mestre	Título de especialista (DL 206/2009)	Psicologia	100	Ficha submetida
LINA MARIA JESUS ANTUNES CABACO	Professor Adjunto ou equivalente	Mestre		Sociologia	100	Ficha submetida
LUÍS DE OLIVEIRA NABAIS	Professor Adjunto ou equivalente	Doutor	CTC da Instituição proponente	Psicologia	100	Ficha submetida
LUISA MARIA CORREIA DE AZEVEDO D'ESPINEY	Professor Coordenador ou equivalente	Doutor	CTC da Instituição proponente	Educação	100	Ficha submetida
MARIA ADRIANA PEREIRA HENRIQUES	Professor Coordenador ou equivalente	Doutor		Enfermagem	100	Ficha submetida
MARIA ALEXANDRA PINTO SANTOS DA COSTA	Equiparado a Professor Adjunto ou equivalente	Doutor	CTC da Instituição proponente	Filosofia e Ética	100	Ficha submetida
MARIA ALICE DOS SANTOS CURADO	Professor Coordenador ou equivalente	Doutor	CTC da Instituição proponente	Motricidade Humana	100	Ficha submetida
MARIA ANABELA FERREIRA DOS SANTOS	Professor Coordenador ou equivalente	Mestre	Título de especialista (DL 206/2009)	Enfermagem	100	Ficha submetida
MARIA ANTÓNIA MIRANDA REBELO BOTELHO ALFARO VELEZ	Professor Coordenador ou equivalente	Doutor	CTC da Instituição proponente	Filosofia e Ética	100	Ficha submetida
MARIA AUGUSTA GROU MOITA	Professor Coordenador ou	Mestre	CTC da Instituição	Enfermagem	100	Ficha submetida

	equivalente		proponente			
MARIA CANDIDA RAMA DA COSTA PINHEIRO PALMEIRO DURÃO	Professor Coordenador ou equivalente	Mestre	Título de especialista (DL 206/2009)	Enfermagem	100	Ficha submetida
MARIA DA GRAÇA MELO E SILVA	Professor Adjunto ou equivalente	Doutor		Enfermagem	100	Ficha submetida
MARIA DA GRAÇA SILVA QUARESMA PESSOA	Equiparado a Professor Adjunto ou equivalente	Mestre	Título de especialista (DL 206/2009)	Saúde	30	Ficha submetida
MARIA DA GRAÇA VINAGRE DA GRAÇA	Professor Coordenador ou equivalente	Doutor	CTC da Instituição proponente	Psicologia - Psicologia da Saúde	100	Ficha submetida
MARIA DE FÁTIMA MOREIRA RODRIGUES	Professor Adjunto ou equivalente	Doutor	Título de especialista (DL 206/2009)	Ciências da Educação	100	Ficha submetida
MARIA DE LOURDES MARTINS SARAIVA DA SILVA NUNES	Professor Coordenador ou equivalente	Doutor	CTC da Instituição proponente	Psicologia	100	Ficha submetida
MARIA DEOLINDA ANTUNES LUZ LOPES DIAS MAURICIO	Professor Coordenador ou equivalente	Doutor	CTC da Instituição proponente	Psicologia	100	Ficha submetida
MARIA DO CEU LOURENÇO SA	Professor Coordenador ou equivalente	Doutor	Título de especialista (DL 206/2009)	Ciências de Enfermagem	100	Ficha submetida
MARIA EMÍLIA CAMPOS BRITO	Professor Adjunto ou equivalente	Mestre	Título de especialista (DL 206/2009)	Saúde	100	Ficha submetida
MARIA EULÁLIA LEITE DA MOTA NOVAIS	Professor Adjunto ou equivalente	Mestre	CTC da Instituição proponente	Comunicação em Saude	100	Ficha submetida
MARIA FATIMA MENDES MARQUES	Professor Adjunto ou equivalente	Doutor	CTC da Instituição proponente	Educação	100	Ficha submetida
MARIA FILOMENA ABREU SOUSA	Professor Adjunto ou equivalente	Mestre	Título de especialista (DL 206/2009)	Enfermagem	100	Ficha submetida
MARIA FILOMENA MENDES GASPAS	Professor Coordenador ou equivalente	Doutor	CTC da Instituição proponente	Psicologia Social e Organizacional - Comportamento Organizacional	100	Ficha submetida
MARIA GRAZIELA DO FETAL PIRES	Assistente convidado ou equivalente	Mestre		Enfermagem Médico-cirúrgica	30	Ficha submetida
MARIA HELENA BERTOLO PEREIRA GOMES FERREIRA	Professor Coordenador ou equivalente	Mestre	Título de especialista (DL 206/2009)	Ciencias de Enfermagem	100	Ficha submetida
MARIA HELENA CARVALHO VALENTE PRESADO	Professor Adjunto ou equivalente	Doutor	CTC da Instituição proponente	Psicologia-vertente psicologia clínica e da saúde	100	Ficha submetida
MARIA ISABEL DA COSTA SILVA	Professor Coordenador ou equivalente	Mestre	Título de especialista (DL 206/2009)	Ciências de Enfermagem - via ensino	100	Ficha submetida
MARIA ISABEL DIAS DA COSTA MALHEIRO	Professor Adjunto ou equivalente	Doutor	Título de especialista (DL 206/2009)	Enfermagem	100	Ficha submetida
MARIA ISABEL FÉLIX DOS SANTOS	Professor Adjunto ou equivalente	Mestre		Ciências de Enfermagem	100	Ficha submetida
MARIA ISILDA LOPES REBELO	Equiparado a Assistente ou equivalente	Licenciado		Enfermagem	59	Ficha submetida
MARIA JOAO COITO DELGADO	Professor Adjunto ou equivalente	Mestre	Título de especialista (DL 206/2009)	Saúde	100	Ficha submetida
MARIA JOSÉ CARVALHO NOGUEIRA	Equiparado a Professor Adjunto ou equivalente	Mestre		Ecologia Humana	100	Ficha submetida
MARIA JOSÉ FONSECA PINHEIRO	Professor Adjunto ou equivalente	Mestre		Sociologia	100	Ficha submetida
MARIA JOSÉ GOIS PAIXÃO CORRÊA RIBEIRO	Professor Adjunto ou equivalente	Mestre	CTC da Instituição proponente	Ciências da Educação	100	Ficha submetida
MARIA LEONOR FIGUEIRA MONTEIRO	Assistente convidado ou equivalente	Licenciado		Enfermagem	30	Ficha submetida
MARIA LOURDES GIL PATRICIO VARANDAS COSTA	Professor Adjunto ou equivalente	Doutor	CTC da Instituição proponente	Ciências da Educação	100	Ficha submetida
MARIA LUÍSA SOTTO-MAYOR DE CARVALHO PINTO	Professor Adjunto ou equivalente	Mestre	CTC da Instituição proponente	Comunicação em Saúde / Psicologia da Saúde	100	Ficha submetida

MARIA MADALENA DA SILVA FERREIRA SALGADO DE OLIVEIRA	Professor Adjunto ou equivalente	Mestre	Título de especialista (DL 206/2009)	História e Arqueologia	100	Ficha submetida
MARIA MANUEL CORREIA DE LEMOS QUINTELA	Professor Adjunto ou equivalente	Doutor	CTC da Instituição proponente	CIENCIAS SOCIAIS - ANTROPOLOGIA SOCIAL E CULTURAL	100	Ficha submetida
MARIA MANUELA BARBOSA DE SOVERAL	Professor Coordenador ou equivalente	Doutor		Ciências de Educação	100	Ficha submetida
MARIA MARGARIDA NOGUEIRA MOTA GUEDES	Professor Adjunto ou equivalente	Mestre	Título de especialista (DL 206/2009)	Saúde	100	Ficha submetida
MARIA ODETE DE CARVALHO LEMOS E SOUSA	Professor Adjunto ou equivalente	Mestre	CTC da Instituição proponente	Gestão e administração	100	Ficha submetida
MARIA PAULA FERREIRA HOMEM RIBEIRO	Equiparado a Assistente ou equivalente	Licenciado		Enfermagem	50	Ficha submetida
MARIA TERESA GOUVÊA MAGÃO	Professor Coordenador ou equivalente	Mestre		Psicologia	100	Ficha submetida
MARIA TERESA RAMALHAL TEIXEIRA SILVA BAPTISTA	Professor Adjunto ou equivalente	Mestre	CTC da Instituição proponente	Psicologia Social e Organizacional	100	Ficha submetida
MARIA TERESA RAMALHETE DOS REIS	Equiparado a Assistente ou equivalente	Licenciado		Enfermagem	30	Ficha submetida
MARIA TERESA SANTANA FÉLIX	Professor Adjunto ou equivalente	Mestre	Título de especialista (DL 206/2009)	Enfermagem	100	Ficha submetida
MARIA TERESA SARREIRA LEAL	Professor Coordenador ou equivalente	Mestre	Título de especialista (DL 206/2009)	Enfermagem	100	Ficha submetida
MARIANA PIMENTEL GONÇALVES MOTA	Equiparado a Assistente ou equivalente	Licenciado		Enfermagem	30	Ficha submetida
MÁRIO MANUEL ESCALEIRA CARDOSO	Professor Adjunto ou equivalente	Licenciado	Título de especialista (DL 206/2009)	Enfermagem	100	Ficha submetida
MARTA SUSANA SERRA LOURENÇO ESTEVES	Assistente convidado ou equivalente	Mestre		Enfermagem de Reabilitação	30	Ficha submetida
MIGUEL ÂNGELO FARIA GOMES NARIGÃO	Assistente convidado ou equivalente	Mestre	Título de especialista (DL 206/2009)	Enfermagem Saúde Mental e Psiquiátrica	30	Ficha submetida
MIGUEL JOAQUIM NUNES SERRA	Professor Adjunto ou equivalente	Doutor	Título de especialista (DL 206/2009)	Educação	100	Ficha submetida
MIGUEL REGO COSTA SOARES DE OLIVEIRA	Equiparado a Professor Coordenador ou equivalente	Mestre		Emergência Médica	30	Ficha submetida
MÓNICA ALEXANDRA MIRANDA PEREIRA	Assistente convidado ou equivalente	Mestre	Título de especialista (DL 206/2009)	SAÚDE	15	Ficha submetida
OLGA MARIA ORDAZ FERREIRA	Professor Coordenador ou equivalente	Mestre		Psicologia Social e Organizacional	100	Ficha submetida
ÓSCAR MANUEL RAMOS FERREIRA	Professor Adjunto ou equivalente	Doutor	Título de especialista (DL 206/2009)	Ciências da Educação	100	Ficha submetida
PATRÍCIA CARLA DA SILVA PEREIRA	Professor Adjunto ou equivalente	Doutor		Enfermagem	100	Ficha submetida
PATRÍCIA VINHEIRAS ALVES	Professor Adjunto ou equivalente	Mestre	Título de especialista (DL 206/2009)	Ciências da Educação	100	Ficha submetida
PAULA MANUELA JORGE DIOGO	Professor Adjunto ou equivalente	Doutor		Enfermagem	100	Ficha submetida
PAULA MARIA SEQUEIRA PEREIRA	Assistente convidado ou equivalente	Licenciado	Título de especialista (DL 206/2009)	Enfermagem de Saúde Materna e Obstétrica	30	Ficha submetida
PAULO JORGE MARCOS CRUCHINHO	Professor Adjunto ou equivalente	Mestre	CTC da Instituição proponente	Sexologia	100	Ficha submetida
PEDRO RICARDO MARTINS BERNARDES LUCAS	Professor Adjunto ou equivalente	Doutor	Título de especialista (DL 206/2009)	Psicologia	100	Ficha submetida
RICARDO JORGE VICENTE DE ALMEIDA BRAGA	Assistente convidado ou equivalente	Mestre	Título de especialista	Cuidados Paliativos	50	Ficha submetida

				(DL 206/2009)		
ROSÁLIA MARIA GOMES MARQUES	Equiparado a Professor Adjunto ou equivalente	Mestre	Título de especialista (DL 206/2009)	Enfermagem	30	Ficha submetida
SARA ELISABETE CAVACO PALMA	Assistente ou equivalente	Licenciado	Título de especialista (DL 206/2009)	Enfermagem	30	Ficha submetida
SÓNIA ALEXANDRA DA SILVA FERRÃO	Professor Adjunto ou equivalente	Mestre	Título de especialista (DL 206/2009)	Enfermagem	100	Ficha submetida
SÓNIA ISABEL PINELA COLAÇO MARQUES	Professor Adjunto ou equivalente	Mestre	Título de especialista (DL 206/2009)	Enfermagem	100	Ficha submetida
SONIA PATRICIA LINO BORGES RODRIGUES	Professor Adjunto ou equivalente	Mestre	Título de especialista (DL 206/2009)	Enfermagem	100	Ficha submetida
SUSANA ALEXANDRA SORRIBAS DOS SANTOS	Assistente convidado ou equivalente	Licenciado		Enfermagem	30	Ficha submetida
TERESA MARIA FERREIRA DOS SANTOS POTRA	Professor Coordenador ou equivalente	Doutor		Enfermagem	100	Ficha submetida
VANDA LOPES COSTA MARQUES PINTO	Equiparado a Professor Adjunto ou equivalente	Doutor		Enfermagem	100	Ficha submetida
ANA CATARINA BARROS ALVES	Assistente convidado ou equivalente	Licenciado		Enfermagem	10	Ficha submetida
ANA CRISTINA MOREIRA ALMEIDA SANTOS	Assistente convidado ou equivalente	Licenciado		Ciências Farmacêuticas	5	Ficha submetida
ANA INÊS LOURENÇO DA COSTA	Assistente convidado ou equivalente	Mestre		Enfermagem	50	Ficha submetida
ANA LÚCIA ESTEVES TORRAL	Assistente convidado ou equivalente	Mestre		Saúde Pública	30	Ficha submetida
ANA MARIA PINHEIRO DA SILVA VIANA DE SÁ	Assistente convidado ou equivalente	Licenciado		Medicina Interna	5	Ficha submetida
ANA RAQUEL ROSMANINHO DÂMASO	Assistente convidado ou equivalente	Licenciado		Enfermagem	30	Ficha submetida
ANA SOFIA CORREIA MARQUES DE OLIVEIRA	Assistente convidado ou equivalente	Mestre		Ciências Farmacêuticas	18	Ficha submetida
ANDREIA CÁTIA JORGE SILVA COSTA	Professor Adjunto ou equivalente	Doutor		Enfermagem	30	Ficha submetida
ANTÓNIO BARTOLOMEU JÁCOMO FERREIRA	Professor Coordenador ou equivalente	Doutor		Filosofia	21	Ficha submetida
BERTA MARIA MENDES DE CAMPOS ANDRADE	Assistente convidado ou equivalente	Mestre		Enfermagem - Área de especialização de Enfermagem Reabilitação	50	Ficha submetida
BERTA SOFIA PINTO FERREIRA	Assistente convidado ou equivalente	Mestre		Medicina	20	Ficha submetida
CÁRMEN LAURINDA BRANCO MARMELO	Assistente ou equivalente	Mestre		Saúde Comunitária	30	Ficha submetida
CARMEN SUSANA ALVES BORRALHO	Assistente convidado ou equivalente	Mestre		Enfermagem	20	Ficha submetida
CÉLIA SOFIA BARREIROS SAMICO	Assistente ou equivalente	Mestre		Enfermagem	30	Ficha submetida
CLÁUDIA MARINA DA SILVA GUERREIRO	Assistente ou equivalente	Licenciado		Enfermagem	20	Ficha submetida
DIANA ISABEL SIMÕES DE SOUSA	Equiparado a Assistente ou equivalente	Licenciado	CTC da Instituição proponente	Enfermagem	30	Ficha submetida
ELIZABETE BRUM BENTO DE SOUSA ESPADA GUERREIRO	Assistente convidado ou equivalente	Mestre		Medicina	8	Ficha submetida
ELSA MARIA MOTA DE OLIVEIRA MOURÃO	Assistente convidado ou equivalente	Mestre	CTC da Instituição proponente	Oncologia	50	Ficha submetida
FERNANDA MARIA DIAS SIMÕES BERNARDO	Assistente convidado ou equivalente	Mestre		Enfermagem Médico-Cirúrgica	50	Ficha submetida
FILIPA SOFIA AMARO SEMEDO	Assistente convidado ou equivalente	Mestre		Enfermagem	30	Ficha submetida
FILIFE ALEXANDRE MORGADO RAMOS	Equiparado a Assistente ou equivalente	Mestre		Enfermagem	20	Ficha submetida
JOANA RITA DE SOUSA PINTO	Assistente convidado ou equivalente	Licenciado		Enfermagem	20	Ficha submetida
JOÃO TIAGO DA SILVA MARTINS FORTUNATO	Assistente convidado ou equivalente	Licenciado		Enfermagem	20	Ficha submetida

JOSÉ MANUEL FERREIRA BRÁS	Assistente convidado ou equivalente	Licenciado		Medicina	4	Ficha submetida
LILIANA AMADOR NUNES	Assistente convidado ou equivalente	Mestre		Enfermagem	50	Ficha submetida
LUCIANA CARVALHO LIMA	Assistente convidado ou equivalente	Mestre		Enfermagem	20	Ficha submetida
LUIS MANUEL FIGUEIRÔA DE FREITAS PEREIRA	Assistente ou equivalente	Licenciado		Psicologia	5	Ficha submetida
LUIS MARIA CHAVES ALMEIDA VASCONCELOS	Assistente convidado ou equivalente	Mestre		Antropologia	15	Ficha submetida
MANUEL ACÁCIO FERREIRA GOMES	Professor Adjunto ou equivalente	Licenciado		Medicina	29	Ficha submetida
MARA SOFIA INÁCIO PEREIRA GUERREIRO	Professor Coordenador ou equivalente	Doutor		Ciências Farmacêuticas	59	Ficha submetida
MARGARIDA MARIA MOZ FERNANDES DE SÁ	Professor Adjunto ou equivalente	Mestre		Antropologia	25	Ficha submetida
MARIA CLARA DA SILVA OLIVEIRA MONTEIRO	Assistente ou equivalente	Licenciado		Enfermagem	40	Ficha submetida
MARIA FERNANDA GONÇALVES DAS NEVES RIBEIRO	Assistente ou equivalente	Licenciado		Enfermagem	20	Ficha submetida
MARIA HELENA ALVES FARINHA MARTINS	Assistente convidado ou equivalente	Licenciado		Ciências Farmacêuticas	7	Ficha submetida
MARIA JOSÉ CASTRO BENTO	Assistente convidado ou equivalente	Mestre		Enfermagem	19	Ficha submetida
MARIA LÍGIA ESTEVES DE MACEDO PEIXOTO	Assistente ou equivalente	Licenciado		Medicina	20	Ficha submetida
MARIA TERESA DE LEMOS GONÇALVES RIBEIRO	Assistente convidado ou equivalente	Mestre		Enfermagem	50	Ficha submetida
MARIANA DOS SANTOS PIRES	Assistente ou equivalente	Licenciado		Enfermagem	30	Ficha submetida
MÁRIO RUI CAEIRO ROSMANINHO	Assistente convidado ou equivalente	Mestre		Ecologia Humana	5	Ficha submetida
MÓNICA SOFIA VIEIRA CUNHA	Equiparado a Professor Coordenador ou equivalente	Doutor		Biotechnology (Microbiologia)	35	Ficha submetida
NADINE DE JESUS PINTO RIBEIRO FERRÃO GONÇALVES	Assistente convidado ou equivalente	Licenciado		Ciências Farmacêuticas	9	Ficha submetida
NUNO MIGUEL FRANCISCO FERREIRA	Assistente ou equivalente	Licenciado		ENFERMAGEM	50	Ficha submetida
PATRÍCIO RICARDO DA TERRA AGUIAR	Assistente ou equivalente	Licenciado		Medicina	6	Ficha submetida
PEDRO FILIPE GASPAS DA COSTA	Assistente convidado ou equivalente	Mestre		Medicina	11	Ficha submetida
QUEILA SANTOS PEREIRA GUEDES	Assistente convidado ou equivalente	Licenciado		Enfermagem	30	Ficha submetida
RICARDO RAFAEL MARQUES	Assistente convidado ou equivalente	Licenciado		Enfermagem	50	Ficha submetida
SANDRA CRISTINA DA SILVA NEVES	Assistente convidado ou equivalente	Mestre	CTC da Instituição proponente	Saúde	50	Ficha submetida
SUSANA ALEXANDRA FERNANDES CORREIA	Equiparado a Assistente ou equivalente	Mestre		Enfermagem	20	Ficha submetida
TÂNIA ALEXANDRA DE ALMEIDA MARTINS DO CARMO SIMÕES	Professor Auxiliar convidado ou equivalente	Mestre		Enfermagem	50	Ficha submetida
TIAGO FILIPE RODRIGUES DO NASCIMENTO	Assistente convidado ou equivalente	Mestre		Enfermagem	40	Ficha submetida
					11495	

<sem resposta>

D5.2 - Corpo Docente**D5.2. Resumo do corpo docente / Teaching staff**

Pessoal Docente / Teaching staff	Número de docentes / Number		ETI / FTE	
	2009/10	2015/16 *	2009/10	2015/16 *

Tempo integral / Full Time				
Doutores não especialistas / Non specialist PhDs	13	15	13	15
Doutores especialistas / Specialist PhDs		24		24
Especialistas não doutorados (CTC) / Non PhD specialists (CTC)		16		16
Com título de especialista / With title of specialist		27		27
Outros docentes / Other teachers	102	9	102	9
Tempo parcial / Part Time				
Doutores não especialistas / Non specialist PhDs	2	5	0.55	1.75
Doutores especialistas / Specialist PhDs		0		0
Especialistas não doutorados (CTC) / Non PhD specialists (CTC)		5		1.9
Com título de especialista / With title of specialist		10		3.55
Outros docentes / Other teachers	42	60	13.45	16.75
Totais (por grau de qualificação) / Total (by degree)				
Doutores não especialistas / Non specialist PhDs **	15	20	13.55	16.75
Doutores especialistas / Specialist PhDs **	0	24	0	24
Especialistas não doutorados (CTC) / Non PhD specialists (CTC) **	0	21	0	17.9
Com título de especialista / With title of specialist **	0	37	0	30.55
Outros docentes / Other teachers **	144	69	115.45	25.75
Corpo docente total / Total teaching staff **	159	171	129	114.95

D5.3 - Estabilidade e dinâmica de formação

D5.3. Estabilidade e dinâmica de formação / Stability and training dynamic

Corpo docente próprio / Full time teaching staff	Número / Number	Porcentagem / Percentage
Número de docentes em tempo integral com mais de 3 anos de contrato / Number of full time teachers with a link to the institution for a period over three years	90	79.01
Número de docentes em doutoramento há pelo menos 1 ano / Number of teachers registered in a doctoral programme for more than one year	18	15.8

D6. - Pessoal não docente

D6.1. e D6.2.

D6.1. Dotação de pessoal não docente:

A ESEL tem atualmente ocupados 99 lugares de pessoal não docente. Cerca de 59% do pessoal não docente tem vínculo de trabalho a tempo indeterminado. O número de pessoal não docente com contrato de a tempo incerto é cerca de 31%. A percentagem elevada de contratos a tempo incerto está relacionado com o processo de fusão da Ex-Escolas, que terminou com a publicação em 2016 do regulamento organico da ESEL. O restante pessoal não docente está em comissão de serviço. Os trabalhadores que estão afetos à Unidade de Investigação da ESEL têm contratos individuais de trabalho.

D6.1. Non academic staff:

ESEL currently has 99 non-teaching staff. About 59% of non-teaching staff has a contract of indefinite duration. The percentage of non-teaching staff with open-ended contracts is about 31%. The high percentage of open-ended contracts is related to the Ex-Schools merger, which ended with the publication of ESEL's organic regulation in 2016. The rest of the non-teaching staff are on commission. Workers who are assigned to the ESEL Research Unit have individual work contracts.

D6.2. Qualificação:

O pessoal não docente da ESEL apresenta um diversificado nível de habilitações académicas, desde o primeiro ciclo até ao nível superior de Mestrado.

O pessoal não docente é habilitado maioritariamente com o 12º Ano de Escolaridade. Os seguintes níveis mais relevantes são o 9º Ano de Escolaridade e Licenciatura, com 17% e 18% de peso do total de habilitações, respetivamente.

Pessoal não docente com o 1º e 2º ciclo representam apenas 12% do total. Residualmente temos 4% do total de pessoal com grau de mestre.

D6.2. Qualification:

ESEL non-teaching staff have diverse levels of academic qualifications, from first cycle to Masters level.

The non-teaching staff are qualified mainly with 12 School years. The next most relevant levels are 9 School Years and degree holders, with 17% and 18% of the total weight of the qualifications, respectively.

Non-teaching staff with the 1st and 2nd cycles represent only 12% of the total. Residually we have 4% of the total staff with master's degrees.

D.7. - Internacionalização

D.7. Internacionalização / Internationalisation

Nível de internacionalização / Internationalisation level	%
Percentagem de estudantes estrangeiros matriculados na unidade orgânica / Percentage of foreign students enrolled in the unit	0
Percentagem de estudantes em programas internacionais de mobilidade (in) / Percentage of students in international mobility programs (in)	7.8
Percentagem de estudantes em programas internacionais de mobilidade (out) / Percentage of students in international mobility programs (out)	9.6
Percentagem de docentes estrangeiros, incluindo docentes em mobilidade (in) / Percentage of foreign teaching staff (in)	6.5
Mobilidade de docentes (out) / Teaching staff mobility (out)	6.9

D.8. - Investigação (Centros e Unidades no âmbito da Unidade Orgânica)

D8. Investigação (Centros e Unidades no âmbito da Unidade Orgânica) / Research (Centres and Units of the Organic Unit)

Designação / Name	N.º Investigadores Doutorados /No. Researchers with a PhD	Classificação (FCT) / Mark
Não se aplica	0	0

D.9. - Serviços de apoio no âmbito da Unidade Orgânica

D9 - Serviços de apoio no âmbito da Unidade Orgânica / Support services of the Unit

Designação / Name	Pessoal / Staff
Não se aplica	0
(1 Item)	0