

CARTA DE COMPROMISSO - 2016

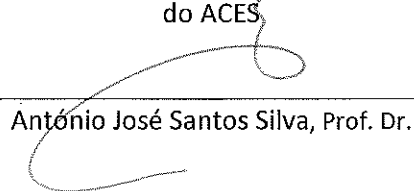
- Unidade de Cuidados de Saúde Personalizados do Teixoso -

O Agrupamento dos Centros de Saúde Cova da Beira (ACES Cova da Beira), representado pelo seu Presidente do Conselho Clínico e de Saúde, Prof. Dr. António José Santos Silva e a Unidade de Cuidados de Saúde Personalizados do Teixoso (UCSP Teixoso), pelo seu Coordenador Dr. Manuel Ângelo Jesus Ribeiro, 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 Teixoso é parte integrante do ACES Cova da Beira, sendo constituída por uma equipa multiprofissional, cuja constituição actual se encontra descrita no Anexo I.
2. A UCSP tem na presente data 8.904 inscritos.
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 Centro 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 Presidente do Conselho Clínico e de Saúde
do ACES


António José Santos Silva, Prof. Dr.

O Coordenador da UCSP


Manuel Ângelo Jesus Ribeiro, Dr.

Covilhã, 27 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 Teixoso

Grupo Profissional	Nome	Contrato (1)	Local de Origem (2)	ETC (3)
Médico	MANUEL ÂNGELO JESUS RIBEIRO	CTFPTI	UCSP Teixoso	100%
Médico	ANA JÚLIA ALBERNAZ DE ANDRADE SANCHES ANTUNES	CTFPTI	UCSP Teixoso	100%
Médico	ANA MARIA PARREIRINHA COSTA PEREIRA	CTFPTI	UCSP Teixoso	100%
Médico	ANTÓNIO JORGE SANTOS SILVA	CTFPTI	UCSP Teixoso	77,5%
Médico	ANTÓNIO JOSÉ SANTOS SILVA	CTFPTI	UCSP Teixoso	35%
Médico	MANUEL ANTÓNIO DOS SANTOS AMARO	CTFPTI	UCSP Teixoso	100%
Enfermeiro	ELISABETE MORGADO NEVES LÁZARO	CTFPTI	UCSP Teixoso	87,5%
Enfermeiro	MARIA SANTOS PRATA ALVES	CTFPTI	UCSP Teixoso	100%
Enfermeiro	FILIPE JOSÉ PAULO GOMES	CTFPTI	UCSP Teixoso	62,5%
Enfermeiro	MARIA EDUARDA NETO INCENSO D. PEREIRA	CTFPTI	UCSP Teixoso	100%
Enfermeiro	PAULA MARIA DOMINGUES HENRIQUES	CTFPTI	UCSP Teixoso	100%
Assistente Técnico	MARIA INÊS CAVACA GOMES ALMEIDA EUSÉBIO	CTFPTC	UCSP Teixoso	100%
Assistente Técnico	MARIA MARGARIDA LOPES MATOS GOUVEIA	CTFPTI	UCSP Covilhã	100%
Assistente Técnico	SARA MARISA ESTEVES GOMES	CTFPTI	UCSP Teixoso	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%	59,0%
	2013.004.01	Taxa de domicílios enfermagem por 1.000 inscritos	Transversal	3.0%	110,0%
Desempenho Assistencial	2013.270.01	Índice de acompanham. adequado em saúde materna	S. Materna	4.5%	-
	2013.267.01	Índice de acompanhamento adequado em PF, nas MIF	SM/PF	5.0%	0,250
	2013.268.01	Índice de acompanham. adequado s. infantil 1º ano	S. Inf. Juv.	6.0%	-
	2013.056.01	Proporção idosos, sem ansiol. / sedat. / hipnót.	S. Mental	2.0%	73,0%
	2013.047.01	Proporção utentes >= 14 A, c/ reg. hábit. tabágic.	Transversal	2.5%	20,0%
	2013.020.01	Proporção hipertensos < 65 A, com PA < 150/90	Hipertensão	3.0%	22,0%
	2013.039.01	Proporção DM c/ última HgbA1c <= 8,0 %	Diabetes	3.0%	30,0%
Satisfação	--	Satisfação de utilizadores de unidades funcionais	Transversal	5.0%	-
Eficiência	2013.070.01	Despesa medicamentos prescritos, por utiliz. (PVP)	Transversal	16.0%	185,0€
	2013.071.01	Despesa MCDTsprescrit., por utiliz. (p. conv.)	Transversal	8.0%	50,0€
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	17,0%
	2013.271.01	Índice de acompanhamento adequado utentes DM	Diabetes	5	0,400
	2013.272.01	Índice de acompanham. adequado de hipertensos	Hipertensão	6,6	0,390
	2013.275.01	Proporção novos DM2 em terap. c/ metform. monot.	Diabetes	1,7	55,0%

Tipo	Código SIARS	Nome do Indicador	Área Clínica	Ponder.	Meta
Eixo Local - ACES				7,5%	
Desempenho Assistencial	2013.010.01	Taxa de utilização de consultas médicas de PF	SM/PF	5	25,0%
	2013.014.01	Proporção de recém-nascidos com pelo menos uma consulta médica de vigilância até aos 28 dias	S. Inf. Juv	2,5	82,0%
Eixo Local - UCSP				15,0%	
Acesso	2013.002.01	Taxa de utilização global de consultas médicas	Transversal	8,7	56,5%
Desempenho Assistencial	2013.011.01	Proporção de grávidas com consulta médica de vigilância no 1º trimestre	S. Materna	2,5	65,0%
	2013.057.01	Proporção de recém-nascidos com TSHPKV realizado até ao 6º dia	S. Inf. Juv	1,3	82,0%
	2013.088.01	Proporção de DM com registo de HgbA1c no último semestre	Diabetes	2,5	40,0%

3

A

ANEXO III – PLANO DE ACOMPANHAMENTO INTERNO
(Metodologia da Contratualização para os Cuidados de Saúde Primários no ano de 2016)

Área de Acompanhamento
Tratamento de Feridas Complexas
Justificação
<p>As feridas de difícil cicatrização são uma importante causa de morbilidade e mortalidade que afetam de forma significativa a qualidade de vida do doente e dos seus cuidadores, constituindo também uma insustentável sobrecarga económica para os serviços de saúde. Os tratamentos arrastam-se no tempo, traduzindo-se na diminuição da qualidade de vida e enormes custos para os serviços. Trata-se, pois, de uma questão relevante de saúde pública com elevada complexidade.</p> <p>No caso do ACES Cova da Beira e na UCSP Teixoso, verifica-se a existência de uma elevada prevalência de feridas de difícil cicatrização, algumas com anos de evolução, com evidentes consequências para o estado de saúde do indivíduo, assim como para o próprio Serviço Nacional de Saúde. De igual modo, constata-se uma necessidade por parte dos profissionais de poder contrariar esta tendência, sobretudo através da aquisição de competências por via da formação, mas também por uma melhor organização dos cuidados a serem prestados.</p> <p>Cronograma Em execução.</p>

ANEXO IV – MANUAL DE ARTICULAÇÃO

Recursos físicos, técnicos, humanos e financeiros

**Assinado entre o Diretor Executivo do ACES Cova da Beira e a Unidade de Cuidados de Saúde
Personalizados do Teixoso em 30/09/2014.**

Handwritten signature and initials in the top right corner of the page.