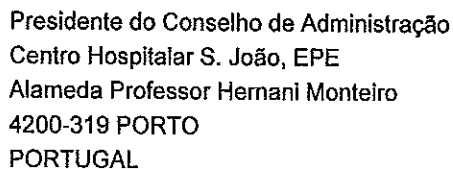
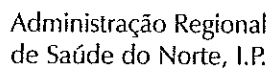


Contratos-Programas Homologados

2012 • Adenda Acordo Modificativo PMA



SÃO JOÃO



Assunto: Adenda ao Acordo Modificativo 2012 - PMA

Em anexo remetemos cópia autenticada da Adenda ao Acordo Modificativo 2012 – Programa Específico Melhoria de Acesso ao Diagnóstico e Tratamento da Infertilidade, do Centro Hospitalar a que V. Exa. preside, devidamente homologada por sua Excelência o Senhor Secretário de Estado da Saúde.

M O Conselho Diretivo

Rui Cernadas
Vice-Presidente do C.D.

→ Erster coffee "A"
 → dann durch
 → Termin abwechseln
 → Termin
 AA
 11/01/13

Prof. Doutor António Ferreira
Presidente do Conselho de Administração

Adenda ao Acordo Modificativo de 2012
Programa Específico para Melhoria do Acesso ao
Diagnóstico e Tratamento da Infertilidade

Manoel

13. 8. 2013

CENTRO HOSPITALAR S. JOÃO, EPE

Manoel Teixeira
Secretário de Estado da Saúde

A infertilidade, reconhecida como uma doença, veio a ganhar importância crescente, enquanto problema social e de saúde. Tendo sido considerada como uma área prioritária na actual política de saúde, através do Despacho nº 14788/2008, publicado no DR 2ª Serie, nº 102 de 28 de Maio de 2008, e da Portaria n.º 67/2011, publicada no DR 1ª Serie, nº 25 de 4 de Fevereiro de 2011, é formalizada a adenda do programa específico, com os hospitais EPE do SNS, para reforço do acesso ao diagnóstico e tratamento da infertilidade em 2012.

Assim, é celebrada a presente adenda entre a Administração Regional de Saúde do Norte, I.P. e o CENTRO HOSPITALAR S. JOÃO, EPE.

Cláusula 1ª

As instituições abrangidas por este programa, fazem parte da Rede de Referência para Diagnóstico e Tratamento da Infertilidade, definida pela DGS, pelo que a contratualização da actividade será realizada em 2012, de forma específica com base nesta rede.

Cláusula 2ª

Ao abrigo do Programa para Melhoria do Acesso ao Diagnóstico e Tratamento da Infertilidade é contratada¹ a actividade constante nas seguintes tabelas:

¹ No sentido de garantir a capacidade de resposta, as Administrações Regionais de Saúde podem efectuar acordos com centros privados de PMA autorizados, nos termos do artigo 15º do Decreto Regulamentar nº 5/2008, de 11 de Fevereiro, os quais receberão casos referenciados pelos hospitais públicos com centros de PMA pertencentes à Rede de Referência para Diagnóstico e Tratamento da Infertilidade.

13 08 2013
Odete Pereira



Produção de janeiro a agosto de 2012:

Tratamentos de infertilidade	Quantidade	Preço (€)	Valor Total
Consulta Apoio à Fertilidade (estudo inicial)*	255	100,00	25.500,00
Indução da Ovulação (IO)	24	150,00	3.600,00
Inseminação Intra-Uterina (IIU)	62	380,00	23.560,00
Fertilização <i>in vitro</i> (FIV)	64	2.375,00	152.000,00
Injecção intra-citoplasmática de espermatozóides (ICSI)	181	2.613,00	472.953,00
Injecção intra-citoplasmática de espermatozóides recolhidos cirurgicamente (ICSI)	33	3.325,00	109.725,00
Total	-	-	787.338,00

* Consulta de Apoio à Fertilidade - aos hospitais do grupo de financiamento I aplica-se o preço de 1.ª consulta previsto no Acordo Modificativo 2012.

Produção de setembro a dezembro de 2012:

Tratamentos de infertilidade	Quantidade	Preço (€)	Valor Total
Consulta Apoio à Fertilidade (estudo inicial)	481	92,00	44.252,00
Indução da Ovulação (IO)	18	138,00	2.484,00
Inseminação Intra-Uterina (IIU)	25	349,00	8.725,00
Fertilização <i>in vitro</i> (FIV)	33	2.185,00	72.105,00
Injecção intra-citoplasmática de espermatozóides (ICSI)	70	2.404,00	168.280,00
Injecção intra-citoplasmática de espermatozóides recolhidos cirurgicamente (ICSI)	13	3.059,00	39.767,00
Total	-	-	335.613,00

Cláusula 3ª

O pagamento desta actividade será efectuado através do programa específico, previsto no Apêndice III ao Anexo I do Acordo Modificativo de 2012, pelo que a facturação é autonomizada da restante actividade base.

1. O Hospital enviará à ACSS, factura acompanhada de listagem com o tipo e o número de tratamentos efectuados aos casais, entidade financeira responsável, números de cartão

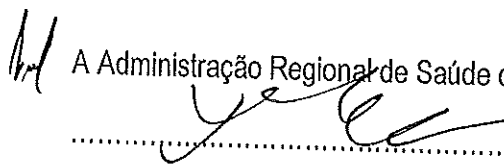
13 02 2013
O. L. F. M. M.

- de utente e respectivo valor a pagar através deste Programa Específico para melhoria do Acesso ao Diagnóstico e Tratamento da Infertilidade.
2. A ACSS após validação da factura e das listagens recebidas procederá ao pagamento da actividade realizada aos beneficiários do SNS.
 3. A produção realizada ao abrigo deste programa específico não poderá ser facturada como produção base contratada no âmbito do Acordo Modificativo 2012.

Cláusula 4ª

Dada a importância de avaliar a evolução dos resultados do programa conseguidos em cada um dos anos e de conhecer a realidade das instituições em termos de promoção da qualidade e da boa prática clínica é fundamental a existência de um reporte de informação correcto, atempado e completo. Assim, a informação reportada através do SI SICA deve permitir calcular todos os indicadores aplicáveis² a cada tipo de instituição (Instituição "Consultas de Apoio à Fertilidade" ou Instituição "Centro de PMA"). Caso a informação reportada por uma instituição não permita calcular algum dos indicadores aplicáveis, por cada indicador que não seja possível apurar (por falta de dados, numerador e/ou denominador) existirá uma penalização de 5% sobre o valor total facturado relativo ao programa.

Porto, 06 de maio de 2013

 A Administração Regional de Saúde do Norte, I.P.,
.....
Rui Cernadas
Vice-Presidente do C.D.

CENTRO HOSPITALAR S. JOÃO, EPE

.....

² Indicadores em anexo

13 08 2013
Obeto Pina

ANEXO

Parâmetros para Instituições * Hospitalares "Consultas de Apoio à Fertilidade":

Indicador	Meta	Recolha
1. (Total de 1 ^{as} consultas de apoio à fertilidade / Total consultas de apoio à fertilidade) X 100	≥ 20%	Mensal
2. (Total de casais referenciados para FIV/ICSI / Total de novos casais entrados (aferidos pelo nº de primeiras consultas de apoio à fertilidade)) X 100	-	Mensal
3. Total de gravidezes / Total de ciclos de IO	-	Mensal
4. Total de gravidezes / Total de IIU	-	Mensal

*Instituições com Consulta de Apoio à Infertilidade e Indução da Ovulação ou Consulta de Apoio à Infertilidade, Indução da Ovulação e Inseminação Intra-Uterina

Parâmetros para Centros de PMA:

Indicador	Meta	Recolha
1. (Total de 1 ^{as} consultas de apoio à fertilidade / Total consultas de apoio à fertilidade) X 100	≥ 20%	Mensal
2. (Total de casais referenciados para FIV/ICSI / Total de novos casais entrados (aferidos pelo nº de primeiras consultas de apoio à fertilidade)) X 100	-	Mensal
3. Total de gravidezes / Total de ciclos de IO	-	Mensal
4. Total de gravidezes / Total de IIU	-	Mensal
5. (Total de ciclos FIV/ICSI realizados ≤ 2 embriões transferidos / Total ciclos FIV/ICSI realizados) X 100**	95 a 100%	Mensal
6. (Total de partos resultantes de técnicas de FIV/ICSI / Total ciclos iniciados FIV/ICSI) X 100 **	≥ 20% para mulheres < 35 anos	Trimestral
7. (Total de partos resultantes de técnicas de FIV/ICSI / Total ciclos iniciados FIV/ICSI) X 100 **	≥ 15% para mulheres ≥ 35 anos	Trimestral
8. (Total de partos duplos resultantes de técnicas de FIV/ICSI / Total de partos resultado de técnicas de FIV/ICSI) X 100 **	≤ 20%	Trimestral
9. (Total de partos triplos resultantes de técnicas de FIV/ICSI / Total de partos resultado de técnicas de FIV/ICSI) X 100 **	≤ 1%	Trimestral

** Os dados devem dizer respeito a toda a produção da responsabilidade do hospital (realizada no Centro Público de PMA ou subcontratada).

13 08 2013
Odeti Figueira