

## 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 Atividades da Saúde, conforme o disposto na alínea f) do artigo 27.º da Lei n.º 15/2014, de 21 de março.

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.

## 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@csvilafior.min-saude.pt">geral@csvilafior.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)**

(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. Lino Olmo	
<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

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>1.1</b> O 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 Atividades 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	Refª e/ou Observações
1.1 Existe estrutura multidisciplinar interna tendo em vista a implementação da carta dos direitos de acesso? • Indicar os serviços envolvidos e constituição	X		
1.2 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		O Regulamento da Consulta dos Cuidados Primários foi aprovado na reunião de CA do dia 02 de Julho de 2014 e publicado pela CI078/PCA/14 do dia 04 de Julho de 2014.
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? • Apresentar em anexo os indicadores definidos	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 atividades 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 efetuar relatórios periódicos de situação (para além do relatório anual previsto na Lei n.º 41/2007, de 24 de Agosto)?	X		
1.7 Existem planos especiais de monitorização e correção de desvios e/ou incumprimento de objetivos?	X		
1.8 Verificam-se, com regularidade, processos de revisão crítica da relevância e atualidade dos indicadores utilizados e respetiva comunicação às entidades e organismos competentes?	X		
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 Atividades?	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, informação atualizada 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 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		
1.16 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	
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 respetivos 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 Atividades e/ou do Plano de desempenho?	X		
1.19 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		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 correção?	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		Foram abertos 3 processos de inquérito, tendo 2 sido convertidos em processos disciplinares.
1.23 O Relatório sobre o Acesso foi objeto de auditoria pela Inspeção-geral das Atividades em Saúde ?		X	
1.24 As reclamações, sugestões e comentários foram comunicados à Direcção Geral da Saúde, no âmbito do projeto "SIM Cidadão"? (anexar um mapa com resumo do tratamento das reclamações)	X		Anexo 4



**Tempos máximos de resposta garantidos (TMRG), Tempos de resposta garantidos (TRG) da entidade e tempos de resposta (TR) da entidade em 2014**  
(Lei nº 14/2014 de 21 de março e Portaria nº1529/2008, de 26 de dezembro)

---

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

**CUIDADOS DE SAÚDE PRIMÁRIOS  
CUIDADOS HOSPITALARES**

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

Nível de acesso e tipo de cuidados	TMRG	TRG da entidade	TR da entidade Ano 2014
<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	4 dias
▪ Renovação de medicação em caso de doença crónica	72 (setenta e duas) horas após a entrega do pedido	72h	0,2 dias
▪ Relatórios, cartas de referência, 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

Fonte: SIARS

<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	29,2 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	50,8 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	78,3 dias

Fonte: CTH

<b>Primeira consulta de especialidade hospitalar – Em situação Oncológica</b>			
Prioridade 3	7 (sete) dias seguidos após referenciação	<b>7 dias</b>	<b>n.d.</b>
Prioridade 2	15 (quinze) dias seguidos após referenciação	<b>15 dias</b>	<b>n.d.</b>
Prioridade 1	30 (trinta) dias seguidos após referenciação	<b>30 dias</b>	<b>n.d.</b>
<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	--	--

Nota: de acordo com a informação enviada pela Unidade Central da Consulta a Tempo e Horas não é possível retirar do sistema pedidos oncológicos.

<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 h	5,5 dias
▪ Prioridade “de nível 3” de acordo com a avaliação da especialidade hospitalar	15 (quinze) dias seguidos após a indicação clínica	15 dias	7,7 dias
▪ Prioridade “de nível 2” de acordo com a avaliação da especialidade hospitalar	60 (sessenta) dias seguidos após a indicação clínica	60 dias	27 dias
▪ Prioridade “de nível 1” de acordo com a avaliação da especialidade hospitalar	270 (duzentos e setenta) dias seguidos após a indicação clínica	270 dias	120 dias

Fonte: SIGLIC

<b>Cirurgia programada em Oncologia</b>			
▪ Prioridade “de nível 4” de acordo com a avaliação da especialidade hospitalar	72 (setenta e duas) horas após a indicação clínica	72 horas	6 dias
▪ Prioridade “de nível 3” de acordo com a avaliação da especialidade hospitalar	15 (quinze) dias seguidos após a indicação clínica	15 dias	6 dias
▪ Prioridade “de nível 2” de acordo com a avaliação da especialidade hospitalar	45 (quarenta e cinco) dias seguidos após a indicação clínica	45 dias	15 dias
▪ Prioridade “de nível 1” de acordo com a avaliação da especialidade hospitalar	60 (sessenta) dias seguidos após a indicação clínica	60 dias	57 dias

Fonte: SIGLIC

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

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

	N. °consulta 2014	N. °consulta201 3	Variação 2014 – 2013 (%)	Nº consulta2012	Variação 2014 – 2012 (%)
Consultas de Medicina Geral e Familiar (MGF)	378.393	382.063	-1,0%	354.461	6,8%
Consultas de saúde infantil	17.881	18.570	-3,7%	17.257	3,6%
Consultas de saúde materna	6.691	6.844	-2,2%	6.892	-2,9%
Consultas de planeamento familiar	19.561	16.523	18,4%	12.946	51,1%
Vigilância de doentes diabéticos	43.187	44.860	-3,7%	43.297	-0,3%
Vigilância de doentes hipertensos	90.947	92.391	-1,6%	89.675	1,4%
Consultas médicas no domicílio	4.323	4.467	-3,2%	3.991	8,3%
Consultas de enfermagem no domicílio	36.110	34.878	3,5%	34.979	3,2%

Fonte: SIARS

## **ANÁLISE ESPECÍFICA**

### **HOSPITAIS**

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

## HOSPITAIS: CONSULTA EXTERNA Comparação da produção Ano 2014 e Ano 2013

Valência	Consultas Realizadas					
	Nº 1ºs consultas 2014	Nº 1ºs consultas 2013	Variação 2014 –2013 (%)	Total consultas 2014	Total consultas ano 2013	Variação 2014 –2013 (%)
Anestesiologia	4.847	4.757	1,9%	5.091	5.068	0,5%
Cardiologia	1.201	1.642	-26,9%	3.959	4.203	-5,8%
Cirurgia Geral	5.978	6.859	-12,8%	11.470	13.093	-12,4%
Estomatologia	602	620	-2,9%	2.031	2.125	-4,4%
Fisiatria	2.714	2.552	6,3%	5.667	4.650	21,9%
Gastroenterologia	67	67	0,0%	85	87	-2,3%
Ginecologia	1.566	1.657	-5,5%	4.577	5.495	-16,7%
Obstetrícia	1.365	1.523	-10,4%	3.316	3.917	-15,3%
Medicina Interna	1.735	1.587	9,3%	9.616	9.710	-1,0%
Nefrologia	231	157	47,1%	1.270	762	66,7%
Neurologia	1.440	1.310	9,9%	9.203	8.486	8,4%
Oftalmologia	6.560	6.083	7,8%	12.372	11.477	7,8%
Oncologia	109	241	-54,8%	2.492	2.687	-7,3%
Ortopedia	5.590	5.690	-1,8%	15.429	15.249	1,2%
Otorrinolaringologia	2.255	2.231	1,1%	5.595	5.704	-1,9%
Pediatria	1.155	1.129	2,3%	4.974	4.884	1,8%
Pedopsiquiatria	250	245	2,0%	1.721	1.682	2,3%
Pneumologia	408	289	41,2%	1.850	1.559	18,7%
Psiquiatria	532	497	7,0%	4.957	5.132	-3,4%
Urologia	1.258	1.230	2,3%	5.428	5.562	-2,4%
<b>TOTAL</b>	<b>39.863</b>	<b>40.366</b>	<b>-1,2%</b>	<b>111.103</b>	<b>111.532</b>	<b>-0,4%</b>



## PRIMEIRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDADE - SISTEMA CTH

ESPECIALIDADE	Pedidos a aguardar consulta. Tempo previsto até à data da consulta em pedidos agendados.			Consultas Realizadas em 2014 Tempo até à realização da consulta por nível de prioridade				
	N.º Pedidos agendados	Tempo médio (dias)	Tempo máximo (dias)	N.º Consulta s Realizadas	“Muito prioritária ” Realizada s até 30 dias	“Prioritária” Realizadas entre 31e 60 dias	“Normal” Realizada s entre 60-150 dias	Consultas Realizada s Fora TMRG
Cardiologia	100	95,1	152,0	512	4	76	418	14
Cirurgia Geral	195	53,5	131,7	2.611	46	187	2.336	42
Estomatologia	1	60,8	60,8	169	0	13	155	1
Ginecologia	46	48,1	96,7	791	5	67	688	31
Medicina Física e de Reabilitação - Fisioterapia	265	81,3	196,2	1.189	0	3	1.174	12
Medicina interna	25	81,4	137,9	306	0	14	277	15
Nefrologia	13	59,9	91,9	100	2	2	83	13
Neurologia	222	179,7	229,3	506	1	3	196	306
Obstetrícia	102	179,3	226,1	258	1	9	123	125
Oftalmologia	1.179	119,4	326,1	5.013	1	6	4.611	395
Oncologia Médica	0	0,0	0,0	2	0	2	0	0
Ortopedia	659	77,8	327,9	3.120	1	42	3.068	9
Otorrinolaringologia	334	97,9	204,5	1.449	2	12	1.408	27
Pediatria	12	33,1	38,3	231	4	9	217	1
Pneumologia	48	65,7	134,0	250	2	30	73	145
Psiquiatria - Consulta Geral	37	78,6	335,6	299	2	26	268	3
Psiquiatria da Infância e da Adolescência	27	60,1	91,7	114	0	8	106	0
Urologia	165	134,7	308,8	693	1	64	445	183
<b>Total</b>	<b>3.430</b>	<b>104,9</b>	<b>335,6</b>	<b>17.615</b>	<b>73</b>	<b>573</b>	<b>15.647</b>	<b>1.322</b>

Fonte: CTH

## HOSPITAIS: ACTIVIDADE CIRÚRGICA. Comparação da produção em 2014 e 2013

ESPECIALIDADE	Produção Cirurgias Programadas			Lista de Inscritos para Cirurgia (LIC)			Mediana do Tempo de Espera (LIC)		
	Nº cirurgias programadas 2014	Nº cirurgias programadas 2013	Varição 2014 – 2013 (%)	Nº entradas em LIC 2014	Nº entradas em LIC 2013	Varição LIC 2014 – 2013 (%)	2014	2013	Varição 2014 – 2013 (%)
Cirurgia Geral	1.031	1.155	-10,7%	1.251	1.292	-3,2%	2,4	1,6	50,0%
Estomatologia	22	26	-15,4%	27	33	-18,2%	0,2	0,2	0,0%
Ginecologia	298	328	-9,1%	302	414	-27,1%	0,9	0,9	0,0%
Oftalmologia	1.747	1.693	3,2%	2.036	2.073	-1,8%	4,0	3,1	29,0%
Ortopedia	1.489	1.516	-1,8%	2.115	2.091	1,1%	5,3	5,0	6,0%
Otorrinolaringologia	330	382	-13,6%	370	375	-1,3%	2,8	3,9	-28,2%
Urologia	446	409	9,0%	507	451	12,4%	1,8	2,0	-10,0%
<b>Total</b>	<b>5.363</b>	<b>5.509</b>	<b>-2,7%</b>	<b>6.608</b>	<b>6.729</b>	<b>-1,8%</b>	<b>3,7</b>	<b>2,9</b>	<b>27,6%</b>

Fonte: SIGLIC

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

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 2014	% 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	1.031	50,0%	100,0%	100,0%	100,0%	0,0%
Estomatologia	22	50,0%	100,0%	100,0%	100,0%	0,0%
Ginecologia	298	100,0%	100,0%	100,0%	97,6%	2,3%
Oftalmologia	1.747	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	0,0%
Ortopedia	1.489	88,2%	100,0%	99,5%	89,6%	11,8%
Otorrinolaringologia	330	20,0%	100,0%	100,0%	100,0%	0,0%
Urologia	446	100,0%	100,0%	100,0%	99,7%	0,3%
<b>Total</b>	<b>5.363</b>	<b>77,9%</b>	<b>100%</b>	<b>99,8%</b>	<b>96,7%</b>	<b>3,4%</b>

Fonte: SIGLIC

## HOSPITAIS: MEIOS COMPLEMENTARES DE DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICA

Tipo de intervenção	Intervenções realizadas e tempo de resposta			
	Nº de exames realizados 2014	Nº de exames realizados 2013	Varição 2014-2013 (%)	%de exames realizados e relatados até 30 dias seguidos após indicação clínica 2014
Cateterismo cardíaco	-	-	-	-
Pacemaker cardíaco	-	-	-	-
Colonoscopia	2.797	3.182	-12,1%	n.d.
Endoscopia digestiva alta	1.683	2.168	-22,4%	n.d.
Colposcopia com citologia	17	28	-39,3%	n.d.
TAC	20.733	20.985	-1,2%	n.d.
RM	-	-	-	-
PET	-	-	-	-