

CARTA DE COMPROMISSO - 2016

- Unidade de Cuidados na Comunidade Ovar -

O Agrupamento de Centros de Saúde (ACES) Baixo Vouga, representado pelo seu Director Executivo, Dr. Manuel Duarte Rezende Pereira Sebe e a Unidade de Cuidados na Comunidade de Ovar representada pela sua Coordenadora, Enf. Mariana Pinto Fragateiro assumem, nesta data, a presente Carta de Compromisso, nos termos do nº 2 do Artigo 16, do DL 28/2008 de 22 de Fevereiro, com efeitos para o ano civil de 2016, que se rege pelos seguintes princípios:

1. A UCC Ovar, é parte integrante do ACES Baixo Vouga, sendo constituída por uma equipa multiprofissional, cuja constituição se encontra em anexo (Anexo I).
2. A UCC Ovar abrange 55.398 cidadãos residentes, definitiva ou temporariamente, na área de intervenção geodemográfica, correspondendo à(s) freguesia(s) descritas no Anexo II, no período em questão.
3. O ACES Baixo Vouga assegura:
 - I. As condições de funcionamento adequadas, de modo a que a UCC cumpra o seu plano de ação e as atividades previstas na Carteira de Serviços aceites, para o período em questão, disponibilizando os recursos e garantindo os procedimentos previstos no Manual de Articulação (Anexo IV);
 - II. A monitorização e acompanhamento do Plano de Ação da UCC, no âmbito da contratualização, através da promoção de reuniões de acompanhamento do processo de contratualização de acordo com calendarização prevista na metodologia de contratualização. Os momentos de acompanhamento devem ser usados para discussão de estratégias, partilha de responsabilidades e reprogramação da alocação de recursos materiais, humanos ou financeiros.
 - III. Apoio à operacionalização do Plano de Acompanhamento Interno referido no anexo VI.

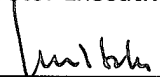
4. A UCC Ovar compromete-se a:

- I. A assegurar o cumprimento do Plano de Acção (Anexo III) que traduz o programa de atividades na prestação de cuidados de saúde de forma personalizada, domiciliária e comunitária, constante na carteira de serviços elaborada segundo os princípios do artigo 9º do Regulamento da Organização e do Funcionamento da Unidade de Cuidados na Comunidade que consta do Despacho nº 10143/2009 do Gabinete do Secretário de Estado da Saúde;
- II. Assegurar respostas integradas, articuladas, diferenciadas e de grande proximidade às necessidades em cuidados de saúde da população onde está inserida.
- III. Assegurar o cumprimento dos princípios de cooperação, solidariedade, autonomia, articulação, parceria, avaliação contínua e gestão participativa que devem fazer parte do seu regulamento interno.
- IV. Assegurar o funcionamento eficiente da unidade e o cumprimento dos objectivos de acessibilidade, desempenho assistencial, satisfação dos utentes, qualidade e eficiência da carteira de serviços e que constam nesta carta de compromisso (Anexo V), monitorizando e avaliando sistematicamente o seu desempenho.
- V. Definir e implementar um Plano de Acompanhamento Interno (PAI), baseado numa linha de orientação comum organizacional ou clínica (Anexo VI), desencadeando, assim, um processo de autoavaliação que tem por objetivo atingir a acreditação. O referido plano, deverá ser construído com o apoio do Conselho Clínico e de Saúde no âmbito do processo de acompanhamento da UCC, ficando o Conselho Clínico de Saúde e a Equipa Regional de Acompanhamento responsáveis pela validação e verificação da concretização do mesmo.
- VI. Efetuar, sistematicamente e rigorosamente, os registos de todos os dados necessários à análise da sua actividade, nos sistemas de informação em uso, sem os quais esta não poderá ser considerada em sede de contratualização.
- VII. Prestar a colaboração necessária à realização de auditorias e acções de acompanhamento que venham a ser determinadas pelas ARS ou outras entidades, para tal mandatadas pelo Ministro da Saúde.

- VIII. Utilizar e 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 actividade;
- IX. Elaborar o Relatório de Actividades, focalizado no compromisso contratualizado, que remete ao Director Executivo e Conselho Clínico do ACES, até 31 de Março do ano seguinte. Este relatório deve ser abrangente, constituindo uma reflexão sobre o desempenho global da actividade da UCC, de acordo com o seu plano de acção, referindo entre outras, actividade formativa, tratamento de reclamações e sugestões, articulação com outras unidades funcionais, o ACES e outras instituições.

5. Se circunstâncias imprevisíveis, determinarem o incumprimento do presente articulado, as partes contratantes assumem o compromisso de rever os referidos termos durante o ano em curso, devendo as justificações ser apresentadas pelo Director Executivo do ACES ao Conselho Diretivo da ARS/Conselho de Administração da Unidade Local de Saúde, sendo consideradas válidas se forem aprovadas por este último órgão.

O Director Executivo do ACES



Manuel Sebe, Dr.

O Coordenador da UCC



Mariana Fraga, Enf.^a

Aveiro, 27 de Abril de 2016

ANEXOS:

ANEXO I – Constituição da Equipa Multiprofissional.

ANEXO II - Área de intervenção da UCC.

ANEXO III - Plano de Acção.

ANEXO IV - Manual de Articulação com o ACES.

ANEXO V – Compromisso Assistencial Contratualizado.

ANEXO VI – Plano de Acompanhamento Interno.

ANEXO I – CONSTITUIÇÃO DA EQUIPA MULTIPROFISSIONAL

Elementos que integram a Equipa Multiprofissional da UCC Ovar

Grupo Profissional	Nome	Contrato (1)	Local de Origem (2)	ETC (3)
Enfermeiro	Mariana Pinto Fragateiro	CTFPTI	UCC	100%
Enfermeiro	Catarina Silva Santos	CTFPTI	UCC	100%
Enfermeiro	Ana Filipa Dias Silva	CITTI	UCC	100%
Enfermeiro	Ivone Tomás dos Santos Morgado	CTFPTI	UCC	100%
Enfermeiro	Paula Cristina Sousa Miguel	CTFPTI	UCC	100%
Enfermeiro	Cristiana Santos Valente	CTFPTI	USF Alpha	7,5%
Enfermeiro	Vânia Marisa Cardoso Alves	CITTI	USF S. João Ovar	7,5%
Enfermeiro	Carla Olívia Pacheco	CTFPTI	USF S. João Ovar	7,5%
Serv. Social	Maria Beatriz Pinho Neves Bastos	CTFPTI	URAP	65%
Fisioterapeuta	Ana Carolina Conde Oliveira	CTFPTI	URAP	33,75%
Psicóloga	Eva Maria Pereira Gomes	CTTRC	URAP	5%
Nutricionista	Patrícia Isabel Albuquerque Fonseca Martins	CTTRC	URAP	2,5%
Hig. Oral	Patrícia Raquel Ferreira Reis	CTFPTI	URAP	2,5%
Assist. Técnica	Celeste Carvalho Pires de Lima	CTFPTI	CS Ovar	25%

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

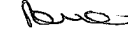
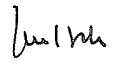
(1) Modalidade de contrato à data da assinatura da Carta de Compromisso [(i) Contrato de trabalho em funções públicas (CTFP) – (a)por tempo indeterminado, a (b) tempo certo ou (c)incerto;

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 (UCC) 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 UCC, ETC=15/40=37,5%)

CARTA DE COMPROMISSO – Unidade de Cuidados na Comunidade Ovar

bio
hinh

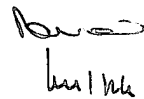
ANEXO II - ÁREA DE INTERVENÇÃO DA UCC

Código freguesia	Designação
011502	CORTEGAÇA
011503	ESMORIZ
011504	MACEDA
011507	VALEGA
011509	OVAR, S.JOÃO, ARADA E S.VICENTE DE PEREIRA JUSÃ

Aguiar
Unidade de Cuidados

ANEXO III - PLANO DE ACÇÃO

O Plano de ação da unidade elaborado para o triénio 2014/2016 entregue no ACES e na ERA.


Luis Mh

ANEXO IV – MANUAL DE ARTICULAÇÃO COM O ACES

Recursos físicos, técnicos, humanos e financeiros

**Assinado entre o Director Executivo do ACES Baixo Vouga e a Unidade de Cuidados na
Comunidade Ovar em 27/04/2016.**

Revisão
14/10/14

ANEXO V – COMPROMISSO ASSISTENCIAL CONTRATUALIZADO

Carteira de Serviços – Indicadores Nacionais

Tipo	Código SIARS	Nome do Indicador	Área Clínica	Meta
Eixo Nacional				
Desemp. Assist.	3.16.01	Proporção VD enfermagem fim-de-semana e feriado	Transversal	5%
Acesso	3.17.01	Proporção utentes. aval. equipa. multip. Prim. 48h	Transversal	55%
Acesso	3.18.01	Número médio visitas domic. por utente, por mês	Transversal	8
Desemp. Assist.	3.19.01	Proporção de turmas abrangidas p/ P. N. S. Escolar	Saúde Escolar	25%
Desemp. Assist.	3.21.01	Proporção crian./jov. c/ NSE c/ interv. S. Escolar	SPCJ	5%
Desemp. Assist.	6.49.01	Propor. uten. c/ alta ECCI c/ objet. Atingidos	RNCCI	65%
Desemp. Assist.	6.60.01	Taxa de efetividade prevenção de úlceras pressão	Transversal	65%
Desemp. Assist.	6.51.01	Taxa de cicatrização de úlceras de pressão	Transversal	30%
Desemp. Assist.	2.15.01	Taxa incidência de úlcera pressão na ECCI	RNCCI	15%
Desemp. Assist.	6.52.01	Taxa de resolução da ineficácia/compromisso na GRT	Transversal	30%
Desemp. Assist.	6.53.01	Proporção utentes c/ ganhos no controlo da dor	Transversal	40%
Desemp. Assist.	6.54.01	Propor. utentes c/ melhoria "depend. autocuid."	Transversal	55%
Desemp. Assist.	6.55.01	Proporção utentes integrados ECCI c/ intern. hosp.	RNCCI	20%
Desemp. Assist.	7.18.01	Taxa de ocupação da ECCI	RNCCI	85%
Desemp. Assist.	7.19.01	Tempo médio de permanência em ECCI	RNCCI	120

*** Indicador da Equipa de Saúde Escolar do C.S. Ovar (definir em reunião da Equipa de Saúde Escolar)**

h/br
Brio

ANEXO VI – PLANO DE ACOMPANHAMENTO INTERNO

Área de Acompanhamento
Satisfação dos utentes/prestadores de cuidados dos internados na ECCI Ovar
Justificação
<p>As Equipas de Cuidados Continuados Integrados são equipas que garantem a <i>“prestação de serviços domiciliários, decorrentes da avaliação integral, de cuidados médicos, de enfermagem, de reabilitação e de apoio social, ou outros, a pessoas em situação de dependência funcional, doença terminal ou em processo de convalescença, com rede de suporte social, cuja situação não requer internamento mas que não podem deslocar-se de forma autónoma”</i> (DL 101/2006, Art. 27º) e constituem-se como equipas de proximidade que asseguram a prestação de cuidados em contexto domiciliário, a pessoas em situação de dependência e aos seus familiares e/ou cuidadores, sendo um dos seus objetivos a melhoria contínua da qualidade na prestação de cuidados continuados de saúde e de apoio social.</p> <p>A qualidade dos cuidados de saúde resulta da prestação de cuidados orientados para as necessidades dos utentes e para a maximização da sua satisfação, assumindo-se a satisfação como um importante e legítimo indicador da qualidade.</p> <p>A Equipa da UCC Ovar identificou esta área de acompanhamento dado que a contratualização deste ano incide maioritariamente em indicadores relativos à ECCI e devido ao grau de exigência dos cuidados que afecta toda a equipa.</p>