

# RELATÓRIO ANUAL SOBRE O ACESSO A CUIDADOS DE SAÚDE

2022

CENTRO HOSPITALAR DE LEIRIA



# **RELATÓRIO ANUAL SOBRE O ACESSO A CUIDADOS DE SAÚDE**

CENTRO HOSPITALAR DE LEIRIA

## Índice

<b>CONSIDERAÇÕES PRÉVIAS</b> .....	<b>5</b>
<b>SUMÁRIO EXECUTIVO</b> .....	<b>6</b>
<b>PARTE I</b> .....	<b>7</b>
<b>1. 1.IDENTIFICAÇÃO E CARATERIZAÇÃO DA ENTIDADE</b> .....	<b>8</b>
1.1 Identificação da entidade.....	8
1.2 Caraterização da entidade.....	9
1.3 Sistemas de Informação.....	12
<b>2. 2.REGULAÇÃO, ORGANIZAÇÃO E CONTROLO INTERNO</b> .....	<b>14</b>
2.1 Documentos de orientação.....	14
2.2 Implementação da carta dos direitos de acesso.....	18
<b>PARTE II</b> .....	<b>22</b>
<b>3. 1.TEMPOS MÁXIMOS DE RESPOSTA</b> .....	<b>23</b>
<b>PARTE III</b> .....	<b>28</b>
<b>4. 1.UNIDADES DE CUIDADOS DE SAÚDE PRIMÁRIOS (ACES E ULS)</b> .....	<b>29</b>
<b>5. 2.UNIDADES DE CUIDADOS DE SAÚDE HOSPITALARES (HOSPITAIS, CENTROS HOSPITALARES E ULS)</b> .....	<b>30</b>
2.1 Consulta externa.....	30
2.2 Primeira Consulta Hospitalar (SIGA 1ª Consulta).....	32
2.3 Atividade Cirúrgica (SIGA CSH Cirúrgicos).....	35
2.4 Meios Complementares de Diagnóstico e Terapêutica (SIGA MCDT).....	38
<b>ANEXOS</b> .....	<b>39</b>
<b>6. ANEXO 1. (TÍTULO)</b> .....	<b>40</b>

## Índice de Quadros

Quadro 1. Caracterização geral dos órgãos de administração, direção, consulta e apoio .....	9
Quadro 2. Aplicações informáticas gerais em uso .....	12
Quadro 3. Aplicações informáticas específicas em uso .....	13
Quadro 4. Descrição dos métodos e parâmetros de segurança da informação dos utentes .....	14
Quadro 5. Descrição dos métodos e parâmetros de segurança da informação dos utentes .....	15
Quadro 6. Medidas realizadas para a implementação da carta dos direitos de acesso .....	18
Quadro 7. TMRG, TRG e TR da entidade para 2022 nos Cuidados de Saúde Primários .....	23
Quadro 8. TMRG, TRG e TR da entidade para 2022 para primeira consulta de especialidade hospitalar .....	25
Quadro 9. TMRG, TRG e TR da entidade para 2022 nos Cuidados de Saúde Hospitalares.....	26
Quadro 10. TMRG, TRG e TR da entidade para 2021 para realização de Meios Complementares de Diagnóstico e Terapêutica (MCDT).....	27
Quadro 11. Números de consultas e vigilâncias realizadas por área de cuidados, em 2022 .....	29
Quadro 12. Número total de consultas externas por valência, em 2022 .....	30
Quadro 13. Número total de primeiras consultas externas por valência, em 2022 .....	31
Quadro 14. Pedidos a aguardar de primeiras consultas de especialidade hospitalar, a 31.12.2021 e 31.12.2022 (CTH e RSE SIGA) .....	32
Quadro 15. Primeiras consultas de especialidade hospitalar realizadas, em 2021 e 2022 .....	34
Quadro 16. Primeiras consultas de especialidade hospitalar realizadas, em 2021 e 2022 .....	35
Quadro 17. Lista de Inscritos para Cirurgia a 31.12.2021 e 31.12.2022 .....	36
Quadro 18. Operados em 2021 e 2022.....	36
Quadro 19. Lista de Inscritos para Cirurgia com Neoplasias Malignas a 31.12.2021 e 31.12.2022 ...	37
Quadro 20. Operados com Neoplasias Malignas em 2021 e 2022 .....	37
Quadro 21. Lista de pedidos de MCDT a aguardar e MCDT realizados em 2021 e 2022 .....	38

## Considerações prévias

**A**s entidades prestadoras de cuidados de saúde devem publicar e divulgar, até 31 de março de

cada ano, um relatório circunstanciado sobre o acesso aos cuidados que prestam, o qual será auditado, aleatória e anualmente, pela Inspeção-geral das Atividades da Saúde, conforme o disposto na alínea f) do artigo 27.º da Lei n.º 15/2014, de 21 de março, alterada pelo Decreto-Lei nº44/2017, de 20 de abril.

O presente documento destina-se a orientar a elaboração do relatório pelas entidades prestadoras de cuidados do Serviço Nacional de Saúde.

O relatório contempla a informação global de cada entidade, nos capítulos que lhe forem aplicáveis. As entidades que integram várias unidades (ex. centro hospitalar, unidade local de saúde, agrupamento de centros de saúde) devem elaborar apenas um relatório. As Unidades Locais de Saúde deverão preencher os itens respeitantes às unidades hospitalares e às unidades de cuidados de saúde primários que as integram.

Os Hospitais, Centros Hospitalares, ULS e ACES deverão disponibilizar o relatório no seu site, quando exista.

As Administrações Regionais de Saúde, IP, deverão, igualmente, disponibilizar no respetivo site os relatórios das instituições hospitalares, ULS e ACES da sua região.

## Sumário executivo

O presente documento faz uma apresentação do Centro Hospitalar de Leiria enquanto entidade prestadora de cuidados de saúde bem como dos sistemas de informação que servem de suporte ao desenvolvimento da sua atividade. É igualmente feita uma descrição dos aspetos de regulação, organização e controlo interno com reflexo no acesso a cuidados de saúde.

São apresentados os Tempos Máximos de Resposta Garantidos (TMRG) os Tempos de Resposta Garantidos (TRG) determinados para a entidade e os Tempos de Resposta (TR) efetivos praticados pela entidade em 2022.

Por último são apresentados os números da atividade assistencial, para a consulta externa, o número de consultas realizadas pelo CHL, em 2022, por área de cuidados e por valência, o número de pedidos de primeiras consultas de especialidade hospitalar via SI CTH, as primeiras consultas de especialidade hospitalar realizadas via SI CTH, em 2021 e 2022. Para as cirurgias, a lista de inscritos para cirurgia e operados com detalhe no que se refere às cirurgias com Neoplasias Malignas. São ainda apresentados os dados relativos à lista de pedidos de MCDT a aguardar e os MCDT realizados.

## *Parte I*

# IDENTIFICAÇÃO E CARATERIZAÇÃO DA ENTIDADE PRESTADORA DE CUIDADOS DE SAÚDE

O Centro Hospitalar Leiria, E. P.E (CHL) tem no contexto do Serviço Nacional de Saúde (SNS) como área de influência a correspondente aos concelhos de Alcobaça (excluindo as freguesias de Alfeizerão, Benedita e S. Martinho do Porto), Alvaiázere, Ansião, Batalha, Castanheira de Pêra, Figueiró dos Vinhos, Leiria, Marinha Grande, Nazaré, Ourém, Pedrógão Grande, Pombal, Porto de Mós e, parcialmente, o concelho de Soure.

É composto por três unidades de saúde, tendo surgido da fusão realizada entre o Hospital de Santo André, E.P.E (HSA) situado em Leiria e o Hospital Distrital de Pombal (HDP) sito em Pombal e da transferência de competências do Centro Hospitalar do Oeste, no que se refere ao Hospital de Alcobaça Bernardino Lopes de Oliveira (HABLO), que se situa em Alcobaça.

Tem em funcionamento 544 camas de agudos (463 em Leiria, 38 em Pombal e 43 em Alcobaça), a que acrescem 49 do Berçário, 50 da UIDEPP (unidade de internamento de doentes de evolução prolongada de psiquiatria).

O Centro Hospitalar dispõe de 146 gabinetes de consultas médicas, de exames/técnicas e de enfermagem/tratamento.

Dispõe de uma capacidade utilizada de 3 salas de operações na unidade de Leiria e 1 sala na unidade de Alcobaça para a realização de cirurgia de ambulatório. E de uma capacidade utilizada de 10 salas de operações no Bloco Operatório Central na unidade de Leiria.

Dispõe de três unidades de urgência a funcionar 24/24 horas: em Leiria, como urgência médico-cirúrgica, dotada de três sectores autónomos (urgência geral, urgência ginecológica/obstétrica com 7 salas de bloco de partos e urgência pediátrica) e em Pombal e Alcobaça, como urgência básica.

O Centro Hospitalar dispõe ainda dos seguintes Serviços Complementares de Diagnóstico e Terapêutica: Anatomia Patológica, Imagiologia, Patologia Clínica, Medicina Física e Reabilitação, Imuno-Hemoterapia e setor de Exames Especiais abrangendo técnicas específicas de diversas especialidades médicas.

O Centro Hospitalar tem por missão essencial prestar cuidados de saúde diferenciados e de qualidade a todos os utentes que a este ocorram, em articulação com os cuidados de saúde primários, com os demais hospitais integrados na rede do SNS e com a Rede Nacional de Cuidados Continuados Integrados. Faz ainda parte da sua missão assegurar condições de investigação e de formação profissional aos respetivos colaboradores e assegurar as condições de conforto, higiene e segurança para os utentes e colaboradores.

## 1. Identificação e caracterização da entidade

### 1.1 Identificação da entidade

<b>Designação</b>	Centro Hospitalar de Leiria, E.P.E
<b>Localização da sede</b>	Rua das Olhalvas Olhalvas – Pousos 2410-197 Leiria
<b>Telefone</b>	244817000
<b>e-mail</b>	secca@chleiria.min-saude.pt
<b>Fax</b>	244817083
<b>site</b>	www.chleiria.pt
<b>Unidades de saúde integradas na entidade</b>	Hospital de Santo André Hospital Distrital de Pombal Hospital Bernardino Lopes de Oliveira - Alcobaça
<b>Localização</b>	Hospital de Santo André  Rua das Olhalvas 2410-197 Leiria  244817000  Hospital Distrital de Pombal  Avenida Heróis do Ultramar – Apartado 40  3100-462 Pombal  236210000



	<p><b>Hospital Bernardino Lopes de Oliveira - Alcobaça</b></p> <p><b>Rua do Hospital – Apartado 70</b></p> <p><b>262590400</b></p>
<b>e-mail</b>	<b>secca@chleiria.min-saude.pt</b>

## 1.2 Caraterização da entidade

Quadro 1. Caracterização geral dos órgãos de administração, direção, consulta e apoio

Órgãos	Constituição / Nomeação	Refª e/ou Observações
Administração / Direção	<p>Por despacho Conjunto 21/2020, de 22 janeiro, do Ministério de Estado e das Finanças e da Ministra da Saúde, foram nomeados os Membros do Conselho de Administração do Centro Hospitalar de Leiria, E.P.E.</p> <p>O referido despacho produz efeito à data de 23 de janeiro de 2020, e a composição do Conselho de Administração do Centro Hospitalar de Leiria, E.P.E, para o triénio 2020/2022 é a seguinte:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Licínio Oliveira de Carvalho para o cargo de Presidente do Conselho de Administração;</li> <li>- Salvato Maciel de Castro Feijó para o cargo de vogal executivo com funções de Diretor Clínica;</li> <li>- Maria Emília Silva Fernandes Fael para o cargo de vogal executiva com funções de Enfermeira Diretora;</li> <li>- Maria Alexandra Liz Cardoso Tomás Borges para o cargo de vogal executiva;</li> <li>- Inês Sofia de Sousa Carlos para o cargo de vogal executiva.</li> </ul>	<p>Despacho Conjunto 21/2020, de 22 de janeiro, do Ministro de Estado e das Finanças e da Ministra da Saúde.</p> <p>Circular Informativa n.º 9 de 2020.01.23</p> <p>Circular Informativa n.º 129 de 2022-09-19 – Renúncia da Dra. Inês Sofia de Sousa Carlos ao Cargo de Vogal Executiva do Conselho de Administração do Centro Hospitalar de Leiria</p>

Órgãos	Constituição / Nomeação	Refª e/ou Observações
Fiscalização	<p>Por despacho Conjunto do Secretário de Estado do Tesouro e da Secretária de Estado da saúde, de 14 de novembro, foi nomeado o Conselho Fiscal do Centro Hospitalar,</p> <p>Presidente: Dr. José António da Vila Mona Batalha</p> <p>Vogal: Dr.ª Ana Paula de Jesus Harfouche</p> <p>Vogal: Dr.ª Telma Carreira Curado</p> <p>Vogal Suplente: Mário José Alveirinho Carrega</p>	<p>Por renúncia ao cargo pela Dr.ª Elsa Maria Baião Ferreira Airoso Banza, foi designada para o exercício deste cargo, a Dr.ª Ana Paula de Jesus Harfouche – Despacho Conjunto do Secretário de Estado do Tesouro e do Secretário de Estado Adjunto e da Saúde de 14 de novembro de 2018.</p> <p>Circular Informativa n.º 112 de 2018.12.07.</p> <p>Por Despacho Conjunto do Secretário de Estado do Tesouro e da Secretária de Estado da Saúde, de 27 de março 2018, foi nomeado o Conselho Fiscal do CHL.</p> <p>Circular informativa n.º 40 de 2018.04.18.</p>
Participação / Consulta  (Ex: Comissão de utentes; Conselho consultivo; Conselho da comunidade; Comissão de trabalhadores)	<p>Nomeação do Conselho Consultivo do CHL:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Presidente: Dr.º Álvaro José Brilhante Laborinho Lúcio – Juiz Conselheiro do Supremo Tribunal de Justiça, Jubilado ex-Ministro da Justiça, ex-Ministro da República para a Região Autónoma dos Açores;</li> <li>- MS: Profª Doutora Maria Pedro Sucena Guarino – Professora Adjunta na Escola Superior de Saúde do Instituto Politécnico de Leiria;</li> <li>-ARSC: Dr.º António da Silva Cabeço – Assistente Graduado Sénior de Psiquiatria e ex-Diretor do Serviço de Psiquiatria e Saúde Mental do HSA, por aposentação;</li> <li>-Representante dos Utentes: Prof. Doutor Paulo Lameiro – Diretor do Projeto de Candidatura de Leiria e Capital Europeia da Cultura em 2027, ex-Diretor da Sociedade Artística e Musical dos Pousos;</li> <li>-Representante dos Trabalhadores: Enf.º Fernando Mendes Parreira – Serviço de Psiquiatria e Saúde Mental do CHL;</li> <li>-Representante do Voluntariado: Coronel Norberto Antunes Serra – Presidente da Liga dos Amigos do Hospital de Santo André;</li> <li>-C. Administração: Prof.º Dr.º Manuel Jesus Antunes – Professor Jubilado da Universidade de Coimbra, ex-Diretor do Centro de Cirurgia Cardiotorácica do CHUC;</li> <li>-C. Administração: Prof.º Dr.º José Carlos Rodrigues Gomes - Pró-Presidente do Instituto Politécnico de Leiria, ex-Diretor da Escola Superior de Saúde do Instituto Politécnico de Leiria.</li> </ul>	<p>Circular Informativa n.º 101 de 2018.11.08</p>

Órgãos	Constituição / Nomeação	Refª e/ou Observações
<p>Apoio Técnico no domínio do acesso aos cuidados de saúde</p> <p>(Ex: Unidade Hospitalar de Gestão de Inscritos para Cirurgia; Unidade Hospitalar da Consulta a Tempo e Horas; Unidade Integrada para o Acesso a Cuidados de Saúde)</p>	<p><b>Nomeação dos Adjuntos da Direção Clínica:</b></p>	
	<p>- Dr.ª Amália Piedade Gomes Pereira, Assistente Graduada de Medicina Interna, Diretora do Internato Médico;</p>	
	<p>- Dr. Miguel Nuno Lages Coelho Santos, Assistente Graduado Sénior de Cirurgia Geral, Diretor do Serviço de Cirurgia Geral II;</p>	<p>Circular Informativa n.º 6 de 2020-02-03</p>
	<p>- Dr. João Carlos Araújo Morais, Assistente Graduado Sénior de Cardiologia, Diretor do Serviço de Cardiologia;</p>	
	<p>- Dr.ª Maria Fernanda Coutinho Teixeira Silva Cunha, Assistente Graduado Sénior de Anatomia Patológica, Coordenadora do Serviço de Anatomia Patológica;</p>	
	<p>- Dr.ª Martinha Maria Rita Silva Henrique, Assistente Graduada Sénior, Diretora do Serviço de Dermatologia e Consulta Externa.</p>	
	<p><b>Nomeação da Unidade Local de Gestão de Acesso do CHL (ULGA CHL):</b></p>	
	<p>-Ana Isa Valentim, Diretora do Serviço de Gestão de Doentes, que coordena</p>	
	<p>- Ana Margarida Reis Torgal Cruz, Assistente Técnica, Serviço de Gestão de Doentes;</p>	<p>Circular Informativa n.º 5 de 2021-01-11</p>
	<p>- Ana Maria Joaquim Inácio, Assistente Graduada de Cirurgia Geral, Serviço de Cirurgia Geral II;</p>	
<p>- Andreia Natacha Silva Oliveira Conde, Assistente Técnica, Serviço de Gestão de Doentes;</p>		
<p>- Angela João Santos Carrondo, Técnica Especialista de Informática, Serviço de Gestão de Doentes;</p>		
<p>- Elisabete Oliveira Valente Cavaco, Diretora dos Blocos Operatórios Central e da Cirurgia Ambulatória;</p>		
<p>- Martinha Maria Rita Silva Henrique, Diretora do Serviço de Dermatologia e Adjunta da Direção Clínica:</p>		
<p>- Susana Antunes Gaspar, Técnica Superior do Serviço de Planeamento e Informação para a Gestão.</p>		
<p><b>Nomeação dos Adjuntos da Direção do Serviço de Urgência Geral:</b></p>		
<p>- Ana Maria Loureiro Araújo, Assistente Hospitalar de Medicina Intensiva</p>		
<p>- Anton Vasin, Assistente Hospitalar de Medicina Interna</p>	<p>Circular Informativa n.º 64 de 2022-04-08</p>	
<p>- Emanuel Filipe Miranda Esteves de Araújo, Assistente Hospitalar de Medicina Interna</p>		
<p>- Paula Helena Pinho e Silva Ferreira da Silva, Assistente Graduada de Ortopedia</p>		

Órgãos	Constituição / Nomeação	Refª e/ou Observações
Outras Comissões (apoio à gestão) (Ex: Comissões de ética, Unidades funcionais)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• A comissão médica</li> <li>• A direção de enfermagem</li> <li>• A comissão de Ética</li> <li>• A comissão de qualidade e segurança do doente</li> <li>• Grupo de Coordenação Local de Programa de Prevenção e Controlo de Infeção e Resistência dos Antimicrobianos</li> <li>• A comissão de Humanização</li> <li>• A comissão de Farmácia e Terapêutica</li> <li>• A comissão de Coordenação Oncológica</li> <li>• A comissão de Gestão de Risco Global</li> <li>• A comissão Local de Informatização Clínica</li> <li>• A direção do Internato Médico</li> <li>• Centro de Investigação</li> <li>• Gabinete de Comunicação, Relações Públicas e Imagem</li> <li>• Gabinete de Auditoria e Codificação Clínica</li> <li>• Áreas de Gestão Intermédia</li> <li>• Equipa de Gestão de Altas</li> <li>• Equipa Intra-Hospitalar de Suporte em Cuidados Paliativos</li> <li>• Equipa Intra-Hospitalar de Suporte em Cuidados Paliativos Pediátricos</li> <li>• Equipa de Gestão de Camas</li> <li>• Grupo Coordenador Institucional da violência contra Profissionais de Saúde no Local de trabalho</li> <li>• Equipas para prevenção de Violência em Adultos</li> <li>• Núcleo de Apoio a Crianças e Jovens em Risco</li> </ul>	
Gabinete do Utente	Diretora do Serviço – Dr.ª Cidália Faria	
Telefone	244817013	
e-mail	gabinete.cidadao@chleiria.min-saude.pt	

### 1.3 Sistemas de Informação

#### Aplicações Informáticas Gerais

Indicação das aplicações informáticas em uso no(s) setor(es) que envolvem o acesso a cuidados e disponibilizadas pelo Ministério da Saúde/Serviços Partilhados do Ministério da Saúde, E.P.E. / Administração Central do Sistema de Saúde, I.P. no âmbito de contratos celebrados pelos serviços centrais (Assinalar com X)

Quadro 2. Aplicações informáticas gerais em uso

Aplicações informáticas	Em uso
1. SONHO Sistema Administrativo para os Cuidados de Saúde Primários e Cuidados Hospitalares	x
2. SINUS Sistema de Informação Nacional dos Cuidados de Saúde Primários	
3. SCLINICO Sistema informático para registos clínicos a realizar por médicos e enfermeiros	x

Aplicações informáticas		Em uso
4. SI CTH	Sistema Informática para a Consulta a Tempo e Horas	x
5. SIGLIC	Sistema Informático de Gestão das Listas de Inscritos para Cirurgia	x
6. RSE SIGA	Plataforma de Referenciação do Sistema Integrado de Gestão do Acesso	
7. GESTCARE CCI	Sistema Informático para registo e monitorização da Rede Nacional de Cuidados Continuados Integrados	
8. RNU	Registo Nacional de Utentes	x
9. PDS	Plataforma de Dados da Saúde (registo de cirurgia segura, Prescrição eletrónica e outros)	x
10. SGES	Sistema de Gestão de Entidades de Saúde	
11. SIM@SNS	Sistema Informação Monitorização do Serviço Nacional de Saúde com três componentes: SDM@SNS SIARS MIM@UF	
12. SICA	Sistema de Informação de Contratualização e Acompanhamento	x

### Aplicações Informáticas Específicas

Indicação de outras aplicações informáticas utilizadas no(s) sector(es) que envolvem o acesso a cuidados de saúde.

Quadro 3. Aplicações informáticas específicas em uso

Nome comercial da aplicação	Descrição das funcionalidades da aplicação	Serviços/unidades Funcionais que usam a aplicação
Modulab Gold	Laboratório Patologia Clínica	Laboratório Patologia Clínica
Modulab Gold -	Laboratório de Anatomia Patológica	Laboratório de Anatomia Patológica
Centricity RIS	Imagiologia	Imagiologia
Centricity Archive	Arquivo de imagens PACS	Imagiologia
ICU-Care	Registo de informação clinica no Serviço Medicina Intensiva	Serviço Medicina Intensiva

DotLogic Gastro	MCDT - Exames Especiais de Gastro	Exames Especiais de Gastro
DotLogic Pneumo	MCDT e registo de observações clínicas nos exames Especiais de Pneumologia	Exames Especiais de Pneumologia
DotLogic Cardio	MCDT - ECG	Cardiologia – ECG
BabyMatch	Sistema de segurança no serviço de Pediatria	Pediatria
CardioBase	Registo de informação clínica e relatórios no serviço Hemodinâmica	Hemodinâmica
OmniView	Registo de Cardiotocogramas	Bloco de Partos
SIBAS/SISLAB	Serviço Sangue	Serviço Sangue
DocBase	Gestão de MCDT no serviço de ORL	ORL
GHAF	Círculo do medicamento	Enfermagem, médicos
ImageVault	Sistema de arquivo de exames de Ecocardiograma	Cardiologia
Astraia	Elaboração de relatórios de ecografia no serviço de obstetria	Ginecologia / Obstetria
Systemplus	Execução de exames e elaboração de relatórios de EEG	Neurologia

## Segurança da informação

Métodos e parâmetros de segurança e salvaguarda da confidencialidade da informação respeitante aos utentes, nos termos da legislação em vigor

Quadro 4. Descrição dos métodos e parâmetros de segurança da informação dos utentes

- Encriptação de dados
- Diferenciação de permissões de acesso a informação de utentes
- Acesso às aplicações mediante validação com credenciais de acesso pessoais
- Salvaguarda de dados das aplicações mediante cópias de segurança de dados
- Revisão periódica de acessos atribuídos

## 2. Regulação, organização e controlo interno

### 2.1 Documentos de orientação

Descrição de outros aspetos de regulação, organização e controlo interno com reflexo no acesso a cuidados de saúde.

Quadro 5. Descrição dos métodos e parâmetros de segurança da informação dos utentes

DOCUMENTOS DE ORIENTAÇÃO	Sim	Não	Refª e/ou Observações
1.1 O Regulamento Interno (global) da instituição identifica as estruturas responsáveis pelo acesso a cuidados de saúde?	X		
1.2. Os Planos e Relatórios de Atividades incluem pontos relacionados com a matéria do acesso?	X		
1.3. Os Planos e Relatórios apresentam avaliação da capacidade instalada/rentabilização dos recursos materiais e humanos disponíveis, designadamente ao nível das consultas e outras áreas de cuidados dos centros de saúde, consultas externas, MCDT, Bloco Operatório (qd. aplicável)?	X		

1.4. Enumeração de Regulamentos/Manuais de Procedimentos de Sectores/Serviços fundamentais e/ou com afinidade temática com o acesso (gestão de doentes, Serviço Social, Gabinete do Utente, Serviços Financeiros/Contratualização)

1. Regulamento Interno do CHL
2. Regulamento de acesso aos Documentos Administrativos – RADA
3. Regulamento de Atribuição de Produtos de Apoio – Ajudas Técnicas
4. Regulamento da Consulta Externa
5. Regulamento da Utilização das Instalações e Equipamentos do GEFOP
6. Regulamento de Acesso de Delegados de Informação Médica
7. Regulamento Interno de “Recolha, Guarda e Entrega de Espólio”
8. Regulamento do Serviço Social
9. Regulamento do Serviço Farmacêutico
10. Regulamento da Unidade de Internamento de Doentes de Evolução Prolongada de Psiquiatria – UIDEPP
11. Regulamento do conselho de coordenador de avaliação
12. Regulamento de Transporte de Doentes
13. Regulamento do Bloco Operatório e Atividade Cirúrgica do CHL
14. Regulamento do Serviço de Urgência Geral do CHL
15. Regulamento de Comunicação de Irregularidades
16. Manual de procedimentos Administrativos e Contabilísticos – Gestão de Imobilizado
17. Manual de procedimentos Administrativos e Contabilísticos – Serviço de Gestão Financeira
18. Bolsa de Tradutores
19. Consentimento Informado
20. Procedimento de Tratamento de Roupas
21. Guia do Utente
22. Elaboração da nota de alta
23. Identificação de doentes
24. Identificação dos Utentes da UIDEPP



25. Internamento Compulsivo
26. Referenciação dos Doentes do Serviço de Psiquiatria e Saúde Mental para Internamento em Instituições do Sector Social
27. Manual de Admissão de Doentes
28. Instrução de Trabalho - Realização de Análises
29. Transporte de Doentes entre CHL e Outros Hospitais
30. Transferência e transporte interno de doentes
31. Regulamento de óbitos e funerais
32. Garantia dos direitos do doente e da família
33. Consulta médica Sem a Presença do Doente
34. Critérios de prioridade para realização de Exames na Imagiologia
35. Critérios de Admissão e da alta da Cirurgia do Ambulatório
36. Critérios de Admissão e alta no SMI
37. Critérios de Admissão e Alta na UCIC
38. Procedimento do gabinete de informações do SU Geral do HSA
39. Critérios de Admissão e alta na UCAP
40. Procedimento de Circuito de Doentes no Serviço de Urgência
41. Procedimento de encaminhamento de doentes com suspeita de AVC
42. Encaminhamento do Doente com critérios de inclusão na Via Verde Coronária
43. Sinalização para a Rede Nacional de Cuidados Integrados (RNCCI)
44. Horários de Atendimento/Prestação de informação à família
45. Referenciação para a consulta externa
46. Encaminhamento de Utentes para os cuidados de Saúde Primários após Triagem no Serviço de Urgencia Geral
47. Regulamento de visitas e acompanhantes de doentes
48. Política de acesso e continuidade de cuidados
49. Regulamento de Assistência Espiritual do CHL
50. Política de avaliação de doentes com necessidades especiais

DOCUMENTOS DE ORIENTAÇÃO	Sim	Não	Refª e/ou Observações
51. Política de cuidados prestados ao doentes			
52. Proteção dos doentes vulneráveis			
53. Equipa de Emergência Médica Intra-Hospitalar			
54. Referenciação de doentes ao Serviço de Cuidados Paliativos			

## 2.2 Implementação da carta dos direitos de acesso

Quadro 6. Medidas realizadas para a implementação da carta dos direitos de acesso

Medidas implementadas	Sim	Não	Refª e/ou Observações
2.2.1. Existe estrutura multidisciplinar interna tendo em vista a implementação da carta dos direitos de acesso? Indicar os serviços envolvidos e constituição	x		Participação do Serviço de Gestão de Doentes, Consulta Externa, Serviço Social, Comissão de Informática, Unidade Local de Gestão de Acesso (ULGA)
2.2.2. No caso afirmativo, existe suporte de regulação de procedimentos para o efeito? Indicar a data de deliberação do CA e Normativo Interno de publicitação		x	
2.2.3. Estão definidos pela própria instituição, ou de acordo com a(s) instância(s) de contratualização, indicadores de resultados na componente do acesso e de produção? Apresentar em anexo os indicadores definidos	x		<ol style="list-style-type: none"> <li>N.º de doentes referenciados para RNCC / N.º de doentes saídos nas especialidades de Medicina Interna, Cirurgia e Ortopedia (%)</li> <li>Peso das primeiras consultas médicas no total de consultas médicas (%)</li> <li>Peso da cirurgia do ambulatório no total de cirurgias programadas (%)</li> <li>Taxa de crescimento da lista de espera para primeiras consultas (%).</li> </ol>
2.2.4. Em caso afirmativo, os indicadores têm em conta os Tempos de Resposta Garantidos fixados pela instituição e integrados nos seus planos de atividades e de desempenho?	x		

Medidas implementadas	Sim	Não	Refª e/ou Observações
2.2.5. Os indicadores de resultados direcionados ao acesso são utilizados a todos os níveis da instituição (verticais e horizontais)? Especificar			<ol style="list-style-type: none"> <li>1. N.º doentes referenciados para a rede nacional de cuidados integrados;</li> <li>2. Data mais antiga em lista de espera para a consulta;</li> <li>3. Percentagem de utentes em lista de espera para primeira consulta há mais de 4 semanas, sem consulta marcada;</li> <li>4. Percentagem de utentes em lista de espera para primeira consulta há mais de 4 semanas, com consulta marcada;</li> <li>5. Capacidade de resposta mensal para os utentes em lista de espera para primeira consulta;</li> <li>6. Peso das primeiras consultas no total de consultas;</li> <li>7. Taxa de Crescimento da lista de espera das primeiras consultas;</li> <li>8. Taxa de realização das consultas;</li> <li>9. Taxa de desmarcação de consultas por parte dos utentes;</li> <li>10. Taxa de desmarcação de consultas por parte do hospital;</li> <li>11. Taxa de abandono no serviço de urgência;</li> <li>12. Demora média entre a admissão e a triagem do utente na urgência;</li> <li>13. Demora média entre a triagem e a observação médica inicial do utente na urgência;</li> <li>14. Tempo médio de espera para a realização de determinado exame após requisição médica;</li> <li>15. Média do tempo de espera para intervenção cirúrgica;</li> <li>16. N.º utentes em lista de espera para intervenção cirúrgica;</li> <li>17. Data mais antiga em lista de espera de cirurgia;</li> <li>18. Taxa de crescimento da lista de espera de cirurgia;</li> <li>19. N.º novos doentes de serviço domiciliário.</li> </ol>
2.2.6 A instituição utiliza estes indicadores para efetuar relatórios periódicos de situação (para além do relatório anual previsto na Lei n.º 15/2014, de 21 de Março)?	x		

Medidas implementadas	Sim	Não	Refª e/ou Observações
2.2.7 Existem planos especiais de monitorização e correção de desvios e/ou incumprimento de objetivos?			<ul style="list-style-type: none"> <li>Mensalmente os Técnicos Superiores de Planeamento e Informação para a Gestão fornecem aos Diretores dos Serviços de Prestação de Cuidados e com eles discutem o desempenho do serviço e os resultados obtidos num conjunto de indicadores, incluindo os desvios face aos objetivos contratualizados;</li> <li>Trimestralmente é elaborado relatório com identificação e a análise de eventuais desvios e com as medidas que cada serviço adotou ou se propõe a adotar para os corrigir;</li> <li>Trimestralmente os Diretores dos Serviços de Prestação de cuidados com o Conselho de Administração e discutem o desempenho dos serviços e os resultados obtidos no trimestre bem como as medidas que adotaram para corrigir os desvios identificados ou as medidas que se propõem a adotar.</li> </ul>
2.2.8 Verificam-se, com regularidade, processos de revisão crítica da relevância e atualidade dos indicadores utilizados e respetiva comunicação às entidades e organismos competentes?	x		
2.2.9 Estão definidos procedimentos de controlo para minimizar o risco de erros, insuficiência, inadequação e eventual desvirtuação de informação (que constitui fonte ou está associada aos indicadores de resultados)?	x		Pontualmente são realizadas avaliações e correções
2.2.10. Foram fixados, nos termos da lei, os Tempos de Resposta Garantidos?		x	
2.2.11 Foram estabelecidos Tempos de Resposta Garantidos para as diferentes áreas de prestação de cuidados? Apresentar os tempos em mapa anexo			
2.2.12 Os Tempos de Resposta Garantidos fixados constam dos Planos e Relatórios de Atividades?		x	
2.2.13 Os Tempos de Resposta Garantidos foram integrados no Contratos-programa/ Plano de Desempenho?		x	
2.2.14. Está afixada, em locais de fácil acesso e consulta, informação atualizada relativa ao Tempos de Resposta Garantidos para os diversos tipos de prestações e por patologia ou grupos de patologias? Especificar	x		
2.2.15 Está disponível, no sítio da <i>internet</i> , informação atualizada das áreas de atividade/serviços disponíveis e a capacidade instalada e, mais concretamente, os respetivos Tempos de Resposta Garantidos, nas diversas modalidades de prestação de cuidados de Saúde?	x		
2.2.16. Existe comprovativo, mediante registo ou impresso próprio, da prestação de informação aos utentes no ato de pedido ou marcação de consulta, tratamento ou exame, sobre os Tempos de Resposta Garantidos para prestação dos cuidados de que necessita? Indicar		x	
2.2.17. Em caso de referenciação para outra unidade de saúde, estão definidos procedimentos para informar os utentes sobre o tempo máximo de resposta garantido para lhe serem prestados os respetivos cuidados no estabelecimento de referência? Indicar		x	

Medidas implementadas	Sim	Não	Refª e/ou Observações
2.2.18 O relatório anual sobre o acesso foi divulgado e publicado em suporte autónomo ou consta do Relatório de Atividades e/ou do Plano de desempenho?		x	
2.2.19. As reclamações e/ou sugestões relativas ao acesso são objeto de tratamento próprio, independentemente da sua génese/proveniência (Gabinete do Utente, Entidade Reguladora da Saúde, etc.)? Apresentar quadro-resumo discriminando tipo de reclamação, origem, objeto, consequências (anexo)	x		
2.2.20 As sugestões e reclamações ou outras formas de participação dos utentes/cidadãos na melhoria do acesso são integradas na avaliação e medidas de correção?	x		
2.2.21 A Entidade Reguladora da Saúde promoveu diligências, intervenções ou outras medidas junto da instituição, em resultado de reclamações relativas ao acesso a cuidados de saúde?	x		
2.2.22. Foram constituídos/abertos processos sancionatórios em resultado de reclamação e/ou mero incumprimento da Lei? Quantificar e caracterizar		x	
2.2.23 O Relatório sobre o Acesso foi objeto de auditoria pela Inspeção-geral das Atividades em Saúde?		x	

## *Parte II*

# **Análise Global de Tempos Máximos de Resposta Garantidos no SNS**

## **Cuidados de Saúde Primários Cuidados Hospitalares**

### **(ACES, ULS, Hospitais EPE, Hospitais SPA)**

Neste capítulo são apresentados os Tempos Máximos de Resposta Garantidos (TMRG), regulados pela Lei n.º 14/2014 de 21 de março, alterada pelo Decreto-Lei n.º 44/2017, de 20 de abril e pela Portaria n.º 153/2017, de 4 de maio, assim como os Tempos de Resposta Garantidos (TRG) determinados para a entidade e Tempos de Resposta (TR) efetivos praticados em 2022.

## 1. Tempos Máximos de Resposta

Neste capítulo são apresentada os Tempos Máximos de Resposta Garantidos (TMRG), regulados pela Lei nº 14/2014 de 21 de março, alterada pelo Decreto-Lei nº44/2017, de 20 de abril e pela Portaria n.º153/2017, de 4 de maio, assim como a os Tempos de Resposta Garantidos (TRG) determinados para a entidade e Tempos de Resposta (TR) efetivos praticados pela entidade em 2022.

Quadro 7. TMRG, TRG e TR da entidade para 2022 nos Cuidados de Saúde Primários

Tipo de Cuidados de Saúde e Nível de Acesso	TMRG	TRG	TR 2022
<b>Cuidados de saúde prestados na unidade funcional do Agrupamento de Centros de Saúde (ACES), a pedido do utente, familiares, cuidadores formais ou informais</b>			
Motivo relacionado com doença aguda	Atendimento no próprio dia do pedido		
Motivo não relacionado com doença aguda	15 dias úteis contados da receção do pedido		
<b>Pedido consulta de outras entidades (Hospitais, Centro de contactos SNS 24, RNCCI)</b>			
Motivo relacionado com doença aguda	Atendimento no próprio dia do pedido		
Motivo não relacionado com doença aguda	30 dias úteis contados da receção do pedido		
<b>Consulta no domicílio</b>			
Programadas pelos profissionais da unidade funcional	De acordo com o plano de cuidados previsto		
<b>Necessidades expressas a serem resolvidas de forma indireta</b>			
Renovação de medicação em caso de doença crónica	72 horas contadas da receção do pedido		
Relatórios, cartas de referência, orientações e outros documentos escritos	72 horas contadas da receção do pedido		
<b>Consultas programadas pelos profissionais da unidade funcional do ACES</b>			

Tipo de Cuidados de Saúde e Nível de Acesso	TMRG	TRG	TR 2022
Consultas programadas pelos profissionais da unidade funcional do ACES	Sem TMRG geral aplicável; dependente da periodicidade definida nos programas nacionais de saúde e ou avaliação do clínico.		
<b>Consulta no domicílio</b>			
A pedido do utente, familiares, cuidadores formais ou informais	24 horas contadas da receção do pedido, se a justificação do pedido for aceite pelo profissional		
Programadas pelos profissionais da unidade funcional	De acordo com o plano de cuidados previsto		



Quadro 8. TMRG, TRG e TR da entidade para 2022 para primeira consulta de especialidade hospitalar

Tipo de Cuidados de Saúde e Nível de Acesso	TMRG	TRG	TR 2022
<b>Referenciação para primeira consulta em situação de doença oncológica suspeita ou confirmada (NM)</b>			
Urgência diferida (nível 4)	Encaminhamento para urgência ou unidade de atendimento permanente		
Restantes níveis de prioridade	Primeira consulta em situação de doença oncológica suspeita ou confirmada (NM)		
Urgência (nível 3)	Encaminhamento para serviço de urgência		
Restantes níveis de prioridade	24 horas contadas da receção do pedido		
<b>Primeira consulta em situação de doença oncológica suspeita ou confirmada (NM)</b>			
Urgência diferida (nível 4)	Imediato		imediato
Muito prioritária (nível 3)	7 dias		25,62
Prioritária (nível 2)	15 dias		44,94
Prioridade normal (nível 1)	30 dias		56,25
<b>Referenciação para primeira consulta em situação de doença cardíaca suspeita ou confirmada (NM)</b>			
Urgência diferida (nível 4)	Encaminhamento para urgência ou unidade de atendimento permanente		
Restantes níveis de prioridade	Primeira consulta em situação de doença oncológica suspeita ou confirmada (NM)		
Urgência (nível 3)	Encaminhamento para serviço de urgência		
Restantes níveis de prioridade	24 horas contadas da receção do pedido		
<b>Primeira consulta em situação de doença cardíaca suspeita ou confirmada</b>			
Urgência (nível 3)	Imediato		imediato
Doentes prioritários (nível 2)	15 dias		50,17
Doentes eletivos (nível 1)	30 dias		199,54
<b>Primeira consulta de especialidade hospitalar referenciada pelas unidades funcionais do ACES</b>			
Muito prioritária	30 dias		28,8
Prioritária	60 dias		50,8
Prioridade «normal»	120 dias		201,3

Quadro 9. TMRG, TRG e TR da entidade para 2022 nos Cuidados de Saúde Hospitalares

Tipo de Cuidados de Saúde e Nível de Acesso	TMRG	TRG	TR 2022
<b>Avaliação para realização de planos de cuidados de saúde programados (patologia geral e doença oncológica)</b>			
Urgência diferida (prioridade 4)	24 horas		
Muito Prioritário (prioridade 3)	7 dias		
Prioritário (prioridade 2)	30 dias		
Normal (prioridade 1)	60 dias		
<b>Avaliação para realização de planos de cuidados de saúde programados (doença cardíaca)</b>			
Urgência diferida (prioridade 4)	24 horas		
Muito Prioritário (prioridade 3)	7 dias		
Prioritário (prioridade 2)	15 dias		
Normal (prioridade 1)	45 dias		
<b>Realização procedimentos hospitalares cirúrgicos programados (patologia geral)</b>			
Urgência diferida (nível 4)	3 dias		2,4
Muito Prioritário (prioridade 3)	15 dias		17,9
Prioritário (prioridade 2)	60 dias		29,1
Normal (prioridade 1)	180 dias		144,3
<b>Realização procedimentos hospitalares cirúrgicos programados (doença oncológica)</b>			
Urgência diferida (nível 4)	3 dias		6
Muito Prioritário (prioridade 3)	15 dias		13,1
Prioritário (prioridade 2)	45 dias		40,2
Normal (prioridade 1)	60 dias		136,1
<b>Realização procedimentos hospitalares cirúrgicos programados (doença cardíaca)</b>			
Urgência diferida (nível 4)	3 dias		
Muito Prioritário (prioridade 3)	15 dias		
Prioritário (prioridade 2)	45 dias		
Normal (prioridade 1)	90 dias		
<b>Realização procedimentos hospitalares cirúrgicos programados (cirurgias de correção morfológica)</b>			
Normal (prioridade 1)	180 dias		
<b>Realização procedimentos hospitalares não cirúrgicos programados prestação de cuidados (doença oncológica)</b>			
Normal (prioridade 1)	30 dias		
Específico	De acordo com as orientações e normas emitidas pela Direção-Geral da Saúde		

Tipo de Cuidados de Saúde e Nível de Acesso	TMRG	TRG	TR 2022
<b>Realização de 2ºs procedimentos cirúrgicos ou não cirúrgicos (modalidades combinadas de prestação de cuidados de saúde)</b>			
Normal (prioridade 1)	30 dias		
Específico	De acordo com as orientações e normas emitidas pela Direção-Geral da Saúde		

Quadro 10. TMRG, TRG e TR da entidade para 2021 para realização de Meios Complementares de Diagnóstico e Terapêutica (MCDT)

Tipo de Cuidados de Saúde	TMRG	TRG	TR 2022
Cateterismo cardíaco	30 dias		15
Pacemaker cardíaco	30 dias		15
Exames de Endoscopia Gastroenterológica	90 dias		
Exames de Medicina Nuclear	30 dias		N/A
Exames de Tomografia Computorizada	90 dias		72
Ressonâncias Magnéticas	90 dias		
Angiografia diagnóstica	30 dias		N/A
Tratamentos de Radioterapia	15 dias		N/A
Restantes MCDT integrados e em programas de seguimento	A realizar dentro do TMRG definido para a realização do plano de cuidados programados (<270 dias para situações com resolução cirúrgica)		N/A

(

### *Parte III*

## **ANÁLISE ESPECÍFICA DE UNIDADES DE CUIDADOS DE SAÚDE**

Neste capítulo, são apresentados os números de consultas realizados pela entidade dos cuidados de saúde, em 2022, por área de cuidados.

## 1. Unidades de Cuidados de Saúde Primários (ACES e ULS)

Neste capítulo, são apresentada os números de consultas e vigilâncias realizadas pela entidade dos cuidados de saúde primários, em 2022, por área de cuidados, independentemente da origem da referenciação.

Quadro 11. Números de consultas e vigilâncias realizadas por área de cuidados, em 2022

Área de Cuidados	2020	2021	2022	Δ 2022/2021		Δ 2021/2020	
				Valor <sup>1</sup>	% <sup>2</sup>	Valor <sup>3</sup>	% <sup>4</sup>
Consultas de Medicina Geral e Familiar (MGF)							
Consultas de saúde infantil							
Consultas de saúde materna							
Consultas de planeamento familiar							
Vigilâncias de doentes diabéticos							
Vigilâncias de doentes hipertensos							
Consultas médicas no domicílio							
Consultas de enfermagem no domicílio							

<sup>1</sup> Δ 2022/2021 Valor = N° consultas 2021 – N° consultas 2021

<sup>2</sup> Δ 2022/2021 % = (N° consultas 2022 – N° consultas 2021) /N° consultas 2021 x 100

<sup>3</sup> Δ 2021/2020 Valor = N° consultas 2021 – N° consultas 2020

<sup>4</sup> Δ 2021/2020 % = (N° consultas 2021 – N° consultas 2020) /N° consultas 2020 x 100

## 2. Unidades de Cuidados de Saúde Hospitalares (Hospitais, Centros Hospitalares e ULS)

Neste capítulo, são apresentada os números de consultas e vigilâncias realizadas pela entidade dos cuidados de saúde hospitalares, em 2022, por área de cuidados, independentemente da origem da referência

### 2.1 Consulta externa

Quadro 12. Número total de consultas externas por valência, em 2022

Valência	2020	2021	2022	Δ 2022/2021		Δ 2021/2020	
				Valor	%	Valor	%
Anestesiologia	5511	6730	6498	-232	-3,4	1219	22,1
Cardiologia	10563	10703	12252	1549	14,5	140	1,3
Cirurgia Geral	21139	20604	23215	2611	12,7	-535	-2,5
Dermatologia	11760	10879	10374	-505	-4,6	-881	-7,5
Dor	2838	3052	3156	104	3,4	214	7,5
Endocrinologia e Nutrição	13815	12163	9193	-2970	-24,4	-1652	-12,0
Estomatologia	1629	1809	1868	59	3,3	180	11,0
Gastrenterologia	10916	12027	12632	605	5,0	1111	10,2
Ginecologia	9127	9525	8899	-626	-6,6	398	4,4
Hematologia Clínica	906	1961	2260	299	15,2	1055	116,4
Imunoalergologia	3513	4018	3972	-46	-1,1	505	14,4
Imuno-Hemoterapia	4209	5075	5936	861	17,0	866	20,6
Infeciologia	340	335	337	2	0,6	-5	-1,5
Medicina Física e Reabilitação	7169	8075	7730	-345	-4,3	906	12,6
Medicina Interna	44668	51052	35899	-15153	-29,7	6384	14,3
Nefrologia	4513	5047	5609	562	11,1	534	11,8
Neurologia	4434	4840	5207	367	7,6	406	9,2
Obstetria	7388	7685	8374	689	9,0	297	4,0
Oftalmologia	37327	38608	39665	1057	2,7	1281	3,4
Oncologia Médica	6405	5473	5537	64	1,2	-932	-14,6
Ortopedia	17330	17650	18623	973	5,5	320	1,8
Otorrinolaringologia	5660	6659	6558	-101	-1,5	999	17,7
Pediatria	20709	19984	18452	-1532	-7,7	-725	-3,5
Pneumologia	8926	10123	8166	-1957	-19,3	1197	13,4
Psiquiatria	16242	17832	15887	-1945	-10,9	1590	9,8
Psiquiatria Infância e adolescência	2431	3262	3282	20	0,6	831	34,2
Reumatologia	5278	4314	5692	1378	31,9	-964	-18,3

Urologia	10541	10497	10704	207	2,0	-44	-0,4
Psicologia	6511	7223	8657	1434	19,9	712	10,9
Apoio Nutricional e Dietética	2231	3246	3174	-72	-2,2	1015	45,5
Outras Cons. por pessoal não médico	23570	81456	75083	-6373	-7,8	57886	245,6
<b>Total Entidade</b>	<b>327599</b>	<b>401907</b>	<b>382891</b>	<b>-19016</b>	<b>-4,7</b>	<b>74308</b>	<b>22,7</b>

Quadro 13. Número total de primeiras consultas externas por valência, em 2022

Valência	2020	2021	2022	Δ 2022/2021		Δ 2021/2020	
				Valor	%	Valor	%
Anestesiologia	5451	6650	6390	-260	-3,91	1199	22,0
Cardiologia	3044	3249	3793	544	16,74	205	6,7
Cirurgia Geral	7257	7580	8389	809	10,67	323	4,5
Dermatologia	3789	3557	3255	-302	-8,49	-232	-6,1
Dor	358	448	406	-42	-9,38	90	25,1
Endocrinologia e Nutrição	2592	2048	897	-1151	-56,20	-544	-21,0
Estomatologia	638	958	1058	100	10,44	320	50,2
Gastroenterologia	2676	3064	2973	-91	-2,97	388	14,5
Ginecologia	1955	2266	2130	-136	-6,00	311	15,9
Hematologia Clínica	63	317	325	8	2,52	254	403,2
Imunoalergologia	943	1101	961	-140	-12,72	158	16,8
Imuno-Hemoterapia	434	566	751	185	32,69	132	30,4
Medicina Física e Reabilitação	3243	3719	3349	-370	-9,95	476	14,7
Infeciologia	311	166	113	-53	-31,93	-145	-46,6
Medicina Interna	15098	20068	9678	-10390	-51,77	4970	32,9
Nefrologia	857	975	1154	179	18,36	118	13,8
Neurologia	953	1108	1223	115	10,38	155	16,3
Obstetrícia	2613	2687	2754	67	2,49	74	2,8
Oftalmologia	15104	15016	14863	-153	-1,02	-88	-0,6
Oncologia Médica	1169	1270	1400	130	10,24	101	8,6
Ortopedia	7513	6284	6826	542	8,63	-1229	-16,4

Otorrinolaringologia	1968	2181	2171	-10	-0,46	213	10,8
Pediatria	4863	5831	4869	-962	-16,50	968	19,9
Pneumologia	2148	2503	1846	-657	-26,25	355	16,5
Psiquiatria	2297	3227	2615	-612	-18,96	930	40,5
Psiquiatria Infância e adolescência	551	732	542	-190	-25,96	181	32,8
Reumatologia	1185	1062	1253	191	17,98	-123	-10,4
Urologia	2328	2496	2658	162	6,49	168	7,2
Psicologia	1259	1704	1997	293	17,19	445	35,3
Apoio Nutricional e Dietética	610	963	921	-42	-4,36	353	57,9
Outras Cons. por pessoal não Médico	7466	24802	23260	-1542	-6,22	17336	232,2
<b>Total Entidade</b>	<b>91356</b>	<b>128598</b>	<b>114820</b>	<b>-13778</b>	<b>-10,71</b>	<b>37242</b>	<b>40,8</b>

## 2.2 Primeira Consulta Hospitalar (SIGA 1ª Consulta)

Quadro 14. Pedidos a aguardar de primeiras consultas de especialidade hospitalar, a 31.12.2021 e 31.12.2022 (CTH e RSE SIGA)

Especialidade	Pedidos a aguardar consulta			Tempo médio dos pedidos a aguardar (dias)			Tempo máximo dos pedidos a aguardar (dias)		
	2021	2022	$\Delta$ 2022/2021	2021	2022	$\Delta$ 2022/2021	2021	2022	$\Delta$ 2022/2021
Anestesiologia	126	189	63	170,3	225,1	54,8	444	497,5	53,52
Cardiologia	739	659	-80	100,3	73,1	-27,2	259	268,6	9,63
Cirurgia Geral	1854	2.172	318	96,3	102,6	6,3	362	516	153,56
Dermatologia	1387	2.354	967	142,1	185,2	43,1	418	670	252
Endocrinologia	182	96	-86	238,7	418,9	180,2	753	809	56
Estomatologia	191	249	58	84,4	104,0	19,6	304	351	47
Gastroenterologia	460	604	144	67,7	70,2	2,5	193	235	42
Ginecologia	1052	1.453	401	355,1	314,4	-40,7	1050	1.194	144
Imuno-Hemoterapia	144	158	14	134,8	175,9	41,1	739	557	-182
Imunoalergologia	218	365	147	92,1	89,5	-2,6	250	380	130
Infeciologia	2	8	6	21,5	27,2	5,7	25	43	18
Medicina Física Reab.	110	262	152	74,1	136,8	62,7	271	526	255
Medicina Interna	239	476	237	63,5	109,7	46,2	458	379	-79
Não Especificado*	0	11	11	0	54,0	54	0	96	96



---

Nefrologia	169	62	-107	74,8	44,3	-30,5	175	136	-39
Neurologia	780	954	174	339,4	286,6	-52,8	875	789	-86
Obstetricia	153	150	-3	25,6	20,2	-5,4	165	81	-84
Oftalmologia	3897	5.935	2038	96,5	161,2	64,7	340	443	103
Ortopedia	2645	2.814	169	113,8	128,2	14,4	399	353	-46
Otorrinolaringologia	923	1.073	150	147,3	142,0	-5,3	476	562	86
Pediatria	202	235	33	52,4	50,1	-2,3	188	314	126
Pneumologia	598	1.228	630	119,3	201,8	82,5	335	473	138
Psiquiatria	144	444	300	37,7	79,0	41,3	154	296	142
Psiqu. Infância e Adol.	68	125	57	40,3	140,8	100,5	175	354	179
Reumatologia	544	578	34	163,9	195,6	31,7	377	430	53
Urologia	803	1.016	213	121,6	130,1	8,5	315	403	88
<b>Total Entidade</b>	<b>17630</b>	<b>23670</b>	<b>6040</b>	<b>114,37</b>	<b>158,90</b>	<b>44,53</b>	<b>365,38</b>	<b>429,07</b>	<b>63,68</b>

---

Quadro 15. Primeiras consultas de especialidade hospitalar realizadas, em 2021 e 2022  
(CTH e SER SIGA)

Especialidade	Total Pedidos Inscritos			Total Consultas			Consultas realizadas fora TMRG			Tempo médio de Resposta (dias)		
	2020	2021	Δ 2020/2021	2020	2021	Δ 2020/2021	2020	2021	Δ 2021/2020	2020	2021	Δ 2021/2020
Anestesiologia	204	198	-6	105	98	-7	74	81	7	261,6	261,7	0,09
Cardiologia	2259	2.340	81	1066	1.451	385	438	994	556	127,8	173,6	45,78
Cirurgia Geral	4490	5114	624	2923	3.973	1050	608	2.709	2101	102	167,9	65,91
Dermatologia	3320	4.090	770	2224	2.480	256	1122	1.852	730	249,5	168,9	-80,59
Endocrinologia	1353	77	-1276	1004	109	-895	233	109	-124	75,6	423,6	348,02
Estomatologia	581	711	130	461	491	30	179	265	86	123,1	130,2	7,07
Gastroenterologia	1930	2.063	133	1448	1.404	-44	167	246	79	91,5	96,4	4,91
Ginecologia	1415	1.677	262	670	766	96	375	521	146	202,6	341,1	138,51
Imuno-Hemoterapia	231	313	82	97	179	82	62	151	89	195,6	242,4	46,82
Imunoalergologia	1037	784	-253	684	527	-157	133	256	123	82,3	129,1	46,76
Infeciologia	12	34	22	5	10	5	0	0	0	20,9	66,8	45,87
Medicina Física e Reab	797	932	135	517	531	14	77	187	110	71,4	70,5	-0,9
Medicina Interna	1351	1.612	261	1034	997	-37	106	223	117	54,8	74,2	19,4
Nefrologia	657	645	-12	463	512	49	17	89	72	57,9	76,3	18,43
Não Especificada*	0	2	2	0	2	2	0	0	0	0	14,9	14,9
Não Especificado*	0	24	24	0	13	13	0	9	9	0	26,9	26,9
Neurologia	705	800	95	372	379	7	308	320	12	453,9	567,2	113,26
Obstetrícia	1751	1.813	62	1324	1.260	-64	12	48	36	30,3	37,3	7
Oftalmologia	8855	9.281	426	5714	6.128	414	1330	3.423	2093	107,5	178,6	71,08
Ortopedia	4750	4.928	178	2704	3.811	1107	1110	3.386	2276	125	246,5	121,54
Otorrinolaringologia	1715	2.055	340	1250	1.438	188	717	917	200	204,8	201,6	-3,21
Pediatria	1718	1.697	-21	1362	1.301	-61	6	159	153	32,5	57,7	25,16
Pneumologia	1420	1.610	190	765	640	-125	159	373	214	121,4	181,4	59,96
Psiquiatria	1392	1.548	156	1180	965	-215	17	79	62	39,9	63,4	23,51
Psiqui. Infância e Adol.	289	378	89	196	150	-46	2	56	54	49,7	123,9	74,15
Reumatologia	981	983	2	583	764	181	278	462	184	138,9	204,3	65,35
Urologia	2044	2.100	56	1321	1.391	70	702	894	192	123	170,5	47,5
<b>Total Entidade</b>	<b>45257</b>	<b>47809</b>	<b>2552</b>	<b>29472</b>	<b>31770</b>	<b>2298</b>	<b>8232</b>	<b>17809</b>	<b>9577</b>	<b>197,5</b>	<b>169,4</b>	<b>-28,1</b>

Quadro 16. Primeiras consultas de especialidade hospitalar realizadas, em 2021 e 2022

Especialidade	Consultas P3 (Muito Prioritárias)			Consultas P2 (Prioritárias)			Consultas P1 (Normais)		
	2021	2022	Δ 2022/ 2021	2020	2021	Δ 2021/ 2020	2020	2021	Δ 2021/ 2020
Anestesiologia	2	0	-2	24	27	3	79	71	-8
Cardiologia	0	4	4	110	113	3	956	1.334	378
Cirurgia Geral	104	153	49	189	327	138	2.630	3.493	863
Dermatologia	116	106	-10	568	729	161	1.540	1.645	105
Endocrinologia	66	1	-65	365	14	-351	573	94	-479
Estomatologia	5	2	-3	59	133	74	397	356	-41
Gastroenterologia	4	7	3	204	182	-22	1.240	1.215	-25
Ginecologia	9	16	7	273	241	-32	388	509	121
Imuno-Hemoterapia	4	2	-2	21	41	20	72	136	64
Imunopatologia	2	3	1	140	64	-76	542	460	-82
Infecologia	3	0	-3	2	0	-2	0	10	10
Medicina Física e Reab	118	141	23	238	312	74	161	78	-83
Medicina Interna	48	68	20	247	284	37	739	645	-94
Não Especificada	0	0	0	0	0	0	0	2	2
Não Especificado	0	8	8	0	4	4	0	1	1
Nefrologia	46	47	1	114	115	1	303	350	47
Neurologia	4	1	-3	84	60	-24	284	318	34
Obstetricia	4	60	56	1.316	1.195	-121	4	5	1
Oftalmologia	0	2	2	92	341	249	5.622	5.785	163
Ortopedia	4	20	16	6	27	21	2.694	3.764	1070
Otorrinolaringologia	11	3	-8	331	369	38	908	1.066	158
Pediatria	0	5	5	61	157	96	1.301	1.139	-162
Pneumologia	22	28	6	119	114	-5	624	498	-126
Psiquiatria	24	15	-9	123	105	-18	1.033	845	-188
Psiquiatria Infância e Adol.	8	1	-7	3	19	16	185	130	-55
Reumatologia	42	35	-7	281	266	-15	260	463	203
Urologia	98	69	-29	498	581	83	725	741	16
<b>Total Entidade</b>	<b>744</b>	<b>797</b>	<b>53</b>	<b>5468</b>	<b>5.820</b>	<b>352</b>	<b>23260</b>	<b>25.153</b>	<b>1893</b>

### 2.3 Atividade Cirúrgica (SIGA CSH Cirúrgicos)

Quadro 17. Lista de Inscritos para Cirurgia a 31.12.2021 e 31.12.2022

Serviço/Unidad e Funcional	LIC			Mediana do Tempo de Espera em LIC (em meses)			% LIC TE>TMRG		
	2021	2022	Δ 2022/2021	2021	2022	Δ 2022/2021	2021	2022	Δ 2022/2021
Cirurgia Geral	953	1.248	295	3,2	1,67	-0,5	22,88	13,6	-40,56%
Dermatologia	167	174	7	1,8	2,52	0,4	40,12	48,3	20,39%
Ginecologia	284	241	-43	1,9	2,5	0,3	7,04	16,2	130,11%
Oftalmologia	2627	2.628	1	2,3	1,7	-0,3	0,46	0,5	8,70%
Ortopedia	601	897	296	3	2,23	-0,3	18,64	8,9	-52,25%
Otorrino	396	457	61	4,7	4,67	0,0	40,91	40	-2,22%
Urologia	291	312	21	1,8	1,9	0,1	15,46	25	61,71%
<b>Total Entidade</b>	<b>5319</b>	<b>5957</b>	<b>638</b>	<b>2,5</b>	<b>1,93</b>	<b>-0,2</b>	<b>11,96</b>	<b>10,8</b>	<b>-9,70%</b>

Quadro 18. Operados em 2021 e 2022

Serviço/Unidad e Funcional	Operados			Média Tempo de Espera dos Operados (em meses)			% Operados TE>TMRG		
	2021	2022	Δ 2021/2020	2021	2022	Δ 2022/2021	2021	2022	Δ 2022/2021
Cirurgia Geral	2401	2.387	-14	4,6	3,58	-0,2	34,40	22,70	-34,01%
Dermatologia	463	586	123	3,5	3,05	-0,1	59,61	54,80	-8,07%
Ginecologia	696	657	-39	3,5	3,26	-0,1	16,52	23,90	44,67%
Oftalmologia	9332	10.417	1085	3,1	2,35	-0,2	8,96	1,10	-87,72%
Ortopedia	1798	1.724	-74	4,2	2,96	-0,3	23,64	8,60	-63,62%
Otorrino	324	348	24	7,8	8,11	0,0	61,73	57,50	-6,85%
Urologia	746	794	48	3,8	3,06	-0,2	60,46	50,30	-16,80%
<b>Total Entidade</b>	<b>15760</b>	<b>16913</b>	<b>1153</b>	<b>3,6</b>	<b>2,8</b>	<b>-0,2</b>	<b>19,85</b>	<b>11,10</b>	<b>-44,08%</b>

Quadro 19. Lista de Inscritos para Cirurgia com Neoplasias Malignas a 31.12.2021 e 31.12.2022

Serviço/Unidade Funcional	LIC NM			Mediana do Tempo de Espera em LIC NM (em dias)			% LIC NM TE>TMRG		
	2021	2022	$\Delta$ 2022/2021	2021	2022	$\Delta$ 2022/2021	2021	2022	$\Delta$ 2022/2021
	Cirurgia Geral	21	16	-5	17	31	0,82	9,50%	31,30%
Dermatologia	154	140	-14	48	66	0,38	39,00%	52,90%	35,64%
Ginecologia	1	1	0	12	25	1,08	0,00%	0,00%	0,00%
Ortopedia	0	5	5	0	18	0,00	0,00%	20,00%	0,00%
Otorrinolaringologia	6	2	-4	19	33	0,74	0,00%	50,00%	0,00%
Urologia	50	64	14	39	40	0,03	28,00%	48,40%	72,86%
<b>Total Entidade</b>	<b>232</b>	<b>228</b>	<b>-4</b>	<b>46</b>	<b>47</b>	<b>0,02</b>	<b>32,80%</b>	<b>49,10%</b>	<b>49,70%</b>

Quadro 20. Operados com Neoplasias Malignas em 2021 e 2022

Serviço/Unidade Funcional	Operados NM			Média Tempo de Espera dos Operados NM (em dias)			% Operados NM TE>TMRG		
	2021	2022	$\Delta$ 2022/2021	2021	2022	$\Delta$ 2022/2021	2021	2022	$\Delta$ 2022/2021
	Cirurgia	263	305	42	24	19	-0,21	12,93%	9,20%
Dermatologia	401	564	163	101	88	-0,13	63,84%	54,80%	-14,16%
Ginecologia	2	3	1	87	45	-0,48	100,00%	66,70%	0,00%
Oftalmologia	2	4	2	5	5	0,00	0,00%	0,00%	0,00%
Ortopedia	5	8	3	202	68	-0,66	100,00%	62,50%	-37,50%
Otorrino	11	19	8	29	29	0,00	9,09%	15,80%	0,00%
Urologia	210	225	15	62	63	0,02	79,05%	78,70%	-0,44%
<b>Total Entidade</b>	<b>894</b>	<b>1128</b>	<b>234</b>	<b>69</b>	<b>63</b>	<b>-0,09</b>	<b>51,90%</b>	<b>46,50%</b>	<b>-10,40%</b>

## 2.4 Meios Complementares de Diagnóstico e Terapêutica (SIGA MCDT)

Quadro 21. Lista de pedidos de MCDT a aguardar e MCDT realizados em 2021 e 2022

MCDT	Pedidos de MCDT a aguardar			MCDT realizados		
	31.12.2020	31.12.2021	$\Delta$ 31.12.2021/ 31.12.2020	2020	2021	$\Delta$ 2021/ 2020
Cateterismo cardíaco	72	20	-52	1155	955	-17%
Pacemaker cardíaco	11	5	-6	198	67	-66%
Colonoscopia	2109	1789	-320	2005	1880	-6%
Endoscopia digestiva alta	1519	1233	-286	2752	1538	-44%
Colposcopia com citologia	0	6	6	327	340	4%
Exames de Tomografia Computorizada	3400	3250	-150	19673	22406	14%
Ressonâncias Magnéticas						
Tomografia de Emissão de positrões (PET)						
Angiografia diagnóstica						
Tratamentos de Radioterapia						
Outras						

# Anexos

## Anexo 1. (Título)



