

## **CARTA DE COMPROMISSO - 2015**

### **- Unidade de Cuidados de Saúde Personalizados Águeda I -**

O Agrupamento dos Centros de Saúde (ACES) Baixo Vouga, representado pelo seu Director Executivo, Dr. Manuel Duarte Rezende Pereira Sebe e a Unidade de Cuidados de Saúde Personalizados (UCSP) Águeda I pelo seu Coordenador, Dr. António Carlos Marques da Costa Santiago, constituída nos termos da lei vigente, assumem nesta data a presente Carta de Compromisso, com efeitos para o ano civil de 2015, que se rege pelas seguintes condições:

1. A UCSP Águeda I é parte integrante do ACES de Baixo Vouga, sendo constituída por uma equipa multiprofissional, cuja constituição actual se encontra descrita no Anexo I..
2. A UCSP tem na presente data 7.833 inscritos. (dados a 31/12/2014)
3. A UCSP e o ACES negociam e asseguram o cumprimento do Plano de Ação e do 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. 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.
5. Durante o ano de 2015 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.
6. Se circunstâncias imprevisíveis determinarem a inadequação das metas definidas no presente acordo (Anexo II), as partes contratantes assumem o compromisso de rever os referidos termos.

7. 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.
8. 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.
9. A UCSP deve elaborar e remeter para o Diretor Executivo até 31 de março de 2016 um Relatório de Atividades, com base nas metas dos indicadores contratualizados e pelos dados fornecidos automaticamente pelo sistema de informação SIARS/MIM@UF, 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, devendo conter os tempos máximos de resposta garantidos da Unidade.
10. Até 31 de Julho de 2016, a ARS e o ACES comunicam à UCSP, através de relatório de avaliação do processo negocial/contratual, os resultados obtidos pela Unidade Funcional.
11. 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.

O Diretor Executivo do ACES

*lml*

Manuel Sebe, Dr.

O Coordenador da UCSP

*António Santiago*

Centro Saúde Águeda  
UCSP Águeda  
O COORDENADOR  
Dr. António Santiago

Aveiro, 29 de janeiro de 2015

#### ANEXOS:

- I – Constituição da equipa multiprofissional.
- II – Compromisso Assistencial Contratualizado.
- III – Plano de Acompanhamento Interno.
- IV – Manual de Articulação ACES/UCSP.

## ANEXO I – CONSTITUIÇÃO DA EQUIPA MULTIPROFISSIONAL

Elementos que integram a Equipa Multiprofissional da UCSP Águeda I

| Grupo Profissional | Nome                                     | Contrato (1) | Local de Origem (2) | ETC (3) |
|--------------------|--|--------------|---------------------|---------|
| Médico             | António Carlos Marques da Costa Santiago | CTFPTI       | USCP Águeda I       | 100     |
| Médico             | António dos Reis Baltazar                | CTFPTI       | USCP Águeda I       | 100     |
| Médico             | Dália Fátima M. Loureiro Matos           | CTFPTI       | USCP Águeda I       | 100     |
| Médico             | Judite Maria Seabra O. Almeida           | CTFPTI       | USCP Águeda I       | 100     |
| Médico             | Lénia Martins Quintaneiro Almeida        | CTFPTI       | USCP Águeda I       | 100     |
| Enfermeiro         | Margarida Rosa Dias Sucena               | CTFPTI       | USCP Águeda I       | 100     |
| Enfermeiro         | Maria Isabel Pereira Silva               | CTFPTI       | USCP Águeda I       | 100     |
| Enfermeiro         | Carla Alexandra Sequeira Pais            | CTFPTI       | USCP Águeda I       | 100     |
| Enfermeiro         | Rosa Maria dos Santos                    | CTFPTI       | USCP Águeda I       | 100     |
| Enfermeiro         | Manuela Andreia Corga Estanqueiro        | CTFPTI       | USCP Águeda I       | 100     |
| Assist. Técnico    | Maria Conceição Ferreira Silva           | CTFPTI       | USCP Águeda I       | 100     |
| Assist. Técnico    | Maria Clara Corga N. Gigi                | CTFPTI       | USCP Águeda I       | 100     |
|                    |  | CTFPTI       | USCP Águeda I       | 100     |

(Nota: Profissionais que integram a equipa multiprofissional à data da assinatura da Carta de Compromisso)

- (1) Modalidade de contrato à data da assinatura da Carta de Compromisso [ (i) Contrato de trabalho em funções públicas (CTFP) – (a) por tempo indeterminado, a (b) tempo certo ou (c) incerto;
- ii) Contrato individual de trabalho (CIT) – (a) sem termo, com (b) termo certo ou com (c) termo incerto].
- (2) Unidade Funcional ao qual o profissional está afecto (ex: UCC, URAP, UCSP, Hospital...)
- (3) ETC – Equivalente a tempo completo: é definido como o total de horas trabalhadas na função (UCSP) dividido pelo total de horas trabalhadas a tempo completo (Unidade de medida=semana) [Ex: um enfermeiro que tem contrato de 40h semanais e tem 15h semanais dedicadas à USF, ETC=15/40=37,5%]

*Handwritten signature and initials*

## ANEXO II – 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%    | 90,00%   |
|   | 2013.004.01  | Taxa de domicílios enfermagem por 1.000 inscritos  | Transversal  | 3.0%    | 100,00%  |
| Desempenho Assistencial   | 2013.270.01  | Índice de acompanham. adequado em saúde materna    | S. Materna   | 4.5%    | 0,60     |
|   | 2013.267.01  | Índice de acompanhamento adequado em PF, nas MIF   | SM/PF        | 5.0%    | 0,57     |
|   | 2013.268.01  | Índice de acompanham. adequado s. infantil 1º ano  | S. Inf. Juv. | 6.0%    | 0,81     |
|   | 2013.056.01  | Proporção idosos, sem ansiol. / sedat. / hipnót.   | S. Mental    | 2.0%    | 65,50%   |
|   | 2013.047.01  | Proporção utentes >= 14 A, c/ reg. hábit. tabágic. | Transversal  | 2.5%    | 44,00%   |
|   | 2013.020.01  | Proporção hipertensos < 65 A, com PA < 150/90      | Hipertensão  | 3.0%    | 57,00%   |
|   | 2013.039.01  | Proporção DM c/ última HgbA1c <= 8,0 %             | Diabetes     | 3.0%    | 61,00%   |
| Satisfação  | --           | Satisfação de utilizadores de unidades funcionais  | Transversal  | 5.0%    |          |
| Eficiência  | 2013.070.01  | Despesa medicamentos prescritos, por utiliz. (PVP) | Transversal  | 16.0%   | 180,00 € |
|   | 2013.071.01  | Despesa MCDTsprescrit., por utiliz. (p. conv.)     | Transversal  | 8.0%    | 43,00 €  |
| 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%    | 57,00%   |
|   | 2013.272.01  | Índice de acompanham. adequado de hipertensos      |              | 6,7%    | 0,67     |
|   | 2013.271.01  | Índice de acompanhamento adequado utentes DM       | Diabetes     | 5,0%    | 0,65     |
|   | 2013.275.01  | Proporção novos DM2 em terap. c/ metform. monot.   |              | 1,6%    | 66,00%   |





## **ANEXO IV – MANUAL DE ARTICULAÇÃO**

**Recursos físicos, técnicos, humanos e financeiros**

**Assinado entre o Diretor Executivo do ACES Baixo Vouga e a Unidade de Cuidados de Saúde  
Personalizados Águeda I em 29/01/2015.**