



CARTA DE COMPROMISSO - 2015

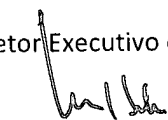
- Unidade de Cuidados de Saúde Personalizados Anadia III -

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) Anadia III pelo seu Coordenador, Dr. Carlos Manuel Almeida e Silva, 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 Anadia III 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 12.578 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 II - 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.

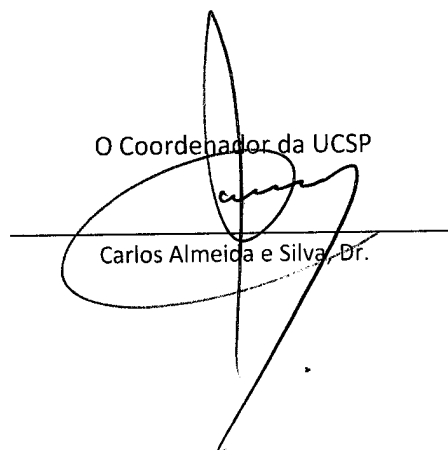
7. A UCSP compromete-se a efetuar os registos de todos os dados necessários à análise da sua atividade, em todo o sistema de informação em uso, rigorosa e sistematicamente, sem os quais esta não poderá ser considerada em sede de contratualização.
8. A UCSP aceita e disponibiliza-se para prestar a colaboração 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



Manuel Sebe, Dr.

O Coordenador da UCSP



Carlos Almeida e Silva, Dr.

Aveiro, 11 de fevereiro 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 Anadia III

Grupo Profissional	Nome	Contrato (1)	Local de Origem (2)	ETC (3)
Médico	Carlos Manuel Almeida e Silva	CTFPTI	UCSP Anadia III	100
Médico	Mário Jesus Sousa	CTFPTI	UCSP Anadia III	100
Médico	Áurea Oliveira Mendes	CTFPTI	UCSP Anadia III	100
Médico	Carla Sofia Simões Santos	CTFPTI	UCSP Anadia III	100
Médico	Ana Teresa Almeida Lima Moreira	CTFPTI	UCSP Anadia III	100
Médico	Maria de Lurdes Santos Cardoso Cajão	CTFPTI	UCSP Anadia III	100
Enfermeiro	Ana Maria Verdade Almeida Otto Reuss	CTFPTI	UCSP Anadia III	100
Enfermeiro	Lídia Maria Rodrigues Costa Ribeiro	CTFPTI	UCSP Anadia III	100
Enfermeiro	Rosa Maria Pinto Branco	CTFPTI	UCSP Anadia III	100
Enfermeiro	Sandra Cristina Henriques Pereira	CTFPTI	UCSP Anadia III	100
Enfermeiro	Dora Isabel Ferreira Mosca	CTFPTI	UCSP Anadia III	100
Enfermeiro	Carla Luísa Marques Lobo Santos Guerra	CTFPTI	UCSP Anadia III	100
Enfermeiro	Francisco Daniel Marinho Oliveira	CTFPTI	UCSP Anadia III	100
Assist. Técnico	Maria Fátima Almeida Oliveira Santos	CTFPTI	UCSP Anadia III	100
Assist. Técnico	Cília Isabel Ferreira Rodrigues	CTFPTI	UCSP Anadia III	100
Assist. Técnico	Maria Conceição Silva Oliveira	CTFPTI	UCSP Anadia III	100
Assist. Técnico	Maria João Ramos Costa	CTTRC	UCSP Anadia III	100
Assist. Técnico	Júlia Cândida Santos Gaspar	CTFPTI	UCSP Anadia III	100
Assist. Técnico	Maria Cristina Grifo Polido	CTFPTI	UCSP Anadia III	100

Assist. Técnico

Maria Antonieta D. Freitas Moura

CTFPTI

Hosp. Anadia

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%)

ANEXO II – COMPROMISSO ASSISTENCIAL CONTRATUALIZADO

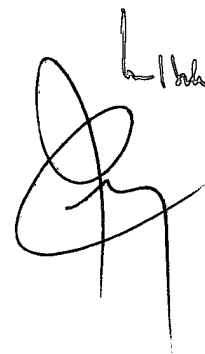
A – INDICADORES

Tipo	Código SIARS	Nome do Indicador	Área Clínica	Ponder.	Meta
------	--------------	-------------------	--------------	---------	------

Eixo Nacional			62,5%		
Acesso	2013.006.01	Taxa de utilização de consultas médicas - 3 anos	Transversal	4.5%	91,00%
	2013.004.01	Taxa de domicílios enfermagem por 1.000 inscritos	Transversal	3.0%	95,00%
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%	0,55
	2013.268.01	Índice de acompanham. adequado s. infantil 1º ano	S. Inf. Juv.	6.0%	0,93
	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%	49,00%
	2013.039.01	Proporção DM c/ última HgbA1c <= 8,0 %	Diabetes	3.0%	58,00%
Satisfação	--	Satisfação de utilizadores de unidades funcionais	Transversal	5.0%	
Eficiência	2013.070.01	Despesa medicamentos prescritos, por utiliz. (PVP)	Transversal	16.0%	170,00 €
	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.

Eixo Regional			15,0%		
Desempenho Assistencial	2013.023.01	Proporção hipertensos com risco CV (3 A)	Hipertensão	1,7%	33,00%
	2013.272.01	Índice de acompanham. adequado de hipertensos		6,7%	0,62
	2013.271.01	Índice de acompanhamento adequado utentes DM	Diabetes	5,0%	0,60
	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 Anadia III em 11/02/2015.