



30 de janeiro de 2018

Sessão de Esclarecimento Centros de Responsabilidade Integrados





ENQUADRAMENTO LEGAL







- Decreto-Lei n.º 374/99, de 18 de Setembro → Cria os CRI nos hospitais SNS Revogado
- Decreto-Lei n.º 18/2017, de 10 de fevereiro → Aprova regime jurídico da gestão hospitalar e estabelece os princípios e regras aplicáveis às unidades de saúde que integram SNS





Deliberação do conselho de administração | EPE -> Criação de CRI

Portaria n.º 330/2017 de 31 de outubro → Modelo do regulamento interno* dos serviços ou unidades funcionais que se organizem em CRI

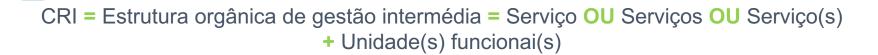


^{*}Aprovado por deliberação do CA no ato de criação do CRI

ENQUADRAMENTO ORGÂNICO E MISSÃO









Missão → Prestação de cuidados de saúde dentro do perfil assistencial definido no seu contrato-programa anual















Instituições hospitalares com elevado grau de diferenciação e especialização técnica e tecnológica

EQUIPA MULTIDISCIPLINAR















Escolhida e nomeada pela instituição

- Regime de dedicação exclusiva na instituição = desempenho de atividade em exclusivo para a instituição, independentemente do vínculo contratual
 - CA dispensar \rightarrow Máximo 20 % de cada grupo profissional
- perfil adequado + demonstração de imprescindibilidade + concordância do CA
- Contrato de trabalho a termo certo + regime de trabalho a tempo completo ou parcial até ao limite máximo de metade da carga horária total dos elementos do mapa de pessoal do CRI
- Forma de prestação do trabalho → Consta de documento escrito

CONSELHO DE GESTÃO | COMPOSIÇÃO E COMPETÊNCIAS







Estrutura de governação

■ Conselho de Gestão

→ Designado pela deliberação que aprovou a criação do CRI



- Diretor não acumula de funções de direção/coordenação → CRI ≡ 1 serviço
- Regime de exclusividade de funções no SNS = Trabalho a tempo inteiro naquela instituição, independentemente do regime contratual



- Garantir o funcionamento e o cumprimento dos objetivos do CRI
- Exercício de todos os poderes de gestão (não reservados a outros órgãos)

PLANO DE AÇÃO







Aprovado pela deliberação da criação do CRI



Programa trienal de atuação na prestação de cuidados de saúde no âmbito do respetivo perfil assistencial, formativo e científico



Integra-se no plano estratégico e no contrato -programa trienal da instituição





- Situações conjunturais imprevistas

 Modificado por acordo entre
 Conselho de gestão + CA da instituição
- Terceiro ano de execução → Negociado um novo plano de ação

ATIVIDADE E PRESTAÇÃO DE TRABALHO







Rentabilizar a utilização eficiente dos recursos humanos + técnicos + materiais







Cumprimento TMRG



Pagamento diferenciado melhoria do acesso

- Relação entre a produção base + produção adicional → Negociada e estabelecida no CP anual do CRI
- Produção adicional → Fora do horário de trabalho atual do serviço | Podem existir profissionais que não executam
- Os padrões de produtividade dos relatórios da ACSS → Contratualização CRI

FINANCIAMENTO







Linha específica de financiamento no CP da instituição



Majoração 10% do preço das consultas

Majoração 5% das linhas de produção de GDH médico e cirúrgico

Aplicação dos preços constantes na tabela do SNS para faturação a entidades terceiras da atividade não faturável no âmbito dos CP

 Pagamento pelo desempenho às equipas (atividade adicional, qualidade dos resultados obtidos) → associado ao CP e às disposições aplicáveis à atividade desenvolvida



Sistema de incentivos aos profissionais e os critérios de distribuição da retribuição pelo desempenho \rightarrow Portaria n.º 207/2017, de 11 de julho \triangle 35 % e 55 % do preço de produção adicional

FINANCIAMENTO







	<i></i>			
Código	Designação	Preço (euros)	Pond.	Preço de produção adicional interno
	III Cateterismo Cardíaco As técnicas de cateterismo cardíaco incluem colocação de cateter(es), registo de pressões intracardíacas e intravasculares, obtenção de amostras de sangue para determinação dos gases no sangue e/ou curvas de diluição de corante/outras para determinação de débitos cardíacos, com ou sem colocação de eletrocateter, avaliação final e relatório.			<u>û</u> ,
40670 40680 40880 40695	Cateterismo do coração direito (ato isolado)	481,20 468,20 19,10 672,30	92,4 89,9 3,7 129,0	433,08 421,38 17,19 605,07

O CRI dispõe do fundo de maneio = Montante previsto no seu CP anual

Minuta harmonizada de contrato-programa | ACSS

 O CP atual já contempla os CRI → Se a instituição não contratou será necessário revisitar o contrato

MONITORIZAÇÃO E CONTROLO







- Atividade
 - Produção base
 - Produção adicional
- Verificação do cumprimento dos requisitos estabelecidos no regulamento interno

Unidades de coordenação central, regional e local do SIGA SNS → Emitem recomendações e orientações adequadas ao cumprimento TMRG 👼

- CRI → Relatório mensal | Modelo publicado pela ACSS
- O grau de cumprimento do CP do CRI é monitorizado ao longo do ano

EXTINÇÃO DO CRI







- Impossibilidade CA nomear um diretor ou conselho de gestão
- Impossibilidade manter um conjunto mínimo de colaboradores
- Perfil assistencial deixa de ser relevante na estratégia e objetivos assumidos pela instituição
- Incumprimento reiterado do plano de ação / contrato -programa anual
- Comprovada violação dos princípios estabelecidos para os CRI

Instituição informa MS + ACSS + ARS → 90 dias de antecedência CG

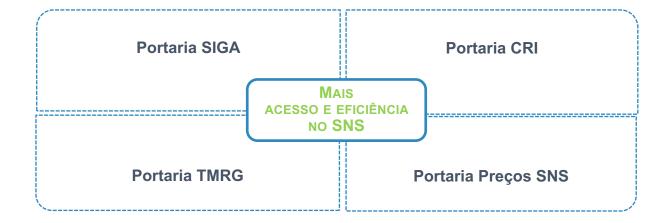
Se extinção → CA garante integração de todos os elementos

CONCLUSÃO





















Aumentar acessibilidade

Cumprir integralmente TMRG

Fomentar a gestão partilhada dos recursos

Rentabilizar a capacidade instalada internalizar no SNS

Promover a reorganização interna EPE

Incentivar produtividade profissionais

SNS



ACSS ADMINISTRAÇÃO CENTRAL DO SISTEMA DE SAÚDE, IP

OTIMIZAR RECURSOS GERAR EFICIÊNCIA

ADMINISTRAÇÃO CENTRAL DO SISTEMA DE SAÚDE, IP

Parque de Saúde de Lisboa | Edifício 16, Avenida do Brasil, 53 1700-063 LISBOA | Portugal Tel Geral (+) 351 21 792 58 00 Fax (+) 351 21 792 58 48

