

## CARTA DE COMPROMISSO - 2016

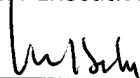
### - Unidade de Cuidados de Saúde Personalizados Oliveira do Bairro II -

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) Oliveira do Bairro II pelo seu Coordenador, Dr. Álvaro Pires dos Santos, constituída nos termos da lei vigente, assumem nesta data a presente Carta de Compromisso, com efeitos para o ano civil de 2016, que se rege pelas seguintes condições:

1. A UCSP Oliveira do Bairro II 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 11.584 inscritos. (dados a 31/12/2015)
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 87/2015 de 23 de março, e dar cumprimento à Lei n.º 15/2014, de 21 de março, 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 2016 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 2017 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 2017, 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



Álvaro Santos, Dr.

Aveiro, 28 de Abril de 2016

#### 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 Oliveira do Bairro II

Grupo Profissional	Nome	Contrato (1)	Local de Origem (2)	ETC (3)
Médico	Álvaro Pires dos Santos	CTFPTI	Oliveira Bairro II	100
Médico	Marcelo Correia Alfai	CTFPTI	Oliveira Bairro II	100
Médico	Tino Barbosa Biagué	CTFPTI	Oliveira Bairro II	100
Médico	Ana Margarida Simão Antunes	CTFPTI	Oliveira Bairro II	100
Médico	Sérgio Fernando de Carvalho Pinto	CTFPTI	Oliveira Bairro II	100
Médico	Maria José Gonçalves Oliveira	CTFPTI	Oliveira Bairro II	100
Enfermeiro	Cláudia Teresa Pereira Carvalho	CTFPTI	Oliveira Bairro II	100
Enfermeiro	Maria Lurdes Ramisio das Neves	CTFPTI	Oliveira Bairro II	100
Enfermeiro	Rogério Soares Marques	CTFPTI	Oliveira Bairro II	100
Enfermeiro	Elsa Maria Marques Lince Pereira	CTFPTI	Oliveira Bairro II	100
Enfermeiro	Conceição Maceda Heleno de Carvalho Maia	CTFPTI	Oliveira Bairro II	100
Enfermeiro	Sylvie Adelina Duarte Areias Roça	CTFPTI	Oliveira Bairro II	100
Assist. Técnico	Carla Maria Costa Libório	CTTRC	Oliveira Bairro II	100
Assist. Técnico	Maria Hélia de Jesus Silva	CTFPTI	Oliveira Bairro II	100
Assist. Técnico	Dulce Maria Queiroz de Azevedo	CTFPTI	Oliveira Bairro II	100
Assist. Técnico	Maria Teresa Costa Ferreira Loureiro Ratola	CTTRC	Oliveira Bairro II	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...)

de L

(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,  $ETC=15/40=37,5\%$ )

lun 16/06

*Handwritten signature*

## 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%	142,50%
Desempenho Assistencial	2013.270.01	Índice de acompanham. adequado em saúde materna	S. Materna	4.5%	0,700
	2013.267.01	Índice de acompanhamento adequado em PF, nas MIF	SM/PF	5.0%	0,560
	2013.268.01	Índice de acompanham. adequado s. infantil 1º ano	S. Inf. Juv.	6.0%	0,870
	2013.056.01	Proporção idosos, sem ansiol. / sedat. / hipnót.	S. Mental	2.0%	66,00%
	2013.047.01	Proporção utentes >= 14 A, c/ reg. hábit. tabágic.	Transversal	2.5%	48,00%
	2013.020.01	Proporção hipertensos < 65 A, com PA < 150/90	Hipertensão	3.0%	47,00%
	2013.039.01	Proporção DM c/ última HgbA1c <= 8,0 %	Diabetes	3.0%	56,00%
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%	60,00€
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 (3A)	Hipertensão	1,7%	57,00%
	2013.272.01	Índice de acompanhamento adequado de hipertensos		6,6%	0,690
	2013.271.01	Índice de acompanhamento adequado utentes DM	Diabetes	5,0%	0,650
	2013.275.01	Proporção novos DM2 em terapia com metformina monoterapia		1,7%	62,00%


*Luiz*

Tipo	Código SIARS	Nome do Indicador	Área Clínica	Ponder.	Meta
<b>Eixo Local - ACES</b>			<b>7,5%</b>		
Desempenho Assistencial	2013.269.01	Índice de acompanh. adequado s. infantil 2º ano	S. Inf. Juv.	3,7%	0,790
	2013.034.01	Proporção obesos >=14A, c/ cons. vigil. obesid. 2A	Transversal	3,8%	50,00%
<b>Eixo Local - UCSP</b>			<b>15,0%</b>		
Desempenho Assistencial	2013.008.01	Taxa de utilização de consultas de PF (méd./enf.)	SM/PF	5,0%	42,00%
	2013.012.01	Proporção grávidas c/ 6+ cons. vigil. enferm.	S. Materna	5,0%	74,00%
	2013.037.01	Proporção DM c/ cons. enf. vigil. DM último ano	Diabetes	4,0%	77,00%
Acesso	2013.076.01	Proporção hipertensos com compromisso vigilância	Hipertensão	1,0%	90,00%

### ANEXO III – PLANO DE ACOMPANHAMENTO INTERNO

(Metodologia da Contratualização para os Cuidados de Saúde Primários no ano de 2016)

Área de Acompanhamento
Proporção dos Hipertensos com Compromissos Vigilância
Justificação



## **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 Oliveira do Bairro II em 28/04/2016.**