

## RELATÓRIO ANUAL SOBRE O ACESSO A CUIDADOS DE SAÚDE

As 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 Actividades da Saúde, conforme o disposto na alínea f) do artigo 4.º da Lei n.º 41/2007, de 24 de Agosto.

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 respectivo *site* os relatórios das instituições hospitalares, ULS e ACES da sua região.

## A. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE

<b>Designação</b>	Unidade Local de Saúde do Nordeste, E.P.E.
<b>Localização da sede</b> <b>Telefone</b> <b>e-mail</b> <b>Fax</b> <b>site</b>	Av. Abade Baçal 5301-801 Bragança 273310800 <a href="mailto:secretariado@ulsne.min-saude.pt">secretariado@ulsne.min-saude.pt</a> 273310813 <a href="http://www.ulsne.min-saude.pt">www.ulsne.min-saude.pt</a>
<b>Unidades de saúde integradas na entidade</b> <b>Localização</b> <b>Telefone</b> <b>e-mail</b>	<p><b>Cuidados Secundários:</b></p> <p>Unidade Hospitalar de Bragança Av. Abade Baçal 5301-801 Bragança Telf. 273310800 Fax 273310813 E-mail <a href="mailto:secretariado@ulsne.min-saude.pt">secretariado@ulsne.min-saude.pt</a></p> <p>Unidade Hospitalar de Macedo de Cavaleiros Av. Dr Urze Pires 5340-240 Macedo de Cavaleiros Telf. 278428200 Fax 278428240 E-mail <a href="mailto:secretariado@ulsne.min-saude.pt">secretariado@ulsne.min-saude.pt</a></p> <p>Unidade Hospitalar de Mirandela Av. Nossa Senhora do Amparo 5370-210 Mirandela Telf. 278260500 Fax 278265793 E-mail <a href="mailto:secretariado@ulsne.min-saude.pt">secretariado@ulsne.min-saude.pt</a></p> <p><b>Cuidados Primários:</b></p> <p>Centro de Saúde de Alfândega da Fé Avenida Nova 5350-009 Alfandega da Fé Telf. 279460000 Fax 279460006 E-mail <a href="mailto:geral@csalfandegafe.min-saude.pt">geral@csalfandegafe.min-saude.pt</a></p> <p>Centro Saúde de Bragança I Sé Rua Eng. Adelino Amaro da Costa 5300-146 Bragança Telf. 273302420 Fax 273302421 E-mail <a href="mailto:geral@csbraganca.min-saude.pt">geral@csbraganca.min-saude.pt</a></p> <p>Centro Saúde de Bragança II Santa Maria Avenida Cidade de Léon 5300-274 Bragança Telf. 273302620 Fax 273302629 E-mail <a href="mailto:geral@csbraganca2.min-saude.pt">geral@csbraganca2.min-saude.pt</a></p> <p>Centro Saúde de Carrazeda de Ansiães Av. Eng. Camilo de Mendonça 5140-073 Carrazeda de Ansiães Telf. 278610050 Fax 278616706 E-mail <a href="mailto:geral@cscansiaes.min-saude.pt">geral@cscansiaes.min-saude.pt</a></p>

<p>Centro de Saúde de Freixo de Espada à Cinta Largo Sarmento Rodrigues 5180-122 Freixo de Espada à Cinta Telf. 279658240 Fax 279653244 E-mail <a href="mailto:geral@csfecinta.min-saude.pt">geral@csfecinta.min-saude.pt</a></p> <p>Centro de Saúde de Macedo de Cavaleiros Av. Dr. Urze Pires 5340-273 Macedo de Cavaleiros Telf. 278420140 Fax 278420149 E-mail <a href="mailto:geral@csmcavaleiros.min-saude.pt">geral@csmcavaleiros.min-saude.pt</a></p> <p>Centro de Saúde de Miranda do Douro Rua D. Dinis 5210-217 Miranda do Douro Telf. 273430040 Fax 273430047 E-mail <a href="mailto:direccao@csmirandadouro.min-saude.pt">direccao@csmirandadouro.min-saude.pt</a></p> <p>Centro de Saúde de Mirandela I Av. dos Bombeiros Voluntários 5370-206 Mirandela Telf. 278201110 Fax 278201119 E-mail <a href="mailto:geral@csmirandela.min-saude.pt">geral@csmirandela.min-saude.pt</a></p> <p>Centro de Saúde de Mirandela II Rua Santa Catarina 5370-359 Mirandela Telf. 278260050 Fax 278260062 E-mail <a href="mailto:geralsardao@csmirandela.min-saude.pt">geralsardao@csmirandela.min-saude.pt</a></p> <p>Centro de Saúde de Mogadouro Rua Congregação S. Vicente Paulo, nº 136 5200-207 Mogadouro Telf. 279340300 Fax 279340309 E-mail <a href="mailto:geral@csmogadouro.min-saude.pt">geral@csmogadouro.min-saude.pt</a></p> <p>Centro de Saúde de Torre de Moncorvo Av. das Amendoeiras 5160-304 Torre de Moncorvo Telf. 279200770 Fax 279200779 E-mail <a href="mailto:geral@cstmoncorvo.min-saude.pt">geral@cstmoncorvo.min-saude.pt</a></p> <p>Centro de Saúde de Vila Flor Av. Dr. Francisco Guerra 5360-301 Vila Flor Telf. 278516268 Fax 278516251 E-mail <a href="mailto:geral@csvilafior.min-saude.pt">geral@csvilafior.min-saude.pt</a></p> <p>Centro de Saúde de Vila Nova de Foz Côa Avenida da Misericórdia, 5 5150-632 Vila Nova de Foz Côa Telf. 279760050 Fax 279760060 E-mail <a href="mailto:geral@csvnfozcoa.min-saude.pt">geral@csvnfozcoa.min-saude.pt</a></p> <p>Centro de Saúde de Vimioso Av. Alcanices 5230-308 Vimioso Telf. 273510030 Fax 273510031 E-mail <a href="mailto:geral@csvimioso.min-saude.pt">geral@csvimioso.min-saude.pt</a></p> <p>Centro de Saúde de Vinhais Rua José Morais Sarmento, 128 5320-334 Vinhais Telf. 273770150 Fax 273770157 E-mail <a href="mailto:geral@csvinhais.min-saude.pt">geral@csvinhais.min-saude.pt</a></p>
--

**B. CARACTERIZAÇÃO GERAL (Órgãos de Administração, Direcção, Consulta e Apoio)**

(preencher sempre que aplicável)

<b>Órgãos Administração, de Direcção, de Apoio Técnico e de Consulta</b>		
<i>Órgãos</i>	<i>Constituição / Nomeação</i>	<i>Refª e/ou Observações</i>
<b>Direcção / Administração</b>	<b>Presidente do Conselho de Administração:</b> Dr. António Alberto Coelho Marçôa <b>Vogal:</b> Dra. Aida da Conceição Domingues Palas <b>Directores Clínicos:</b> Dr. Domingos Fernandes <b>Enfermeira Directora:</b> Enf. Ângela Prior	
<b>Fiscalização</b>	<b>Fiscal Único:</b> Jorge, Silva, Vítor, Neto, Fernandes & Associados, SROC <b>Auditor Interno:</b> Dr. Carlos Cerqueira	
<b>Participação/Consulta</b> (Ex: Comissão de utentes; Conselho consultivo; Conselho da comunidade; Comissão de trabalhadores)	Conselho Consultivo	
<b>Apoio Técnico no domínio do acesso aos cuidados de saúde</b> (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)		
<b>Outras Comissões (apoio à gestão)</b> (Ex: Comissões de ética, Unidades funcionais)	Comissão de Ética Comissão de Farmácia e Terapêutica Comissão UHGIC/SIGIC Comissão de Humanização e Qualidade Comissão de Controlo e Infecção Hospitalar	
<b>Gabinete do Utente</b> <b>Telefone</b> <b>e-mail</b>	Dra. Emilia Gonçalves 273310800 <a href="mailto:gabutbraganca@chne.min-saude.pt">gabutbraganca@chne.min-saude.pt</a>	

### C. SISTEMAS DE INFORMAÇÃO

C.1. Aplicações informáticas em uso no(s) sector(es) que envolvem o acesso a cuidados e fornecidas pelo Ministério da Saúde/Administração Central do Sistema de Saúde, I.P.(ou pelo antigo IGIF) no âmbito de contratos celebrados pelos serviços centrais (Assinalar com X)

1. SONHO	X
2. SINUS	X
3. SAM	X
4. SAPE	X
5. CTH	X
6. SIGIC	X
7. SIES - Sistema de Informação dos Equipamentos de Saúde	
8. SICA	X

C.2. Outras aplicações informáticas utilizadas no(s) sector(es) que envolvem o acesso a cuidados de saúde

1. SIIMA	X
2. ALERT	X
3. ALERT P1	X
4. SISLAB	X
5. SIBAS	X
6. WEB GDH	X
7. SIARS	X

C.3. Métodos e parâmetros de segurança e salvaguarda da confidencialidade da informação respeitante aos utentes, nos termos da legislação em vigor

Login e palavra-chave – individuais  
Sigilo profissional.

--

**D. OUTROS ASPECTOS DE REGULAÇÃO, ORGANIZAÇÃO E CONTROLO INTERNO COM REFLEXO NO ACESSO A CUIDADOS DE SAÚDE**

<b>DOCUMENTOS DE ORIENTAÇÃO</b>	<b>S</b>	<b>N</b>	<b>Refª e/ou Observações</b>
<b>1.10</b> Regulamento Interno (global) da instituição identifica as estruturas responsáveis pelo acesso a cuidados de saúde?	X		
<b>1.2.</b> Os Planos e Relatórios de Actividades incluem pontos relacionados com a matéria do acesso?	X		
<b>1.3.</b> 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		
<b>1.4.</b> 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. Gestão de doentes 2. Gestão de Compras / Aprovisionamento 3. Gestão de Imobilizado 4. Gestão de Recursos Humanos 5. Logística / Farmácia 6. Gestão de Tesouraria 7. Sistemas de Informação 8. Contabilidade			Os regulamentos/ Manuais de Procedimentos dos Serviços foram desenvolvidos tendo por base as orientações da ACSS.

**E. IMPLEMENTAÇÃO DA CARTA DOS DIREITOS DE ACESSO**

<b>Medidas implementadas</b>	<b>Sim</b>	<b>Não</b>	<b>Ref<sup>o</sup> e/ou Observações</b>
<b>1.1</b> Existe estrutura multidisciplinar interna tendo em vista a implementação da carta dos direitos de acesso? <ul style="list-style-type: none"> <li>Indicar os serviços envolvidos e constituição</li> </ul>		X	
<b>1.2</b> No caso afirmativo, existe suporte de regulação de procedimentos para o efeito? <ul style="list-style-type: none"> <li>Indicar a data de deliberação do CA e Normativo Interno de publicitação</li> </ul>			
<b>1.3</b> 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? <ul style="list-style-type: none"> <li>Apresentar em anexo os indicadores definidos</li> </ul>	X		Anexo 1
<b>1.4</b> Em caso afirmativo, os indicadores têm em conta os Tempos de Resposta Garantidos fixados pela instituição e integrados nos seus planos de actividades e de desempenho?	X		
<b>1.5</b> Os indicadores de resultados direccionados ao acesso são utilizados a todos os níveis da instituição (verticais e horizontais)? Especificar	X		Horizontal ao nível das linhas de actividade e vertical ao nível das especialidades.
<b>1.6</b> A instituição utiliza estes indicadores para efectuar relatórios periódicos de situação (para além do relatório anual previsto na Lein.º 41/2007, de 24 de Agosto?	X		
<b>1.7</b> Existem planos especiais de monitorização e correcção de desvios e/ou incumprimento de objectivos?	X		
<b>1.8</b> Verificam-se, com regularidade, processos de revisão crítica da relevância e actualidade dos indicadores utilizados e respectiva comunicação às entidades e organismos competentes?	X		
<b>1.9</b> 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		
<b>1.10</b> Foram fixados, nos termos da lei, os Tempos de Resposta Garantidos?	X		
<b>1.11</b> Quais os Tempos de Resposta Garantidos que foram estabelecidos nas diferentes áreas de prestação de cuidados? (apresentar em mapa anexo)			Anexo 2
<b>1.12</b> Os Tempos de Resposta Garantidos fixados constam dos Planos e Relatórios de Actividades?		X	
<b>1.13</b> Os Tempos de Resposta Garantidos foram integrados no Contratos-programa/ Plano de Desempenho?	X		

1.14 Está afixada, em locais de fácil acesso e consulta, informação actualizada relativa ao Tempos de Resposta Garantidos para os diversos tipos de prestações e por patologia ou grupos de patologias? Especificar		X	
1.15 Está disponível, no sítio da <i>internet</i> , informação actualizada das áreas de actividade/serviços disponíveis e a capacidade instalada e, mais concretamente, os respectivos Tempos de Resposta Garantidos, nas diversas modalidades de prestação de cuidados de Saúde?	X		
1.16 Existe comprovativo, mediante registo ou impresso próprio, da prestação de informação aos utentes no acto de pedido ou marcação de consulta, tratamento ou exame, sobre os Tempos de Resposta Garantidos para prestação dos cuidados de que necessita? Indicar.		X	
1.17 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 respectivos cuidados no estabelecimento de referência? Indicar.		X	
1.18 O relatório anual sobre o acesso foi divulgado e publicado em suporte autónomo ou consta do Relatório de Actividades e/ou do Plano de desempenho?	X		
1.19 As reclamações e/ou sugestões relativas ao acesso são objecto de tratamento próprio, independentemente da sua génese/proveniência (Gabinete do Utente, Entidade Reguladora da Saúde, etc.)? Apresentar quadro-resumo discriminando tipo de reclamação, origem, objecto, consequências (anexo)	X		Anexo 3
1.20 As sugestões e reclamações ou outras formas de participação dos utentes/cidadãos na melhoria do acesso são integradas na avaliação e medidas de correcção?	X		
1.21 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	
1.22 Foram constituídos/abertos processos sancionatórios em resultado de reclamação e/ou mero incumprimento da Lei? Quantificar e caracterizar		X	
1.23 O Relatório sobre o Acesso foi objecto de auditoria pela Inspeção-Geral das Actividades em Saúde?		X	
1.24 As reclamações, sugestões e comentários foram comunicados à Direcção Geral da Saúde, no âmbito do projecto “SIM Cidadão”? (anexar um mapa com resumo do tratamento das reclamações)	X		Anexo 4



**ANÁLISE GLOBAL DE TEMPOS MÁXIMOS DE RESPOSTA  
GARANTIDOS NO SNS**

**CUIDADOS DE SAÚDE PRIMÁRIOS  
CUIDADOS HOSPITALARES**

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

**Tempos máximos de resposta garantidos (TMRG), Tempos de resposta garantidos (TRG) da entidade e tempos de resposta (TR) da entidade em 2012**

(Lei nº 41/2007 de 28 de Agosto e Portaria nº1529/2008, de 26 de Dezembro)

Nível de acesso e tipo de cuidados	TMRG	TRG da entidade	TR da entidade Ano 2012
<i>CUIDADOS DE SAÚDE PRIMÁRIOS</i>			
<b>Cuidados prestados na unidade de saúde a pedido do utente</b>			
▪ Motivo relacionado com doença aguda	Atendimento no dia do pedido	Atendimento no dia do pedido	Atendimento no dia do pedido
▪ Motivo não relacionado com doença aguda	10 (dez) dias úteis a partir da data do pedido	10 Dias	3,3 Dias
▪ Renovação de medicação em caso de doença crónica	72 (setenta e duas) horas após a entrega do pedido	72 Horas	1,06 Dias
▪ Relatórios, cartas de referenciação, orientações e outros documentos escritos (na sequência de consulta médica ou de enfermagem)	48 (quarenta e oito) horas após a entrega do pedido	48 Horas	n.d.
Consulta no domicílio a pedido do utente	24 (vinte e quatro) horas se a justificação do pedido for aceite pelo profissional	24 Horas	1,39 Dias
<i>HOSPITAIS DO SERVIÇO NACIONAL DE SAÚDE</i>			
<b>Primeira consulta de especialidade hospitalar referenciada pelos centros de saúde</b>			
▪ De realização “muito prioritária” de acordo com a avaliação em triagem hospitalar	30 (trinta) dias a partir do registo do pedido da consulta no sistema informático CTH pelo médico assistente do centro de saúde	30 Dias	65,5 Dias
▪ De realização “prioritária” de acordo com a avaliação em triagem hospitalar	60 (sessenta) dias a partir do registo do pedido da consulta no sistema informático CTH pelo médico assistente do centro de saúde	60 Dias	68,7 Dias
▪ De realização com prioridade “normal” de acordo com a avaliação em triagem hospitalar	150 (cento e cinquenta) dias a partir do registo do pedido da consulta no sistema informático CTH pelo médico assistente do centro de saúde	150 Dias	102,0 Dias
<b>Meios complementares de diagnóstico e terapêutica em doenças cardiovasculares</b>			
▪ Cateterismo cardíaco	30 (trinta) dias após a indicação clínica	-	-
▪ <i>Pacemaker</i> cardíaco	30 (trinta) dias após a	-	-

	indicação clínica		
<b>Cirurgia programada</b>			
▪ Prioridade “de nível 4” de acordo com a avaliação da especialidade hospitalar	72 (setenta e duas) horas após a indicação clínica	72 Horas	1,8 Dias
▪ Prioridade “de nível 3” de acordo com a avaliação da especialidade hospitalar	15 (quinze) dias após a indicação clínica	15 Dias	9,2 Dias
▪ Prioridade “de nível 2” de acordo com a avaliação da especialidade hospitalar	60 (sessenta) dias após a indicação clínica	60 Dias	39,1 Dias
▪ Prioridade “de nível 1” de acordo com a avaliação da especialidade hospitalar	270 (duzentos e setenta) dias após a indicação clínica	270 Dias	139,1 Dias

Notas

Existem especificações especiais para a doença oncológica - consultar a Portaria.

CTH - Consulta a Tempo e Horas

Para a realização de uma primeira consulta de infertilidade o TMRG é de 90 (noventa) dias.

**ANÁLISE ESPECÍFICA**  
**UNIDADES DE CUIDADOS DE SAÚDE**  
**PRIMÁRIOS**  
**(ACES e ULS)**

## AGRUPAMENTO DE CENTROS DE SAÚDE/ UNIDADE LOCAL DE SAÚDE

(centros de saúde, USF, extensões)

Área de cuidados	Volume de cuidados prestados					
	Nº 1ºs consultas o 2012	Nº 1ºs consultas 2011	Variação 2012 –2011 (%)	Nº consultas subsequentes 2012	Nº consultas subsequentes 2011	Variação 2012 –2011 (%)
Consultas de Medicina Geral e Familiar (MGF)	109632	102744	6,28%	301464	343631	-13,99%
Consultas de saúde infantil	17257	16751	2,93%	23374	28387	-21,45%
Consultas de saúde materna	1016	954	6,10%	6208	7118	-14,66%
Consultas de planeamento familiar	8711	9199	-5,60%	2214	2933	-32,48%
Vigilância de doentes diabéticos	11329	10942	3,42%	31968	30301	5,21%
Vigilância de doentes hipertensos	30459	28263	7,21%	59216	53810	9,13%
Consultas médicas no domicílio a)	3991	5100	-27,79%			
Consultas de enfermagem no domicílio a)	34979	36504	-4,36%			
a) Os valores apresentados referem-se ao nº total de consultas por impossibilidade de repartição entre 1as e consultas subsequentes						

## **ANÁLISE ESPECÍFICA**

### **HOSPITAIS**

**(Centros hospitalares, Hospitais EPE, SPA e ULS)**

## HOSPITAIS: CONSULTA EXTERNA Comparação da produção Ano 2012 e Ano 2011

(Fonte: SICA)

ESPECIALIDADE	Consultas Realizadas					
	Nº 1ºs consultas 2012	Nº 1ºs consultas 2011	Varição 2012 –2011 (%)	Total consultas 2012	Total consultas ano 2011	Varição 2012 –2011 (%)
Anestesiologia	4172	3363	24	4496	3725	21
Cardiologia	1167	1032	13	3324	3014	10
Cirurgia Geral	5845	5366	9	12504	12920	-3
Estomatologia	519	586	-11	2069	2270	-9
Fisiatria	1659	1059	57	2914	2289	27
Gastroenterologia	67	1433	-95	94	1525	-94
Ginecologia	1654	1661	0	5374	5602	-4
Obstetrícia	1597	1573	2	4068	3937	3
Medicina Interna	1973	2765	-29	10061	11626	-13
Nefrologia	106	128	-17	645	743	-13
Neurologia	1289	1323	-3	8539	8466	1
Oftalmologia	4735	5030	-6	9123	9444	-3
Oncologia	106	97	9	1105	1017	9
Ortopedia	4798	5359	-10	12685	12709	0
Otorrinolaringologia	2513	2593	-3	5786	6006	-4
Pediatria	1018	1029	-1	4439	4510	-2
Pedopsiquiatria	210	201	4	1494	1565	-5
Pneumologia	291	260	12	1664	1678	-1
Psiquiatria	452	485	-7	5073	5505	-8
Reumatologia	202	357	-43	775	813	-5
Urologia	1248	1395	-11	5444	5739	-5

## PRIMEIRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDADE - SISTEMA CTH

(Fonte: ADW-CTH \*)

ESPECIALIDADE	Pedidos a aguardar consulta. Tempo previsto até à data da consulta em pedidos agendados.			Consultas Realizadas em 2012 Tempo até à realização da consulta por nível de prioridade				
	N.º Pedidos agendados	Tempo médio (dias)	Tempo máximo (dias)	N.º Consultas Realizadas	"Muito prioritária" Realizadas até 30 dias	"Prioritária" Realizadas entre 31 e 60 dias	"Normal" Realizadas entre 60-150 dias	Consultas Realizadas Fora TMRG
Cardiologia	145	227.4	297	459	2	34	81	342
Cirurgia Geral	274	76.9	270	2586	15	117	2353	101
Nutrição	0			22	1	0	7	14
Estomatologia	25	59.3	208	186	2	9	173	2
Ginecologia	104	112.1	262	837	9	59	559	210
Hematologia Clínica	0			1	0	0	1	0
Fisiatria	68	42.2	55	698	4	58	626	10
Medicina Interna	33	76.4	113	321	0	16	292	13
Neurologia	213	158	298	471	1	14	212	244
Obstetrícia	98	189.1	281.9	265	3	17	127	118
Oftalmologia	280	190.6	270	3190	0	0	872	2318
Ortopedia	441	93.9	230	3013	2	44	2914	53
Otorrinolaringologia	151	85.9	147	1640	1	24	1571	44
Pediatria	16	75.8	179	145	2	3	134	6
Pneumologia	40	165.7	266	166	1	9	57	99
Psicologia	0			1	0	0	0	1
Psiquiatria Consulta Geral	64	82.7	187	267	0	29	236	2
Psiquiatria da Infância e da Adolescência	30	82.2	83	94	6	14	72	2
Reumatologia	0		298	158	1	16	27	114
Urologia	74	127.4	143	612	0	43	442	127



## HOSPITAIS: ACTIVIDADE CIRÚRGICA. Comparação da produção em 2012e 2011

(Fonte: SIGLIC)

ESPECIALIDADE	Produção Cirurgias Programadas			Lista de Inscritos para Cirurgia (LIC)			Mediana do Tempo de Espera (LIC)		
	Nº cirurgias programadas 2012	Nº cirurgias programadas 2011	Variação 2012 – 2011 (%)	Nº entradas em LIC 2012	Nº entradas em LIC 2011	Variação LIC 2012 – 2011 (%)	2012	2011	Variação 2012 – 2011 (%)
CIRURGIA GERAL	1246	1217	2.38	1385	1281	8.12	0.7	1.07	-34.58
ESTOMATOLOGIA	20	29	-31.03	23	35	-34.29		0.73	
GINECOLOGIA	319	298	7.05	369	332	11.14	1.53	1.3	17.69
NEFROLOGIA	10	18	-44.44	10	18	-44.44			
OBSTETRÍCIA	6	6	0	6	6	0			
OFTALMOLOGIA	1357	884	53.51	1548	1245	24.34	1.53	4.03	-62.03
ORTOPEDIA	1372	1163	17.97	1804	2108	-14.42	3.63	5.67	-35.98
OTORRINOLARINGOLOGIA	237	385	-38.44	428	451	-5.1	3.17	2.47	28.34
UROLOGIA	394	392	0.51	508	460	10.43	1.77	1.5	18

LIC – Lista de inscritos em cirurgia

TE – Tempo de espera

## HOSPITAIS: ACTIVIDADE CIRÚRGICA. Tempo de espera por nível de prioridade

(Fonte: SIGLIC)

Cirurgias programadas realizadas no ano <i>n</i> . Tempo até à realização da cirurgia após indicação clínica, por nível de prioridade						
ESPECIALIDADE	Total cirurgias programadas realizadas 2012	Cirurgias com prioridade “de nível 4” realizadas até 72 horas	Cirurgias com prioridade “de nível 3” realizadas até 15 dias	Cirurgias com prioridade “de nível 2” realizadas até 60 dias	Cirurgias com prioridade “de nível 1” realizadas até 270 dias	Cirurgias realizadas fora do TMRG (>270 dias)
CIRURGIA GERAL	1246	6	24	182	1034	0
ESTOMATOLOGIA	20	0	0	1	19	0
GINECOLOGIA	319	0	0	0	319	0
NEFROLOGIA	10	0	0	0	10	0
OBSTETRÍCIA	6	0	0	0	6	0
OFTALMOLOGIA	1357	4	5	74	851	423
ORTOPEDIA	1372	4	64	184	614	506
OTORRINOLARINGOLOGIA	237	1	5	23	181	27
UROLOGIA	394	17	16	92	227	42

**HOSPITAIS: MEIOS COMPLEMENTARES DE DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICA EM DOENÇAS CARDIOVASCULARES.**

(Fonte: Registo de Doenças Cardiovasculares)

Tipo de intervenção	Intervenções realizadas e tempo de resposta			
	Nº de exames realizados 2012	Nº de exames realizados 2012	Varição 2012-2012 (%)	Nº de exames realizados até 30 dias seguidos após indicação clínica 2012
Cateterismo cardíaco				
Pacemaker cardíaco				