

Entre

A **Administração Regional de Saúde do Algarve, IP**, representada pelo seu Presidente Paulo José Dias Morgado, com poderes para outorgar o ato, doravante designada de “ARS”;

e

O **Agrupamento de Centros de Saúde Algarve II - Algarve Barlavento**, como segundo outorgante, neste ato representado pelo Diretor Executivo, Leonor Bota, doravante designado de “ACES”.

É estabelecido o presente Acordo Modificativo ao Contrato-Programa 2017-2019 dos ACES, o qual é constituído pelas seguintes cláusulas, anexo e apêndices:

Cláusula 1

1. Pelo presente Acordo Modificativo as Partes prorrogam para 2021 o Contrato-Programa ARS-ACES para o triénio 2017-2019, no âmbito da prestação de serviços e cuidados de saúde, celebrado em 29 de Março de 2018
2. Pelo presente Acordo é igualmente alterado o Anexo I ao Contrato-Programa ARS-ACES para o triénio 2017-2019, no âmbito da prestação de serviços e cuidados de saúde, celebrado em 29 de Março de 2018, conforme previsto na Cláusula 1ª, n.º 2 deste último.

Celebrado aos 6 dias do mês de Julho, de 2021

PRIMEIRO OUTORGANTE

Administração Regional de Saúde do Algarve, IP

---

SEGUNDO OUTORGANTE

Agrupamento de Centros de Saúde Algarve II - Algarve Barlavento

---

**ANEXO I**

**Cláusulas Específicas para o Ano 2021**

**Cláusula 1ª**

**Metas Contratualizadas**

O ACES obriga-se a assegurar a realização das metas contratualizadas para cada uma das dimensões do Apêndice I do presente Anexo.

**Cláusula 2ª**

**Índice de Desempenho Global**

1 - A avaliação é operacionalizada por uma matriz multidimensional da atividade, tendo como referência o Índice de Desempenho Global.

2 - O IDG é obtido pela soma ponderada dos Índices de Desempenho Sectoriais das Áreas (IDS\_A), que por sua vez é obtido pela soma ponderada dos Índices de Desempenho Sectoriais das Subáreas (IDS\_S), que por sua vez é obtido pela soma ponderada dos Índices de Desempenho Sectoriais das Dimensões (IDS\_D).

3 - O resultado de cada IDG, IDS\_A, IDS\_S e IDS\_D é um valor compreendido entre 0 e 100 (escala contínua real).

4 - O processo de contratualização implica, após assunção dos respetivos compromissos, o acompanhamento, monitorização e avaliação do desempenho.

## APÊNDICE I

## Matriz Multidimensional da Contratualização

IDG 2020	IDG 2021
52.0	65.83

Área (A), Subárea (S) ou Dimensão (S)	IDS 2020 <sup>1</sup>	IDS 2021 <sup>2</sup>
A - Desempenho Assistencial	52.0	65.83
S - Acesso	63.1	82.5
D - Cobertura ou Utilização	16.9	50.0
D - Personalização	40.3	60.0
D - Atendimento Telefónico	0.0	0.0
D - Tempos Máximos de Resposta Garantidos	79.0	100.0
D - Consulta no Próprio Dia	70.4	75.0
D - Trajeto do Utente nas Unidades Funcionais	0.0	0.0
D - Distribuição das Consultas Presenciais no Dia	61.1	75.0
S - Gestão da Saúde	34.2	55.0
D - Saúde Oral	0.0	0.0
D - Saúde Infantil e Juvenil	34.4	60.0
D - Saúde da Mulher	54.7	60.0
D - Saúde do Adulto	13.5	50.0
D - Saúde do Idoso	34.1	50.0
S - Gestão da Doença	48.4	60.83
D - Doença Aguda	0.0	0.0
D - Doenças Cardiovasculares	80.0	80.0
D - Diabetes Mellitus	25.8	60.0
D - Hipertensão Arterial	38.6	50.0
D - Saúde Mental e Gestão de Problemas Sociais e Familiares	39.4	50.0
D - Doenças Aparelho Respiratório	46.6	60.0
D - Doenças Osteoarticulares	0.0	0.0
D - Multimorbilidade e Outros Tipos de Doenças	59.9	65.0
S - Qualificação da Prescrição	62.5	65.0
D - Prescrição Farmacoterapêutica	63.2	65.0
D - Prescrição MCDT	61.5	65.0
D - Prescrição de Cuidados	0.0	0.0
S - Satisfação de Utentes	0.0	0.0
D - Satisfação de Utentes	0.0	0.0
A - Integração de Cuidados	0.0	0.0

## ACORDO MODIFICATIVO 2021 DO CONTRATO PROGRAMA ACES 2017-2019

S - Integração de Cuidados Hospitalares	0.0	0.0
D - Referenciação para Cuidados Hospitalares	0.0	0.0
D - Acompanhamento de Utentes após Alta Hospitalar	0.0	0.0
D - Internamentos Evitáveis	0.0	0.0
D - Urgências Evitáveis	0.0	0.0
D - Telemedicina e Telerastreio	0.0	0.0
D - Plano Individual de Cuidados	0.0	0.0
D - Planos Assistenciais Integrados	0.0	0.0
S - Integração de Cuidados Continuados	0.0	0.0
D - Referenciação para Cuidados Continuados	0.0	0.0
D - Plano Individual de Cuidados	0.0	0.0
A - Qualidade Organizacional	0.0	0.0
S - Melhoria Contínua da Qualidade	0.0	0.0
D - Acesso	0.0	0.0
D - Gestão de Stocks	0.0	0.0
D - Gestão de Equipamentos	0.0	0.0
D - Gestão de Recursos Humanos	0.0	0.0
S - Segurança	0.0	0.0
D - Segurança de Utentes	0.0	0.0
D - Segurança de Profissionais	0.0	0.0
D - Gestão do Risco	0.0	0.0
S - Centralidade no Cidadão	0.0	0.0
D - Participação do Cidadão	0.0	0.0
A - Formação Profissional	0.0	0.0
S - Formação Interna	0.0	0.0
D - Formação Interna	0.0	0.0
S - Formação Externa	0.0	0.0
D - Formação Externa	0.0	0.0
A - Informação e Comunicação	0.0	0.0
S - Sistemas de Informação	0.0	0.0
D - Sistemas de Informação	0.0	0.0
S - Sistemas de Comunicação	0.0	0.0
D - Sistemas de Comunicação	0.0	0.0
A - Económica	0.0	0.0
S - Recursos Humanos	0.0	0.0
D - Ajustamento de Recursos Humanos à População	0.0	0.0
D - Trabalho Extraordinário	0.0	0.0
S - Medicamentos	0.0	0.0

## ACORDO MODIFICATIVO 2021 DO CONTRATO PROGRAMA ACES 2017-2019

D - Antibióticos	0.0	0.0
D - Antidiabéticos	0.0	0.0
D - Antihipertensores	0.0	0.0
D - Anti-inflamatórios não Esteróides	0.0	0.0
D - Aparelho Cardiovascular	0.0	0.0
D - Medicamentos para dislipidémias	0.0	0.0
D - Psiquiátricos	0.0	0.0
D - Outros Grupos Farmacológicos	0.0	0.0
S - Meios Complementares de Diagnóstico	0.0	0.0
D - Análises Clínicas	0.0	0.0
D - Anatomia Patológica	0.0	0.0
D - Cardiologia	0.0	0.0
D - Medicina Nuclear	0.0	0.0
D - Endoscopia Gastroenterológica	0.0	0.0
D - Medicina Física e de Reabilitação	0.0	0.0
D - Radiologia	0.0	0.0
S - Gestão de Stocks	0.0	0.0
D - Medicamentos	0.0	0.0
D - Consumo Clínico	0.0	0.0
D - Consumo Geral	0.0	0.0

<sup>1</sup> IDS 2020 corresponde aos resultados obtidos em cada área, subárea e dimensão em 30 de setembro de 2020, sendo o referencial para negociação do ano de 2021

<sup>2</sup> IDS 2021 corresponde ao resultado na negociação efetuada com a ARS no sentido de manter ou melhorar o resultado de 2020 face às prioridades definidas e recursos negociados

## PLANO DE MELHORIA

O Plano de Melhoria do ACES até final do ano, não é dirigido a áreas específicas contratualizadas com as UF, abrange praticamente todas áreas de actividade do ACES e visa uma melhoria global do desempenho.

<b>Desempenho Assistencial - Acesso</b>
Melhor acesso à primeira consulta hospitalar
Recuperação assistencial de áreas prioritárias
Divulgar junto dos utentes a informação, relativa a legislação, serviços, TMRG e horários
Rastreios oncológicos
Envolver as Coordenações nos objetivos do ACES
Planos Sazonais e Serviços assistenciais comuns
Sensibilizar os profissionais que integram as UCSP
Reiterar a divulgação da Carta de Direitos e Deveres dos utentes
Otimizar as listas de utentes de cada médico de família
Acompanhamento de Utes com DM
Resposta atempada a pedidos CTH
Garantir média de espera mensal adequada para CTH
Auditoria de acessibilidade telefónica
Realizar reuniões com a administração do CHUA
Atividades domiciliárias no âmbito da Saúde Familiar na Unidade Móvel
Acompanhamento de Utes rastreados
<b>Desempenho Assistencial - Gestão da Doença</b>
Melhor acesso à primeira consulta hospitalar
Recuperação assistencial de áreas prioritárias
Rastreios oncológicos
Envolver as Coordenações nos objetivos do ACES
Planos Sazonais e Serviços assistenciais comuns
Sensibilizar os profissionais que integram as UCSP
Cumprimento das NOC e do Programa Nacional DM
Otimizar as listas de utentes de cada médico de família
Realização de formação específica sobre a Norma 006/2014 - Duração da Terapêutica Antibiótico - DGS
Acompanhamento de Utes com DM
Ensino de autocuidados
Resposta atempada a pedidos CTH
Realizar reuniões com a administração do CHUA
Atividades domiciliárias no âmbito da Saúde Familiar na Unidade Móvel

## ACORDO MODIFICATIVO 2021 DO CONTRATO PROGRAMA ACES 2017-2019

<b>Desempenho Assistencial - Gestão da Saúde</b>
Melhor acesso à primeira consulta hospitalar
Recuperação assistencial de áreas prioritárias
Rastreios oncológicos
Envolver as Coordenações nos objetivos do ACES
Planos Sazonais e Serviços assistenciais comuns
Sensibilizar os profissionais que integram as UCSP
Cumprimento das NOC e do Programa Nacional DM
Otimizar as listas de utentes de cada médico de família
Acompanhamento de Utentes com DM
Ensino de autocuidados
Resposta atempada a pedidos CTH
Realizar reuniões com a administração do CHUA
Atividades domiciliárias no âmbito da Saúde Familiar na Unidade Móvel
Acompanhamento de Utentes rastreados
<b>Desempenho Assistencial - Qualificação da Prescrição</b>
Otimizar as listas de utentes de cada médico de família
Realização de formação específica sobre a Norma 006/2014 - Duração da Terapêutica Antibiótico - DGS
Recuperação assistencial de áreas prioritárias
Envolver as Coordenações nos objetivos do ACES
Implementação de um processo interno de monitorização da Norma 006/2014
Ensino de autocuidados
Sensibilizar os profissionais que integram as UCSP
Prescrição farmacoterapêutica adequada
<b>Desempenho Assistencial - Satisfação de Utentes</b>
Otimizar as listas de utentes de cada médico de família
Recuperação assistencial de áreas prioritárias
Divulgar junto dos utentes a informação, relativa a legislação, serviços, TMRG e horários
Envolver as Coordenações nos objetivos do ACES
Garantir média de espera mensal adequada para CTH
Auditoria de acessibilidade telefónica
Sensibilizar os profissionais que integram as UCSP
Atividades domiciliárias no âmbito da Saúde Familiar na Unidade Móvel
Reiterar a divulgação da Carta de Direitos e Deveres dos utentes
<b>Económica - Gestão de Stocks</b>
Gestão e controlo de stock
<b>Económica - Medicamentos</b>

## ACORDO MODIFICATIVO 2021 DO CONTRATO PROGRAMA ACES 2017-2019

Otimizar as listas de utentes de cada médico de família
Gestão e controlo de stock
Prescrição farmacoterapeutica adequada
Económica - Meios Complementares de Diagnóstico
Otimizar as listas de utentes de cada médico de família
Prescrição farmacoterapeutica adequada
Económica - Recursos Humanos
Atualização de informação
Informação e Comunicação - Sistemas de Comunicação
Auditorias a Processos de registo
Metodologia de controlo de registos
Auditoria de acessibilidade telefónica
Atualização de informação
Informação e Comunicação - Sistemas de Informação
Divulgar junto dos utentes a informação, relativa a legislação, serviços, TMRG e horários
Auditorias a Processos de registo
Metodologia de controlo de registos
Atualização de informação
Reiterar a divulgação da Carta de Direitos e Deveres dos utentes
Integração de Cuidados - Integração de Cuidados Continuados
Articular com o CHUA a realização de reuniões entre os NACJR do ACES e o NHCJR - Portimão
Articular com o CHUAa realização de reuniões entre os NACJR do ACES e o NHCJR - Portimão e EPVA
Integração de Cuidados - Integração de Cuidados Hospitalares
Melhor acesso à primeira consulta hospitalar
Articular com o CHUA a realização de reuniões entre os NACJR do ACES e o NHCJR - Portimão
Articular com o CHUAa realização de reuniões entre os NACJR do ACES e o NHCJR - Portimão e EPVA
Resposta atempada a pedidos CTH
Realizar reuniões com a administração do CHUA
Qualidade Organizacional - Centralidade no Cidadão
Realizar ações dirigidas à comunidade
Otimizar as listas de utentes de cada médico de família
Realizar auditorias em áreas de relevo para a qualidade da prestação de cuidados e da segurança
Promover a análise dos erros remetidos pela equipa de suporte do SDM@ SNS/ACSS
Criação / Implementação de novas USF (Lagoa/Portimão/Silves)
Divulgar junto dos profissionais os conteúdos dos Manuais de Boas Praticas
Envolver as Coordenações nos objetivos do ACES



# ACORDO MODIFICATIVO 2021 DO CONTRATO PROGRAMA ACES 2017-2019

Auditoria de acessibilidade telefónica
Procedimentos de melhoria contínua da qualidade dos cuidados de saúde.
Apoiar a criação de novas USF
Qualidade Organizacional - Melhoria Contínua da Qualidade
Realizar ações dirigidas à comunidade
Realizar auditorias em áreas de relevo para a qualidade da prestação de cuidados e da segurança
Divulgar junto dos profissionais os conteúdos dos Manuais de Boas Práticas
Auditorias a Processos de registo
Envolver as Coordenações nos objetivos do ACES
Procedimentos de melhoria contínua da qualidade dos cuidados de saúde.
Cumprimento das NOC e do Programa Nacional DM
Apoiar a criação de novas USF
Otimizar as listas de utentes de cada médico de família
Realização de formação específica sobre a Norma 006/2014 - Duração da Terapêutica Antibiótico - DGS
Promover a análise dos erros remetidos pela equipa de suporte do SDM@ SNS/ACSS
Criação / Implementação de novas USF (Lagoa/Portimão/Silves)
Gestão e controlo de stock
Metodologia de controlo de registos
Auditoria de acessibilidade telefónica
Qualidade Organizacional - Segurança
Realizar ações dirigidas à comunidade
Realizar auditorias em áreas de relevo para a qualidade da prestação de cuidados e da segurança
Promover a análise dos erros remetidos pela equipa de suporte do SDM@ SNS/ACSS
Criação / Implementação de novas USF (Lagoa/Portimão/Silves)
Divulgar junto dos profissionais os conteúdos dos Manuais de Boas Práticas
Envolver as Coordenações nos objetivos do ACES
Realizar auditorias para a qualidade da prestação de cuidados e da segurança do utente.
Procedimentos de melhoria contínua da qualidade dos cuidados de saúde.
Apoiar a criação de novas USF