

## **CARTA DE COMPROMISSO - 2014**

### **- Unidade de Cuidados de Saúde Personalizados Estarreja II -**


O Agrupamento dos Centros de Saúde (ACES) Baixo Vouga, representado pelo seu Director Executivo, Dr. Manuel Duarte de Rezende Pereira Sebe e a Unidade de Cuidados de Saúde Personalizados (UCSP) Estarreja II pelo seu Coordenador, Dr. Hélder Humberto Alves Lopes Ventura, constituída nos termos da lei vigente, assumem nesta data a presente Carta de Compromisso, com efeitos para o ano civil de 2014, que se rege pelas seguintes condições:

1. A UCSP Estarreja II é parte integrante do ACES de Baixo Vouga, sendo constituída por uma equipa multiprofissional de (7) médicos, (7) enfermeiros e (5) secretários clínicos.
2. A UCSP tem na presente data 10.931 inscritos.
3. A UCSP deve elaborar e cumprir o seu Plano de Ação e o Compromisso Assistencial Contratualizado, no qual se inclui:
  - i. Assegurar os tempos máximos de resposta garantidos previstos para o âmbito dos Cuidados de Saúde Primários na Portaria n.º 1529/2008, e dar cumprimento à Lei n.º 41/2007, de 24 de Agosto, que define os Direitos de Acesso aos Cuidados de Saúde pelos utentes do Serviço Nacional de Saúde;
  - ii. Assegurar o cumprimento das metas explícitas no Anexo I - Compromisso Assistencial Contratualizado - onde constam os seus objetivos de desempenho.
  - iii. O previsto no manual de articulação com as outras unidades funcionais do ACES.
4. Durante o ano de 2014 serão monitorizados os restantes indicadores constantes no Anexo I da Portaria n.º 377-A/2013, de 30 de Dezembro, que não façam parte da carteira básica de serviços da UCSP, nem da eventual carteira adicional.
5. A UCSP compromete-se a efetuar os registos de todos os dados necessários à análise da sua atividade, em todo o sistema de informação em uso, rigorosa e sistematicamente, sem os quais esta não poderá ser considerada em sede de contratualização.

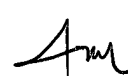
Am

6. A UCSP aceita e disponibiliza-se para prestar a colaboração necessária à realização de auditorias e ações de acompanhamento que venham a ser determinadas pela Administração Regional de Saúde ou outras entidades para tal mandatadas pelo Ministro da Saúde.
7. A UCSP compromete-se a utilizar e a zelar, de forma eficiente, os recursos que lhe sejam disponibilizados pelo ACES, desde as instalações até aos equipamentos e outros meios técnicos, que contribuam para a realização da sua atividade.
8. A UCSP deve elaborar e remeter para o Diretor Executivo até 31 de março de 2015 um Relatório de Atividades, com base nas metas dos indicadores contratualizados e pelos dados fornecidos automaticamente pelo sistema de informação SIARS, a ser enviado para o Conselho Diretivo da ARS, após o parecer do Conselho Clínico e de Saúde do ACES. Este Relatório deve ser abrangente, constituindo uma reflexão sobre o desempenho global da atividade da UCSP.
9. Até 31 de Julho de 2015, a ARS e o ACES comunicam à UCSP, através de relatório de avaliação do processo negocial/contratual, os resultados obtidos pela Unidade Funcional.
10. O acompanhamento do desempenho da UCSP segue o previsto na metodologia de contratualização para cada ano, envolvendo o CCS do respetivo ACES em articulação com o Departamento de Contratualização da ARS. No entanto, sempre que necessário, a UCSP deve disponibilizar-se para prestar os esclarecimentos considerados como relevantes e solicitados pelo Diretor Executivo do ACES ou pelo Departamento de Contratualização.
11. Se circunstâncias imprevisíveis determinarem a inadequação das metas definidas no presente acordo (Anexo I), as partes contratantes assumem o compromisso de rever os referidos termos.

O Diretor Executivo do ACES

  
\_\_\_\_\_  
Manuel Sebe, Dr.

O Coordenador da UCSP

  
\_\_\_\_\_  
Hélder Ventura Dr.

Aveiro, 22 de Setembro de 2014

**ANEXOS:**

- I – Compromisso Assistencial Contratualizado.
- II – Plano de Acompanhamento Interno.
- III – Manual de Articulação ACES/UCSP.

## ANEXO I – COMPROMISSO ASSISTENCIAL CONTRATUALIZADO

### A – INDICADORES

Tipo	Código SIARS	Nome do Indicador	Área Clínica	Ponder.	Meta
<b>Eixo Nacional</b>			<b>62,5%</b>		
Acesso	2013.006.01	Taxa de utilização de consultas médicas - 3 anos	Transversal	4.5%	70,00%
	2013.004.01	Taxa de domicílios enfermagem por 1.000 inscritos	Transversal	3.0%	70,00%
Desempenho Assistencial	2013.051.01	Proporção de grávidas, com acompanhamento adequado	S. Materna	4.5%	10,00%
	2013.052.01	Proporção MIF, com acompanhamento adequado em PF	SM/PF	5.0%	15,00%
	2013.058.01	Proporção crianças 1 ano, c/ acompanhamento adequado	S. Inf. Juv.	6.0%	15,00%
	2013.056.01	Proporção idosos, sem ansiol. / sedat. / hipnót.	S. Mental	2.0%	60,00%
	2013.047.01	Proporção utentes >= 14 A, c/ reg. hábit. tabágic.	Transversal	2.5%	27,00%
	2013.020.01	Proporção hipertensos < 65 A, com PA < 150/90	Hipertensão	3.0%	30,00%
	2013.039.01	Proporção DM c/ última HgbA1c <= 8,0 %	Diabetes	3.0%	45,00%
Satisfação	--	Satisfação de utilizadores de unidades funcionais	Transversal	5.0%	
Eficiência	2013.070.01	Despesa medicamentos prescritos, por utiliz. (PVP)	Transversal	16.0%	175,00%
	2013.071.01	Despesa MCDTsprescrit., por utiliz. (p. conv.)	Transversal	8.0%	50,00%
LEGENDA: Ponder. – Ponderação do indicador na contabilização do Score; S. Inf. Juv. – Saúde infantil e Juvenil; SM/PF - Saúde da Mulher e Planeamento Familiar.					
<b>Eixo Regional</b>			<b>15,0%</b>		
Desempenho Assistencial	2013.023.01	Proporção hipertensos com risco CV (3 A)	Hipertensão	1,7%	7,00%
	2013.025.01	Proporção de hipertensos, c/ acompanh. adequado		6,6%	5,00%
	2013.043.01	Proporção DM c/ acompanh. adequado	Diabetes	5,0%	22,00%
Caracterização	2013.078.01	Proporção de utentes com diagnóstico DPOC	Respiratório	1,7%	2,00%

h m

Tipo	Código SIARS	Nome do Indicador	Área Clínica	Ponder.	Meta
<b>Eixo Local - ACES</b>			<b>7,5%</b>		
Desempenho Assistencial	2013.060.01	Proporção crianças 2 anos, c/ acompanh. adequado	S. Inf. Juv.	5,0%	30,00%
Caracterização	2013.077.01	Proporção de utentes com diagnóstico de asma	Respiratório	2,5%	2,00%
<b>Eixo Local - UCSP</b>			<b>15,0%</b>		
Desempenho Assistencial	2013.019.01	Proporção de hipertensos com PA em cada semestre	Hipertensão	1,15%	30,00%
	2013.038.01	Proporção DM c/1 HgbA1c por semestre	Diabetes	2,31%	35,00%
	2013.045.01	Proporção mulheres [25; 60[ A, c/ colpoc. (3 anos)	Desemp. Assist.	6,92%	25,00%
	2013.066.01	Proporção medicam. facturados, que são genéricos	Transversal	4,62%	45,00%

## ANEXO II – PLANO DE ACOMPANHAMENTO INTERNO

(Metodologia da Contratualização para os Cuidados de Saúde Primários no ano de 2014)

Área de Acompanhamento

Nota: não foi contratualizado Plano de Acompanhamento Interno

## ANEXO III – MANUAL DE ARTICULAÇÃO

Recursos físicos, técnicos, humanos e financeiros

Em elaboração