



06/02/2022
A. A. A.

REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA

GOVERNO REGIONAL

SECRETARIA REGIONAL DA INCLUSÃO SOCIAL E CIDADANIA

DIREÇÃO REGIONAL PARA AS POLÍTICAS PÚBLICAS INTEGRADAS E LONGEVIDADE

RESUMO EXECUTIVO DO PLANO DE IMPLEMENTAÇÃO DA REDE DE CUIDADOS CONTINUADOS INTEGRADOS ENTRE 2020-2021 E PLANO DE AÇÃO PARA O BIÉNIO 2022-2023

**CONTRIBUTO PARA A ECONOMIA DA LONGEVIDADE E PARA A EFICIÊNCIA FINANCEIRA DO
SISTEMA REGIONAL DE SAÚDE**

A Estratégia de Cuidados Continuados Integrados da RAM, 2021-2026, aprovada pela Resolução n.º 1070/2021, publicada no JORAM n.º 197, Série I, de 2 de novembro de 2021, prevê que a sua concretização se faça mediante Planos de Ação Bienais, a aprovar por Resolução de Conselho de Governo.

O Plano de Ação para o biénio 2022-2023, a vigorar entre 01/01/2022 a 31/12/2023, foi aprovado pela Resolução n.º 678/2022, publicada no JORAM, Série I, n.º 130, de 25 de julho e o mesmo, sucede ao Plano de Implementação da Rede para o Biénio 2020-2021.

DA IMPLEMENTAÇÃO 2020-2021

No biénio 2020-2021, o Governo Regional, mediante a concretização em 3 fases distintas, das ações previstas no Plano de Implementação da REDE, aprovado pela Resolução n.º 773/2020, de 19 de outubro, além de um conjunto alargado de normas, diretivas, regulamentos e demais instrumentos de orientação estratégica produzidos, que permitiram o lançamento de um novo Modelo de Rede de Cuidados Continuados Integrados, a prioridade foi o alargamento das respostas, com foco na Tipologia de Unidades de Internamento de Longa Duração e Manutenção como uma evolução adaptada às necessidades prementes da população, sobretudo aquela com idade mais avançada, assegurando, o Governo Regional, para este sistema estratégico de cuidados integrados de saúde e apoio social, uma Coordenação Técnica Integrada que é exercida pela Direção Regional para as Políticas Públicas Integradas e Longevidade (DRPPIL).

Da avaliação do Plano de Implementação referente ao biénio 2020-2021, elaborado pela DRPPIL, constata-se o aumento do número de Contratos-Programa das Entidades com a REDE, que permitiram a entrada em funcionamento de um total de 382 lugares/camas distribuídos por 6 Unidades de Internamento de Longa Duração e Manutenção, que são promovidas e geridas por 5 entidades do sector social e privado. A maioria das Unidades de Internamento (n=4; 67%) localizam-se no Funchal, as outras 2, localizam-se no concelho de Santa Cruz.

CARACTERIZAÇÃO SOCIODEMOGRÁFICA DOS UTENTES ADMITIDOS À REDE ENTRE 2019 E 2022

Neste universo de 382 camas /lugares da REDE, entre agosto de 2019 e dezembro de 2021, foram admitidos 539 utentes, dos quais 67,5 % são mulheres (364) e 32,5% são homens (175).



|| Avenida Zarco • Palácio do Governo • 9004-527 Funchal || Tel.: (+351) 291 212 100 || Fax: (+351) 291 228 418

|| www.madeira.gov.pt • drppil@madeira.gov.pt || E-mail: <https://www.madeira.gov.pt/drppil>



REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA

GOVERNO REGIONAL

SECRETARIA REGIONAL DA INCLUSÃO SOCIAL E CIDADANIA

DIREÇÃO REGIONAL PARA AS POLITICAS PUBLICAS INTEGRADAS E LONGEVIDADE

A idade média destes utentes é de 81 anos, as mulheres têm uma idade média de 84 anos e os homens 74 anos.

Se prolongarmos a análise sócio demográfica dos utentes admitidos até julho de 2022, observamos que foram admitidos às Unidades de Internamento da REDE, **612 utentes**, cuja idade média é 79,5 anos, dos quais 67,2 % (n=411) são mulheres e 32,8% são homens (n=201). Verificou-se que o rácio de utente por cama é de 1,5, verificando-se uma taxa de saída da REDE de 2,1%.

TABELA 1 – MATRIZ DE CARACTERIZAÇÃO DOS UTENTES INTERNADOS NA UNIDADE LONGA DURAÇÃO E MANUTENÇÃO ENTRE 2019 E 11/07/2022

Matriz de Caracterização dos utentes internados na UILDM na Rede, RAM, 2019 a 11/7/2022		
Indicadores		
Total de utentes (N)	612	
Total de Admissões (N)	615	
Total de camas (N)	399	
Média de utente/cama	1,5	
Distribuição de utentes pelo género	N	(%)
F	411	67,2
M	201	32,8
Distribuição de utentes pelo Grupo Etário (anos)		
<60	43	7,0
60-64	27	4,4
65-69	41	6,7
70-74	43	7,0
75-79	88	14,4
80-84	130	21,2
85-89	146	23,9
90-94	73	11,9
95-99	18	2,9
100-104	2	0,3
Sem data de nascimento	1	0,2
Idade Média (anos)	79,5	
Idade Mínima (anos)	31,0	
Idade Máxima (anos)	101,0	
Desvio Padrão da Idade (anos)	11,3	
Taxa de Mortalidade (%)	33,7	
N.º doentes saídos	13	2,1

Fonte: REDE - RAM ponto de situação a 11/7/2022

UM MODELO DE CONTRATUALIZAÇÃO DE QUALIDADE, EM CUIDADOS CONTINUADOS INTEGRADOS, PIONEIRO NO PAÍS

A introdução de incentivos (financeiros) de desempenho em função do cumprimento de objetivos de qualidade e desempenho, estabelecida em 2019, é um modelo de contratualização em Cuidados Continuados Integrados inovador no país, não obstante a recomendação do Grupo de Trabalho



|| Avenida Zarco • Palácio do Governo • 9004-527 Funchal || Tel.: (+351) 291 212 100 || Fax: (+351) 291 228 418

|| www.madeira.gov.pt • drppil@madeira.gov.pt || E-mail: <https://www.madeira.gov.pt/drppil>



Ab

REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA

GOVERNO REGIONAL

SECRETARIA REGIONAL DA INCLUSÃO SOCIAL E CIDADANIA

DIREÇÃO REGIONAL PARA AS POLITICAS PUBLICAS INTEGRADAS E LONGEVIDADE

responsável pelo Roteiro de Intervenção em Cuidados Continuados Integrados (julho de 2014), por ocasião do Plano Nacional de Saúde 2012-2016, dar relevância o quanto importante é a contratualização de indicadores de qualidade.

O modelo estabelecido, acresce o valor dos incentivos financeiros ao orçamento do contrato-programa celebrado com cada Unidade de Internamento e são atribuídos, de acordo com o cumprimento das metas definidas para os indicadores: Taxa de Efetividade de Prevenção de Úlceras (Lesões) de Pressão e Taxa de Efetividade de Prevenção de Quedas, cujos valores definidos em Portaria, são os que constam na tabela seguinte:

TABELA 2 - VALOR DE REFERÊNCIA E VARIAÇÃO ACEITÁVEL DOS INDICADORES DE DESEMPENHO POR ENTIDADE/UNIDADE DA REDE

INDICADOR	INTERVALO DE REFERÊNCIA	VARIAÇÃO ACEITÁVEL
Taxa de Efetividade de Prevenção de Úlceras (Lesões) de Pressão	97%	96%
Taxa de Efetividade de Prevenção de Quedas	92%	88%

Os resultados apurados em 2020 e 2021 relativos aos indicadores de desempenho assistencial (a Taxa de Efetividade de Prevenção de Úlceras de Pressão e a Taxa de Efetividade de Prevenção de Quedas) revelam valores que demonstram boas práticas preventivas por parte das Unidades de Internamento, com impacto significativo na qualidade de vida das pessoas e na redução dos encargos com os serviços de saúde.

O modelo de incentivo financeiro institucional, tem por princípio, alimentar um ciclo virtuoso, em que os incentivos financeiros, devem ser alocados a investimento por parte das entidades promotoras e gestoras das Unidades, nomeadamente na aquisição de dispositivos médicos, equipamentos destinados às práticas de prevenção, bem como à dotação de mais horas assistenciais.

As concretizações dos resultados, relativamente aos indicadores de desempenho, determinaram um orçamento no valor global de **€400 418,4** distribuído de acordo com a **Tabela 3**, colocada abaixo.

TABELA 3 - SÉRIE ESTATÍSTICA DE INDICADORES DE DESEMPENHO POR ENTIDADE/UNIDADE DA REDE

Id_Registo	Data de Inicio	Data de Fim	N.º de dias	TE Úlceras Pressão (%)	TE Quedas (%)	Dias de Internamento	Valor do Incentivo (€)
1	01/05/2020	30/04/2021	365	96	91	77 015	184 836,0
2	01/05/2021	30/04/2022	365	97	90	75 906	182 174,4
3	01/12/2020	30/11/2021	365	98	90	13 920	33 408,0

De acordo com a análise à **Tabela 3**, verificou-se que houve resultados de melhoria ao nível das úlceras por pressão, aumentando em 1% a taxa de efetividade de 96% (entre 01/05/2020 a 30/04/2021) para 97% (entre 01/05/2021 a 30/04/2022).





REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA

GOVERNO REGIONAL

SECRETARIA REGIONAL DA INCLUSÃO SOCIAL E CIDADANIA

DIREÇÃO REGIONAL PARA AS POLÍTICAS PÚBLICAS INTEGRADAS E LONGEVIDADE

Apesar de se ter verificado um decréscimo de 1% relativamente à taxa de efetividade de prevenção de quedas (de 91% no período 01/05/2020 a 30/04/2021 para 90% no período 01/05/2021 a 30/04/2022), os valores apresentados se encontram nos referenciais de contratualização referidos na Tabela 2.

A AÇÃO PARA O BIÉNIO 2022-2023

O quadro de ações previstas para 2022-2023 relevam a importância de consolidar o Modelo Regional de Cuidados Continuados Integrados, ampliando o seu espectro de intervenção a áreas como os Cuidados Continuados Integrados no Domicílio, com a definição de um Modelo Próprio de Cuidados Domiciliários, incluindo a vertente de longa duração e manutenção e, desde logo, definiram-se os Rácios de Cobertura Territorial de Equipas de Cuidados Continuados Integrados na comunidade e o número de lugares em cada equipa.

**TABELA 4 - RÁCIOS DE COBERTURA TERRITORIAL EM
CUIDADOS CONTINUADOS PARA ECCI - BIÉNIO 2022-2023**

ANO	POPULAÇÃO RESIDENTE RAM 65 E MAIS ANOS	LUGARES ECCI (capacidade 25)	LUGARES ECCI (capacidade 30)
2022	50 769	8	7
2023	50 769	8	7

Por outro lado, mantém-se a aposta em aumentar o número de lugares na REDE, na tipologia de Longa Duração e Manutenção, pelo que são identificados 17 novos lugares no Plano de Ação 2022-2023, mas também os lugares que se renovam por via da renovação dos contratos-programa celebrados e, aqueles a manter, mediante a celebração de novos contratos-programa, tal como se detalha na tabela 5, abaixo.





REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA

GOVERNO REGIONAL

SECRETARIA REGIONAL DA INCLUSÃO SOCIAL E CIDADANIA

DIREÇÃO REGIONAL PARA AS POLITICAS PUBLICAS INTEGRADAS E LONGEVIDADE

TABELA 5 - LISTA DE CONTRATOS-PROGRAMA A RENOVAR E A CELEBRAR NO ÂMBITO DO PLANO DE AÇÃO DA REDE - BIÉNIO 2022-2023

Unidade: €

Entidades	N.º de camas/lugares			N.º de dias	Encargos Cuidados Saúde		Encargos Cuidados Sociais		Encargos com Fraldas		Encargos Totais 2022-2023
	Renovadas	Novas	Total		2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022-2023
Valor do preçário fixado na 3.ª alteração à Portaria n.º 234/2018 de 20 de julho					34,74		37,69		1,64		74,07
LAR D'AJUDA - UNIDADE IV	30	-	30	365	380 403,0	380 403,0	412 705,5	412 705,5	17 958,0	17 958,0	1 622 133,0
LAR D'AJUDA - UNIDADE V	-	17	17	255	150 597,9	-	163 386,2	-	7 109,4	-	321 093,5
DILECTUS - RESIDÊNCIA ASSISTIDA	45	-	45	365	570 604,5	570 604,5	619 058,3	619 058,3	26 937,0	26 937,0	2 433 199,5
ISJO-CASA DE SAÚDE S. JOÃO DE DEUS	24	-	24	365	304 322,4	304 322,4	330 164,4	330 164,4	14 366,4	14 366,4	1 297 706,4
CSCP-CASA DE SAÚDE CÂMARA PESTANA	22	-	22	365	278 962,2	278 962,2	302 650,7	302 650,7	13 169,2	13 169,2	1 189 564,2
ATALAIA LIVING CARE, IPSS - UNIDADE ATALAIA I	211 ^(*)	-	211	212	1 553 989,7	-	1 685 949,1	-	73 360,5	-	3 313 299,2
	-	211 ^(**)	211	153	1 121 511,4	-	1 216 746,3	-	52 944,1	-	2 391 201,8
	-	211 ^(**)	211	365	-	2 675 501,1	-	2 902 695,4	-	126 304,6	5 704 501,1
TOTAL ATALAIA LIVING CARE, IPSS - UNIDADE ATALAIA I	211	211	211	N.A	2 675 501,1	2 675 501,1	2 902 695,4	2 902 695,4	126 304,6	126 304,6	11 409 002,1
ATALAIA LIVING CARE, IPSS - UNIDADE ATALAIA II	50	-	50	365	634 005,0	634 005,0	687 842,5	687 842,5	29 930,0	29 930,0	2 703 555,0
TOTAL GERAL	382	228	399	N.A	4 994 396,10	4 843 798,20	5 418 502,85	5 255 116,70	235 774,60	228 665,20	20 976 253,65

Legenda: N.A. Não Aplicável

Nota: (*) Corresponde ao contrato-programa cujo período de vigência termina a 31/07/2022 (Contrato n.º 292/2020), com 211 camas renovadas

(**) Corresponde ao contrato programa a celebrar cujo período de vigência se inicia a 01/08/2022 e termina a 31/07/2025, com 211 camas

EIXOS ESTRATÉGICOS NO ÂMBITO DO PLANO DE AÇÃO DA REDE - BIÉNIO 2022-2023

Alinhado com os 4 Eixos Estratégicos da Estratégia de Cuidados Continuados Integrados da RAM: i. Organização e Coordenação; ii. Financiamento e Sustentabilidade; iii. Contratualização, Monitorização e Qualidade, e, iv. Complexidade, Equidade e Responsabilidade, o **Plano de Implementação/Ação da REDE 2022-2023**, tem 46 ações previstas, distribuídas pelos vários objetivos específicos que foram delineados para a Estratégia, as quais, de entre essas, destacam-se as seguintes:

- ✓ Reforço da Governação Integrada da REDE, identificando as Estruturas de Governação que melhor se adaptam à implementação da política de Cuidados Continuados Integrados na RAM; Definição dos Eixos Estratégicos para a formação nas estruturas da REDE e apresentá-los às Tutelas da REDE e às Instituições de Ensino Superior (IES) na RAM, no sentido da articulação; Reavaliação do modelo de financiamento e funcionamento da



|| Avenida Zarco • Palácio do Governo • 9004-527 Funchal || Tel.: (+351) 291 212 100 || Fax: (+351) 291 228 418

|| www.madeira.gov.pt • drppil@madeira.gov.pt || E-mail: <https://www.madeira.gov.pt/drppil>



REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA

GOVERNO REGIONAL

SECRETARIA REGIONAL DA INCLUSÃO SOCIAL E CIDADANIA

DIREÇÃO REGIONAL PARA AS POLÍTICAS PÚBLICAS INTEGRADAS E LONGEVIDADE

tipologia de Longa Duração e Manutenção (ULDM), tendo presente as necessidades específicas dos doentes com necessidades paliativas ou demências;

- ✓ Elaboração, em articulação com os organismos competentes da Secretaria Regional da Saúde e Proteção Civil, da proposta de quadro legal, incluindo o Regulamento, que suporte a atribuição dos apoios financeiros a entidades executoras de projetos integrados nas Metas do Subinvestimento C01-i05.01 - Expansão, Desenvolvimento e Melhoria da REDE integrado no PRR 21-26;
- ✓ Início dos procedimentos operacionais que possibilitem a atribuição dos apoios financeiros previstos no Subinvestimento C01-i05.01 - Expansão, Desenvolvimento e Melhoria da REDE;
- ✓ Colocação em produção do Sistema de Informação e Gestão da REDE, possibilitando assim sustentar os processos de contratualização operacionalizados pelos contratos-programa de adesão à Rede e todo o fluxo do utente, desde a referenciação, proposta de admissão, ocorrências no internamento e avaliação dos objetivos terapêuticos.
- ✓ Revisão da adequação das respostas (e serviços prestados pelas unidades de internamento) às necessidades dos doentes;
- ✓ Elaboração de um Plano de Desburocratização da referenciação e simplificação do mesmo processo;
- ✓ Desenvolvimento de um algoritmo de referenciação que identifique de modo mais efetivo e em tempo útil a necessidade de saúde /e ou social.

O CONTRIBUTO DA REDE PARA A ECONOMIA DA LONGEVIDADE

Do Plano de Ação 2022-2023, fazem parte a realização de alguns Estudos Financeiros, os quais permitiram perceber o impacto de algumas variáveis sobre a estrutura de custos das Unidades de Internamento da REDE, nomeadamente, o impacto da atualização da Retribuição Mínima Mensal Garantida.

Em resultado dessa análise, o Governo Regional, aprovou um aumento extraordinário do preço da diária da REDE em 2,33 €. Esta decisão do Governo Regional, vai permitir acomodar o esforço de atualização da Retribuição Mínima Garantida Mensal, a um **total de 192 trabalhadores**, quer estes estejam afetos a Unidades da REDE do sector social, quer estejam afetos a Unidades do sector privado.





REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA

GOVERNO REGIONAL

SECRETARIA REGIONAL DA INCLUSÃO SOCIAL E CIDADANIA

DIREÇÃO REGIONAL PARA AS POLÍTICAS PÚBLICAS INTEGRADAS E LONGEVIDADE

Por outro lado, o esforço colocado na Implementação e Desenvolvimento da REDE, desde agosto de 2019 até julho de 2022, resultou na instalação de 7 Unidades de Internamento de Cuidados de Longa Duração e Manutenção com um total de 399 camas contratualizadas, 612 utentes, cuja idade média é 79,5 anos. Nestas Unidades de Internamento, são prestadas, diariamente, 1 376 horas de cuidados assistenciais e cerca de 9 629 horas de cuidados assistenciais semanais pelos diferentes grupos profissionais, incluindo médicos, enfermeiros, fisioterapeutas, assistentes sociais e nutricionistas.

O total de 399 camas em funcionamento, representam um investimento público de €34 202 690,66 para o período 2019-2024.

O Desenvolvimento do Sistema de Cuidados de Longa Duração teve, também, uma repercussão positiva para a Economia da Longevidade, pois as Unidades de Internamento já geraram 197 postos de trabalho, relacionados com atividades básicas de assistência direta e indireta às pessoas idosas, e, ainda, mais 110 postos de trabalho de nível especializado.

A projeção do investimento integrado no Plano de Recuperação e Resiliência (PRR) 2021-2026, do qual vai resultar a criação de 1080 lugares de Cuidados de Longa Duração, em que 280 desses lugares são novas camas de longa duração e manutenção, a sua maioria dedicadas a pessoas idosas, perfazendo um total de 679 até 2026 (Rácio 15 camas /1000 pessoas 65 e +). Este investimento vai permitir criar um total de 334 postos de trabalho, dos quais 111 são enfermeiros

EFICIÊNCIA FINANCEIRA DA REDE

O Investimento na REDE é considerado Fortalecimento do Serviço Regional de Saúde, onde todos os utentes são referenciados à REDE pelos serviços/unidades do Sistema Regional de Saúde. A prioridade para admissão à REDE assenta nos utentes com alta clínica, retidos no SESARAM, EPERAM por falta de condições de segurança para regressarem ao domicílio.

A retenção de pessoas, com alta clínica em contexto hospitalar, cujas condições de saúde não requerem cuidados hospitalares agudos, revela-se uma ineficiência em saúde. A REDE é uma resposta estratégica e imprescindível, no momento presente, face à pressão exercida pelos internamentos inapropriados de pessoas em situação de alta clínica em contexto hospitalar, que condicionam a retoma da atividade assistencial do SESARAM, EPERAM, quer no planeamento sustentável do Sistema Regional de Saúde, tendo em linha de conta que o programa funcional do Novo Hospital da Madeira prevê 566 camas, menos 287 camas da lotação praticada atualmente pelo Centro Hospitalar do Funchal e, não poderá haver desvios dessa lotação para cobrir necessidades de saúde que não sejam as agudas ou de agudização.

A prioridade de investimento na REDE, que será substanciada pelo investimento PRR 21-26, dedicado à expansão, desenvolvimento e melhoria da REDE, poderá gerar, a partir de 2026, uma poupança anual de **77 820 258,40 €** relativamente à única opção alternativa, que será manter o mesmo número de utentes, com as mesmas características, em contexto hospitalar, como tem vindo a ocorrer até ao presente momento.

Na verticalidade dos números, que traduzem o estudo de eficiência financeira relativamente ao investimento PRR21-26 projetado, observa-se que o funcionamento de **679 camas de Longa Duração**





REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA

GOVERNO REGIONAL

SECRETARIA REGIONAL DA INCLUSÃO SOCIAL E CIDADANIA

DIREÇÃO REGIONAL PARA AS POLITICAS PUBLICAS INTEGRADAS E LONGEVIDADE

e Manutenção, às quais acresce as novas tipologias de Média Duração e Reabilitação (120 camas) e Convalescença (63 camas) no total de 862 camas, pode representar um incremento 11 742 447,95€, relativamente às atuais 399 camas da REDE contratualizadas em 2022.

Não obstante o incremento apurado, cumpre destacar que o custo do total de camas em REDE, será sempre 5 vezes inferior, do que o custo com a manutenção dos utentes em contexto hospitalar, cujo valor, com o total estimado de 862 utentes com necessidades de resposta de cuidados de saúde e apoio social, pode ascender a 98 636 505,00€.

TABELA 6 – RESULTADO DO ESTUDO DE EFICIÊNCIA FINANCEIRA DA REDE, COMPARANDO O CONTEXTO REDE E SESARAM, EPE

ANO	N.º de camas contratualizadas	Tipologia de Unidade	Custo Total anual da REDE (€)	CONTEXTO: SESARAM		Custo total do SESARAM - Custo Total da REDE (€) (2)-1)
			(1)	Diária Internamento apurado em 2021 (€)	Custo Total do SESARAM anual (€) (2)	
2022	399	Longa Duração e Manutenção	9 073 798,65	313,50	45 656 572,50	36 582 773,85
	0	Média Duração e Reabilitação	0,00			
	0	Convalescença	0,00			
2026	679 (+280)	Longa Duração e Manutenção	14 863 921,10	313,50	98 636 505,00	77 820 258,40
	120	Média Duração e Reabilitação	3 494 160,00			
	63	Convalescença	2 458 165,50			
	Total= 862			20 816 246,60		
Proporção sobre valor da despesa caso as camas fiquem dentro do contexto SESARAM (%)			21,10			
Variação absoluta (€) 2022-2026			11 742 447,95			

Notas:

a) O valor das diárias da REDE, por tipologia, está de acordo com a portaria nº 234/2018 de 20 de julho na sua redação atual.

b) A comparticipação do utente está de acordo com o artigo 48.º da portaria 424/2019.

O rendimento médio do utente foi estimado com base na estatísticas da Proteção Social 2020/DREM. Valor médio anual das pensões da Previdência Social para idosos: 5.895€ sendo a média mensal de 421€

Para calcular o valor mensal médio, relativo ao valor médio anual das pensões de Previdência Social para idosos, aplicou-se os 14 meses tendo em conta os subsídios pagos em junho e em dezembro (13.º mês)

