

Contratualização CSP 2017

Atualização PAUF e IDG 2016

1. A 11.05.17 foi feita uma atualização do PAUF e do IDG 2016

O acesso é feito no Portal do SNS:

- <https://www.sns.gov.pt/sns/reforma-do-sns/cuidados-de-saude-primarios-2/bi-da-reforma/>

Ou diretamente em:

- IDG 2016
<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoiMjQxYThhZjZkZS00ZmI4LWlyMzQtMmZmZjIwODg4ZjkwliwidCI6IjlyYzg0NjA4LWYwMWQtNDZjNS04MDI0LTlyZyY2M5NjJINWY1MSIsImMiOiJh9>
- PAUF - <https://bi-csp.com>

2. Resultados finais dos indicadores (consolidados), de todas as UF, referentes a 31.12.2016

3. Existem mais 3 indicadores com resultados:

- 330 - Índice de utilização dimensionado à estimativa de necessidade anual de consultas médicas
- 331 - Índice de utilização dimensionado à estimativa de necessidade anual de consultas de enfermagem
- 365 - Taxa de internamentos evitáveis na população adulta (ajustada para uma população padrão)

4. Alterado valor inferior do Intervalo Esperado e Variação Aceitável para zero (0) dos indicadores:

- 255 - Proporção de quinolonas entre antibióticos faturados (embalagens, a utentes inscritos)
- 257 - Proporção de cefalosporinas entre antibióticos faturados (embalagens, a utentes inscritos)
- 259 - Proporção de inibidores da COX-2 entre anti-inflamatórios não esteróides faturados (DDD, a utentes inscritos)

5. Corrigidos cálculos dos indicadores, da distribuição das consultas presenciais no dia - soma dos resultados já dá 100%:

- 346 - Proporção de consultas realizadas no intervalo [8; 11[horas
- 347 - Proporção de consultas realizadas no intervalo [11; 14[horas
- 348 - Proporção de consultas realizadas no intervalo [14; 17[horas
- 349 - Proporção de consultas realizadas no intervalo [17; 20] horas.

6. Corrigido forma de cálculo do indicador 335 (Proporção de consultas não presenciais com receituário prescrito nos primeiros 3 dias úteis após respetivo pedido) – passa a medir 72h em “dias úteis”.

- UF com SCLinico – resultado corrigido e publicado até 18.5.17
- UF com M1 - resultado corrigido e publicado até 31.05.17

7. UF com M1 - Têm data provável de atualização a 31.05.17, os resultados finais consolidados, dos seguintes indicadores:

- 255 - *Proporção de quinolonas entre antibióticos faturados (embalagens, a utentes inscritos)*
- 257 - *Proporção de cefalosporinas entre antibióticos faturados (embalagens, a utentes inscritos)*
- 259 - *Proporção de inibidores da COX-2 entre anti-inflamatórios não esteróides faturados (DDD, a utentes inscritos)*
- 276 - *Rácio entre o somatório de DDD prescrita em inibidores DPP-4 e o somatório de DDD prescrita em antidiabéticos orais, em doentes com Diabetes Mellitus tipo 2*
- 278 - *Proporção de consultas não presenciais com receituário prescrito nos primeiros 3 dias úteis após respetivo pedido*
- 341 - *Despesa média (PVP) de medicamentos prescritos e participados, por utente inscrito padrão*
- 350 - *Custo com terapêutica do doente com Diabetes Mellitus*
- 351 - *Custo com terapêutica do doente com Diabetes Mellitus controlado*
- 352 - *Custo com terapêutica do doente com Hipertensão Arterial*
- 353 - *Custo com terapêutica do doente com Hipertensão Arterial controlada*

8. UF com M1 –Não têm data provável de cálculo, os seguintes indicadores:

- 261 - *Proporção de utentes com diabetes, com registo de risco de ulceração do pé no último ano*
- 262 - *Proporção de utentes com determinação de risco diabetes tipo 2 registado nos últimos 3 anos*

9. UF com Vitacare - Não estão a ser calculados pela SPMS.

10. O que fazer em caso de dúvida?

Deve enviar mail para contratualizacaocsp@cncsp.min-saude.pt