

## 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  www.ulsne.min-saude.pt
<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</p>

<p>Telf. 278610050 Fax 278616706E-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 279653244E-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 278420149E-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 273430047E-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 278201119E-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 278260062E-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 279340309E-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 279200779E-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 278516251E-mail<a href="mailto:geral@csvilaflo.min-saude.pt">geral@csvilaflo.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 279760060E-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 273770157E-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)

<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. Ludovina Martins 273310800 gabutbragança@ulsne.min-saude.pt	

**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
8. SICO	X
9. PEM	X
10. SCLINIC	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		
<p><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, ...)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Gestão de doentes</li> <li>2. Gestão de Compras / Aprovisionamento</li> <li>3. Gestão de Imobilizado</li> <li>4. Gestão de Recursos Humanos</li> <li>5. Logística / Farmácia</li> <li>6. Gestão de Tesouraria</li> <li>7. Sistemas de Informação</li> <li>8. Contabilidade</li> </ol>			Os regulamentos/ Manuais de Procedimentos dos Serviços foram desenvolvidos tendo por base as orientações da ACSS.

## E. IMPLEMENTAÇÃO DA CARTA DOS DIREITOS DE ACESSO

Medidas implementadas	Sim	Não	Ref <sup>a</sup> e/ou Observações
1.1 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	
1.2 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>			
1.3 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? <ul style="list-style-type: none"> <li>Apresentar em anexo os indicadores definidos</li> </ul>	X		Anexo 1
1.4. 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		
1.5 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.
1.6 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		
1.7 Existem planos especiais de monitorização e correcção de desvios e/ou incumprimento de objectivos?	X		
1.8 Verificam-se, com regularidade, processos de revisão crítica da relevância e actualidade dos indicadores utilizados e respectiva comunicação às entidades e organismos competentes?	X		
1.9 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		
1.10 Foram fixados, nos termos da lei, os Tempos de Resposta Garantidos?	X		
1.11 Quais os Tempos de Resposta Garantidos que foram estabelecidos nas diferentes áreas de prestação de cuidados? (apresentar em mapa anexo)			Anexo 2
1.12 Os Tempos de Resposta Garantidos fixados constam dos Planos e Relatórios de Actividades?	X		
1.13 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,		X	

informação actualizada relativa ao Tempos de Resposta Garantidos para os diversos tipos de prestações e por patologia ou grupos de patologias? Especificar			
<b>1.15</b> 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		
<b>1.16</b> 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	
<b>1.17</b> 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	
<b>1.18</b> 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		
<b>1.19</b> 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
<b>1.20</b> 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		
<b>1.21</b> 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	
<b>1.22</b> Foram constituídos/abertos processos sancionatórios em resultado de reclamação e/ou mero incumprimento da Lei? Quantificar e caracterizar		X	
<b>1.23</b> O Relatório sobre o Acesso foi objecto de auditoria pela Inspeção-Geral das Actividades em Saúde ?		X	
<b>1.24</b> 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 2013**  
(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 2013
<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	No próprio dia	0 Dias
▪ Motivo não relacionado com doença aguda	10 (dez) dias úteis a partir da data do pedido	10 dias úteis	2,2 Dias
▪ Renovação de medicação em caso de doença crónica	72 (setenta e duas) horas após a entrega do pedido	72h	0,24 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	48h	n.d.
Consulta no domicílio a pedido do utente	24 (vinte e quatro) horas se a justificação do pedido for aceite pelo profissional	24h	1,6 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	43,0Dias
▪ 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	59,2 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	77,3 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	72h	72h
▪ Prioridade “de nível 3” de acordo com a avaliação da especialidade hospitalar	15 (quinze) dias após a indicação clínica	15 dias	6 Dias
▪ Prioridade “de nível 2” de acordo com a avaliação da especialidade hospitalar	60 (sessenta) dias após a indicação clínica	60 dias	36 Dias
▪ Prioridade “de nível 1” de acordo com a avaliação da especialidade hospitalar	270 (duzentos e setenta) dias após a indicação clínica	270 dias	105 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 1 <sup>as</sup> consultas o 2013	Nº 1 <sup>as</sup> consultas 2012	Variação 2013 –2012 (%)	Nº consultas subsequentes 2013	Nº consultas subsequentes 2012	Variação 2013 –2012 (%)
Consultas de Medicina Geral e Familiar (MGF)	100.814	94.528	6,6%	281.249	259.933	8,2%
Consultas de saúde infantil	8.065	7.329	10,0%	10.505	9.928	5,8%
Consultas de saúde materna	1.543	1.578	-2,2%	5.301	5.314	-0,2%
Consultas de planeamento familiar	12.855	10.322	24,5%	3.668	2.624	39,8%
Vigilância de doentes diabéticos a)	44.860	43.297	3,6%			
Vigilância de doentes hipertensos a)	92.391	89.675	3,0%			
Consultas médicas no domicílio a)	4.467	3.991	11,9%			
Consultas de enfermagem no domicílio a)	34.878	34.979	-0,3%			
<b>Total</b>	<b>299.873</b>	<b>285.699</b>	<b>4,96%</b>	<b>300.723</b>	<b>277.799</b>	<b>8,25%</b>
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 2013 e Ano 2012

(Fonte: SICA)

ESPECIALIDADE	Consultas Realizadas					
	Nº 1ºs consultas 2013	Nº 1ºs consultas 2012	Varição 2013 –2012 (%)	Total consultas 2013	Total consultas ano 2012	Varição 2013 –2012 (%)
Anestesiologia	4.757	4.172	14%	5.068	4.496	13%
Cardiologia	1.642	1.167	41%	4.202	3.324	26%
Cirurgia Geral	6.859	5.845	17%	13.083	12.504	5%
Estomatologia	620	519	19%	2.125	2.069	3%
Fisiatria	2.552	1.659	54%	4.650	2.914	60%
Gastroenterologia	67	67	0%	87	94	-7%
Ginecologia	1.657	1.654	0,2%	5.495	5.374	2%
Obstetrícia	1.523	1.597	-5%	3.917	4.068	-4%
Medicina Interna	1.587	1.973	-20%	9.710	10.061	-3%
Nefrologia	157	106	48%	762	645	18%
Neurologia	1.310	1.289	2%	8.486	8.539	-1%
Oftalmologia	6.082	4.735	28%	11.476	9.123	26%
Oncologia	241	106	127%	2.687	1.105	143%
Ortopedia	5.690	4.798	19%	15.249	12.685	20%
Otorrinolaringologia	2.231	2.513	-11%	5.704	5.786	-1%
Pediatria	1.129	1.018	11%	4.884	4.439	10%
Pedopsiquiatria	245	210	17%	1.682	1.494	13%
Pneumologia	289	291	-1%	1.599	1.664	-4%
Psiquiatria	497	452	10%	5.132	5.073	1%
Reumatologia	0	202	-100%	0	775	-100%
Urologia	1.230	1.248	-1%	5.562	5.444	2%
TOTAL	40.365	35.621	13,3%	111.560	101.676	9,7%

## 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 2013 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	44	64,8	111,8	544	0	65	378	101
Cirurgia Geral	235	56,4	153,8	2.711	20	206	2.444	41
Estomatologia	10	46,9	75,2	194	0	10	180	4
Ginecologia	102	63	151	885	15	78	649	143
Medicina Física e Reabilitação	154	56,5	196,9	1.052	2	11	1.032	7
Medicina Interna	41	79,3	196	357	0	9	285	63
Nefrologia	0	0	0	16	0	1	15	0
Neurologia	237	167,3	237,7	481	2	8	196	275
Obstetrícia	86	178,5	283,9	249	0	13	106	130
Oftalmologia	510	138,4	305,1	4.391	0	10	3.297	1.084
Oncologia médica	0	0	0	4	0	1	2	1
Ortopedia	259	49,1	173,1	3.593	1	37	3.541	14
Otorrinolaringologia	275	116,6	181,7	1.479	0	13	1.389	68
Pediatria	19	33,2	48,8	233	8	10	211	4
Pneumologia	21	131	185	175	1	18	53	103
Psiquiatria	39	70,2	177,1	318	0	31	286	1
Psiquiatria da Infância e da Adolescência	15	66,5	105,2	116	3	4	104	5
Urologia	205	119,4	211,7	647	0	52	427	168
TOTAL	2.252	105,2	305,1	17.461	53	577	14.605	2.226



## HOSPITAIS: ACTIVIDADE CIRÚRGICA. Comparação da produção em 2013 e 2012

(Fonte: SIGLIC)

ESPECIALIDADE	Produção Cirurgias Programadas			Lista de Inscritos para Cirurgia (LIC)			Mediana do Tempo de Espera (LIC)		
	Nº cirurgias programadas 2013	Nº cirurgias programadas 2012	Varição 2013 – 2012 (%)	Nº entradas em LIC 2013	Nº entradas em LIC 2012	Varição LIC 2013 – 2012 (%)	2013	2012	Varição 2013– 2012 (%)
Cirurgia Geral	1155	1246	-7,3%	1184	1364	-13,2%	32	27	18,5%
Estomatologia	26	20	30,0%	26	20	30%	0	0	0%
Ginecologia	327	319	2,5%	372	335	11%	85	53	60,4%
Obstetrícia	0	6	-100,0%	0	7	-100%	0	0	0%
Oftalmologia	1693	1357	24,8%	1946	1706	14,1%	53	46	15,2%
Ortopedia	1516	1372	10,5%	1828	1921	-4,8%	104	110	-35,1%
Otorrinolaringologia	382	237	61,2%	335	397	-15,6%	61	94	-35,1%
Urologia	409	394	3,8%	420	469	-10,4%	48	53	-9,4%
Total	5.508	4.951	11,2%	6.111	6.219	-1,7%	57	82	-30,0%

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 2013. Tempo até à realização da cirurgia após indicação clínica, por nível de prioridade						
ESPECIALIDADE	Total cirurgias programadas realizadas 2013	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	1155	2	29	173	945	6
Estomatologia	26	0	0	0	26	0
Ginecologia	327	3	7	7	310	0
Obstetrícia	0	0	0	0	0	0
Oftalmologia	1693	2	10	110	1517	54
Ortopedia	1516	1	24	292	1032	167
Otorrinolaringologia	382	7	5	32	294	44
Urologia	409	8	13	127	231	30
Total	5508	23	88	741	4355	301

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 2013	Nº de exames realizados 2012	Varição 2013-2012 (%)	Nº de exames realizados até 30 dias seguidos após indicação clínica 2013
Cateterismo cardíaco	-	-	-	-
Pacemaker cardíaco	-	-	-	-