

ASSOCIAÇÃO DE APOIO AOS DOENTES COM INSUFICIÊNCIA CARDÍACA (AADIC)

PLANO DE ACTIVIDADES ANUAL PARA 2025

1. INTRODUÇÃO

A AADIC foi constituída a 5 de maio de 2017, perfazendo assim em 2025 o seu oitavo ano de existência sendo que, na perspectiva da Direção, a Associação tem vindo progressivamente a consolidar a sua acção de apoio aos seus Associados e, de uma forma geral, às pessoas com Insuficiência Cardíaca, ao mesmo tempo que se tem vindo a afirmar como uma entidade importante na prevenção e combate a esta doença, continuando a alargar a rede de parcerias, e contactos, nacionais e internacionais.

Na continuidade do trabalho desenvolvido nos anos anteriores a Direção elaborou para 2025 o presente Plano de Actividades através do qual pretende levar à prática, de acordo com os seus estatutos, a missão da AADIC, designadamente: *Apoiar, os doentes, familiares e amigos que convivem com a Insuficiência Cardíaca* (doravante IC), e o respectivos objecto, ou seja: *Promover, participar, incentivar, orientar e apoiar na área da IC, bem como associar a respectiva prática a acções de solidariedade no âmbito desta patologia.*

1.1. O ANO 2024 - destaques

A concretização das acções do Plano de Actividades da AADIC para 2024 manteve, tal como anteriormente, uma taxa de sucesso apreciável.

No respeitante à actividade desenvolvida em 2024 recomendamos a imprescindível leitura da informação relevante que a AADIC divulga no seu sítio em <https://aadid.pt/>, sendo, todavia, de destacar o seguinte:

- No âmbito da acção “Acções de Literacia em Saúde”, continuaram a ser realizadas diversas acções em escolas secundárias e juntas de freguesia de Lisboa.
- Em termos institucionais, fomos recebidos pelo Grupo Parlamentar do PSD, na Assembleia da República com o propósito de sensibilizar os deputados para o tema da Insuficiência Cardíaca (IC), dando informações sobre o trabalho já desenvolvido com o anterior Governo e partilhando dados sobre a situação actual da Insuficiência Cardíaca, tendo em vista a adoção de medidas concretas como a inclusão de meios de diagnóstico nos cuidados primários, comparticipação de

acordo com o estatuto de doença crónica e implementação de mais hospitais-de-dia da IC nos hospitais portugueses.

- No âmbito da acção “Promoção da Actividade Física”, relativa ao objectivo estratégico – Promoção/Realização de Iniciativas de Apoio aos Doentes, disponibilizámos aos Associados, desde o início do ano, uma aula de ginástica por videoconferência, com periodicidade semanal, assistida por Professor/PT. Também participámos e apoiámos várias iniciativas, nomeadamente uma acção de sensibilização nas Caldas da Rainha, em Matosinhos e outras.
- No âmbito da acção “Encontro Nacional dos Associados”, relativa ao objectivo estratégico – Aumentar o Número de Associados realizámos o segundo Encontro Nacional de Sócios, a 28 de setembro, em Leça da Palmeira, Matosinhos.
- No âmbito da acção “Colaborações com entidades internacionais” colaborámos com a Global Heart Hub na campanha mundial de alerta para as comorbilidades decorrentes da IC. Estivemos presentes em encontros internacionais através da participação de doentes/sócios/cuidadores e membro do Conselho Técnico Científico da AADIC. Estivemos, também, presentes em evento da Heart Failure Policy Network realizado a 13 de maio, na Embaixada Britânica, em coincidência com o congresso anual da Heart Failure Association da European Society of Cardiology, o qual decorreu em Lisboa.

Tal como no ano anterior, a AADIC realizou diversas acções presenciais. Todavia a carência de meios da Associação impediu a concretização de algumas acções previstas no PA 2024.

Este aspeto foi, por um lado, tomado em consideração obrigando à introdução de algumas adaptações ao plano para 2025 e, por outro lado, à semelhança do que temos feito anteriormente, por considerarmos que a realização de outras acções se mantem de grande relevo, propomos a sua concretização no âmbito do PA 2025.

1.2. O ANO 2025 – perspectivas/opções

A conclusão do estudo Porthos¹, em 2024, nomeadamente os resultados conhecidos contribuem ainda mais para reforçar a necessidade de que seja dada, a nível nacional, uma muito maior atenção aos impactos decorrentes da Insuficiência Cardíaca.

Importa, nessa medida, relevar algumas das conclusões do estudo mencionado, designadamente:

- 1 em cada 6² portugueses com mais de 50 anos, ou seja mais de 700 mil pessoas, vive com Insuficiência Cardíaca;
- 90% das pessoas não estão diagnosticadas.

¹ PORTHOS – Portuguese Heart Failure Prevalence Observational Study.

² 16,54% de prevalência de Insuficiência Cardíaca em pessoas com mais de 50 anos.

Estes valores mostram um claro agravamento da situação quando comparados com os 400 mil que foram estimados em 1998³.

Tendo em devida nota estes dados tornam-se ainda mais relevantes as considerações que a AADIC, nesta secção específica, explicitou no plano de actividades do ano passado que, por esse motivo, se repetem com algumas adaptações.

À medida que mais pessoas sobrevivem a eventos cardiovasculares, vivem mais tempo e têm problemas cardíacos que levam à Insuficiência Cardíaca, mais pessoas desenvolverão a doença pelo que melhorar a capacitação dos doentes com Insuficiência Cardíaca (reconhecendo os sintomas precoces, as auto-intervenções e as medidas que podem ser tomadas para aliviar os sintomas comuns) são a razão de ser da AADIC. É também fundamental envolver os cuidadores e aumentar a notoriedade da IC entre os decisores e a comunidade

Tendo em vista a elaboração do plano de actividades para 2025, a AADIC considerou o cenário de base seguinte:

- O progressivo envelhecimento da população portuguesa com o potencial incremento de doentes com Insuficiência Cardíaca,
- Um SNS resiliente deverá incorporar, de forma activa, o papel das associações de doentes e das redes de cuidadores informais,
- A hospitalização privada, incluindo o ambulatório e a realização de exames complementares, deverá ser encarada como um parceiro incontornável na gestão das patologias crónicas como é o caso da IC.

Quanto ao contexto externo e à avaliação que fazemos da situação nacional no respeitante à Insuficiência Cardíaca e, em particular, às dificuldades que se colocam aos doentes com IC tomámos em consideração, em especial, os seguintes aspectos:

- Em Portugal a IC não tem sido uma prioridade política apesar do seu impacto na população, no SNS e na economia. O impacto da IC no SNS é cada vez mais elevado pois esta doença é a 3^a causa mais comum de hospitalização e os custos associados à IC são da ordem dos 3% da despesa pública em saúde.
- Os dados oficiais revelam um aumento da proporção da mortalidade causada pela Insuficiência Cardíaca face à do enfarte agudo do miocárdio.
- Um em cada 25 doentes não sobrevive ao primeiro internamento com diagnóstico principal de IC e uma em cada 10 pessoas morre nos primeiros 30 dias após o internamento por IC.
- O conhecimento da IC e da sua gravidade é baixo na população (que compreende mal esta doença) e também nos decisores políticos. A IC tem sido excluída das iniciativas a nível nacional, no sector da saúde, não sendo incluída no Programa Nacional para as Doenças Cérebro-Cardiovasculares, nem detalhada no Plano Nacional de Saúde 2030.

³ EPICA – Prevalence of chronic heart failure in Southwestern Europe

- A IC continua a não ser reconhecida, formalmente, como uma doença crónica pelo SNS, impedindo as pessoas com esta patologia de beneficiarem de uma maior participação, pelo Estado, nos medicamentos de que necessitam. Também nos cuidados primários não há participação de alguns exames complementares fundamentais para o diagnóstico precoce da IC.
- A AADIC considera, assim, que em 2025 será importante desenvolver esforços que contribuam para a existência em Portugal de uma “Estratégia Nacional para a Prevenção e Combate à Insuficiência Cardíaca” associada a uma campanha nacional de informação e sensibilização sobre a IC.
- A possibilidade de efetuar, em tempo útil, o doseamento do NT-proBNP e de um ecocardiograma completo, com doppler, permitirá diminuir o tempo até à confirmação do diagnóstico e ao início da terapêutica adequada para uma melhoria clínica, reduzir os internamentos e conseguir uma maior sobrevivência do doente.
- A medicação para a Insuficiência Cardíaca deve ser comparticipada pelo Serviço Nacional de Saúde a 90% - 100%, tal como para outras doenças crónicas, o que não acontece atualmente. O custo mensal de uma terapêutica médica otimizada pode atingir valores dificilmente comportáveis para a maioria dos doentes, sobretudo, nos grupos etários mais elevados (acima dos 50 anos), para os quais há maior prevalência da Insuficiência Cardíaca.
- Deve ser implementada a criação de mais clínicas de Insuficiência Cardíaca multidisciplinares, nos hospitais, com diferentes profissionais saúde e com apoio de hospital de dia.

No plano interno e no respeitante ao Conselho Técnico Científico (CTC) é intenção de proceder, durante 2025, ao seu alargamento, nomeadamente, através da integração de um Enfermeiro/Enfermeira, e de mais um(a) médico(a).

Tal como anteriormente, a concretização das acções descritas neste Plano estará, naturalmente, dependente dos apoios que sejam concedidos à AADIC por todas as Entidades e Pessoas sensíveis à causa IC.

2. OBJECTIVOS

Tendo presente o firme propósito de dar continuidade ao crescimento já referido, a AADIC irá desenvolver a sua actividade, em 2025, tendo em vista cinco objectivos estratégicos, designadamente:

- Promoção/Realização de Iniciativas de Apoio aos Doentes,
- Contribuição da AADIC para uma Estratégia Nacional para a Prevenção e Combate à IC,
- Aumentar o Número de Associados,
- Reconhecimento Institucional da AADIC,
- Captar Financiamento para as Actividades da AADIC.

É, igualmente, objectivo operacional da AADIC assegurar os meios necessários para o seu funcionamento normal.

a. OBJECTIVO ESTRATÉGICO 1 – PROMOÇÃO/REALIZAÇÃO DE INICIATIVAS DE APOIO AOS DOENTES

Tendo presente a missão e objeto acima indicados apresentamos as principais acções de apoio aos doentes com IC que a AADIC planeia desenvolver em 2025, a saber:

1. Workshops e Webinars,
2. Monofolhas,
3. Newsletter,
4. Cooperação com SPC⁴, SPMI⁵ (Núcleo de Estudos de Insuficiência Cardíaca), APMGF⁶, FPC⁷ e SPLS⁸,
5. Colaborações com Entidades Internacionais,
6. Promoção da Saúde e Bem Estar,
7. Promoção de uma Alimentação Saudável,
8. Acções de Literacia em Saúde / Sensibilização,
9. Investigação / Desenvolvimento,
10. Apoio ao Associado.

b. OBJECTIVO ESTRATÉGICO 2 – CONTRIBUIÇÃO DA AADIC PARA UMA ESTRATÉGIA NACIONAL PARA A PREVENÇÃO E COMBATE À IC

Neste âmbito pretendemos contribuir para:

- a necessidade da implementação de uma Estratégia Nacional para a IC que integre a prevenção, o tratamento e a articulação entre cuidados primários e hospitalares,
- a divulgação desta Estratégia através de uma campanha nacional de informação e sensibilização sobre a IC junto do público, em geral, e dos profissionais de saúde não especializados em IC,
- a necessidade do diagnóstico precoce da IC e a comparticipação pelo SNS da análise NT-proBNP⁹,
- a atribuição aos medicamentos para a IC da mesma contribuição praticada pelo SNS para as outras doenças crónicas,
- a criação nos hospitais do SNS de serviços especializados para a IC (hospitais de dia etc).

⁴ SPC – Sociedade Portuguesa de Cardiologia

⁵ SPMI – Sociedade Portuguesa de Medicina Interna

⁶ APMGF - Associação Portuguesa de Medicina Geral e Familiar

⁷ FPC – Fundação Portuguesa de Cardiologia

⁸ SPLS – Sociedade Portuguesa de Literacia em Saúde

⁹ NT-proBNP - A porção N-terminal do péptido natriurético tipo B

As acções a desenvolver para atingir este(s) objectivo(s) passam pelos contactos com os decisores quer políticos (Ministra da Saúde, Partidos Políticos, Comissões Parlamentares, etc.) quer da área da Saúde (DGS, INFARMED etc), nomeadamente dando continuidade aos contacto que se realizaram, anteriormente, com alguns destes decisores.

c. OBJECTIVO ESTRATÉGICO 3 – AUMENTAR O NÚMERO DE ASSOCIADOS

Para além dos Associados Individuais há que, decorrente da decisão da Assembleia Geral de 2020, considerar os Associados Institucionais, designadamente, pessoas colectivas interessadas nos objectivos da Associação.

Tendo por base esta dupla caracterização, considerando que todas as actividades desenvolvidas pela AADIC deverão contribuir para este fim e sendo que é fundamental obter vantagens e benefícios que a Associação consiga proporcionar aos seus Associados, as principais acções sob o objectivo estratégico de “Aumentar o Número de Associados” dividem-se em:

1. Apoio / Benefícios para os Associados da AADIC,
2. Encontro Nacional dos Associados,
3. Torneio de Golfe Solidário

d. OBJECTIVO ESTRATÉGICO 4 – RECONHECIMENTO INSTITUCIONAL / RELACÕES COM OUTRAS ENTIDADES

Para este fim a AADIC pretende desenvolver em 2025 as seguintes acções:

1. Reconhecimento Institucional (IPSS),
2. Estreitamento de Relações Institucionais.

e. OBJECTIVO ESTRATÉGICO 5 – FINANCIAMENTO DA AADIC E DAS SUAS INICIATIVAS

Pretendemos, neste âmbito, desenvolver as acções necessárias para obtenção dos meios financeiros de suporte à actividade da AADIC, a saber:

1. Ligação com a Indústria,
2. Financiamento da AADIC.

f. OBJECTIVO OPERACIONAL – ASSEGURAR OS MEIOS PARA O FUNCIONAMENTO NORMAL DA AADIC

Em termos da operação da AADIC é importante assegurar os meios necessários, designadamente:

- a) Nova sede
- b) Meios informáticos, Manutenção e atualização do site, outros,
- c) Serviços: Contabilidade, Suporte Administrativo, Agência de Comunicação, outros,
- d) Angariação de voluntários – Associações de Estudantes, Universidades.

3. ANEXOS

A. CRONOGRAMA

B. CARACTERIZAÇÃO DETALHADA DAS ACÇÕES

C. ORÇAMENTO

ANEXO A

CRONOGRAMA

OBJECTIVOS/ACÇÕES	2025				RESPONSÁVEL
	1º T	2º T	3º T	4º T	
OBJECTIVOS ESTRATÉGICOS					
1 – Realização Iniciativas AADIC					
1.1 – Workshops e Webinars	X	X	X	X	MJR
1.2 – Monofolhas	X	X		X	MJR
1.3 – Newsletter		X		X	MJR
1.4 – Cooperação com SPC, SPMI, APMGF, FPC e SPLS		X	X		LFP
1.5 – Colaborações com Entidades Internacionais	X	X	X	X	LFP
1.6 – Promoção da Saúde e Bem Estar	X	X	X	X	CP
1.7 – Promoção de uma Alimentação Saudável	X			X	CP
1.8 – Acções de Literacia em Saúde/Sensibilização	X	X		X	MJR
1.9 – Investigação / Desenvolvimento	X	X	X	X	PV
1.10 – Apoio ao Associado	X	X	X	X	AMG
2 – Contribuição da AADIC para uma Estratégia Nacional para a Prevenção e Combate à IC					
2.1 – Reuniões com Decisores Políticos com Atribuições no Sector da Saúde	X	X	X	X	LFP
2.2 – Reuniões com outros Decisores Políticos para a Sensibilização da Situação da IC em Portugal	X	X	X	X	LFP
3 – Aumentar Número de Associados					
3.1 – Apoio/Benefícios para os Associados AADIC	X	X	X	X	CP
3.2 – Encontro Nacional dos Associados			X		AM
3.3 – Torneio de Golfe Solidário		X			CP
4 – Reconhecimento Institucional					
4.1 – Reconhecimento Institucional (IPSS)	X	X	X	X	CP
4.2 – Estreitamento de Relações Institucionais	X	X	X	X	LFP
5 – Financiamento Iniciativas AADIC					
5.1 – Ligação com Indústria	X	X	X	X	LFP
5.2 – Financiamento AADIC	X	X	X	X	
OBJECTIVO OPERACIONAL					
6 – Assegurar Meios para Funcionamento AADIC					
6.1 – Suporte ao Funcionamento AADIC	X	X	X	X	AM

ANEXO B

CARACTERIZAÇÃO DETALHADA DAS ACÇÕES

ACÇÕES RELATIVAS AO OBJECTIVO ESTRATÉGICO 1

PROMOÇÃO/REALIZAÇÃO DE INICIATIVAS DE APOIO AOS DOENTES

ACÇÃO	1.1
Designação:	Workshops e Webinars
Descrição:	Realização de workshops presenciais, nomeadamente em Hospitais, e webinars, sobre temas relevantes, envolvendo especialistas e personalidades convidadas e outras entidades, dirigidas a doentes e respectivos cuidadores e familiares bem como a profissionais e a entidades do setor da saúde e ao público em geral.
Público-alvo:	Doentes e respectivos cuidadores e familiares, profissionais de saúde e público em geral
Objectivo:	5 acções (2 workshops, 3 webinars)
Duração:	2 horas
Quando:	Durante 2025
Meios necessários:	<ul style="list-style-type: none"> • Especialistas e personalidades convidadas, • Estabelecimento de acordos de articulação com outras entidades, nomeadamente com a SPC, a FPC, Hospitais, • Apoio logístico / material apoio (folhetos) / plataforma eletrónica • Distribuir Certificados de Colaboração, para que os intervenientes/colaboradores os possam incluir no seus CV, • Solicitar e obter o apoio da SPC (GEIC, Núcleo de Enfermagem) para patrocinarem/reconhecerem (não economicamente) os Workshops (mais-valia para o CV dos Médicos/Enfermeiros)
Responsável:	Maria José Rebocho
Equipa:	Luís Filipe Pereira, Maria José Rebocho, Ana Marquilhas, Paula Vital, Isabel A. Castro, CTC

ACÇÃO	1.2
Designação:	Monofolhas
Descrição:	Elaboração e divulgação de monofolhas sobre diversos temas de interesse para os doentes com IC respectivos cuidadores e familiares: <ul style="list-style-type: none"> • Adoção de um estilo de vida saudável, • Prevenção de algumas causas que podem levar a IC, • Divulgação dos sinais de alerta e sintomas de IC, • Benefícios do exercício na IC, • Importância da adesão à terapêutica, • Outros temas de atualização.
Público-alvo:	Doentes com IC e respectivos cuidadores e familiares, profissionais de saúde e público em geral
Objectivo:	3 monofolhas
Duração:	Não aplicável (N/A)
Quando:	1T, 2T e 4T2025
Meios necessários:	Apoio logístico e material apoio
Responsável:	Maria José Rebocho
Equipa:	Maria José Rebocho, Ana Marquilhas, Paula Vital, Isabel A. Castro

ACÇÃO	1.3
Designação:	Newsletter
Descrição:	Manutenção da publicação de novos números da newsletter sobre IC e sobre a actividade da AADIC no sítio da Associação, com base em fontes de informação de referência disponíveis.
Público-alvo:	Doentes com IC e respectivos cuidadores e familiares, profissionais de saúde e público em geral
Objectivo:	2 números
Duração:	Não aplicável (N/A)
Quando:	2T e 4T2025
Meios necessários:	Sítio e diversos
Responsável:	Maria José Rebocho
Equipa:	Maria José Rebocho, CTC, Ana Marquilhas, Paula Vital, Isabel A. Castro

ACÇÃO	1.4
Designação:	Cooperação com SPC, SPMI, APMGF, FPC e SPLS
Descrição:	Realização de campanhas de divulgação de informação dirigida aos doentes com IC associadas à Semana da IC (“Heart Failure Awareness Days”), ao 8.º aniversário AADIC (5 de maio) e ao Dia Mundial do Coração (29 de setembro) promovidos respectivamente pela Sociedade Europeia de Cardiologia e pela Federação Mundial do Coração.
Público-alvo:	Doentes com IC e respectivos cuidadores e familiares, público em geral
Objectivo:	2 campanhas e uma participação
Duração:	Não aplicável (N/A)
Quando:	2T e 3T2025
Meios necessários:	Articulação com a SPC, a SPMI, a APMGF, a FPC e a SPLS
Responsável:	Luís Filipe Pereira
Equipa:	Luís Filipe Pereira, Maria José Rebocho, CTC, Carlos Paiva, Ana Marquilhas, Paula Vital, Isabel A. Castro

ACÇÃO	1.5
Designação:	Colaborações com Entidades Internacionais
Descrição:	Estabelecimento de colaborações com entidades internacionais tendo em vista a promoção da participação da AADIC e a divulgação de informação de apoio e dos cuidados a ter pelos doentes com IC, incluindo a adaptação das linhas de orientação da Sociedade Europeia de Cardiologia, nomeadamente: <ul style="list-style-type: none"> • A Global Heart Hub, • A Sociedade Europeia de Cardiologia, • The Heart Failure Policy Network.
Público-alvo:	Doentes com IC e respectivos cuidadores e familiares, público em geral
Objectivo:	Divulgação de informação útil junto dos Associados
Duração:	Não aplicável (N/A)
Quando:	Durante 2025
Meios necessários:	Site, Facebook, LinkedIn
Responsável:	Luís Filipe Pereira
Equipa:	Luís Filipe Pereira, Ana Marquilhas, Maria José Rebocho, Paula Vital, CTC

ACÇÃO	1.6
Designação:	Promoção da Saúde e Bem Estar
Descrição:	Realização de acções de promoção da actividade física e mental e de um estilo de vida activo junto dos doentes com IC, entre outros: <ul style="list-style-type: none"> • Aulas de ginástica por videoconferência, • Recomendações de boas práticas.
Público-alvo:	Doentes com IC
Objectivo:	Ação semanal
Duração:	1 hora
Quando:	Durante 2025
Meios necessários:	Personal trainer e outros profissionais
Responsável:	Carlos Paiva
Equipa:	Carlos Paiva, Manuel Pedrosa de Barros

ACÇÃO	1.7
Designação:	Promoção de uma Alimentação Saudável
Descrição:	Realização de acções de promoção de uma alimentação saudável adequada aos doentes com IC, nomeadamente: <ul style="list-style-type: none"> • Divulgação de informação relativa a receitas e a alimentos a escolher e a evitar, com receitas mensais. Produção de um livro de receitas.
Público-alvo:	Doentes com IC respectivos cuidadores e familiares
Objectivo:	Divulgação de promoção de uma alimentação saudável
Duração:	Não aplicável (N/A)
Quando:	1T e 4T2025
Meios necessários:	<ul style="list-style-type: none"> • Nutricionista, • <i>Chef</i>
Responsável:	Carlos Paiva
Equipa:	Carlos Paiva, Maria José Rebocho, Paula Vital, Isabel A. Castro

ACÇÃO	1.8
Designação:	Acções de Literacia em Saúde / Sensibilização
Descrição:	Realização de acções de sensibilização para as doenças cérebro-cardiovasculares destacando a Insuficiência Cardíaca, a efectuar em Juntas de Freguesia, Escolas e Universidades Sêniores e em Empresas, abordando: <ul style="list-style-type: none"> • Divulgação da IC. • Apresentação da AADIC.
Público-alvo:	Doentes e respectivos cuidadores e familiares, público em geral incluindo: público sénior e jovens em idade escolar
Objectivo:	6 acções
Duração:	manhã ou tarde
Quando	1T, 2T e 4T2025
Meios necessários:	<ul style="list-style-type: none"> • Profissional de saúde: Médico • Estudantes do Ensino Superior na área da saúde • Sala (Acordo com instituições de ensino) • Nas Universidades Sêniores passar a incluir, eventualmente a colaboração de Enfermeiros (Núcleo da SPC, Escolas de Enfermagem, Ordem dos Enfermeiros) os quais no final poderiam ensinar a ver correctamente a Tensão arterial, bem como de outros profissionais de saúde, • Emitir Certificados de Participação, • Nas Universidades Sêniores, passar a oferecer caixas de comprimidos (iguais às oferecidas no Encontro).
Responsável:	Maria José Rebocho
Equipa	Maria José Rebocho, Ana Marquilhas, Carlos Paiva, Paula Vital, Isabel A. Castro

ACÇÃO	1.9
Designação:	Investigação / Desenvolvimento
Descrição:	Participação em acções de estudo e investigação desenvolvidas por entidades nacionais ou estrangeiras relativas a IC.
Público-alvo:	Associados, público em geral
Objectivo:	Não aplicável (N/A)
Duração:	Não aplicável (N/A)
Quando	Durante 2025
Meios necessários:	Não aplicável (N/A)
Responsável:	Paula Vital
Equipa:	Paula Vital, Maria José Rebocho, Ana Marquilhas

ACÇÃO	1.10
Designação:	Apoio ao Associado
Descrição:	<p>Interação com os Associados Individuais, nomeadamente doentes e cuidadores, com o objectivo de:</p> <ol style="list-style-type: none"> Esclarecer dúvidas, Informar dos benefícios que a AADIC proporciona aos seus Associados bem como da actividade da Associação, Identificar necessidades de apoio aos doentes, nomeadamente ao nível do acesso e participação de novos medicamentos, Prestar orientação genérica de como proceder para obter o apoio necessário para as questões que a IC traz para o doente.
Público-alvo:	Associados da AADIC
Objectivo:	Apoiar os Associados incluindo o fornecimento de informação relevante relativa a IC bem como identificar as suas necessidades.
Duração:	Não aplicável (N/A)
Quando:	Durante 2025
Meios necessários:	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Secretariado e respectivos meios ▪ Orientação do Conselho Técnico Científico
Responsável:	Ana Maria Gaspar
Equipa	Ana Maria Gaspar, Ana Marquilhas, Maria José Rebocho

ACÇÕES RELATIVAS AO OBJECTIVO ESTRATÉGICO 2

CONTRIBUIÇÃO DA AADIC PARA UMA ESTRATÉGIA NACIONAL PARA A PREVENÇÃO E COMBATE À IC

ACÇÃO	2.1
Designação:	Reuniões com Decisores Políticos com Atribuições no Sector da Saúde
Descrição:	<p>Reuniões com Min. Saúde, DGS, Dir. Executiva do SNS, INFARMED, com o propósito de contribuir para:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) a necessidade da implementação de uma Estratégia Nacional para a IC que integre a prevenção, o tratamento e a articulação entre cuidados primários e hospitalares, b) a divulgação desta Estratégia através de uma campanha nacional de informação e sensibilização sobre a IC junto do público, em geral, e dos profissionais de saúde não especializados em IC, c) a necessidade do diagnóstico precoce da IC e a comparticipação pelo SNS da análise NT-proBNP e do ecocardiograma completo, com Doppler, d) a atribuição aos medicamentos para a IC da mesma contribuição praticada pelo SNS para as outras doenças crónicas, e) a criação nos hospitais do SNS de serviços especializados para a IC (hospitais de dia etc)
Público-alvo:	Doentes com IC e cuidadores, Público em geral
Duração:	Não aplicável (N/A)
Quando:	Durante 2025
Meios necessários:	Não aplicável (N/A)
Responsável:	Luís Filipe Pereira
Equipa:	Luís Filipe Pereira

ACÇÃO	2.2
Designação:	Reuniões com outros Decisores Políticos para a Sensibilização da Situação da IC em Portugal
Descrição:	Reuniões com outros decisores políticos para a sensibilização da situação da IC em Portugal ; PR, Grupos Parlamentares
Público-alvo:	Doentes com IC e cuidadores, Público em geral
Duração:	Não aplicável (N/A)
Quando:	Durante 2025
Meios necessários:	Não aplicável (N/A)
Responsável:	Luís Filipe Pereira
Equipa:	Luís Filipe Pereira

ACÇÕES RELATIVAS AO OBJECTIVO ESTRATÉGICO 3

AUMENTAR O NÚMERO DE ASSOCIADOS

ACÇÃO	3.1
Designação:	Apoio / Benefícios para os Associados da AADIC
Descrição:	Celebração de protocolos com outras entidades, incluindo: farmácias, hospitais privados, ginásios, e outras entidades para obtenção de descontos e de outros benefícios.
Público alvo:	Doentes com IC respectivos cuidadores e familiares
Objectivo:	Obtenção de melhores condições de apoio aos Associados com IC
Duração:	Não aplicável (N/A)
Quando:	Durante 2025
Meios necessários:	Não aplicável (N/A)
Responsável:	Carlos Paiva
Equipa	Carlos Paiva, Ana Marquilhas

ACÇÃO	3.2
Designação:	Encontro Nacional dos Associados
Descrição:	Realização do terceiro Encontro Nacional de Associados que permita abranger/envolver a participação alargada de um número significactivo de Associados com o objectivo de promover o convívio entre os Associados e a Direção da AADIC.
Público-alvo:	Associados da AADIC
Objectivo:	1 encontro
Duração:	Não aplicável (N/A)
Quando:	3T2025
Meios necessários:	Apoio logístico/entretenimento
Responsável	Ana Marquilhas
Equipa	Luís Filipe Pereira, Ana Marquilhas

ACÇÃO	3.3
Designação:	Torneio de Golfe Solidário
Descrição:	Realização do segundo Torneio de Golfe Solidário da AADIC
Público-alvo:	Jogadores de Golfe, empresas e população em geral
Objectivo:	Inscrição de 80 jogadores e apoios publicitários para o torneio em geral e para cada buraco em particular
Duração:	1 dia
Quando:	2T 2025
Meios necessários:	Cedência de campo, troféus, brindes para os jogadores, para tómbola e rifas, apoio médico ao torneio, staff para secretariado de apoio
Responsável:	Carlos Paiva
Equipa	Carlos Paiva

ACÇÕES RELATIVAS AO OBJECTIVO ESTRATÉGICO 4

RECONHECIMENTO INSTITUCIONAL/RELAÇÕES COM OUTRAS ENTIDADES

ACÇÃO	4.1
Designação:	Reconhecimento Institucional (IPSS)
Descrição:	Reconhecimento Institucional da AADIC no âmbito da legislação em vigor, nomeadamente, mediante obtenção do estatuto de IPSS.
Público-alvo:	Público em geral
Objectivo:	Reconhecimento social da AADIC
Duração:	Não aplicável (N/A)
Quando:	Durante 2025
Meios necessários:	Não aplicável (N/A)
Responsável:	Carlos Paiva
Equipa:	Carlos Paiva, Ana Marquilhas

ACÇÃO	4.2
Designação:	Estreitamento de Relações Institucionais
Descrição:	<p>Realizações de acções conjuntas e de estreitamento de relações institucionais com entidades relevantes na IC, entre outros:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Direção Geral de Saúde, • Direção Executiva do SNS, • Infarmed, • Associação Nacional de Farmácias, • Sociedade Portuguesa de Cardiologia, • Fundação Portuguesa de Cardiologia, • Indústria Farmacêutica, • Outras Associações de Doentes e de Cuidadores, • Plataforma Saúde em Diálogo, • Câmaras Municipais e Juntas de Freguesia e respectivas associações (ANMP e ANAFRE). • Associação Portuguesa de Hospitalização Privada
Público-alvo:	Doentes, cuidadores, familiares e profissionais de saúde
Objectivo:	Reconhecimento social e institucional da AADIC
Duração:	2 horas para as acções conjuntas
Quando:	Durante 2025
Meios necessários:	<ul style="list-style-type: none"> • Estabelecimento de acordos • Especialistas e personalidades convidadas
Responsável:	Luís Filipe Pereira
Equipa:	Luís Filipe Pereira, Maria José Rebocho, Ana Marquilhas, Carlos Paiva

ACÇÕES RELATIVAS AO OBJECTIVO ESTRATÉGICO 5

FINANCIAMENTO DA AADIC E DAS SUAS INICIATIVAS

ACÇÃO	5.1
Designação:	Ligação com a Indústria
Descrição:	Estabelecer ligação com as empresas/indústria com o objectivo de angariar Associados Institucionais e desenvolver projetos em conjunto.
Objectivo:	Financiamento da AADIC
Duração:	Não aplicável (N/A)
Quando:	Durante 2025
Meios necessários:	Não aplicável (N/A)
Responsável:	Luís Filipe Pereira
Equipa:	Luís Filipe Pereira, Carlos Paiva, Ana Marquilhas

ACÇÃO	5.2
Designação:	Financiamento da AADIC
Descrição:	Obtenção dos meios financeiros necessários ao funcionamento da AADIC, incluindo: <ul style="list-style-type: none"> a. Quotas e donativos dos Associados, b. Apoios e donativos tendo em consideração o Plano de Actividades da AADIC para 2025, c. Apoios e ou donativos de outras empresas a contactar, nomeadamente: farmacêuticas, hospitalização privada, seguradoras e do sector alimentar, d. Donativos de particulares.
Objectivo:	Conforme indicado na descrição da acção e conseguir captar novos Associados.
Duração:	Não aplicável (N/A)
Quando:	Durante 2025
Meios necessários:	Não aplicável (N/A)
Responsável:	Ana Marquilhas
Equipa:	Luís Filipe Pereira, Ana Marquilhas

ACÇÕES RELATIVAS AO OBJECTIVO OPERACIONAL

ASSEGARAR OS MEIOS PARA O FUNCIONAMENTO NORMAL DA AADIC

ACÇÃO	6.1
Designação:	Suporte ao Funcionamento da AADIC
Descrição:	Obtenção dos meios e dos materiais necessários ao funcionamento da AADIC
Objectivo:	Conforme indicado
Duração:	Anual
Quando:	Durante 2025
Meios necessários:	<ul style="list-style-type: none"> • Nova sede, • Suporte e manutenção site e redes sociais, • Contabilista, • Alargamento do suporte de secretariado e administrativo, • Assessoria de comunicação, nomeadamente: <ul style="list-style-type: none"> a. Manutenção agência de comunicação, b. Empresa áudio-visual • Aquisição meios de suporte, nomeadamente: <ul style="list-style-type: none"> a. Actualização de telemóvel, b. Colunas, c. Computador pessoal • Despesas de deslocação e alojamento.
Responsável:	Ana Marquilhas
Equipa:	Miguel Ferreira, Ana Marquilhas, Ana Maria Gaspar

