

ANO: 2018
 Ministério da Saúde
 ADMINISTRAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO ALENTEJO, IP

MISSÃO: Garantir à população da respetiva área geográfica de intervenção o acesso à prestação de cuidados de saúde, adequando os recursos disponíveis às necessidades e cumprir e fazer cumprir práticas e programas de saúde na sua área de intervenção.

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS

- DESIGNAÇÃO
- OE 1 - Melhorar o acesso a cuidados de saúde de qualidade, valorizando a integração dos cuidados
- OE 2 - Promover a contratualização a todos os níveis de cuidados: primários, hospitalares e continuados
- OE 3 - Potenciar ações que mobilizem os diversos atores sociais
- OE 4 - Aumentar a capacitação da população através de ações de literacia promotoras de maior autonomia e incrementar os cuidados de proximidade

Ministra da Saúde
Marta Temido
 15.5.13

| OBJETIVOS OPERACIONAIS | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|------------|---------------|------|-------------|-----------|--------------------|---------------|
| 45,0% | | | | | | | | | | | | | | |
| EFICIÊNCIA | | | | | | | | | | | | | | |
| ODP1 - (OE 3): Alinhar as diversas tipologias de cuidados em função das necessidades específicas dos utentes (Relevante) | | | | | | | | | | | | | | |
| INDICADORES | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | Meta 2018 | Tolerância | Valor crítico | Peso | Mês-Análise | Resultado | Taxa de Realização | Classificação |
| 1.1 | 30,43% | 30,81% | 31,37% | 31,90% | 31,30% | 31,50% | 31,50% | 0,20% | 33,00% | 50% | 12 | 30,46% | 97% | Não atingido |
| 1.2 | 88,33% | 88,50% | 89,78% | 89,97% | 86,92% | 86,00% | 86,00% | 1,00% | 100,00% | 50% | 12 | 85,48% | 98% | Não atingido |
| ODP2 - (OE 3): Melhorar o nível de qualidade assistencial aos utentes e os resultados em saúde na região | | | | | | | | | | | | | | |
| INDICADORES | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | Meta 2018 | Tolerância | Valor crítico | Peso | Mês-Análise | Resultado | Taxa de Realização | Classificação |
| 2.1 | 32,91% | 32,00% | 26,53% | 26,90% | 29,59% | 29,00% | 29,00% | 5,00% | 25,00% | 40% | 12 | 31,20% | 100% | Atingido |
| 2.2 | N.A. | 9,50% | 13,07% | 18,01% | 25,28% | 30,00% | 30,00% | 2,00% | 31,58% | 60% | 12 | 35,65% | 135% | Superou |
| ODP3 - (OE 3): Consolidar a reforma dos Cuidados de Saúde Primários (CSP), a implementação da Rede Nacional de Cuidados Continuados Integrados e a adesão ao tratamento nas unidades de DICAAD (Relevante) | | | | | | | | | | | | | | |
| INDICADORES | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | Meta 2018 | Tolerância | Valor crítico | Peso | Mês-Análise | Resultado | Taxa de Realização | Classificação |
| 3.1 | N.A. | N.A. | 92,85% | 96,54% | 96,57% | 97,00% | 97,00% | 0,50% | 100,00% | 30% | 12 | 95,79% | 99% | Não atingido |
| 3.2 | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | 19 | 19 | 19 | 2 | 15 | 20% | 12 | 26 | 81% | Não atingido |
| 3.3 | N.A. | 12 | 14 | 15 | 15 | 14 | 14 | 1 | 19 | 50% | 12 | 14 | 100% | Atingido |
| EFICIÊNCIA | | | | | | | | | | | | | | |
| ODP4 - (OE 3): Melhorar o nível de eficiência dos cuidados prestados | | | | | | | | | | | | | | |
| INDICADORES | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | Meta 2018 | Tolerância | Valor crítico | Peso | Mês-Análise | Resultado | Taxa de Realização | Classificação |
| 4.1 | 168,20 € | 180,00 € | 175,01 € | 166,59 € | 176,28 € | 172,00 € | 172,00 € | 5,00 € | 160,00 € | 50% | 12 | 173,77 € | 100% | Atingido |
| 4.2 | 27,39 € | 30,00 € | 26,96 € | 29,86 € | 32,43 € | 31,00 € | 31,00 € | 2,00 € | 23,00 € | 50% | 12 | 34,94 € | 94% | Não atingido |
| ODP5 - (OE 3): Racionalizar recursos (Relevante) | | | | | | | | | | | | | | |
| INDICADORES | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | Meta 2018 | Tolerância | Valor crítico | Peso | Mês-Análise | Resultado | Taxa de Realização | Classificação |
| 5.1 | 42,14% | 45,00% | 54,37% | 55,38% | 57,77% | 59,00% | 59,00% | 1,00% | 72,21% | 40% | 12 | 58,86% | 100% | Atingido |
| 5.2 | N.A. | N.A. | 59,41% | 65,25% | 65,51% | 65,60% | 65,60% | 0,50% | 72,00% | 60% | 12 | 67,73% | 108% | Superou |
| ODP6 - (OE 3): Implementar o Plano Nacional de Saúde e Planos Locais | | | | | | | | | | | | | | |
| INDICADORES | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | Meta 2018 | Tolerância | Valor crítico | Peso | Mês-Análise | Resultado | Taxa de Realização | Classificação |
| 6.1 | N.A. | 64,30% | 75,12% | 79,33% | 76,50% | 76,50% | 76,50% | 5,00% | 95,63% | 20% | 12 | 70,46% | 99% | Não atingido |
| 6.2 | 62,08% | 60,00% | 62,15% | 62,90% | 60,40% | 60,50% | 60,50% | 1,00% | 78,63% | 20% | 12 | 64,47% | 105% | Superou |
| 6.3 | 54,90% | 54,00% | 59,79% | 53,30% | 52,00% | 52,00% | 52,00% | 1,00% | 74,66% | 10% | 12 | 49,08% | 96% | Não atingido |
| 6.4 | 97,60% | 98,20% | 97,40% | 97,00% | 97,00% | 95,00% | 95,00% | 0,50% | 100,00% | 20% | 12 | 97,50% | 113% | Superou |

Quadro de Avaliação e Responsabilização (QUAR) - SIADAP 1 - Ministério da Saúde



| ANO: 2018 | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------|--------|--------|--------|--------|-----------|------------|---------------|------|-------------|-----------|--------------------|---------------|
| Ministério da Saúde | | | | | | | | | | | | | |
| ADMINISTRAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO ALENTEJO, IP | | | | | | | | | | | | | |
| Índice | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | Meta 2018 | Tolerância | Valor crítico | Peso | Mês Análise | Resultado | Taxa de Realização | Classificação |
| 6.5 | N.A. | N.A. | N.A. | 85,00% | 96,90% | 95,00% | 0,50% | 100,00% | 20% | 12 | 95,80% | 104% | Superou |
| 6.6 | 84,10% | 86,90% | 85,00% | 87,00% | 87,80% | 85,00% | 3,00% | 100,00% | 10% | 12 | 86,20% | 100% | Atingiu |
| Obj7 - (O7.4) Aumentar a oferta de cuidados de proximidade. | | | | | | | | | | | | | |
| INDICADORES | | | | | | | | | | | | | |
| 7.1 | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | 996 | 1200 | 100 | 1245 | 60% | 12 | 1081 | 98% | Não atingiu |
| 7.2 | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | 70,00% | 3,00% | 87,50% | 40% | 12 | 79,90% | 114% | Superou |
| Obj8 - (O8.3) Melhorar a qualidade da prestação de cuidados (Relevante) | | | | | | | | | | | | | |
| INDICADORES | | | | | | | | | | | | | |
| 8.1 | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | 28 | 35 | 5 | 35 | 50% | 12 | 36 | 100% | Atingiu |
| 8.2 | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | 67,20% | 70,50% | 2,00% | 88,13% | 50% | 12 | 71,60% | 100% | Atingiu |
| Obj9 - (O9.2) Melhorar a qualidade da prestação de cuidados (Relevante) | | | | | | | | | | | | | |
| INDICADORES | | | | | | | | | | | | | |
| 9.1 | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | 46,00% | 60,00% | 5,00% | 65,00% | 40% | 12 | 72,00% | 135% | Superou |
| 9.2 | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | 5 | 5 | 1 | 6 | 60% | 12 | 5 | 100% | Atingiu |
| NOTA PUNITIVA | | | | | | | | | | | | | |
| OE = Objetivo Estratégico; Oop = Objetivo Operacional; R = Relevante; E = Estimativa; NA = Não Aplicável; ND = Não Disponível; F = Apuramento Final. | | | | | | | | | | | | | |
| *Avaliação proxy | | | | | | | | | | | | | |

Fórmulas de Cálculo dos Indicadores:

- Ind. 1.1 - Nº de 15 consultas médicas / Total de consultas médicas x 100;
- Ind. 1.2 - Nº de utentes com pelo menos 1 consulta médica presencial ou não presencial nos últimos 3 anos/Nº total de utentes com inscrição ativa x 100;
- Ind. 2.1 - Nº de partos por cesariana/Nº total de partos x 100;
- Ind. 2.2 - Nº de utentes com 18 ou mais anos, não diabéticos e com, pelos menos uma avaliação de risco de diabetes tipo 2, registado nos últimos 3 anos / Nº de utentes com inscrição ativa com 18 ou mais anos e sem diabetes x 100;
- Ind. 3.1 - Nº de utentes com médico de família/ Nº total de utentes inscritos da região, excluindo os utentes que não têm médico de família por opção x 100;
- Ind. 3.2 - Média do número de dias correspondentes à diferença de datas entre "doente colocado" e "aguarda vaga", relativa à colocação dos utentes referenciados para a RNCC;
- Ind. 3.3 - Nº de consultas/nº utentes ativos (taxa de retenção);
- Ind. 4.1 - Custo total (PVP) com medicamentos facturados em CSP/Nº de utilizadores (em euros);
- Ind. 4.2 - Custo total com MCDT facturados por entidades convenccionadas/Nº de utilizadores SNS em CSP (em euros);
- Ind. 5.1 - Nº de embalagens de medicamentos genéricos prescritos/Nº total de embalagens de medicamentos prescritos x 100;
- Ind. 5.2 - Nº de cirurgias realizadas em ambulatório / total de cirurgias x 100;
- Ind. 6.1 - Nº de utentes rastreados/Nº utentes convocadas x 100;
- Ind. 6.2 - Total de rastreios/convocadas (retirando as convocadas as convocatórias devolvidas, as que estão em vigilância e as que fizeram mamografia há menos de 6 meses) x 100;
- Ind. 6.3 - Total de utentes elegíveis que devolveram KIT/ total de utentes elegíveis a quem foi enviado KIT x 100;
- Ind. 6.4 - Nº de crianças que fazem 2 anos de idade no ano em avaliação, com PNJ cumprido para a vacina contra o tétano/Nº total de crianças que completam 2 anos de idade no ano em avaliação x 100;
- Ind. 6.5 - Nº de crianças que fazem 6 anos de idade no ano em avaliação, com PNJ cumprido para a vacina contra o sarampo/Nº total de crianças que completam 6 anos de idade no ano em avaliação x 100;
- Ind. 6.6 - Nº de utentes com >= 65 anos institucionalizados que foram vacinados contra a Gripe sazonal/Nº total de utentes com >= 65 anos institucionalizados x 100;
- Ind. 7.1 - Nº de registros na aplicação MCDT Direct;
- Ind. 7.2 - Nº de espirometrias realizadas/nº de espirometrias agendadas, no ACES Alentejo Central;
- Ind. 8.1 - Nº de vídeos publicados no canal AISA TV;
- Ind. 8.2 - Utentes com idade superior ou igual a 65 anos, que tiveram alta, por objetivos atingidos, num determinado período de tempo e que apresentam uma diminuição do Score Final face ao Score Inicial da Classificação Internacional de Funcionalidade do Idoso/Nº total de utentes com idade superior ou igual a 65 anos que tiveram alta num determinado período de tempo, exceto doentes de perfil paliativo x 100;
- Ind. 9.1 - Nº de unidades de cuidados continuados integrados com monitorização através de aplicação de grelha de ECR/ Nº de unidades de cuidados continuados integrados existentes a 31-12-2018 x 100;

Quadro de Avaliação e Responsabilização (QUAR) - SIADAP 1 - Ministério da Saúde



| ANO: 2018 | | Ministério da Saúde | | ADMINISTRAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO ALENTEJO, IP | | | | |
|--|---------------------------------|------------------------------------|----------------------|---|-------------------------|------------------|------------------|-------------|
| JUSTIFICAÇÃO DE DESVIOS | | | | | | | | |
| Os desvios existentes verificaram-se, essencialmente, por falta de histórico, o que tornou difícil a definição de metas alcançáveis; ou por falta de recursos, quer materiais quer humanos. | | | | | | | | |
| TAXA DE REALIZAÇÃO DOS OBJECTIVOS | | | | | | | | |
| EFICÁCIA | PLANEADO % | EXECUTADO % | TAXA DE REALIZAÇÃO % | | | | | |
| OD1 - (OE 1): Alinhar as diversas tipologias de cuidados em função das necessidades específicas dos utentes (Relevante) | 45% | 46% | 103% | | | | | |
| OD2 - (OE 3): Melhorar o nível de qualidade assistencial aos utentes e os resultados em saúde na região | 35% | 34% | 97% | | | | | |
| OD3 - (OE 3): Consolidar a reforma dos Cuidados de Saúde Primários (CSP), a implementação da Rede Nacional de Cuidados Continuados Integrados e a adesão ao tratamento nas unidades da DICAJ (Relevante) | 25% | 30% | 121% | | | | | |
| | 40% | 38% | 98% | | | | | |
| EFICIÊNCIA | 30% | 31% | 103% | | | | | |
| OD4 - (OE 2): Melhorar o nível de eficiência dos cuidados prestados | 20% | 19% | 97% | | | | | |
| OD5 - (OE 2): Racionalizar recursos (Relevante) | 40% | 42% | 105% | | | | | |
| OD6 - (OE 3): Implementar o Plano Nacional de Saúde e Planos Locais | 20% | 21% | 104% | | | | | |
| OD7 - (OE 4): Aumentar a oferta de cuidados de proximidade | 20% | 21% | 105% | | | | | |
| QUALIDADE | 25% | 27% | 107% | | | | | |
| OD8 - (OE 4): Capacitar os utentes para o autocontrolo da saúde e da doença (Relevante) | 50% | 50% | 100% | | | | | |
| OD9 - (OE 2): Melhorar a qualidade da prestação de cuidados (Relevante) | 50% | 57% | 114% | | | | | |
| Taxa de Realização Global: 104% | | | | | | | | |
| RECURSOS HUMANOS - 2018 | | | | | | | | |
| DESIGNAÇÃO | EFFECTIVOS (Planeados) 1-1-2018 | EFFECTIVOS (Realizados) 31-12-2018 | PONTUAÇÃO | RH PLANEADOS PONTUAÇÃO | RH REALIZADOS PONTUAÇÃO | DESVIO | DESVIO EM % | |
| Dirigentes - Direcção Superior | 4 | 4 | 20 | 80 | 80 | 0,00 | 0% | |
| Dirigentes - Direcção Intermédia (11 e 2º) e Chefes de Equipa | 8 | 8 | 16 | 128 | 128 | 0,00 | 0% | |
| Técnicos Superiores (Inclui Especialistas de Informática) | 78 | 73 | 12 | 936 | 876 | -60,00 | -6% | |
| Coordenadores Técnicos (Inclui Chefes de Secção) | 2 | 2 | 9 | 18 | 18 | 0,00 | 0% | |
| Técnicos de Informática | 5 | 6 | 8 | 40 | 48 | 8,00 | 20% | |
| Assistentes Técnicos | 163 | 176 | 8 | 1304 | 1408 | 104,00 | 8% | |
| Assistentes Operacionais | 96 | 92 | 5 | 480 | 460 | -20,00 | -4% | |
| Outros (exemplos) | 124 | 160 | 12 | 1488 | 1920 | 432,00 | 29% | |
| Médicos | 221 | 207 | 12 | 2652 | 2484 | -168,00 | -6% | |
| Enfermeiros | 18 | 16 | 12 | 216 | 192 | -24,00 | -11% | |
| Administradores Hospitalares | | | 12 | 0 | 0 | 0,00 | 0% | |
| Técnicos Superiores de Saúde | | | 12 | 0 | 0 | 0,00 | 0% | |
| Inspectores | | | 12 | 0 | 0 | 0,00 | 0% | |
| Investigadores | | | 12 | 0 | 0 | 0,00 | 0% | |
| Técnicos de Diagnóstico e Terapêutica | 36 | 34 | 12 | 432 | 408 | -24,00 | -6% | |
| Totais | 755 | 778 | 778 | 7774 | 8022 | 248 | 3% | |
| Efectivos no Organismo | | | | | | | | |
| Nº de efectivos a exercer funções | | | | | | | | |
| 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 756 | | |
| 1060 | 850 | 755 | 785 | 765 | 756 | | | |
| RECURSOS FINANCIARIOS - 2018 (Euros) | | | | | | | | |
| DESIGNAÇÃO | 2012 EXECUTADO | 2013 EXECUTADO | 2014 EXECUTADO | 2015 EXECUTADO | 2016 EXECUTADO | 2017 EXECUTADO | DESVIO | DESVIO EM % |
| Orçamento de Funcionamento | 148.461.068,00 € | 122.018.051,00 € | 136.774.612,00 € | 116.757.959,00 € | 146.607.131,42 € | 133.711.094,00 € | -13.966.537,00 € | -9% |
| Despesas com Pessoal | 38.092.204,00 € | 25.490.317,00 € | 25.827.459,00 € | 24.419.629,00 € | 25.429.758,99 € | 28.165.889,00 € | 2.636.680,00 € | 10% |
| Aquisições de Bens e Serviços Correntes | 101.541.271,00 € | 95.770.921,00 € | 89.557.700,00 € | 90.669.838,00 € | 119.059.453,65 € | 105.996.415,00 € | -13.662.853,65 € | -12% |
| Outras Despesas Correntes e de Capital | 8.827.593,00 € | 756.793,00 € | 21.389.453,00 € | 1.668.492,00 € | 2.117.918,78 € | 146.990,00 € | -1.470.428,78 € | -17% |
| Orçamento de Investimento | 3.207.240,00 € | 625.940,00 € | 26.199,00 € | - | - | 457.086,00 € | 430.897,00 € | 13% |
| Outros Valores | - | - | - | - | - | - | - | 0% |

Quadro de Avaliação e Responsabilização (QUAR) - SIADAP 1 - Ministério da Saúde



| ANO: 2018 | | ADMINISTRAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO ALENTEJO, IP | |
|-----------------------------------|---|---|-----------------------------------|
| Ministério da Saúde | | ADMINISTRAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO ALENTEJO, IP | |
| TOTAL (DE PROJEÇÃO-CURSOS) | | 151.668.357,00 € | 122.643.445,00 € |
| | | 156.800.811,00 € | 116.757.959,00 € |
| | | 146.607.131,62 € | 134.668.180,08 € |
| | | 131.088.374,00 € | 138.822.601,00 € |
| | | 135.180.936,00 € | 2.941.665,00 € |
| | | | -2% |
| | | FONTES DE VERIFICAÇÃO | |
| 1.1 | Porcentagem de primeiras consultas hospitalares | | SICA |
| 1.2 | Taxa de utilização global de consultas: 3 anos (CSF) | | SIARS |
| 2.1 | Porcentagem de Partos por Cesariana efetuados nos hospitais da região (NS) | | SICA |
| 2.2 | Proporção de uterinos com avaliação de risco de diabetes a 3 anos | | SIARS |
| 3.1 | Taxa de cobertura de uterinos com método de família | | SIARS |
| 3.2 | Tempo médio de espera entre a data de registo "guarda vaga" e a data de registo "doente colocado" (em dias) | | ERCCI |
| 3.3 | Número médio de consultas por utente ativo, nas Unidades de DICAD (taxa de retenção) | | DICAD |
| 4.1 | Despesa com medicamentos facturados, por utilizador (PVP) | | SIARS |
| 4.2 | Despesa MCDT facturados, por utilizador (PVP) | | SIARS |
| 5.1 | Porcentagem de consumo de embalagens de medicamentos prescritos, no total de embalagens de medicamentos prescritos | | SICA |
| 5.2 | Porcentagem de cirurgias realizadas em ambulatório, no total das cirurgias programadas | | SIMA - Rastros Sub. Restrições |
| 6.1 | Taxa de adesão ao Rastreo do Colo do Útero para a volta 3 | | Aplicação RCCR |
| 6.2 | Taxa de adesão ao Rastreo do Cancro da Mama | | ESP |
| 6.3 | Taxa de adesão ao Rastreo do Cancro do Colo e Recto (onde estiver implementado o programa de rastreo) | | ESP |
| 6.4 | Taxa de cobertura vacinal contra o tétano (PNV cumprido), nas crianças que completam os 2 anos de idade no ano em avaliação | | ESP |
| 6.5 | Taxa de cobertura vacinal da 2ª dose da vacina contra o sarampo (PNV recomendado), nas crianças que completam os 6 anos de idade no ano em avaliação | | ESP |
| 6.6 | Taxa de cobertura da vacinação (gripe sazonal) em idosos residentes em ERPI (%) | | NATSI |
| 7.1 | N.º de registos na aplicação MCDT Direct | | ACES AC |
| 7.2 | Proporção de realização de espirometrias, no âmbito do projeto piloto do ACES AC | | NATSI |
| 8.1 | N.º de vídeos publicados no canal ARSA TV | | ECCI 24 |
| 8.2 | Porcentagem de uterinos com idade superior ou igual a 65 anos que melhoraram o score final da Classificação Internacional de Funcionalidade (grau de funcionalidade), exceto doentes de perfil paliativo | | ERCCI |
| 9.1 | Porcentagem de unidades de cuidados continuados integrados com monitorização através da grelha da ECR | | DC |
| 9.2 | N.º de visitas técnicas realizadas a entidades convenionadas | | |
| Tipo de Indicador | | | |
| A1 - Indicador de Impacto | Referem-se às consequências das ações desenvolvidas pelos serviços na sociedade (ex: Número de formandos colocados em serviços). | | |
| A2 - Indicador de Resultado | Traduzem efeitos diretos e imediatos sobre a população-alvo das ações desenvolvidas pelos serviços (ex: Número de formandos com aproveitamento) | | |
| A3 - Indicador de Realização | Descrevem a atividade desenvolvida pelo serviço, não fornecendo qualquer indicador dos efeitos dessas ações sobre a sociedade (ex: N.º de ações de formação) | | |
| Resultado Alçado | | | |
| 2018 face ao Ano Anterior (2017) | B1 - Resultado com melhoria de desempenho face ao ano anterior | | |
| | B2 - Resultado abaixo do desempenho face ao ano anterior | | |
| | B3 - Resultado sem melhoria face ao ano anterior | | |
| | B4 - Sem histórico disponível do ano anterior | | |
| Objetivo | | | |
| Interinstitucional | Identificar o número do objetivo interinstitucional | | |
| Identificação do Indicador | | | |
| P - Indicador Incremento Positivo | - Indicadores relativos a objetivos crescentes, cujos resultados do desempenho melhoram quando aumentam e que visam, geralmente, aumentar, melhorar, incrementar, etc. | | |
| N - Indicador Incremento Negativo | - Indicadores referentes a objetivos decrescentes, cujos resultados melhoram quando diminuem e que visam, normalmente, diminuir, reduzir, etc. (Neste caso, a classificação obtida é dada pela soma aritmética entre a realização plena (100%) e o desvio ocorrido [(Meta N-Resultado)/(Meta N)]. | | |