



**CUIDADOS CONTINUADOS**

Saúde e Apoio Social

# Rede Nacional de Cuidados Continuados Integrados



SEGURANÇA SOCIAL



INSTITUTO DA SEGURANÇA SOCIAL, I.P.

**Sessões Temáticas Inter-CLAS 2008**

## ***Continuidade Cuidados***

***Com as alterações dos padrões  
Epidemiológicos e demográficos***



***Está a aumentar o número  
De pessoas com doenças crónicas***



***Estão a aumentar  
As situações de dependência***

***NECESSIDADE DE REORIENTAR  
O PAPEL DOS DISPOSITIVOS  
DE SAÚDE E SOCIAIS  
para poder garantir  
uma oportuna cobertura  
das necessidades  
do novo perfil epidemiológico***

***Mudança***

***As  
doenças crónicas  
serão nas  
próximas décadas  
a principal causa  
de incapacidade***

# R.N.C.C.I. - Definição

*“Conjunto de intervenções sequenciais de saúde e ou de apoio social, centrados na recuperação do processo terapêutico e contínuo, que visa promover a funcionalidade da pessoa em reabilitação, readaptação e reinserção familiar e social”*

**REABILITAÇÃO**

**READAPTAÇÃO**

**REINSERÇÃO**

*DL n.º101/2006 de 6 de Junho*

# R.N.C.C.I. - Objectivos

**Actuar sobre o estado de saúde  
dos cidadãos com perda de  
autonomia**



**PREVENIR O  
AGRAVAMENTO**



**REABILITAR E  
CUIDAR**

## **DOENTE E FAMÍLIA COMO UNIDADE DE CUIDADOS**

**Promoção do  
Envolvimento dos  
Cuidadores nos  
Cuidados**

**Dinamizar Formação  
dos Cuidadores**

**Promoção da Autonomia**

**Adaptação à Incapacidade**

**Qualidade de Vida**

# R.N.C.C.I. - Destinatários

## POPULAÇÃO ALVO



## Grupos Alvo

- *Dependência moderada ou severa, na sequência de um episódio de doença aguda, associada ou não a patologias múltiplas;*
- *Evolução progressiva e variável, com necessidade de cuidados de saúde e/ou sociais;*
- *Impacto emocional e social na pessoa e no seu meio.*

- *Pessoas idosas com dependência funcional;*
- *Pessoas com doenças crónicas evolutivas e dependência funcional grave por doença física ou psíquica, progressiva ou permanente;*
- *Pessoas que sofrem de uma doença em situação terminal;*
- *Pessoas que sofrem de um síndrome de demência;*
- *Pessoas com situações transitórias de dependência.*

# R.N.C.C.I. – Princípios Organizacionais



**RESPOSTA**

**SAÚDE + SEGURANÇA SOCIAL**

- **Estratégia Única**
- **Continuidade de Cuidados**
- **Integração de Políticas**
- **Coordenação de actividades**
- **Financiamento coordenado**
- **Avaliação Conjunta**

# R.N.C.C.I. – Estruturas de Coordenação

## Unidade de Missão para os Cuidados Continuados Integrados

Estrutura de missão para a condução e lançamento do projecto global de coordenação e acompanhamento da estratégia de operacionalização da RNCCI, e implementação de serviços comunitários de proximidade através da articulação entre Centros de Saúde, Hospitais, Serviços e Instituições de natureza privada e social, em interligação com o Sistema Nacional de Saúde e Segurança Social.

**MS (12) + MTSS (3)**

## Equipas Coordenadoras Regionais (ECR)

Articulam com a coordenação aos níveis nacional e local e asseguram o planeamento, a gestão, o controlo e a avaliação da Rede.

**ARS + CDist ISS,IP**

## Equipas Coordenadoras Locais (ECL)

Articulam com a coordenação a nível regional, asseguram o acompanhamento e a avaliação da Rede a nível local, bem como a articulação e coordenação dos recursos e actividades, no seu âmbito de referência.

**Centros Saúde (2) + CDist ISS,IP (1)**

# R.N.C.C.I. – Unidades de Internamento

## Unidade de Convalescença

Sempre que o doente necessite de procedimentos de reabilitação e de cuidados de enfermagem e apoio médico que devam ser prestados durante as 24h, mas sem indicação para internamento em hospital de agudos.

**Internamento até 30 dias**

## Unidade de Média Duração e Reabilitação

Sempre que o doente esteja estável, mas com indicação para reabilitação e cuidados de enfermagem que devam ser prestados durante as 24h, mas sem indicação para acompanhamento médico permanente

**Internamento até 90 dias**

## Unidade de Longa Duração e Manutenção

Sempre que o doente necessite de ajuda para a realização das actividades da vida diária e de cuidados médicos planeados, mas não diários, e de enfermagem permanentes e não existam condições que permitam a permanência no domicílio.

**O período de internamento previsto é indeterminado e superior a 90 dias**

## Unidade de Cuidados Paliativos

Cuidados holísticos para indivíduos com doença progressiva prolongada, incluindo a dor, com suporte psicológico, social e espiritual



# R.N.C.C.I. – Unidades de Ambulatório

## UNIDADES DE DIA E DE PROMOÇÃO DA AUTONOMIA

**Unidade para a prestação de cuidados integrados de suporte, de promoção de autonomia e apoio social, em regime ambulatorio, a pessoas com diferentes níveis de dependência que não reúnam condições para ser cuidadas no domicílio.**

# R.N.C.C.I. – Equipas Hospitalares

## **EQUIPAS DE GESTÃO DE ALTAS**

**Equipas multidisciplinares dos hospitais, com o objectivo de a preparar e gerir a alta dos doentes em articulação com os Serviços de internamento, de modo a que seja assegurada a continuidade de cuidados ao longo do processo de reabilitação.**

## **EQUIPAS INTRA-HOSPITALARES DE SUPORTE EM CUIDADOS PALIATIVOS**

**Promovem a articulação com os diferentes recursos disponíveis na Rede.**

**Garantem a consultoria técnica, no âmbito dos cuidados paliativos, aos profissionais dos serviços hospitalares.**

**Asseguram a continuidade dos cuidados aos doentes dos serviços hospitalares em tratamentos paliativos complexos.**

# R.N.C.C.I. – Equipas Domiciliárias

## **EQUIPAS COMUNITÁRIAS DE SUPORTE EM CUIDADOS PALIATIVOS**

**Equipa multidisciplinar que tem por finalidade prestar assessoria diferenciada em Cuidados Paliativos às Equipas prestadoras de cuidados no domiciliário dos Centros de Saúde.**

## **EQUIPAS DE CUIDADOS CONTINUADOS INTEGRADOS**

**Equipa multidisciplinar da responsabilidade dos Cuidados de Saúde Primários e das entidades de apoio social, para a prestação de serviços domiciliários, a pessoas em situação de dependência funcional, doença terminal, ou em processo de convalescença cuja situação não requer internamento mas que não podem deslocar-se do domicílio.**

# R.N.C.C.I.- Agentes e Papéis Chave



# R.N.C.C.I. – Modelo de Referenciação

**Fase 1.** Proveniência de utentes para ingresso na Rede

**Fase 2.** Ingresso de utentes na Rede

2.1. Decisão de ingresso

2.2. Pesquisa local de vaga

2.2.1. Processo de admissão na Unidade (a nível local)

2.3. Pesquisa regional de vaga

2.3.1. Processo de admissão na Unidade (a nível regional)

**Fase 3.** Continuidade, mobilidade e alta de utentes da Rede

3.1. Prorrogação do internamento

3.2. Mobilidade e Alta de utentes da Rede

# R.N.C.C.I. – Financiamento Directo à Família

- ▶ A RNCCI constitui a primeira resposta com aplicação plena, desde a origem, do modelo de FDF por parte da SS.
- ▶ O FDF traduz-se na atribuição de uma comparticipação ao utente em função dos rendimentos do agregado familiar.
- ▶ Esta comparticipação é consubstanciada por intermédio de um pagamento da SS ao utente, via prestador do serviço.

# R.N.C.C.I. – Financiamento Coordenado

<b>TABELA DE PREÇOS 2008</b>	Encargos com os cuidados de saúde (utente/dia) <b>(a)</b>	Encargos com os cuidados de apoio social (utente/dia) <b>(a)</b>	Total	Encargos com medicamentos, pensos e apósitos e EAD (utente/dia) <b>(b)</b>	Total
<b>I - Diárias de internamento por utente</b>					
1 - Unidade de convalescença	87,04 €	—	87,04 €	15,00 €	<b>102,04 €</b>
2 - Unidade de cuidados paliativos	87,04 €	—	87,04 €	15,00 €	<b>102,04 €</b>
3 - Unidade de média duração e reabilitação	53,64 €	<b>19,07 €</b>	72,71 €	12,00 €	<b>84,71 €</b>
4 - Unidade de longa duração e manutenção	17,91 €	<b>29,19 €</b>	47,10 €	10,00 €	<b>57,10 €</b>
<b>II - Diárias de ambulatório por utente</b>					
1 - Unidade de dia e de promoção de autonomia	9,22 €	—	9,22 €	—	<b>9,22 €</b>
<p><b>(a)</b> Atualização a 2,4% (taxa de variação média do IPC de Novembro de 2007 - INE), nos termos previstos no n.º 6 da Portaria n.º 10087-A/2007 de 5 de Setembro, e com efeitos a 1 de Janeiro de 2008.</p> <p><b>(b)</b> Nos termos previstos na Portaria n.º 189/2008 de 19 de Fevereiro.</p>					

# R.N.C.C.I. – Projecto de Distribuição de Fraldas

- ▶ Aquisição de +/- 800.000 fraldas a distribuir nos 18 CDist em 2008/09.
- ▶ Critérios de atribuição de fraldas:
  - ▶ Utentes internados nas Unidades de Longa Duração e Manutenção que se encontrem, cumulativamente, nas seguintes condições;
    - ▶ Ter indicação terapêutica (justificação clínica);
    - ▶ Pagamento do valor/dia, com os encargos de apoio social, inferior ou igual a 50% do valor estipulado na tabela de preços (14,60€).
    - ▶ Possibilidade de excepção, caso o utente/família pague um valor/dia superior, mas não tenha possibilidade para pagar as fraldas, devendo a Unidade apresentar uma avaliação sócio económica justificativa.



# R.N.C.C.I. – Aplicativo Informático GestCareCCI

- ▶ Referenciação;
- ▶ Cálculo da comparticipação da Segurança Social;
- ▶ Registo de dados bio-psico-sociais dos utentes;
- ▶ Registo de facturação;
- ▶ Consultas / Relatórios de Monitorização:
  - ▶ Referenciação;
  - ▶ Prestação de Cuidados;
  - ▶ Qualidade;
  - ▶ Facturação e Pagamentos;
  - ▶ Actividade das ECL/ECR;
  - ▶ Dinâmica da Rede.

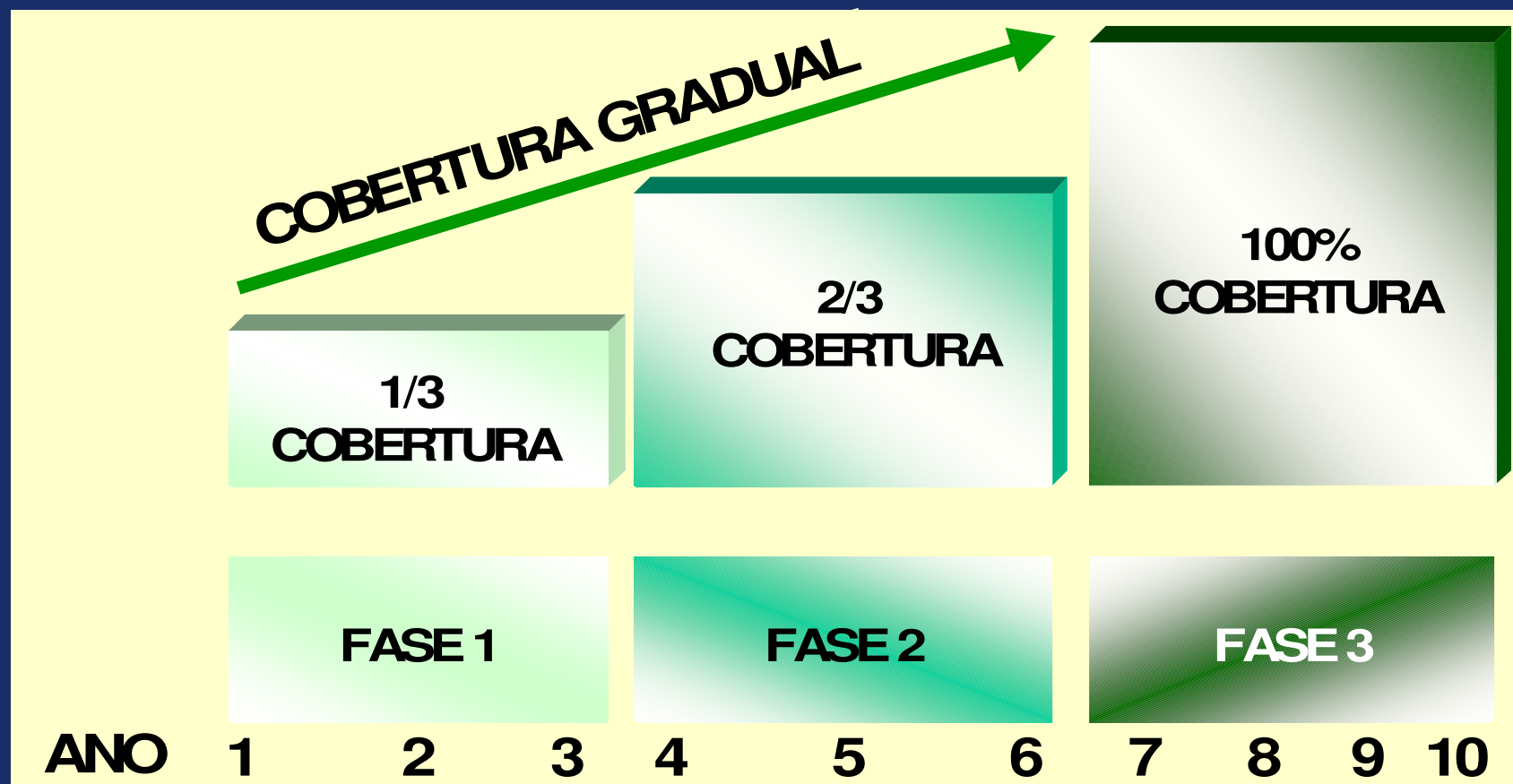
# R.N.C.C.I. – Sinopse Processual





# IMPLEMENTAÇÃO DA RNCCI

# R.N.C.C.I.- FASES DE IMPLEMENTAÇÃO



2006

2016



# R.N.C.C.I. – Plano de Implementação 2008

Região	N.º de Camas por Tipologia				N.º de Equipas		
	Convalescença	Média Duração e Reabilitação	Longa Duração e Manutenção	Cuidados Paliativos	Total	EGA	ECL
Norte	321	410	645	39	1.415	23	27
Centro	229	312	470	56	1.067	17	16
LVT	130	231	344	34	739	27	22
Alentejo	40	103	235	14	392	5	14
Algarve	80	74	253	24	431	2	3
Total	800	1.130	1.947	167	4.044	74	82
		3.077					

**Fonte:** Plano de Implementação 2008, homologado SEAS e SESS a 16.06.2008, com reforço de 30 camas UMDR no Centro a contemplar em Adenda ao Plano

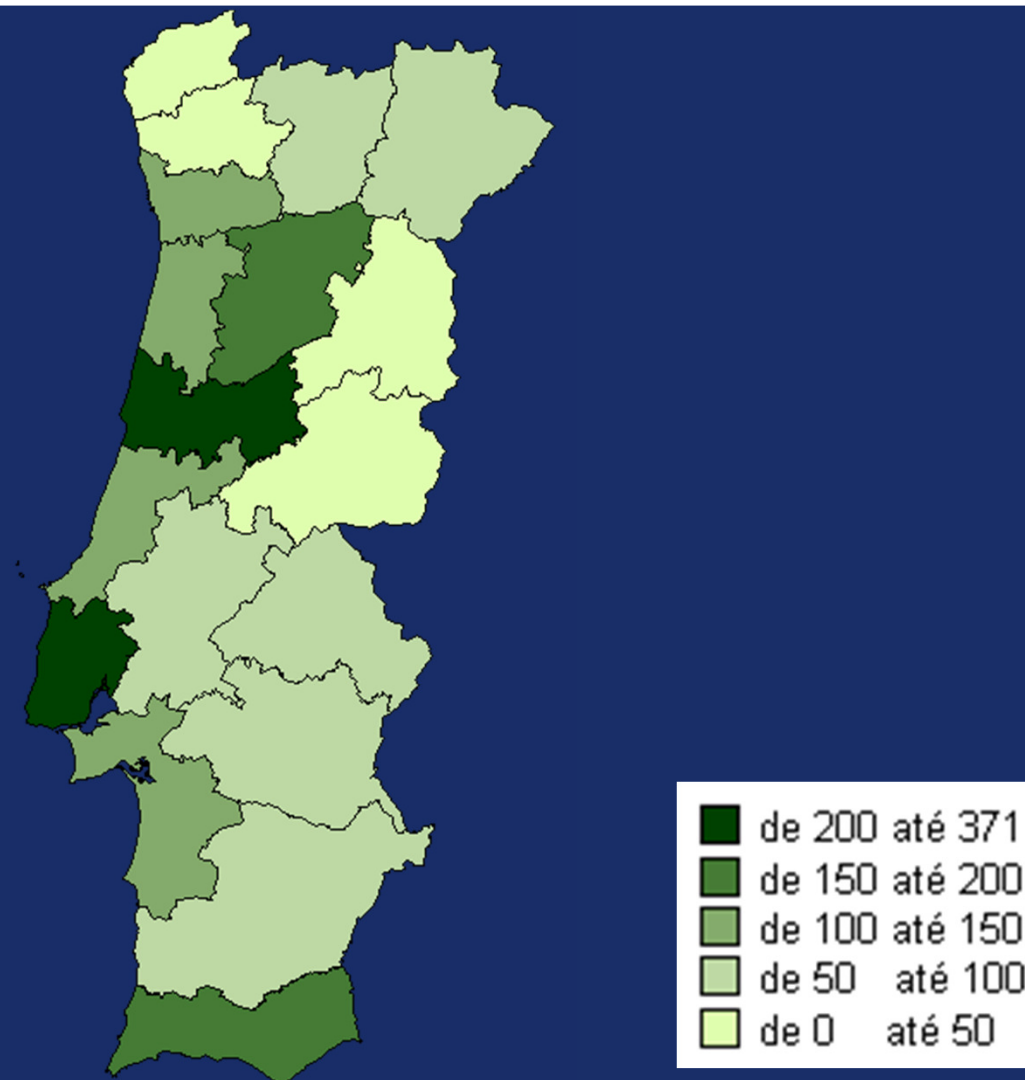
# R.N.C.C.I. – Implementação a 02.Setembro.2008

Região	N.º de Camas por Tipologia				N.º de Equipas		
	Convalescença	Média Duração e Reabilitação	Longa Duração e Manutenção	Cuidados Paliativos	Total	EGA	ECL
Norte	210	208	234	15	667	23	27
Centro	106	318	423	24	871	17	16
LVT	115	207	268	24	614	27	22
Alentejo	40	98	120	5	263	5	14
Algarve	50	46	120	0	216	2	3
Total	521	877	1165	68	2631	74	82
		2042					

Fonte: Monitorização Mensal do Plano de Implementação 2008 – SARNCC (02-09-2008)

# R.N.C.C.I. – Total de camas UMDR e ULDM por distrito

(Setembro 2008)



# R.N.C.C.I. – Implementação no distrito de Aveiro

(Setembro 2008)

## Unidades:

### **Convalescença (34+1+20=41)**

CHVNG/ ESPINHO (14)

H. OVAR (20+1)

H. ANADIA (20)

### **Média Duração e Reabilitação (70)**

SCM ÁGUEDA (24)

SCM AROUCA (6)

SCM CASTELO PAIVA (14)

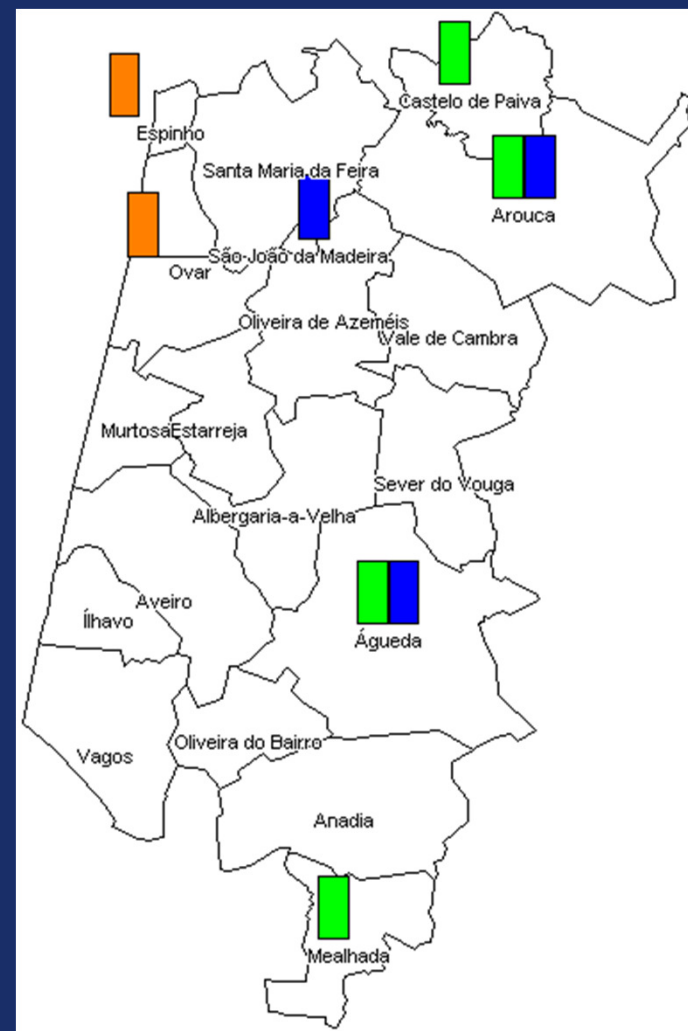
SCM MEALHADA (26)

### **Longa Duração e Manutenção (49)**

SCM ÁGUEDA (16)

SCM AROUCA (14)

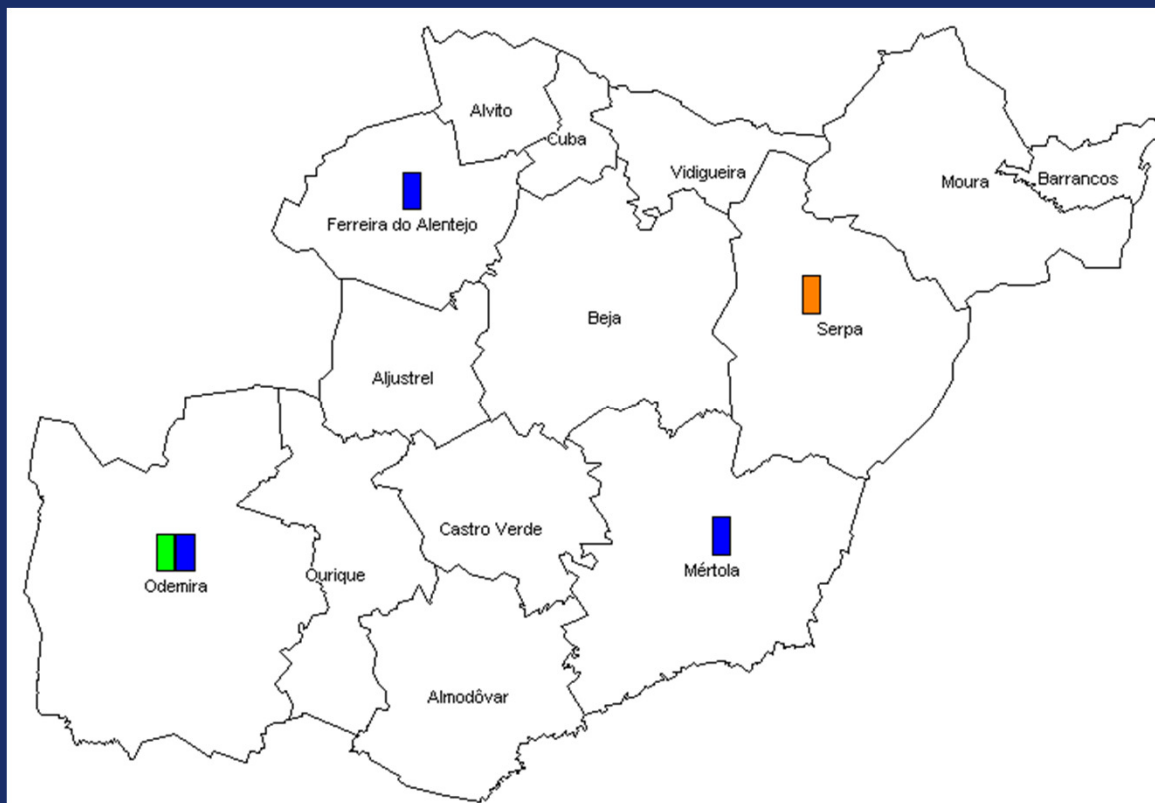
SCM SÃO JOÃO DA MADEIRA (19)





# R.N.C.C.I. – Implementação no distrito de Beja

(Setembro 2008)

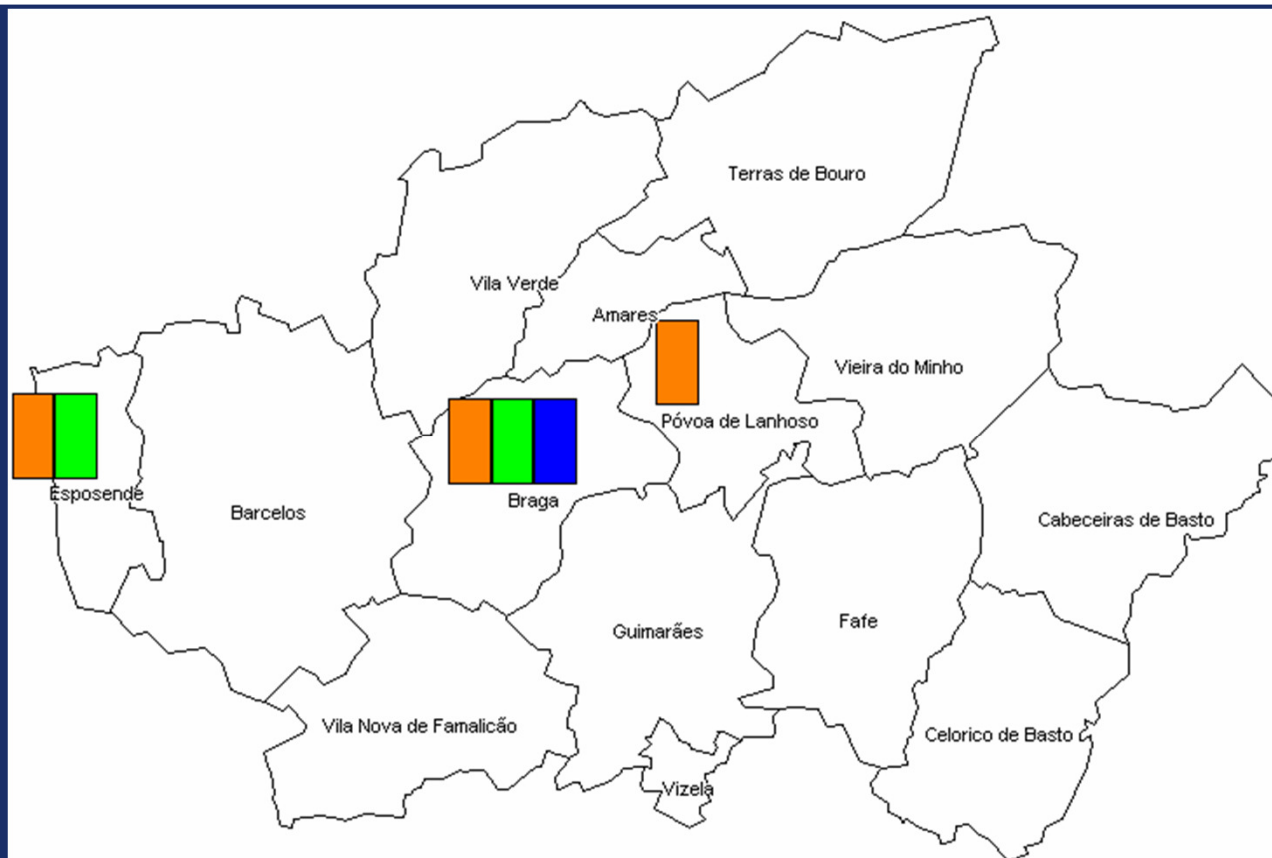


## Unidades:

	<b>Convalescença (20)</b> H. SÃO PAULO - SERPA (20)		<b>Média Duração e Reabilitação</b> (11+5=16) SCM ODEMIRA (11+5)		<b>Longa Duração e Manutenção</b> (60+11=71) SCM FERREIRA DO ALENTEJO (24) SCM ODEMIRA (9+11) SCM MÉRTOLA (27)		<b>Cuidados Paliativos (6)</b> H. SÃO PAULO/SERPA (6)
---	---	---	--	---	--	---	---

# R.N.C.C.I. – Implementação no distrito de Braga

(Setembro 2008)



## Unidades:

<b>Convallescença (61+21=82)</b>	<b>Média Duração e Reabilitação (21)</b>	<b>Longa Duração e Manutenção (14+40=54)</b>
SCM ESPOSENDE (19)	SCM ESPOSENDE (10)	SCM RIBA D'AVE (14)
SCM PÓVOA DE LANHOSO (28)	SCM RIBA D'AVE (11)	SCM PÓVOA DE LANHOSO (20)
SCM RIBA D'AVE (14)		SCM VIEIRA DO MINHO (20)
C.S. CELORICO BASTO (21)		

# R.N.C.C.I. – Implementação no distrito de Bragança

(Setembro 2008)

## Unidades:



### **Convalescença (20)**

H. MACEDO CAVALEIROS (20)



### **Média Duração e Reabilitação (22)**

SCM FREIXO ESPADA A CINTA (11)

SCM VILA FLOR (11)



### **Longa Duração e Manutenção (70+41=111)**

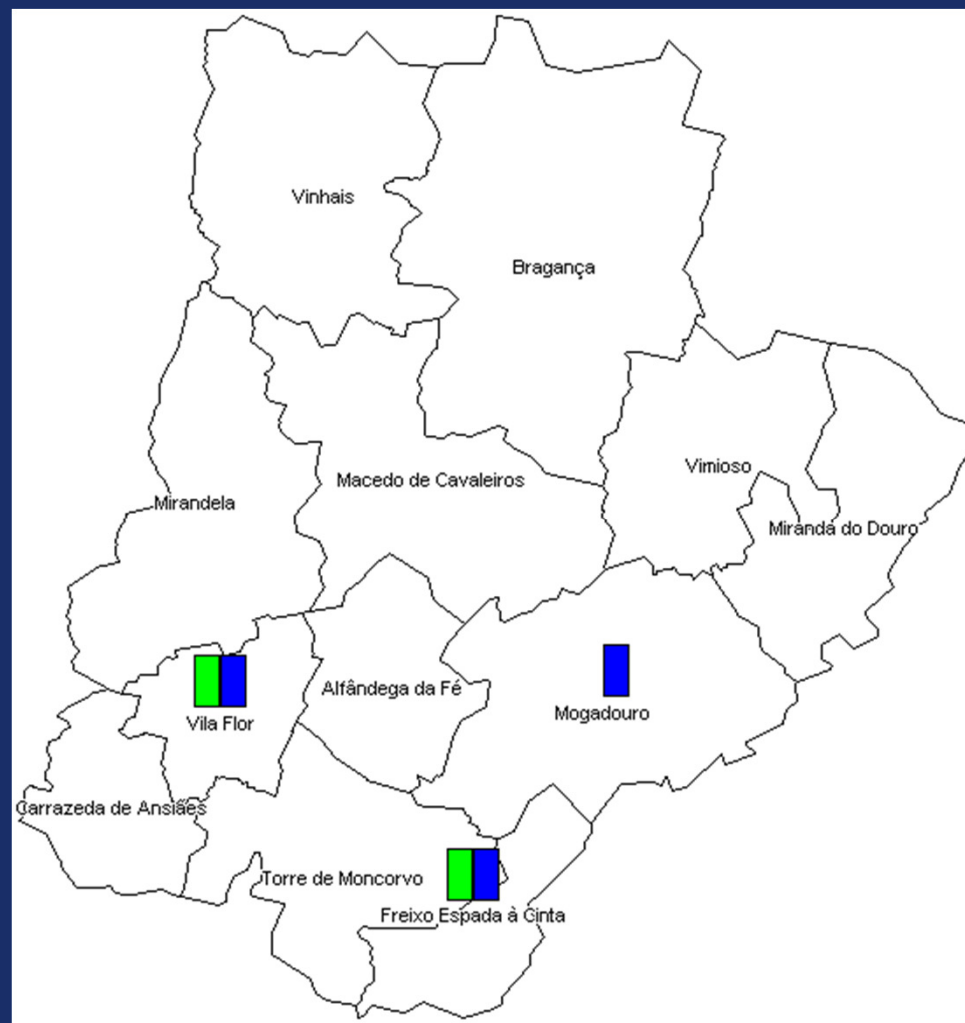
SCM FREIXO ESPADA A CINTA (28)

SCM MIRANDA DO DOURO (21)

SCM MOGADOURO (24)

SCM VILA FLOR (18)

SCM VINHAIS (20)

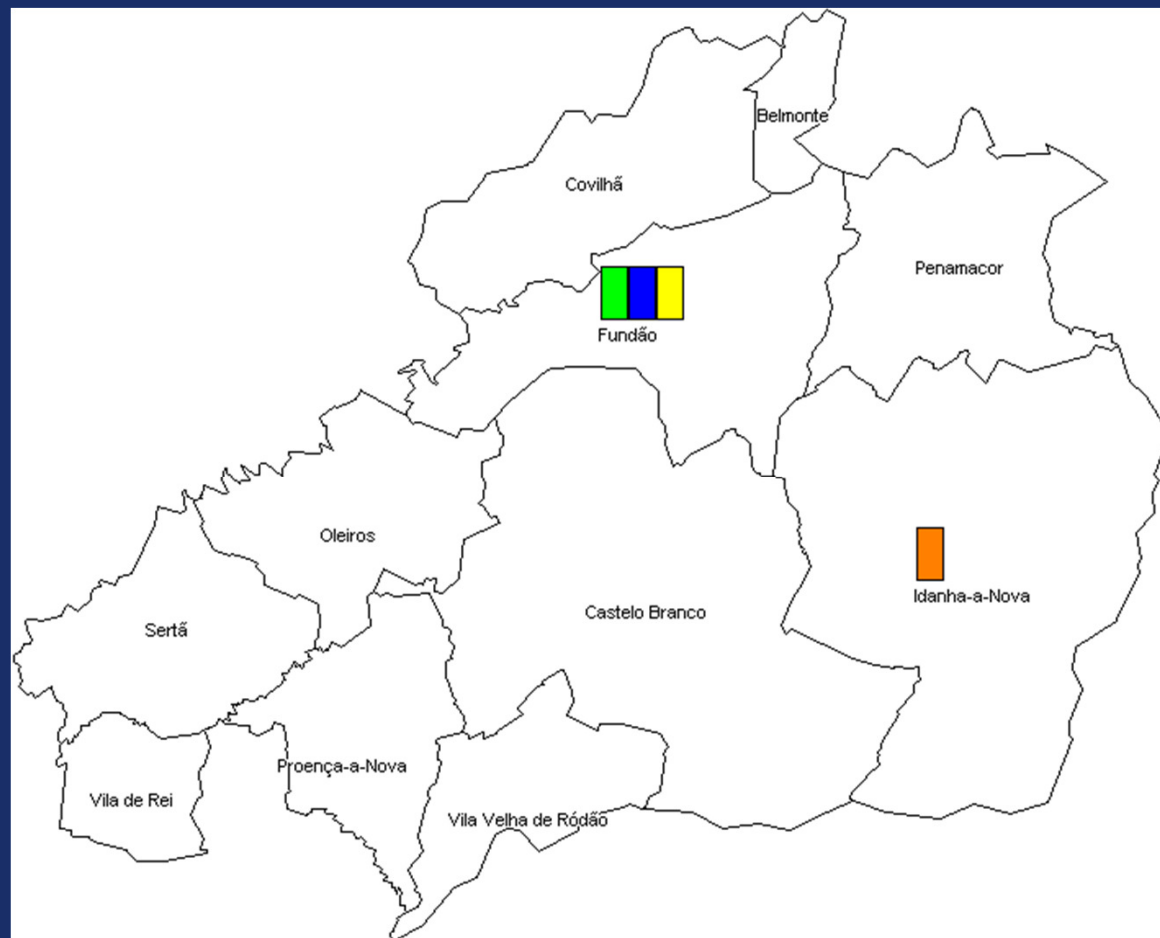


# R.N.C.C.I. – Implementação no distrito de Castelo Branco

(Setembro 2008)

## Unidades:

-  **Convalescença (18+30=48)**  
SCM IDANHA A NOVA (18)  
C.H. COVA DA BEIRA - FUNDÃO (30)
-  **Média Duração e Reabilitação (10)**  
SCM FUNDÃO (10)
-  **Longa Duração e Manutenção (10+15=25)**  
SCM FUNDÃO (10)  
SCM CASTELO BRANCO (15)
-  **Cuidados Paliativos (10+10=20)**  
C.H. COVA DA BEIRA - FUNDÃO (10+10)



# R.N.C.C.I. – Implementação no distrito de Coimbra

(Setembro 2008)

## Unidades:



### Convalescência (50)

- A. FERNÃO MENDES PINTO (20)
- H. CANTANHEDE (30)



### Média Duração e Reabilitação (124)

- A. FERNÃO MENDES PINTO (30)
- ADFP MIRANDA DO CORVO (14)
- CASA REPOUSO COIMBRA (15)
- NATURIDADE – PENELA (30)
- SCM ARGANIL (12)
- SCM TÁBUA (23)



### Longa Duração e Manutenção

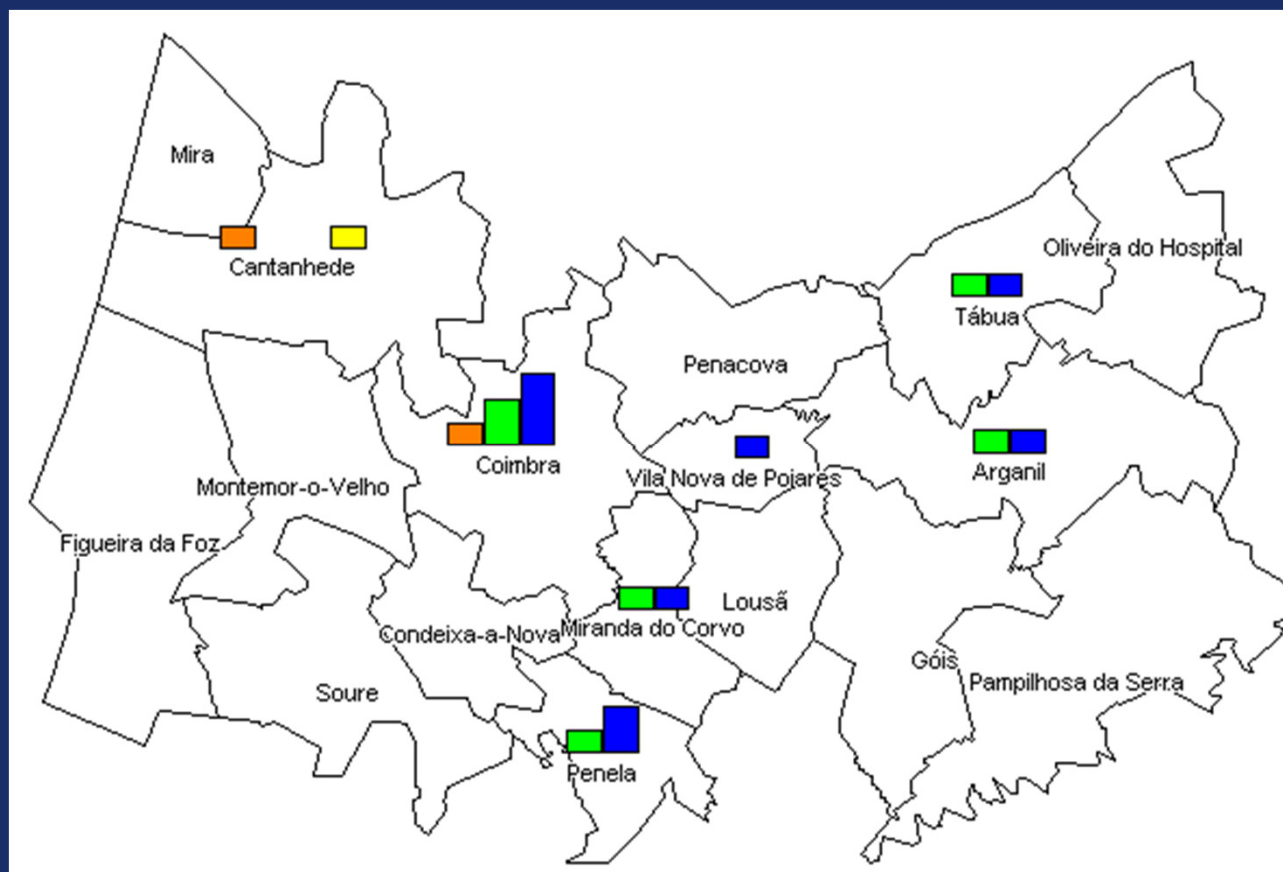
(247+5=252)

- A. FERNÃO MENDES PINTO (20)
- ADFP MIRANDA DO CORVO (20+5)
- CÁRITAS DIOCESANA COIMBRA (37)
- CÁRITAS D. COIMBRA – FAROL (14)
- IRMANDADE N. S. N. – POIARES (55)
- NATURIDADE – PENELA (30)
- SCM ARGANIL (12)
- SCM PENELA (18)
- SCM TÁBUA (41)



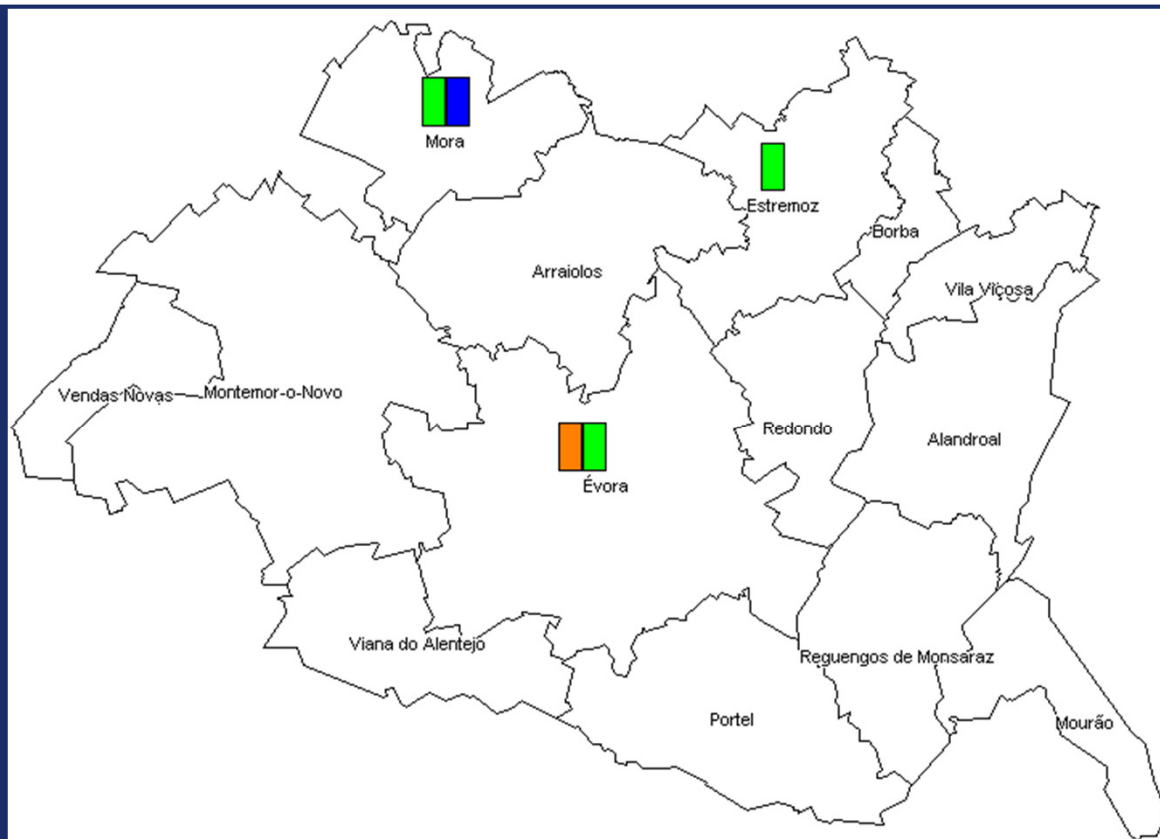
### Cuidados Paliativos (14)

- H. CANTANHEDE (14)



# R.N.C.C.I. – Implementação no distrito de Évora

(Setembro 2008)

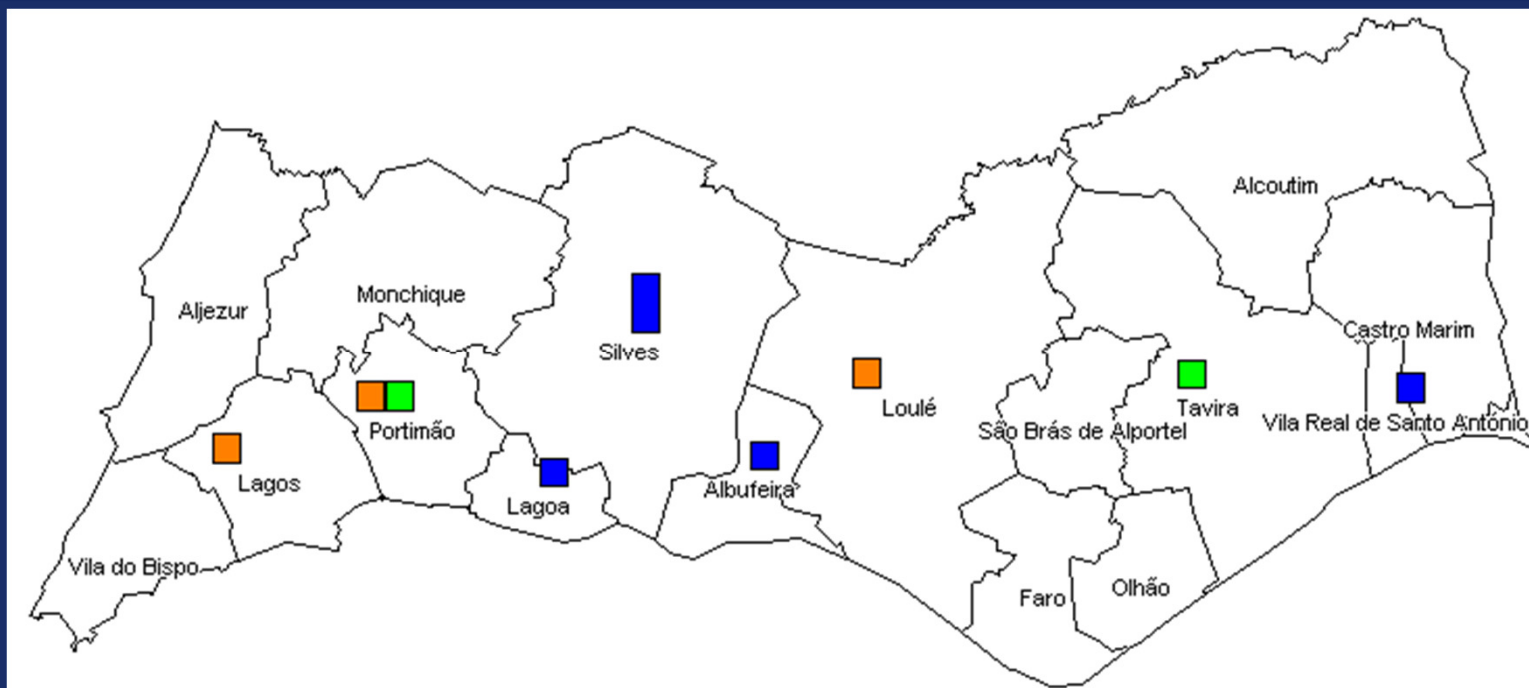


## Unidades:

Convalescença (20)	Média Duração e Reabilitação (45)	Longa Duração e Manutenção
Hospital do Espírito Santo Évora (20)	SCM ÉVORA (12)	(10+53=63)
	SCM MORA (10)	SCM PORTEL (23)
	Clínica Rainha Sta Isabel (Estremoz) (23)	SCM MORA (10)
		Fundação Marta P. Silva (R. Monsaraz) (30)

# R.N.C.C.I. – Implementação no distrito de Faro

(Setembro 2008)



## Unidades:

<p><b>Convalescência (50+30=80)</b></p> <p>CS LOULÉ (20)</p> <p>H. C. FARO (30)</p> <p>H.P.P. SUL (Lagos) (11)</p> <p>SCM PORTIMÃO (19)</p>	<p><b>Longa Duração e Manutenção (120+134=254)</b></p> <p>QUINTA S. SEBASTIÃO – ALGOZ (30+15)</p> <p>FUNDAÇÃO A. S. LEAL - ALBUFEIRA (20)</p> <p>GIESTA / CVP TAVIRA (33)</p> <p>SCM ESTOMBAR (32)</p> <p>SCM FARO (30)</p> <p>SCM PORTIMÃO (23)</p> <p>SCM SILVES (20+25)</p> <p>SCM V.R.S.A. (18+8)</p>	<p><b>Cuidados Paliativos (24)</b></p> <p>H. C. FARO (14)</p> <p>CHBA (10)</p>
<p><b>Média Duração e Reabilitação (46+28=74)</b></p> <p>C.V.P. TAVIRA (20)</p> <p>C.S. OLHÃO (28)</p> <p>SCM PORTIMÃO (26)</p>		<p><b>UDPA (15)</b></p> <p>SCM ESTOMBAR (15)</p>

# R.N.C.C.I. – Implementação no distrito de Guarda

(Setembro 2008)

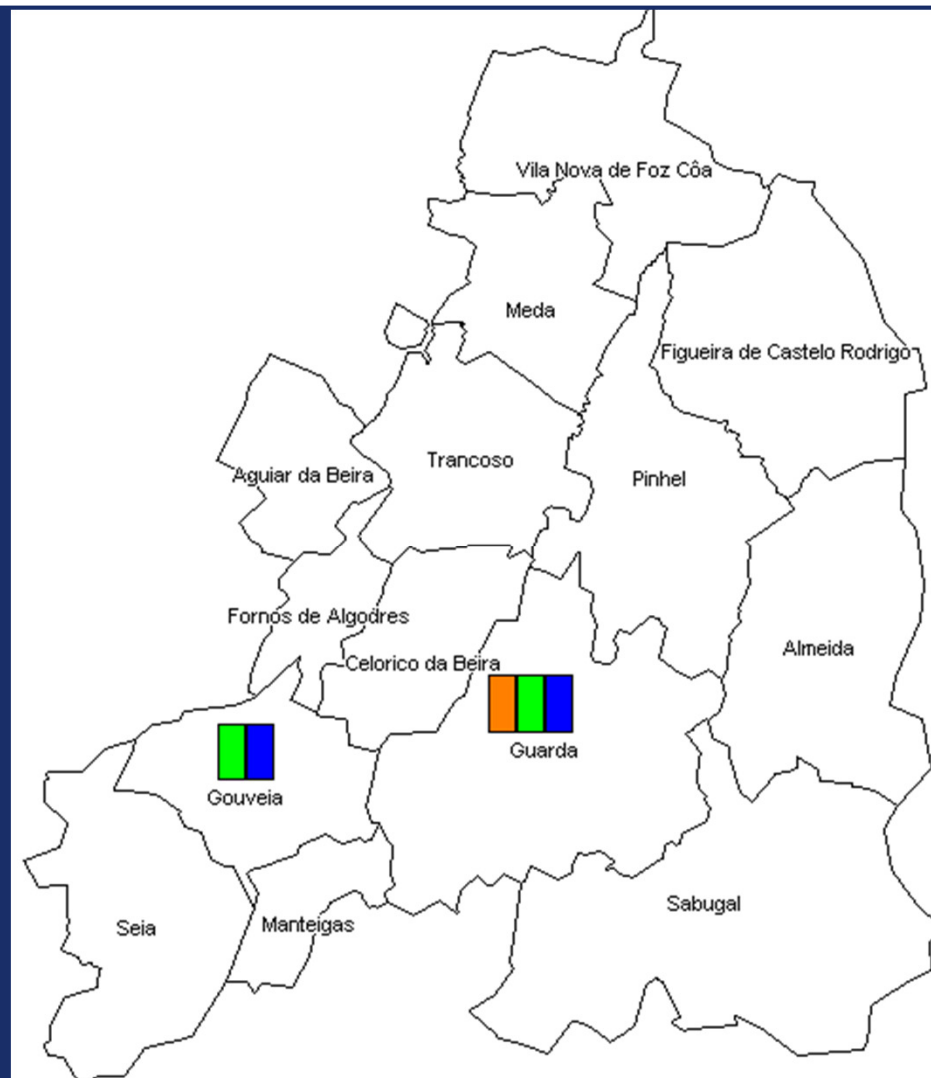
## Unidades:

**Convalescença (18+21=39)**  
SCM GUARDA (18)  
Hospital N.Sra. Assunção (Seia) (21)

**Média Duração e Reabilitação (21)**  
SCM GUARDA (9)  
ABPG (Gouveia) (12)

**Longa Duração e Manutenção (23+19=42)**  
SCM GUARDA (10)  
ABPG (Gouveia) (13)  
SCM Fornos de Algodres (19)

**Cuidados Paliativos (12)**  
Hospital N.Sra. Assunção (Seia) (12)





# R.N.C.C.I. – Implementação no distrito de Leiria

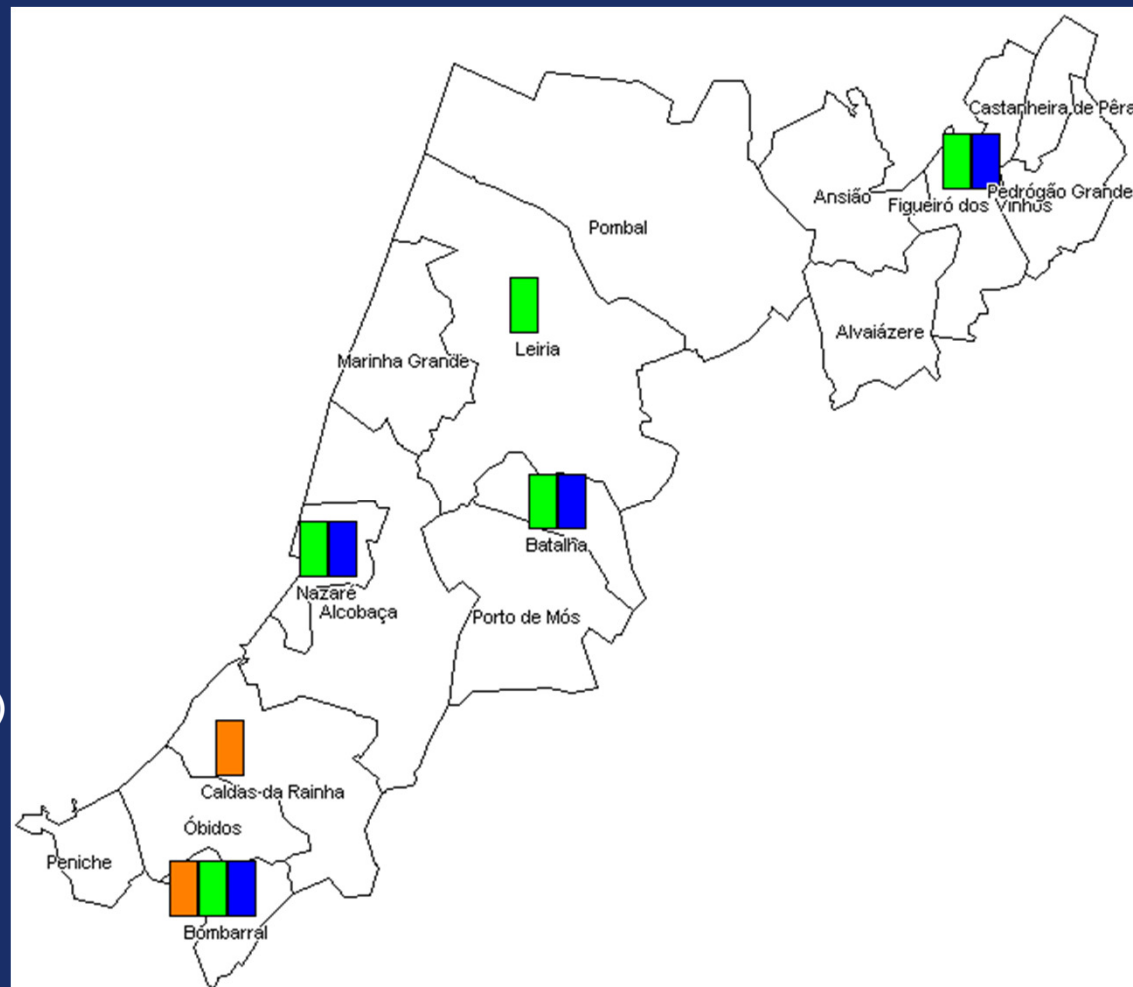
(Setembro 2008)

## Unidades:

**Convalescença (22+31=53)**  
F. N. S. GUIA – AVELAR (15)  
MONTEPIO RAINHA D. LEONOR (12)  
SCM LEIRIA (16)  
SCM BOMBARRAL (10)

**Média Duração e Reabilitação (81+10=91)**  
CONFRARIA N. S. NAZARÉ (8)  
F. N. S. GUIA – AVELAR (10)  
SCM BATALHA (24)  
SCM BOMBARRAL (14)  
SCM FIGUEIRÓ DOS VINHOS (15)  
SCM LEIRIA (20)

**Longa Duração e Manutenção (56+48=104)**  
CASA REPOUSO ALTO BOAVISTA (40)  
CONFRARIA N. S. NAZARÉ (18)  
SCM BATALHA (13+8)  
SCM BOMBARRAL (16)  
SCM FIGUEIRÓ DOS VINHOS (9)



# R.N.C.C.I. – Implementação no distrito de Lisboa

(Setembro 2008)

## Unidades:



### **Convalescência**

HOSPITAL DO MAR (30)  
RESIDÊNCIAS S. JOÃO D'AVILA (25)  
HOSPITAL DA MARINHA (16)  
Ass. Empregados do Comercio (23)



### **Média Duração e Reabilitação (107+14=121)**

SCM ARRUDA DOS VINHOS (15)  
L. NOSTRUM – MAFRA (70)  
DOMUS VIDA (22)  
H. de Sant'Ana (14)



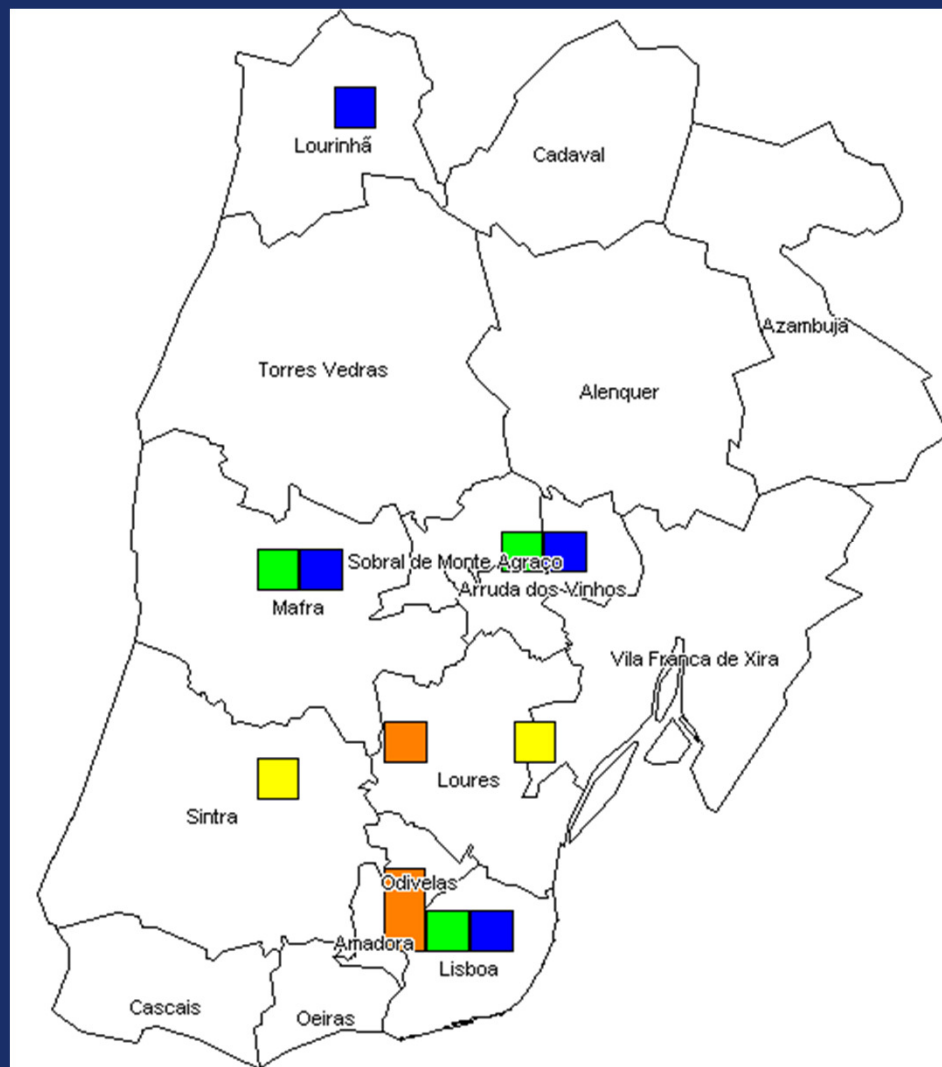
### **Longa Duração e Manutenção (125+40=165)**

SCM ARRUDA DOS VINHOS (15)  
L.NOSTRUM – MAFRA (70)  
AMETIC – LOURINHÃ (28)  
SCM CASCAIS (40)  
APC – Centro N.C. Abecassis (12)



### **Cuidados Paliativos (16)**

INST IRMÃS HOSP DO S.C.J. (BELAS) (8)  
HOSPITAL DO MAR (8)



# R.N.C.C.I. – Implementação no distrito de Portalegre

(Setembro 2008)

## Unidades:

### Média Duração e Reabilitação (42)

A ANTA - MARVÃO (19)

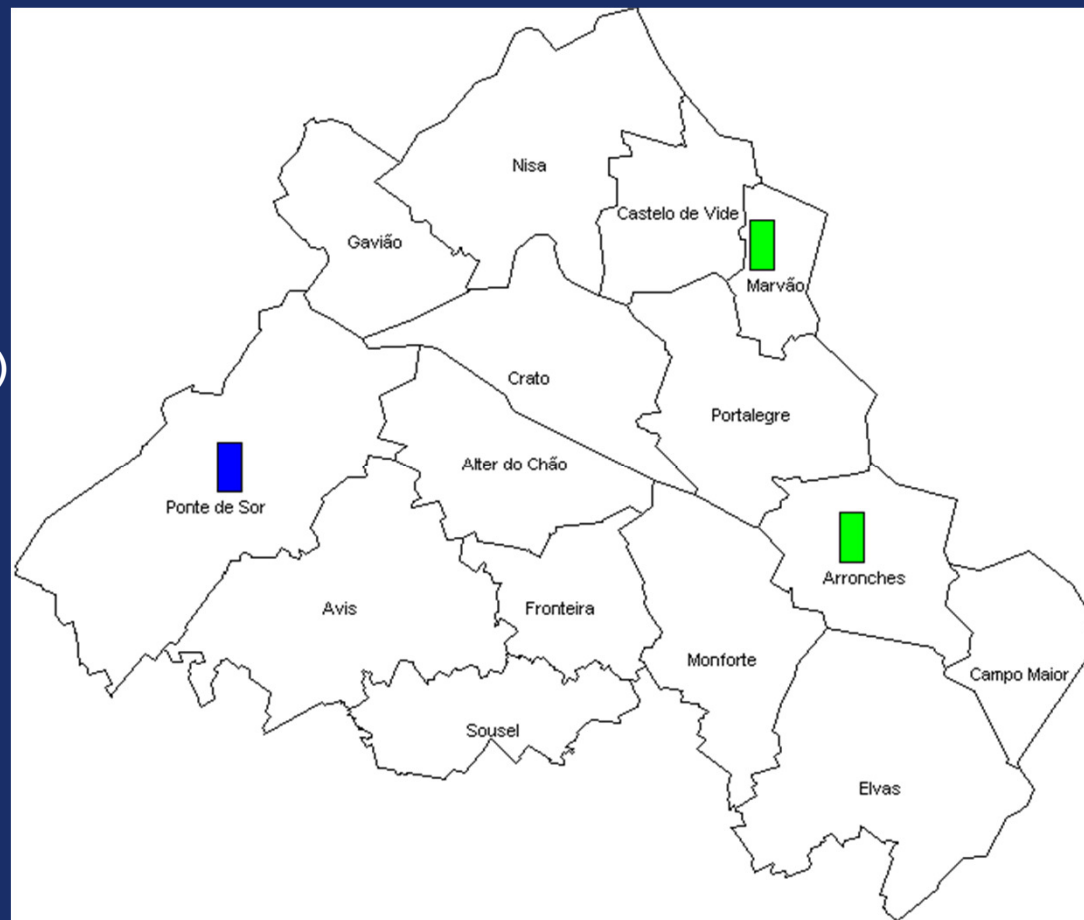
SCM ARRONCHES (23)

### Longa Duração e Manutenção (28+47=75)

SCM PONTE DE SÔR (28)

SCM ALTER DO CHÃO (22)

SCM ARRONCHES (25)



# R.N.C.C.I. – Implementação no distrito de Porto

(Setembro 2008)

## Unidades:

### Convalescença (94+15=109)

SCM FELGUEREIRAS (15)  
 ULS MATOSINHOS (22)  
 H. N. SRA. CONCEIÇÃO (VALONGO) (23)  
 CHVNG/ESPINHO (14)  
 CHVNG/ESPINHO (AVC) (15)  
 SCM PORTO/ H. PRELADA (AVC) (20)

### Média Duração e Reabilitação (83+133=216)

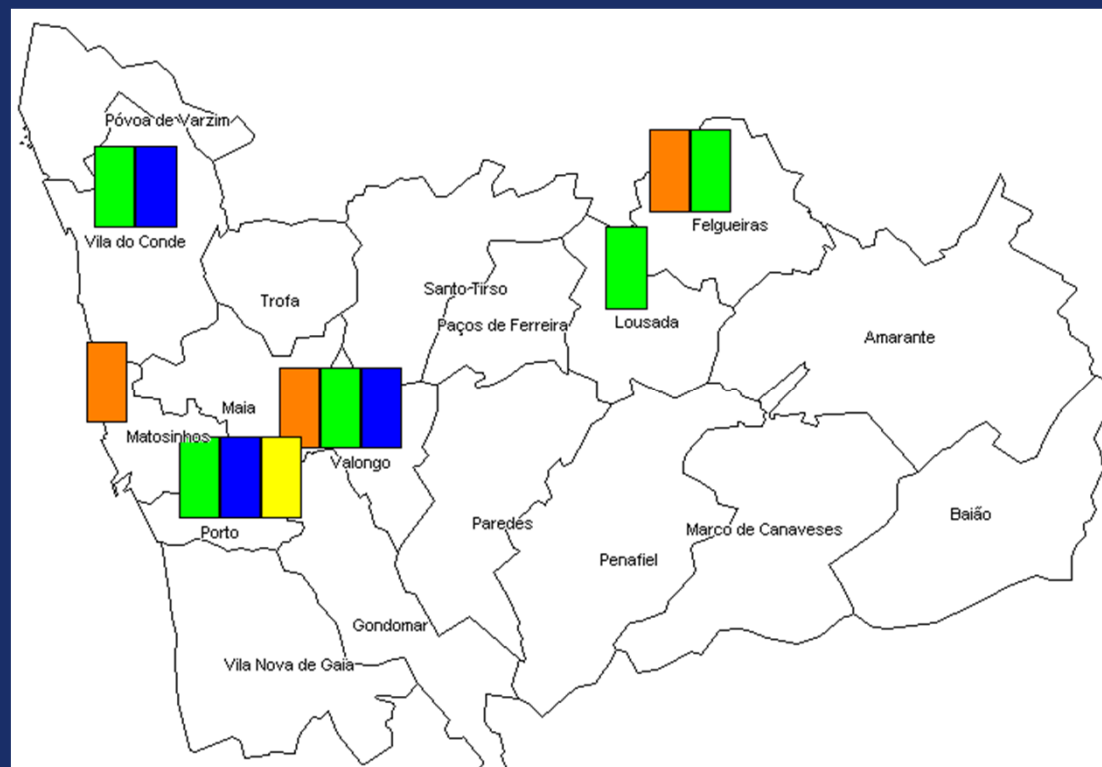
SCM LOUSADA (22)  
 SCM FELGUEIRAS (10)  
 SCM PORTO (22)  
 CARLTON LIFE (10)  
 MONTEPIO RESIDENCIAS (88)  
 SCM VILA DO CONDE (25)  
 PMV/ H. DE S. MARTINHO ( VALONGO) (16)  
 SÉNIOR LIVING (23)

### Longa Duração e Manutenção (53+200=253)

CENTRO SOCIAL FREAMUNDE (13)  
 SCM PORTO (22)  
 CARLTON LIFE (22)  
 MONTEPIO RESIDENCIAS (88)  
 SCM VILA DO CONDE (15)  
 H. DE S. MART.( VALONGO) (16)  
 SÉNIOR LIVING (47)  
 SCM PÓVOA DE VARZIM (30)

### Cuidados Paliativos (15+24=39)

H. S. JOÃO (24)  
 IPO PORTO (15)

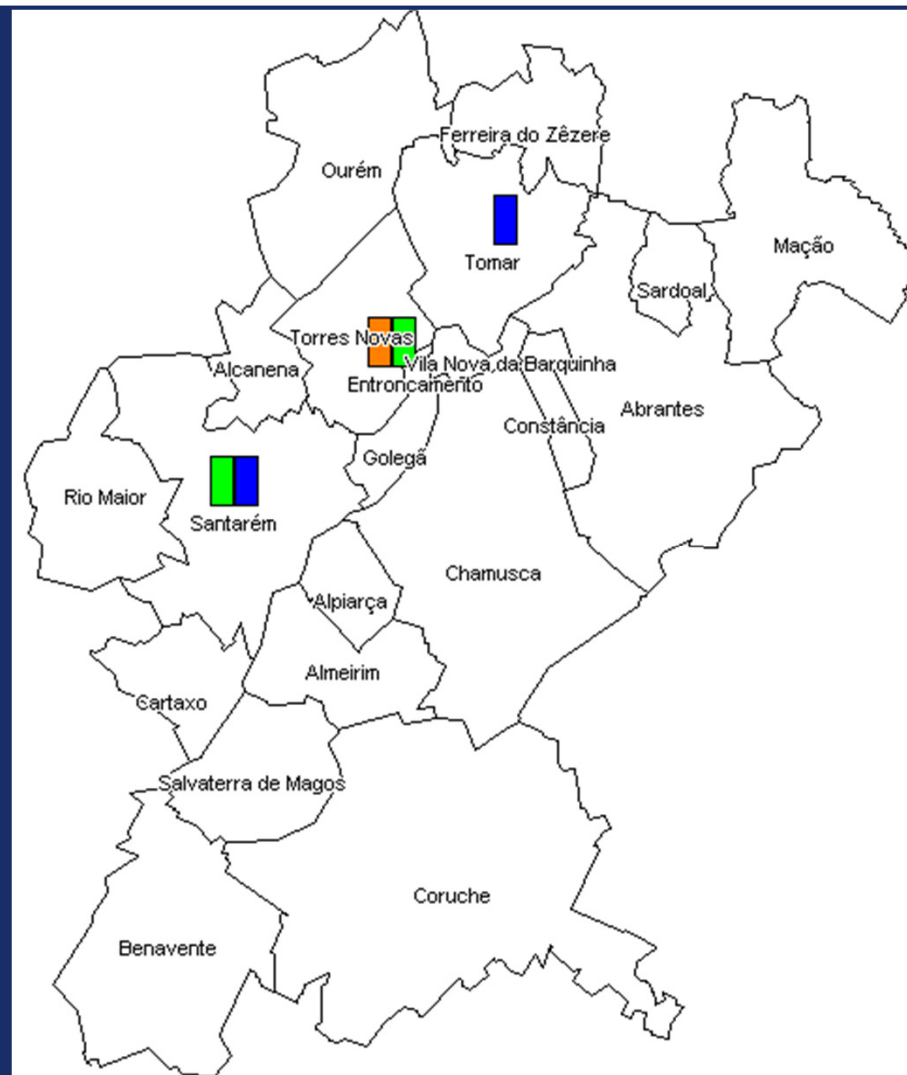


# R.N.C.C.I. – Implementação no distrito de Santarém

(Setembro 2008)

## Unidades:

-  **Convalescença (15)**  
SCM ENTRONCAMENTO (15)
-  **Média Duração e Reabilitação (32)**  
SCM ENTRONCAMENTO (17)  
LIGA DOS AMIGOS H SANTARÉM (15)
-  **Longa Duração e Manutenção (47+12=59)**  
SCM TOMAR (23)  
CASA REPOUSO RIBATEJO (24+2)  
CASA REPOUSO S. J. BAPTISTA (10)
-  **Cuidados Paliativos (10)**  
CASA REPOUSO S. J. BAPTISTA (10)

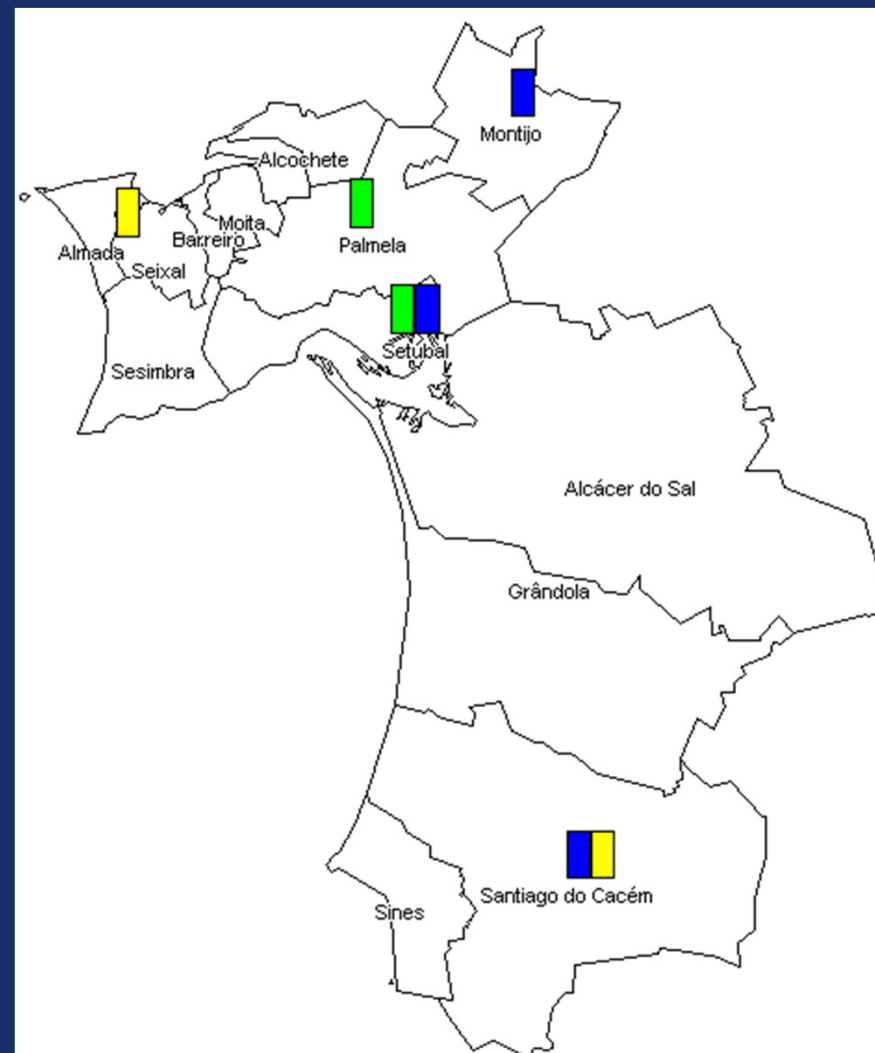


# R.N.C.C.I. – Implementação no distrito de Setúbal

(Setembro 2008)

## Unidades:

- Convalescença (20)**  
H. LITORAL ALENTEJANO (20)
- Média Duração e Reabilitação (44+10=54)**  
LATI – LIGA AMIGOS TERCEIRA IDADE (24)  
ROLLAR – CLUBE AMIZADE SETÚBAL (22)  
SAMS SETÚBAL (10)
- Longa Duração e Manutenção (74+4=88)**  
ROLLAR – CLUBE AMIZADE SETÚBAL (38)  
A. MUTUALISTA MONTIJO (24)  
SCM SANTIAGO CACÉM (22+4)
- Cuidados Paliativos (13+3)**  
C. P. P. R. G. – COVA PIEDADE (8)  
H. LITORAL ALENTEJANO (5+3)



# R.N.C.C.I. – Implementação no distrito de Viana do Castelo

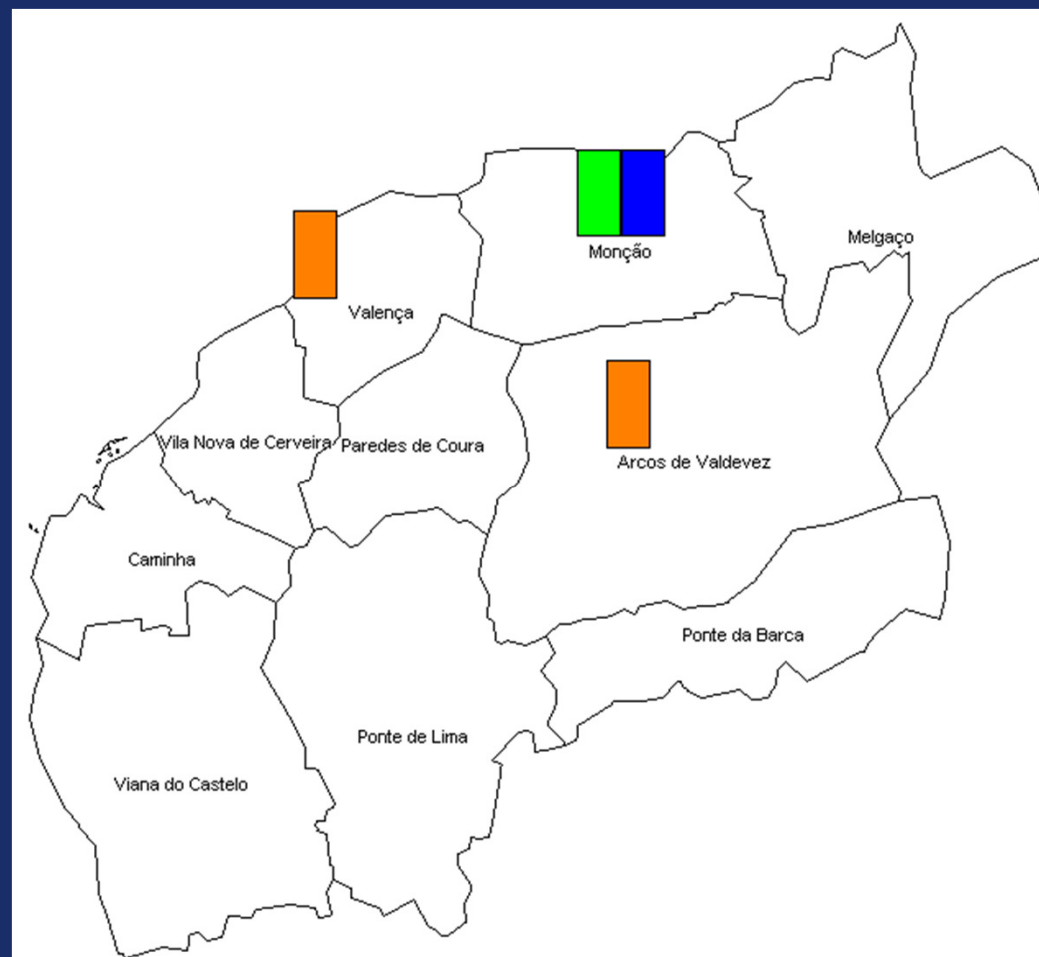
(Setembro 2008)

## Unidades:

**Convalescença** (34+15=49)  
CHAM – C.S. VALENÇA (19)  
CHAM – C.S. ARCOS DE VALDEVEZ (15)  
CHAM – C.S. ARCOS DE VALDEVEZ (AVC) (15)

**Média Duração e Reabilitação** (17+30=47)  
SCM PONTE DA BARCA (20)  
SCM MONÇÃO (17)  
ISJD – UNIDADE GELFA (10)

**Longa Duração e Manutenção** (17+83=100)  
SCM PONTE DA BARCA (20)  
SCM MONÇÃO (17)  
ISJD – UNIDADE GELFA (33)  
SCM ARCOS DE VALDEVEZ (30)



# R.N.C.C.I. – Implementação no distrito de Vila Real

(Setembro 2008)

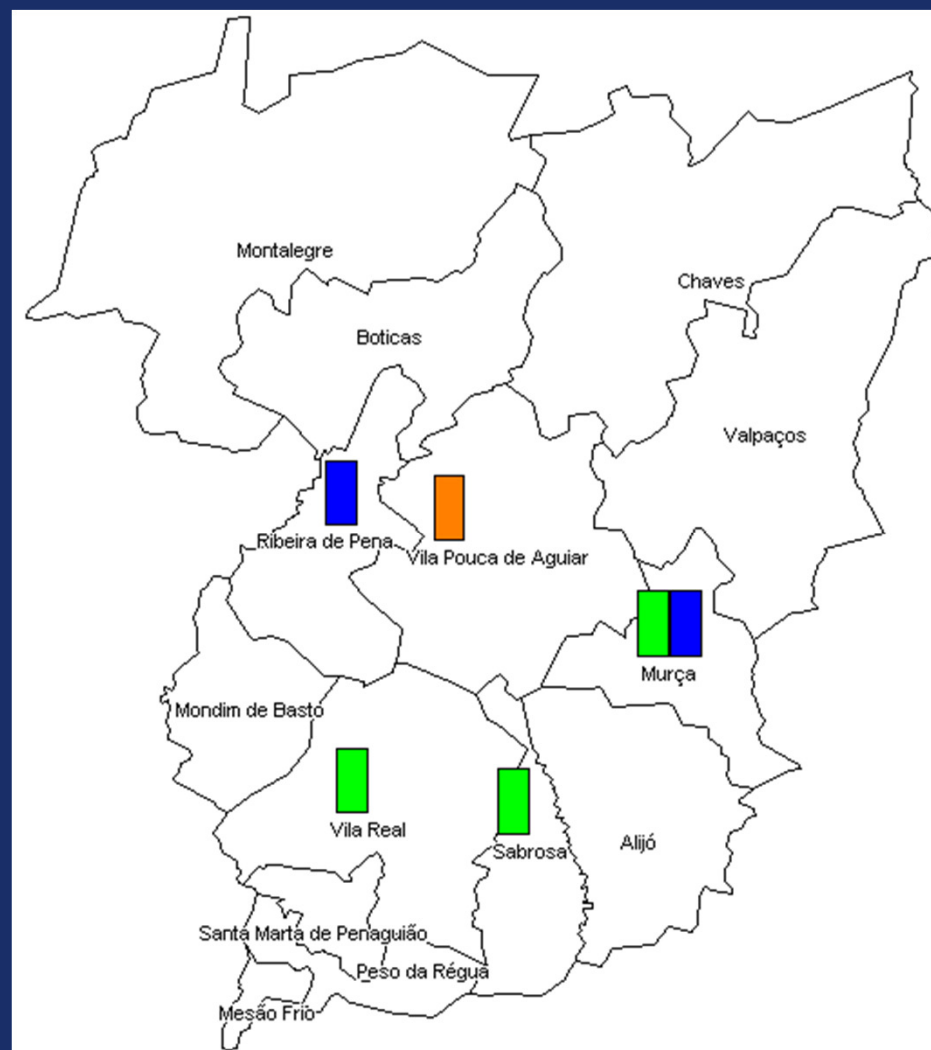
## Unidades:

**Convalescença (26)**  
CHTMAD – C.S. VILA POUCA DE AGUIAR (26)

**Média Duração e Reabilitação (57+20=77)**  
SCM VILA REAL (20)  
SCM SABROSA (20)  
SCM MURÇA (25)  
SCM ALIJÓ (12)

**Longa Duração e Manutenção (37+47=84)**  
SCM PESO DA RÉGUA (27)  
SCM RIBEIRA DE PENA (17)  
SCM MURÇA (20)  
ACM ALIJÓ (20)

**Cuidados Paliativos (10)**  
C.S. VILA POUCA DE AGUIAR (10)





# R.N.C.C.I. – Implementação no distrito de Viseu

(Setembro 2008)

## Unidades:

### **Convalescença (20)**

H. TONDELA (20)

### **Média Duração e Reabilitação (54+19=73)**

SCM CASTRO DAIRE (15)

SCM OLIVEIRA DE FRADES (8)

SCM MORTÁGUA (15)

SCM RESENDE (4)

SCM S. COMBA DÃO (16)

SCM TAROUCA (15)

### **Longa Duração e Manutenção (115)**

SCM CASTRO DAIRE (15)

SCM OLIVEIRA DE FRADES (16)

SCM NELAS – SANTAR (20)

SCM MORTÁGUA (12)

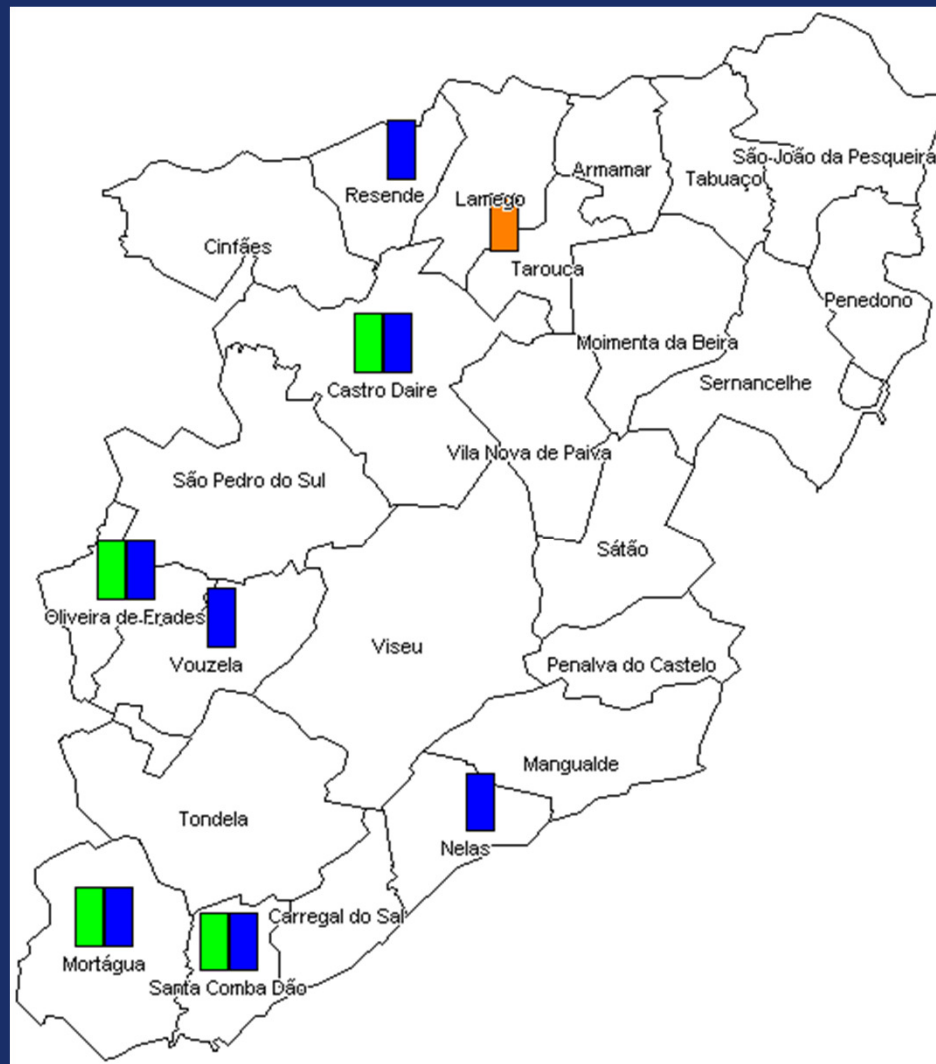
SCM RESENDE (10)

SCM S. COMBA DÃO (16)

SCM VOUSELA (26)

### **Cuidados Paliativos (10)**

H. TONDELA (10)

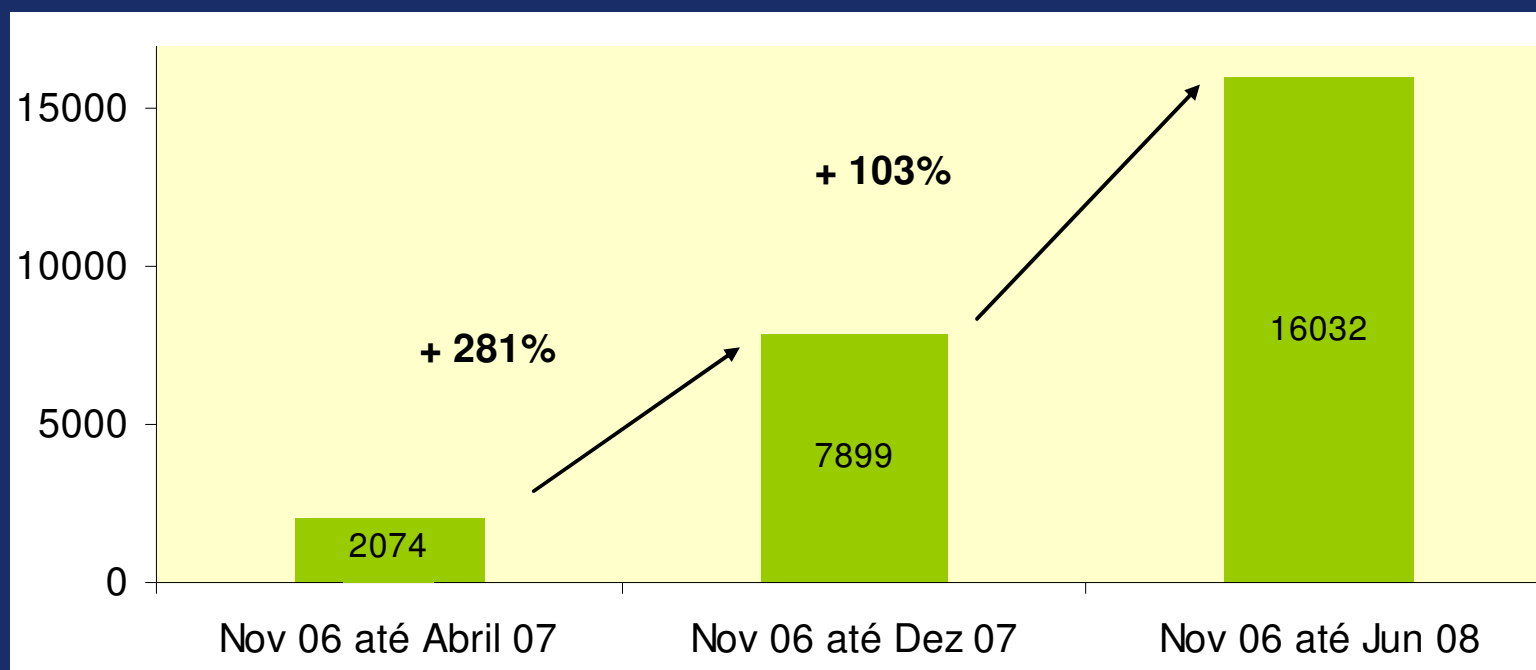




# DADOS NACIONAIS DE MONITORIZAÇÃO

# R.N.C.C.I.

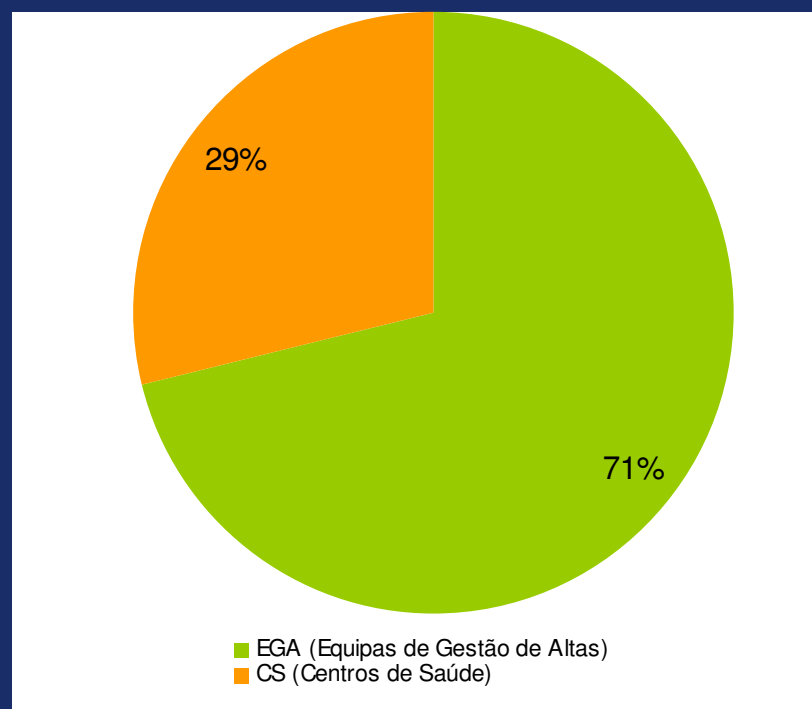
## Evolução do n.º de utentes referenciados para a RNCCI (de 01.11.06 até 30.06.08)



Fonte: UMCCI, Agosto 2008

# R.N.C.C.I.

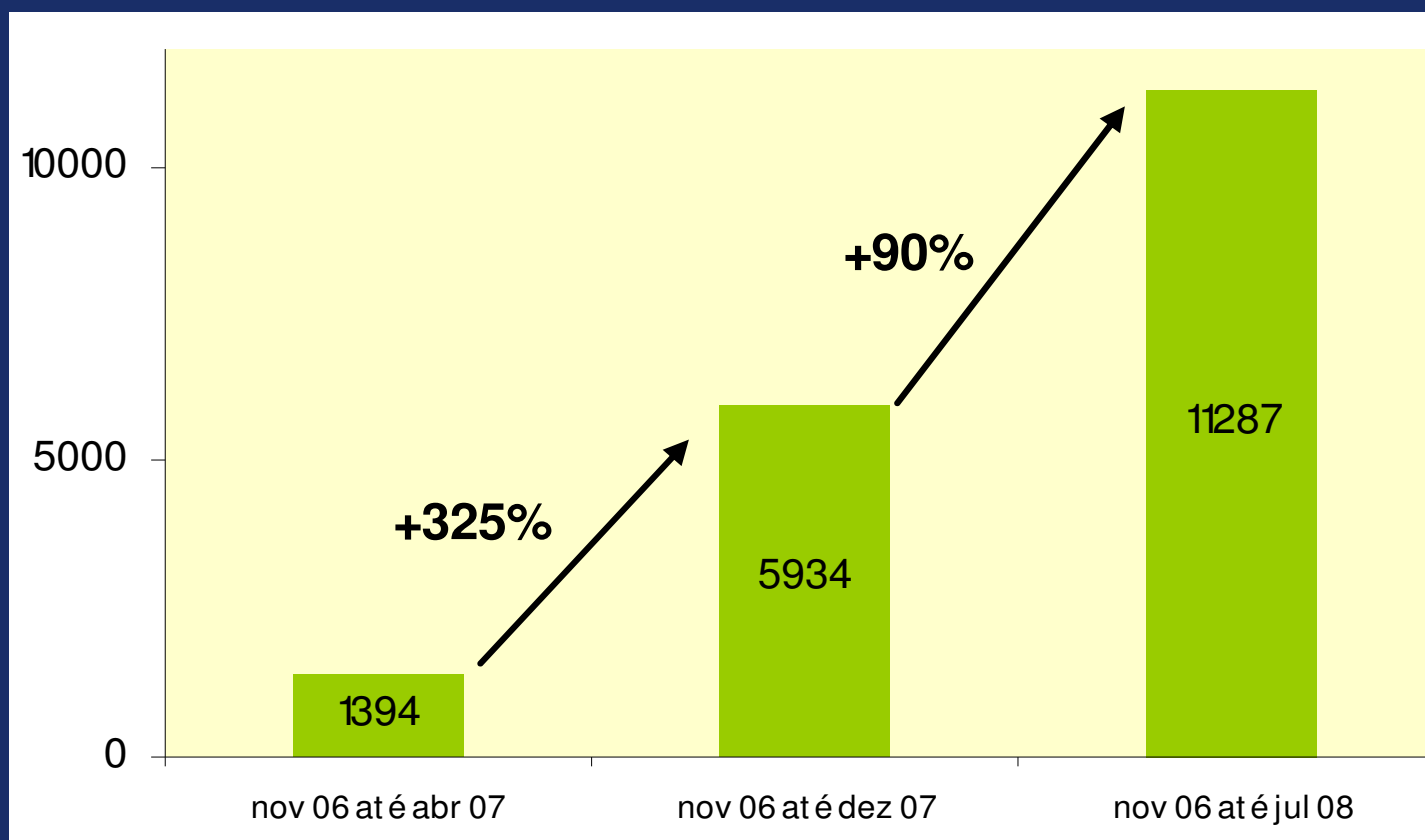
## % utentes referenciados por entidade referenciadora (01.01.08 a 30.06.08)



Fonte: UMCCI, Agosto 2008

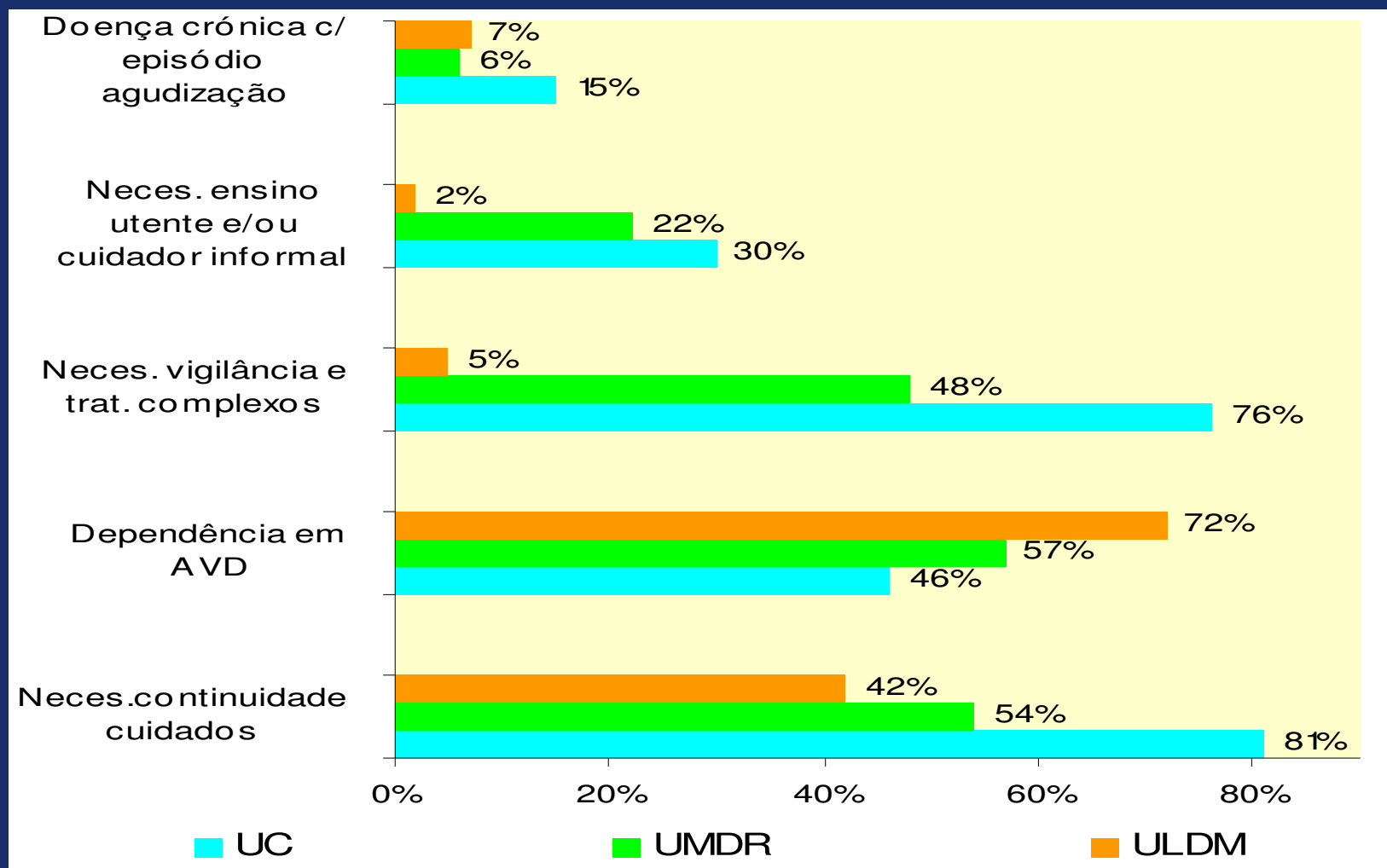
# R.N.C.C.I.

*Evolução do n.º de utentes assistidos em unidades de internamento da RNCCI (de 01.11.06 até 30.06.08)*



Fonte: UMCCI, Agosto 2008

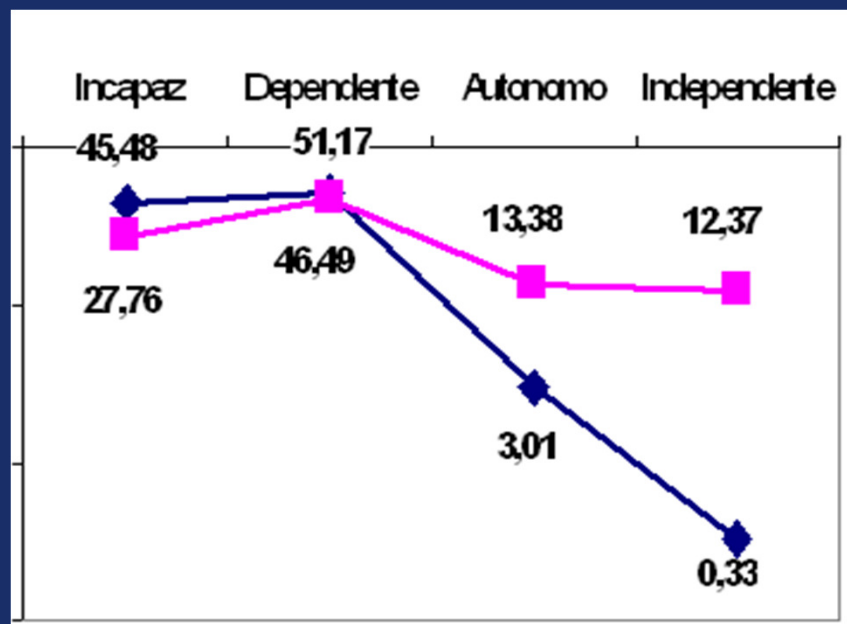
# R.N.C.C.I. - Distribuição dos utentes referenciados por motivo da referenciação e tipologia de internamento da RNCCI (01.01.08 a 30.06.08)



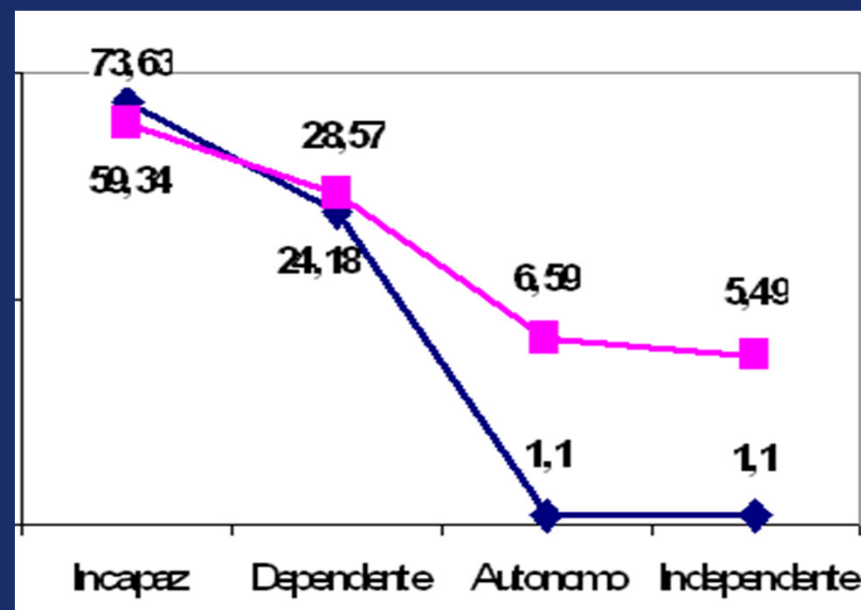
Fonte: UMCCI, Agosto 2008

# R.N.C.C.I. - Evolução da autonomia física dos utentes assistidos nas UMDR e ULDM no momento de admissão e alta (01.01.08 a 30.06.08)

## UMDR

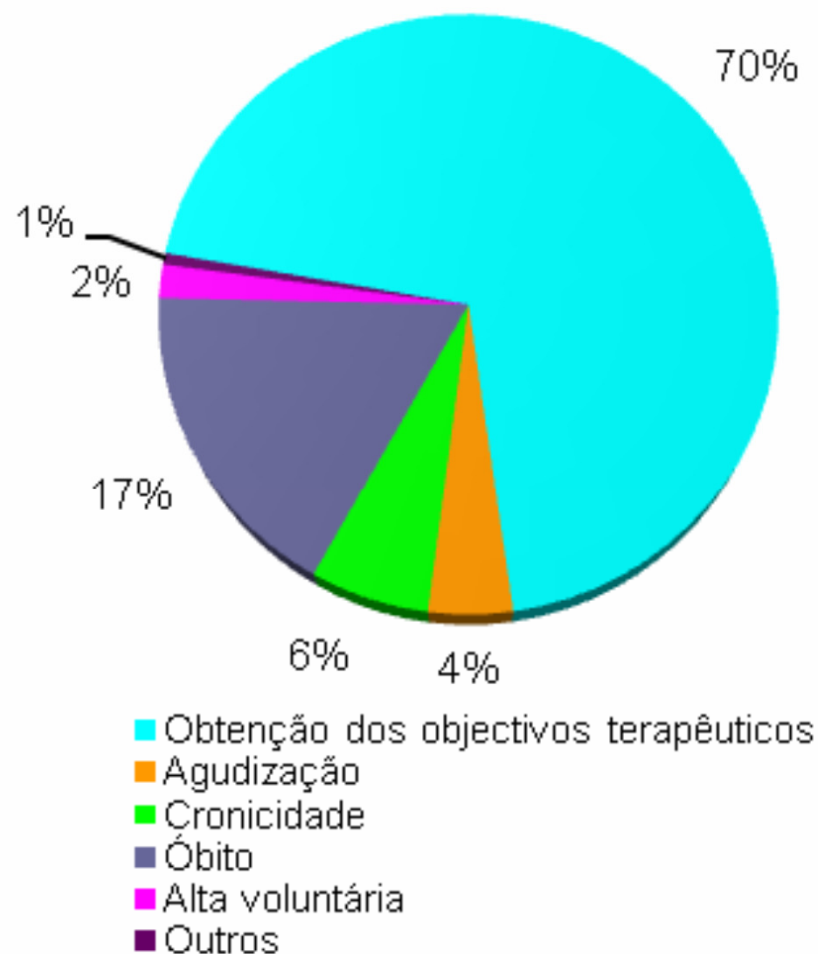


## ULDM



Fonte: UMCCI, Agosto 2008

# R.N.C.C.I. - Distribuição dos utentes saídos das unidades de internamento da RNCCI por motivos de alta (01.01.08 a 30.06.08)



Fonte: UMCCI, Agosto 2008





## ALARGAMENTO DA RNCCI

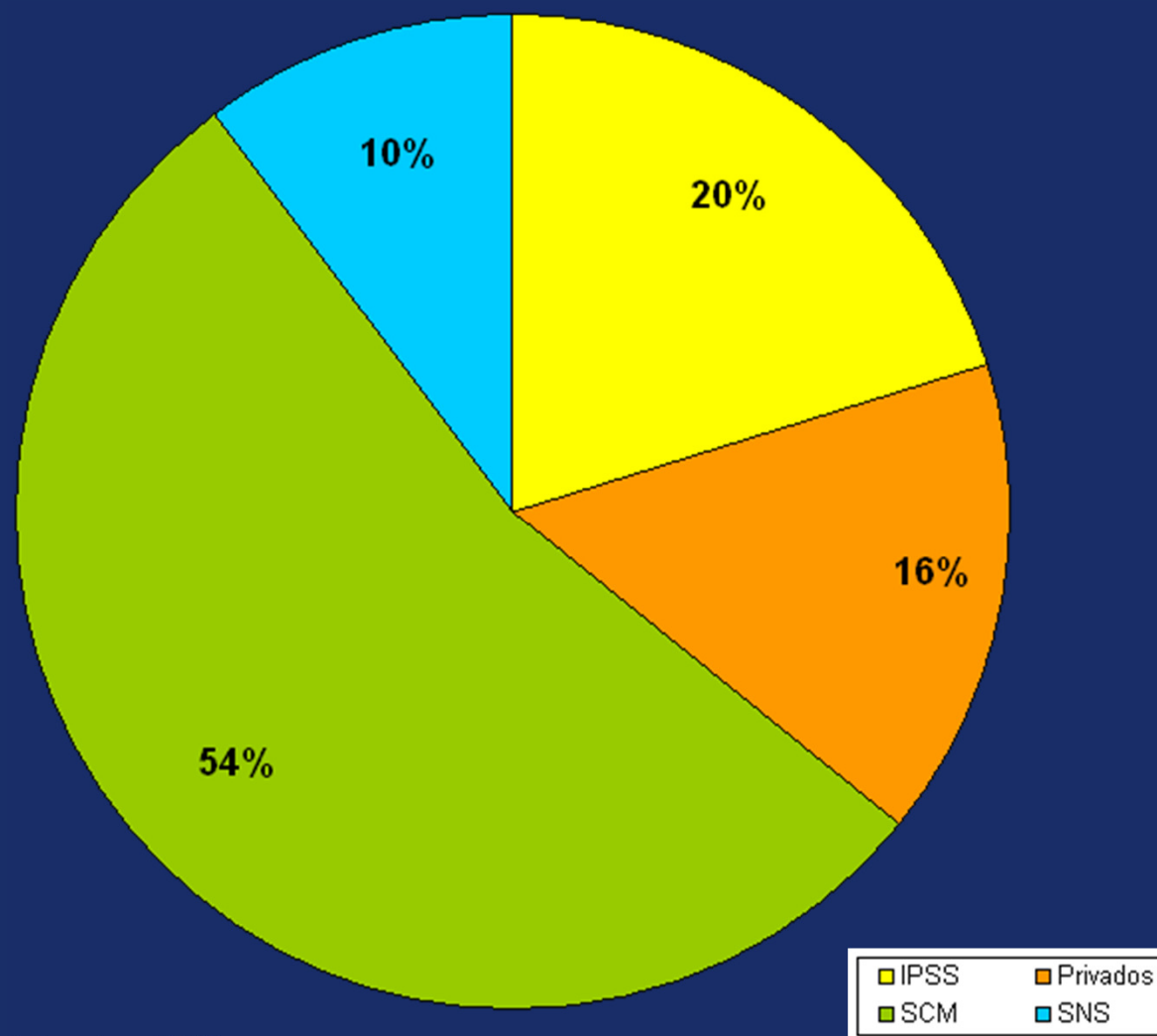
# R.N.C.C.I. – Alargamento numa perspectiva de:

- ▶ Equilibrar a cobertura territorial de Unidades de Internamento;
- ▶ Implementar e desenvolver Cuidados Paliativos, Unidades de Dia e de Promoção de Autonomia e Serviço de Apoio Domiciliário articulado entre Saúde e Segurança Social;
- ▶ Implementar e desenvolver unidades para problemas e grupos de utentes diferenciados, tendo em conta a faixa etária e a complexidade clínica, nomeadamente: Demências, Acidentes Vasculares Cerebrais (AVC), Poli traumatismos;
- ▶ Criar respostas específicas de Cuidados Continuados Integrados no âmbito da Saúde Mental;
- ▶ Desenvolver o Sistema de Informação da RNCCI, consolidando o processo de referenciação, de monitorização e avaliação;
- ▶ Constituir unidades e equipas de referência, através de *Benchmarking*.

# R.N.C.C.I. – Entidades Promotoras e Gestoras

- ▶ **Entidades públicas dotadas de autonomia administrativa e financeira, com ou sem autonomia patrimonial;**
- ▶ **Instituições particulares de solidariedade social e equiparadas, ou que prossigam fins idênticos;**
- ▶ **Entidades privadas com fins lucrativos;**
- ▶ **Centros de saúde do Serviço Nacional de Saúde.**

# R.N.C.C.I. - Nº de Camas contratadas por Titularidade



Fonte: UMCCI, Setembro 2008

# R.N.C.C.I. – Manifestação de interesse

- ▶ **Dirigida à ARS e Centro Distrital do ISS,IP da área de referência.**
- ▶ **Aspectos a ter em consideração:**
  - ▶ **Legislação em vigor;**
  - ▶ **Recomendações de instalações para Cuidados Continuados;**
  - ▶ **Candidatura ao Programa Modelar.**

# R.N.C.C.I. - Enquadramento Normativo

- ▶ **Decreto-Lei n.º 101/2006**, de 6 de Junho  
Cria a Rede Nacional de Cuidados Continuados Integrados.
- ▶ **Despacho Conjunto n.º 19 040/2006**, de 19 de Setembro  
Define a constituição, organização e as condições de funcionamento das equipas que asseguram a coordenação da Rede a nível regional e a nível local.
- ▶ **Resolução do Conselho de Ministros n.º 168/2006**, de 18 de Dezembro  
Cria a Unidade de Missão para os Cuidados Continuados Integrados – Coordenação Nacional da Rede.
- ▶ **Portaria n.º 1087-A/2007**, de 5 de Setembro  
Fixa os preços dos cuidados de saúde e de apoio social prestados nas unidades de internamento e ambulatório, bem como as condições gerais para a contratação no âmbito da Rede, com efeitos a 1 de Julho de 2007 e Declaração de rectificação n.º 101/2007.

# R.N.C.C.I. - Enquadramento Normativo

- ▶ **Despacho Normativo n.º 34/2007**, de 19 de Setembro  
Define os termos e condições em que a Segurança Social comparticipa, por utente, os encargos decorrentes da prestação dos cuidados de apoio social nas Unidades de Média e de Longa Duração da Rede, com efeitos a 1 de Julho de 2007.
- ▶ **Despacho Conjunto n.º 1408/2008**, de 11 de Janeiro  
Identifica as unidades que integram a Rede, com efeitos a 1 de Julho de 2007.
- ▶ **Portaria n.º 189/2008**, de 19 de Fevereiro  
Altera a Portaria n.º 1087-A/2007, de 5 de Setembro e fixa os encargos globais com medicamentos, realização de exames auxiliares de diagnóstico e apósitos e material de penso nas unidades de internamento da Rede.
- ▶ **Portaria n.º 376/2008**, de 23 de Maio  
Aprova o Regulamento da Atribuição de Apoios Financeiros pelas Administrações Regionais de Saúde, I. P., a Pessoas Colectivas Privadas sem Fins Lucrativos, no âmbito da Rede Nacional de Cuidados Continuados Integrados, designado por Programa Modelar.

**Para mais informações:**

**[www.seq-social.pt](http://www.seq-social.pt)**

**[www.rncci.min-saude.pt/rncci](http://www.rncci.min-saude.pt/rncci)**



**Obrigada pela Vossa atenção!**