



HOSPITAL DIVINO
ESPÍRITO SANTO
DE PONTA DELGADA, EPER

Relatório & Contas

2019



Hospital Divino Espírito Santo

Nome da Instituição:
Hospital Divino
Espírito Santo

2019

Missão

Prestar cuidados de saúde diferenciados e com qualidade e segurança, à população sob cuidados primários e continuados.

Destaques
20 anos HDES

Apresentação
Missão, Visão, Valores

Página

10

Página

48



Índice

Relatório & Contas 2019.

Principais Destaques	04
Eventos	16
Apresentação	36
Movimento Assistencial	52
Deslocação de Doentes	82

**centrados no utente, garantindo o acesso em tempo útil,
a sua área de influência, promovendo a articulação com**

Atividade Assistencial	Recursos Humanos	Investimento	Proposta de aplicação de resultados
------------------------	------------------	--------------	-------------------------------------

Página

54

Página

142

Página

184

Página

218

Serviços de Apoio à Atividade	104	Análise Económica e Financeira	188
Recursos Humanos	140	Proposta de Aplicação de Resultados	216
Demonstração Não Financeira	156	Demonstrações Financeiras	220
Investimento	182	Demonstrações Orçamentais	274

Hospital Divino Espírito Santo

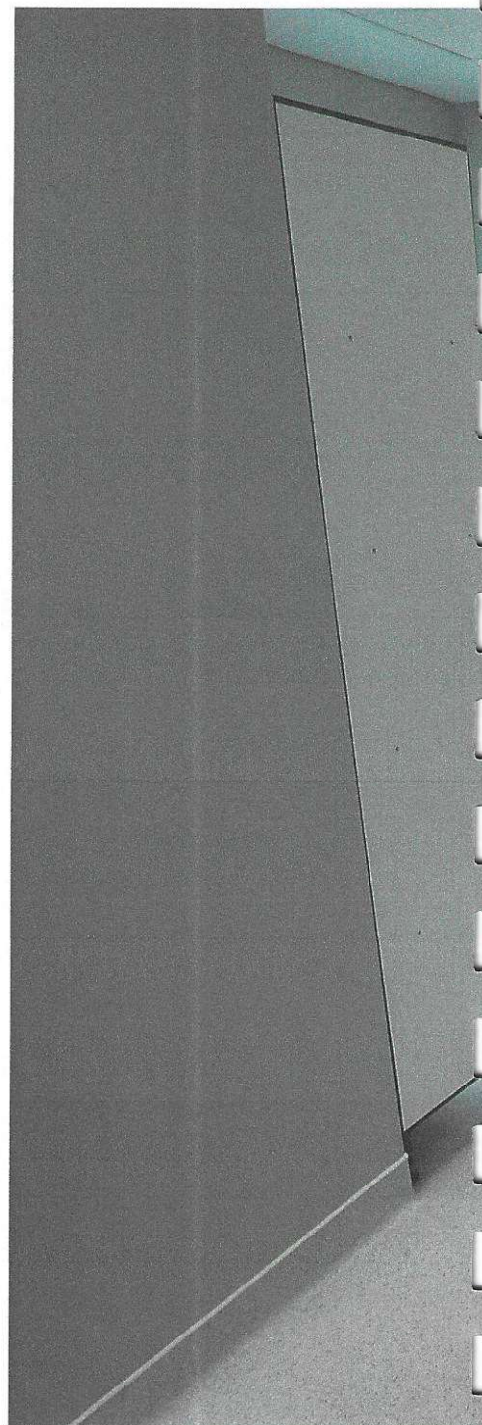
01. Principais destaques

01

Abertura do Hospital de Dia de Psiquiatria
Nomeação do Conselho de Administração
20 anos HDES
Implementação da Receita Sem Papel
Articulação com a USISM no âmbito do Plano
de Contingência da Gripe

Principais destaques

Abertura do Hospital de Dia de Psiquiatria



Hospital de Dia Psiquiatria

Abertura das novas instalações do Hospital de Dia de Psiquiatria. As obras permitiram ampliar o espaço afeto ao serviço, aumentado o nº de camas no internamento de agudos psiquiátricos e oferecendo melhores condições de consulta e tratamentos em ambulatório.



Dr. Rishu Lee. Kes &

Dr. Rishu Lee. Kes &

Principais destaques

Nomeação do Conselho de Administração



Conselho de Administração

Iniciou funções, a 23 de Setembro, o novo Conselho de Administração presidido por Margarida Martins, composto pelos vogais Paulo Machado e Ana Catarina Pimentel, Emília Santos como Diretora Clínica e Aida Dutra como Enfermeira Diretora, tendo sido efetuada a redistribuição dos Serviços Não Clínicos pelos seus membros.

Até ao final do ano de 2019 foram nomeados as seguintes Direções/chefias Intermédias:



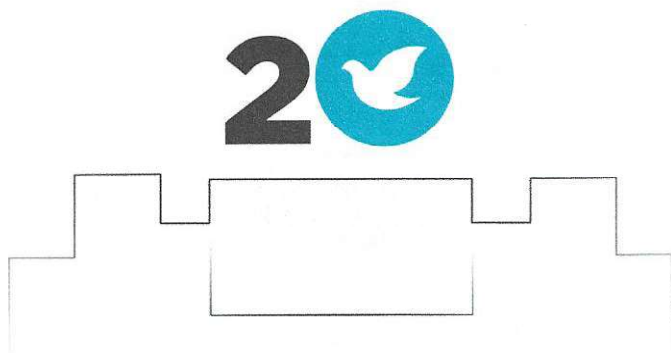
- ✓ Diretor dos Serviços Gerais
Dr. Márcio Chalin Pereira
- ✓ Coordenadora da Ação Social
Dr^a. Helena Soares
- ✓ Diretora do Serviço de Informação para a Gestão
Dr^a. Claudia Moniz Pacheco
- ✓ Coordenadora do Serviço de Deslocação de Doentes
Dr^a. Carla Ferreira
- ✓ Coordenadora da Gestão do Risco
Dr^a. Madalena Silva Melo
- ✓ Coordenação dos Técnicos Superiores de Diagnóstico e Terapêutica do Serviço de Patologia Clínica
Téc. M^a Teresa Damião Dias
- ✓ Assessor do Conselho de Administração
Dr. Márcio Chalin Pereira
- ✓ Diretora do Serviço de Recursos Humanos
Dr^a. Cláudia Santos

Foram igualmente nomeados os membros para a Comissão de Catástrofe e Gabinete do Utente.

Handwritten signature: H. Chalin Pereira

Handwritten signature: Claudia Moniz Pacheco

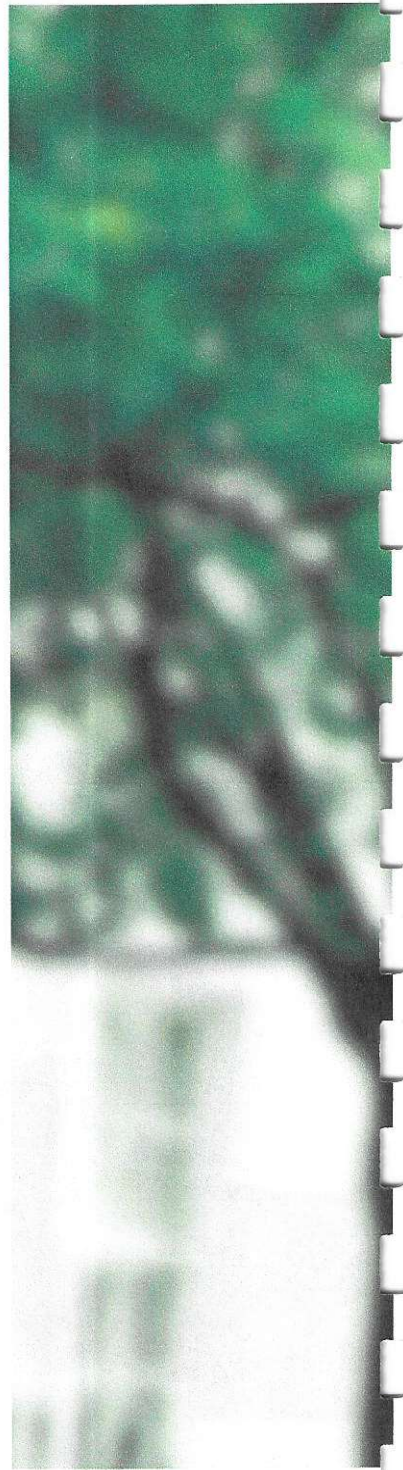
Principais destaques



anos da nova casa

20 anos HDES

No dia 25 de Outubro o HDES comemorou o seu 20º aniversário com apresentação de uma retrospectiva dos últimos 20 anos, seguida de bolo de aniversário e entrega de um brinde a todos os colaboradores. Durante a cerimónia foi apresentada a nova imagem e logótipo do HDES. Trata-se de uma imagem moderna, mais simples e de fácil leitura.



Handwritten signature: f. D. S. to Ce. 10/19



Handwritten signature: J. H. S. da C. U. U. S. S.

Handwritten signature: J. H. S. da C. U. U. S. S.

Principais destaques

Implementação da Receita Sem Papel



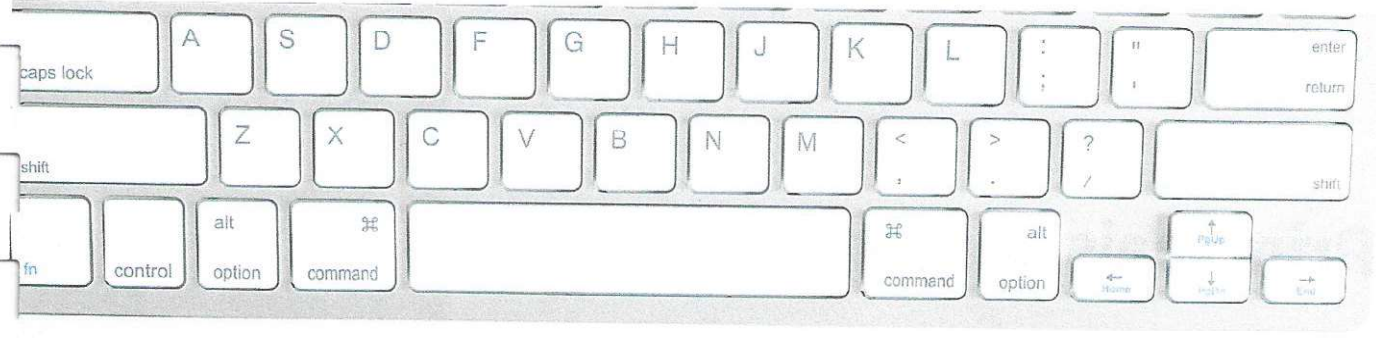
Receita Sem Papel

No final do ano de 2019 começou o projeto com vista à implementação a 13 de janeiro de 2020 da Receita Sem Papel (RSP).

Este sistema permite ao doente receber a sua guia de tratamento por email ou por sms, evitando assim gastos adicionais em impressão e minimizando a circulação de papeis.

A receita é emitida através da leitura do cartão da ordem ou do cartão de cidadão do médico prescriptor, sendo apenas necessário a assinatura digital através do pin pessoal.

f 2h5h Lee. 10/19



H. S. to Acc. Bus 9

Principais destaques

Articulação com a USISM no âmbito do Plano de Contingência da Gripe



Plano de Contingência da Gripe

Foi implementado um procedimento para encaminhamento do utente "Pouco Urgente" e "Não Urgente" do Serviço de Urgência do HDES, para a Unidade de Saúde de ilha de São Miguel (USISM). Este surge da articulação promovida pela Direção Regional de Saúde, o HDES e a USISM, no âmbito da estratégia de atuação face à época gripal.

Depois de atribuída a prioridade clínica, é proposto ao doente a marcação de consulta até 48 horas após a triagem, na Unidade de Saúde (Centro de Saúde). Aceitando este encaminhamento o doente é isento da taxa moderadora.



If R.H.S to Acc. Yes →

Hospital Divino Espírito Santo

02. Eventos

H. Divino Espírito Santo

02

Âmbito Clínico.
Desenvolvimento
Profissional e Formativo.
Campanhas e Rastreios.
De âmbito voluntário e
solidário.
De carácter religioso e
cultural.
Outros eventos.

2.1 Âmbito clínico



Acolhimento aos internos

A 3 de janeiro, decorreu a sessão de boas vindas aos novos internos do ano de Formação Geral e da Especialidade.



Farmacovigilância

A criação da Unidade de Farmacovigilância dos Açores foi distinguida no dia 15 Janeiro, pelo Infarmed, no âmbito dos Prémios de Boas Práticas Infarmed25+.



Handwritten signature: R. S. L. (ce. 10/1) 9



Meeting OMS

Equipa da Organização Mundial de saúde reuniu-se no passado dia 22 de outubro, no auditório do HDES, para analisarem o controlo sobre o marketing digital de produtos não saudáveis para crianças e enalteceram o facto de se ter registado a redução da obesidade infantil nos Açores.



6º Workshop de Boas Práticas em Saúde

No âmbito do 6º Workshop de Boas Práticas em Saúde, que decorreu no passado dia 4 de Dezembro em São Jorge, ganhou o 1º Prémio o projeto “Cuidados Paliativos: Integração e complementaridade de cuidados na ilha de São Miguel”, em parceira com a Equipa da USISM.

Handwritten signature: J. Costa (Co. Sec. R)

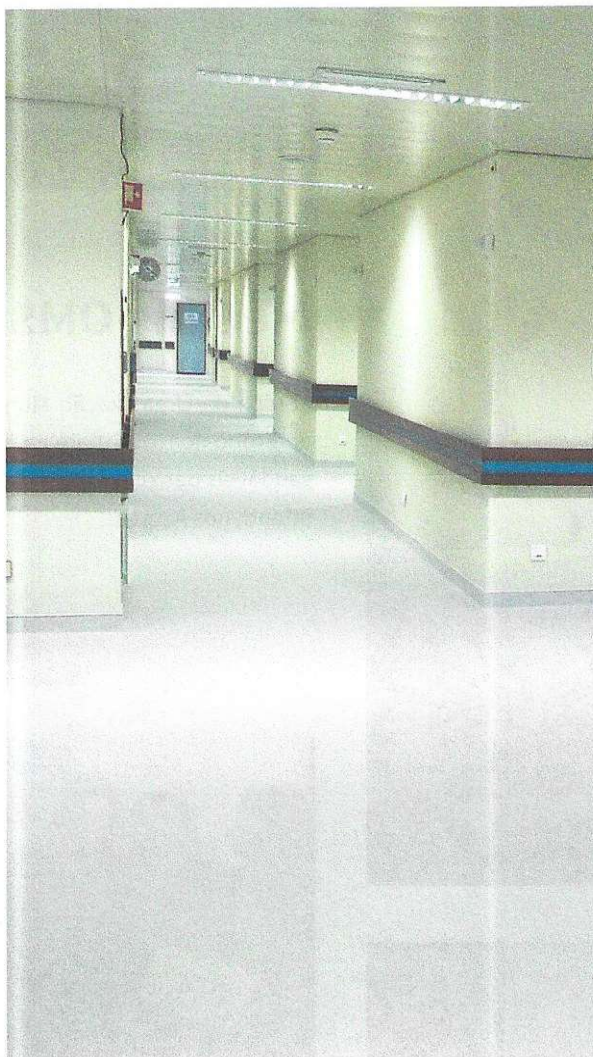
Handwritten signature: [Illegible]

Eventos

Obras e Remodelação

Remodelação das enfermarias dos Serviços de Cardiologia e Cirurgia I. As enfermarias da torre nascente do HDES ficaram totalmente renovadas, não só ao nível de infraestruturas nos quartos, pavimentos e casas de banho mas também na rede de águas.

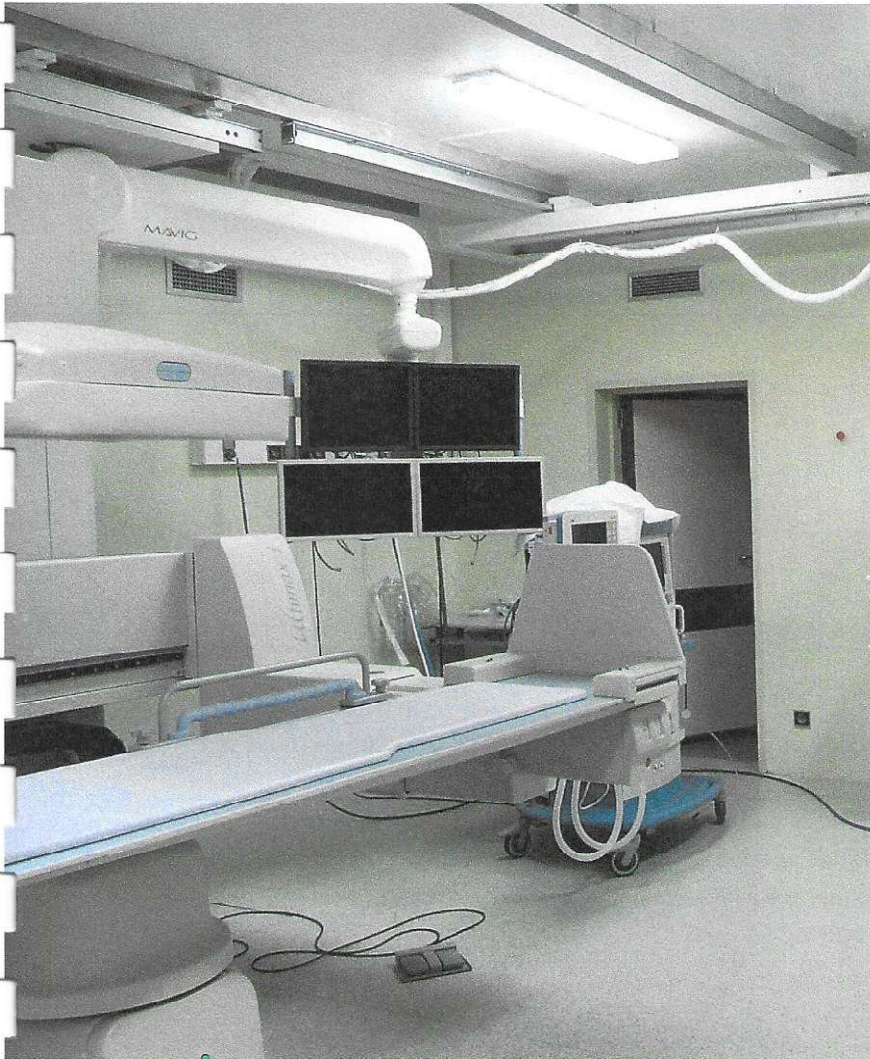
Construção do novo espaço para o Hospital de Dia de Psiquiatria de modo ampliar o espaço afeto ao serviço, proporcionando melhores condições de consulta e tratamento, bem como, aumentar o número de camas no internamento de agudos de psiquiatria.



Renovação de equipamentos

No primeiro trimestre, ficou concluído o processo de renovação de todo o equipamento para realização de exames de Gastrenterologia, nomeadamente, fontes de luz; processadores, monitores; endoscópios, colonoscópios duodenoscópios, colonoscópios pediátricos, duodenoscópios pediátricos, entre outros. Um investimento no valor de 600 mil euros.

[Handwritten signature]



Handwritten text in blue ink: "F. S. da C. da S. 9"

Faint handwritten text in blue ink, possibly a signature or date.

2.2 Desenvolvimento profissional e formativo



II Jornadas de Pneumologia HDES19

Realizaram-se no dia 17 janeiro, no Auditório do HDES, as II Jornadas de Pneumologia, tendo como tema “Desafios e Futuro”, onde foram apresentadas várias temáticas de interesse como: a ventilação não invasiva; a ventilação mecânica invasiva domiciliária; passando pela apneia do sono e pela cirurgia torácica, entre outras.



Seminário INPALIM

Decorreu no HDES, no dia 25 janeiro, o Seminário INPALIN Açores - Projeto "Integração de Cuidados Paliativos e Intensivos", onde cerca de 200 profissionais estiveram reunidos para discutir a integração de cuidados paliativos em cuidados intensivos.



I Simpósio da Cirurgia Bariátrica

Realizou-se pela primeira vez no HDES, no dia 1 fevereiro, um Simpósio sobre Cirurgia Bariátrica que teve como principal objetivo apresentar e implementar uma nova técnica, o Minibypass Gástrico.



Conferência Caminhos dos Hospitais

O HDES acolheu, no dia 08 fevereiro, a 17ª edição do "Caminho dos Hospitais", uma iniciativa mensal da Associação Portuguesa de Administradores Hospitalares (APAH) que ocorreu pela primeira vez nos Açores.



Congresso Dislex

O HDES recebeu, nos dias 29 e 30 de abril, o "I Congresso Internacional da Dislexia nos Açores - dos Primeiros Sons à Escrita".



I Encontro Pé Diabético

A equipa Multidisciplinar da consulta do HDES do Pé diabético, promoveu o primeiro encontro sobre a temática, no dia 18 de maio realizado no auditório do hospital.

Handwritten signature: A. S. da C. e. 1997

Handwritten signature: [Illegible]



Conferência Valor, Acesso e Sustentabilidade dos Medicamentos

Decorreu no dia 06 de setembro, no Auditório do HDES, a conferência sobre “Valor, Acesso e Sustentabilidade dos Medicamentos”.

**Passion is the key to drive
your success.**



Meeting Pé e Tornozelo

Decorreu nos dias 06 e 07 de Setembro, o “II Meeting Açoreano do Pé e Tornozelo e III Workshop Cadáver do Pé e Tornozelo e um Dia com o Pé nos Açores”, sob a organização do Serviço de Ortopedia.



Dia Nacional Luta contra a Dor

No passado dia 18 de outubro decorreu no auditório do HDES uma sessão informativa para assinalar o Dia Nacional de Luta contra a Dor.



XVI Congresso de Endocrinologia e Nutrição dos Açores

Decorreu, de 22 a 25 de outubro, no auditório do HDES, o XVI Congresso de Endocrinologia e Nutrição dos Açores, as XVII Jornadas de Diabetologia e o VIII Simpósio Satélite.



I Encontro do Cancro da Mama dos Açores

Realizou-se, pela primeira vez nos Açores, nos dias 30 e 31 de outubro, o I Encontro do Cancro da Mama dos Açores, promovido pelo Grupo de Patologia do Cancro da Mama, do Serviço de Cirurgia Geral.

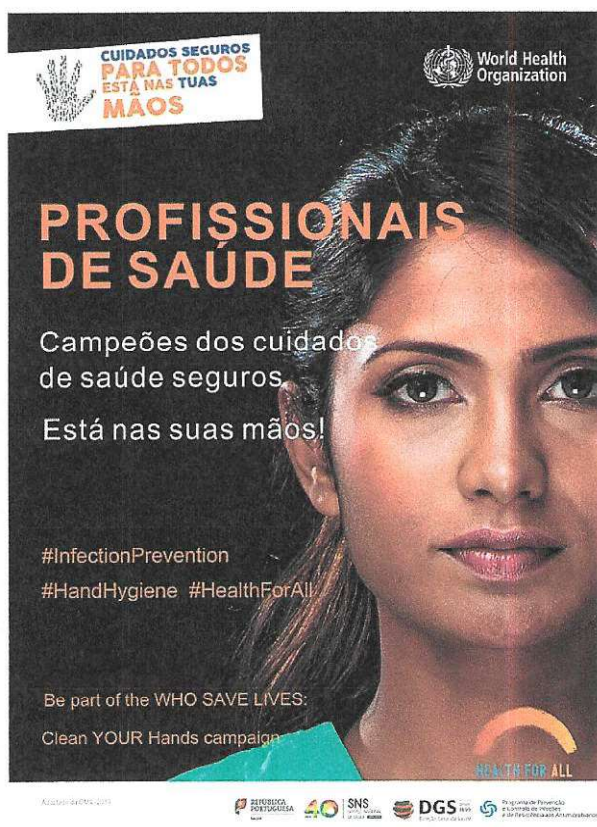
Handwritten signature: J. L. Costa (see key)

Handwritten signature: J. L. Costa

2.3 Campanhas e rastreios

Dia Mundial da Higienização das mãos

O HDES assinalou o dia mundial da higienização das mãos, dia 05 de maio, junto dos profissionais de saúde e público em geral.



Dia Mundial sem tabaco

No âmbito do Dia Mundial sem Tabaco, que se comemora a 31 de maio, o Serviço de Pneumologia do HDES, realizou na Matriz de Ponta Delgada um rastreio às doenças respiratórias e uma sessão de promoção de estilos de vida saudável, aberto a toda a população.

f. R. S. L. C. e. u. q.

2.4 De âmbito voluntário e solidário

Hospital da Bonecada

Realizado no Dia Mundial da Criança, que se comemora a 1 de junho, e promovido pelo Grupo de Amigos da Pediatria, esta iniciativa teve como principal objetivo desmistificar a bata branca e o próprio hospital.



Concerto na Capela

Também realizado no dia 1 de junho e promovido pelo Grupo de Amigos da Pediatria, realizou-se na Capela do HDES, um concerto com a participação da Classe de conjunto de Guitarras do Conservatório Regional de Ponta Delgada.





Visita Lions à Pediatria

O Serviço de Pediatria, no dia 15 junho, recebeu a visita dos Lions no âmbito da visita oficial do Sr. Governador do Distrito 115 CS, Dr. Pedro Crisóstomo. As crianças internadas foram animadas com a entrega de alguns livros, roupas e uma consola de jogos.



Ofertas à Pediatria

O ATL do Centro Social Paroquial N.º Sr.ª da Oliveira de Fajã de Cima, no âmbito das suas atividades, sob o tema "+Solitário", no dia 31 julho, entregou à Pediatria 4 "Coelhinhos dos Dói-dóis", projeto desenvolvido pelo grupo de crianças dos 8 aos 9 anos.



Entrega de Bens à Pediatria (PSP)

A Polícia de Segurança Pública (PSP), no dia 11 de setembro, entregou material ao Grupo de Amigos da Pediatria, adquiridos com os fundos angariados no 10.º Passeio de BTT e Caminhada PSP/CRA, Segurança Solidária, realizada em Junho.



Oferta de Carrinho para Pediatria

O Lions Clube de Rabo de Peixe angariou fundos para aquisição de um mini carro entregue, no dia 13 de dezembro, à consulta Externa de Pediatria, para apoio de meios de diagnóstico e terapêutica, ajudando a tornar mais divertida a ida das crianças ao exames.



Tuna Feminina na Pediatria

A Tuna Com Elas, Tuna Feminina da Universidade dos Açores doou, no dia 14 dezembro, ao serviço de Pediatria, elementos decorativos, nomeadamente painéis de figuras conhecidas da Disney e realizou uma atividade de entretenimento musical no internamento da Pediatria.



Banda Militar no HDES

A Banda Militar dos Açores, no dia 17 de dezembro, veio ao HDES proporcionar um momento de alegria aos doentes, colaboradores e visitantes.



Colégio S. Francisco Xavier

Através do Grupo de Amigos da Pediatria, o colégio S. Francisco Xavier, no dia 17 dezembro, ofereceu à Pediatria roupas e brinquedos coletados por uma campanha solidária.



Oferta de aparelho de Fototerapia para a Neonatologia

A neonatologia recebeu do Grupo de "Pais para Pais" (Grupo de partilha Mútua XXS) a oferta do Aparelho de Fototerapia.



Cirurgia III

O Serviço de Cirurgia III recebeu do Centro Social e Paroquial da Fajã de Baixo seis almofadas e seis sacos de pano que ajudarão nos cuidados às utentes em fase de reabilitação da cirurgia da mama, promovendo maior conforto aquando do internamento neste serviço.

2.5 De carácter religioso e cultural



Sala de Exposições da Cultura

A Comissão da Cultura ao longo do ano promoveu diversas exposições que contou com a presença de vários artistas e artesãos.



Exposição do Patrono

Esteve em exposição na entrada Principal do HDES a Coroa do Divino Espírito Santo, nosso patrono, elaborado pelo nosso colaborador Paulo Massa.



Festividades Senhor Santo Cristo

O HDES, no dia 25 maio, celebrou a festividades do Senhor Santo Cristo dos Milagres com Celebração Eucarística e Procissão, presidida pelo Bispo de Angra, D. João Evangelista Lavrador.



Missa de Natal

Decorreu, no dia 13 dezembro, a celebração eucarística de Natal na capela do HDES.



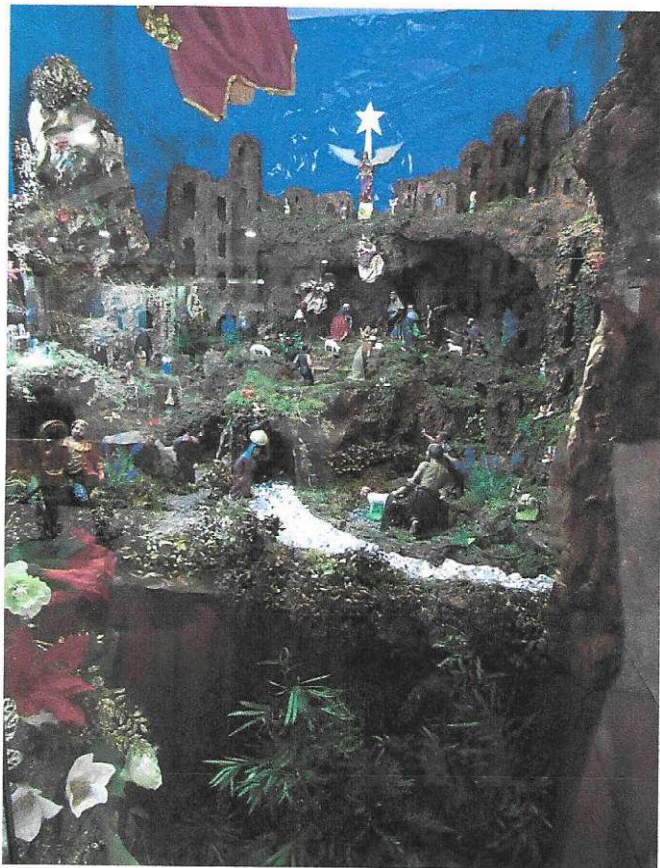
Festa de Natal da Pediatria

No dia 15 dezembro, decorreu no Auditório a Festa de Natal da Pediatria, promovida pelo Grupo de Amigos da Pediatria (GAP), e contou com a presença da Senhora Paula Cordeiro, mulher do Senhor Presidente do Governo Regional dos Açores, acompanhada dos filhos.



Natal dos Hospitais

O HDES, no dia 20 de dezembro, recebeu a 37ª edição do Natal dos Hospitais promovido pelo jornal Açoriano Oriental em parceria com a RTP/Açores e o HDES, trazendo um espetáculo de entretenimento e alegria a quem se encontrava em recuperação no hospital.



Árvore de Natal e Presépio

O Exterior e a Entrada principal estiveram decorados para o Natal.

Handwritten signature: F. L. S. da C. e. Reis

Handwritten text: 2019.12.31

2.6 Outros eventos



Marinha Visita Câmara Hiperbárica

Deslocaram-se, no dia 10 de janeiro, à Medicina Hiperbárica do HDES, três elementos do navio da Marinha Portuguesa, NRP Sines, que conta com um serviço de saúde que dá apoio em caso de acidente/doença, e com dois mergulhadores que auxiliam em caso de necessidade.



20 Anos de Registo Oncológico nos Açores

Decorreu no auditório do HDES, no dia 14 janeiro, a apresentação do livro “20 anos de Registo Oncológico dos Açores”, com a presença Sr. Secretário Regional da Saúde, Dr. Rui Luís, do Presidente do Conselho de Administração do COA, Dr. Raúl Rego, do Responsável Técnico e Operacional do RO Açores, Dr. Gonçalo Forjaz, e do Professor Doutor Vitor Rodrigues.



Visita do Cônsul Britânico

O Conselho de Administração recebeu, no dia 7 março o Cônsul Honorário Britânico dos Açores, Christopher Noble e o Vice-Cônsul de Portimão Clive Jewell, que numa visita programada mostraram interesse em conhecer a instituição e debater temas de interesse comum aos nossos países.



Visita da Fundação “La Caixa”

No dia 10 de maio, o HDES recebeu a visita da Fundação Bancária “La Caixa”, com objetivo de auscultar a implementação do programa, nomeadamente da Equipa de Apoio Psicossocial (EAPS) do HDES.



HDES Green

No dia 26 de Julho foi inaugurado o HDES Green, projeto pioneiro nos Açores, liderado por profissionais de saúde, que consiste em criar um jardim terapêutico no hospital.



Parceria com o Projeto IntegrAçores

O Grupo de Amigos dos Cuidados Paliativos (GACP), no dia 16 de outubro, apresentou o projeto “IntegrAçores: cuidados paliativos integrados para todos” um dos quatro projetos vencedores do programa Humaniza da Fundação “La Caixa”, do qual o HDES é parceiro.

Handwritten signature: F. L. S. L. C. L. L. S. A.

Handwritten signature: [Illegible]



20 

anos da nova casa

No dia 25 de outubro, HDES assinalou 20 anos no novo edifício, com sessão comemorativa no auditório, bolo, entrega de brindes e com apresentação da nova imagem.

Handwritten signature: f. HDES Ce. 1009 9



Visita de Monitorização pelo CHKS

Decorreu no dia 27 de novembro a visita de monitorização pelo CHKS, com o Dr. Carlos Goes, no âmbito do processo de Reacreditação.

O relatório resultante da visita confirmou o compromisso do HDES em todo este processo, identificando-se algumas situações para melhoria.

Dr. Carlos Goes

Hospital Divino Espírito Santo

03. Apresentação

Handwritten signature

03

Enquadramento.
Equipa de gestão.
Missão, Visão e
Valores.
Objetivos estratégicos.

Hospital Divino Espírito Santo

Paixão
pela Saúde

H. Divino Espírito Santo

Apresentação.



3.1 Enquadramento

O presente “Relatório & Contas” enquadra-se no disposto no artigo 25.º (sob a epígrafe “Documentos de Prestação de Contas”) dos Estatutos dos Hospitais integrados no Serviço Regional de Saúde dos Açores, organizados como entidades públicas empresariais regionais – Apêndice II do Anexo I do Decreto Legislativo Regional n.º 2/2007/A de 24 de janeiro, alterado pelo Decreto Legislativo Regional n.º 22/2015/A de 18 de setembro.

O Hospital Divino Espírito Santo de Ponta Delgada, Entidade Pública Empresarial Regional (doravante designado por HDES), é uma unidade de saúde caracterizada, fundamentalmente, por uma elevada diferenciação clínica com uma dimensão média em termos de lotação.

O seu modelo organizativo é definido através de um regulamento interno baseado numa lógica de gestão em cascata, liderada pelo Conselho de Administração (doravante designado por CA), que presta cuidados de saúde, diferenciados, centrados no doente, com qualidade e segurança, recorrendo a profissionais de elevada competência técnica e humana.

A existência de um elevado grau de diferenciação resulta das condições de descontinuidade geográfica justificando-se a existência de várias especialidades, (apesar de uma população relativamente reduzida, no que respeita aos critérios de casuística normalmente utilizados), pelos fatores de distância e custo, relativamente aos Hospitais Centrais.

Assim, o HDES assemelha-se a um Hospital Central, não possuindo, em termos de especialidades, a cirurgia cardíaca, cirurgia pediátrica, radioncologia e medicina nuclear.

O hospital serve a totalidade das populações de São Miguel e Santa Maria, num total aproximado de 143.000 habitantes, bem como todos os utentes da Região Autónoma dos Açores que exerçam o direito de opção previsto na Portaria 95/2018 de 2 de agosto. Nas especialidades que apenas o HDES disponibiliza na região, o hospital serve a restante população da Região com cerca de 244.000 habitantes.

A deslocação de utentes para fora da região ocorre sempre que existam processos propostos por médicos da instituição, sendo os mesmos autorizados pela Direção Clínica. Estes processos de deslocação são da responsabilidade do HDES, após processo de verificação da incapacidade de solução interna.

F. J. S. da C. L. S. S.

3.2 Equipa de gestão

Conselho de Administração

Os elementos que compõem o CA foram nomeados através da Resolução do Conselho do Governo n.º 92/2019 de 23 de setembro de 2019, com início de funções em 23 setembro de 2019, sendo este órgão constituído por cinco elementos, respetivamente:

Presidente:

Margarida Ourique Fernandes Martins

Diretora Clínica:

Emília Maria Oliveira Santos

Enfermeira Diretora:

Aida Maria Tavares Resendes Dutra

Vogal

Paulo Renato Brito Machado

Vogal:

Ana Catarina de Medeiros Pimentel

Adjuntos de Direção Clínica

Direção Clínica

Joaquim Amaral
Manuela Henriques
Pedro Cordeiro

Adjuntos de Direção de Enfermagem

Direção de Enfermagem

Sandra Figueiredo
Marco Mendonça

Direção de Serviços Clínicos

Serviço de Urgência:
Pedro Cordeiro

Serviço de Bloco Operatório
Luís Bernardo

Serviço de Consulta Externa:
Isabel Sousa

Serviço de Anatomia Patológica
Vitor Carneiro

Serviço de Anestesiologia:
Ana Sousa

Serviço de Cardiologia:
Dinis Martins

Serviço de Cirurgia Geral:
Armando Medeiros

Serviço de Cirurgia Máxilo-Facial:
Maria Rita Pimentel

**Serviço de Cirurgia Plástica
Reconstrutiva:**
Luísa Ferraz

Serviço de Cirurgia Vascular:
Isabel Cássio

**Unidade de Cuidados
Paliativos:**
Maria do Rosário Vidal

Serviço de Dermatologia:
Emília Santos

Serviço de Doenças Infecciosas:
António Prisca

Serviço de Endocrinologia:
Rui César

Serviço de Estomatologia:
Jorge Faria

Serviço de Gastroenterologia:
Maria Antónia Duarte

Unidade de Geriatria:
Margarida Moura

**Serviço de Ginecologia/
Obstetrícia:**
Carlos Ponte

Handwritten signature and notes in blue ink.

Direção de Serviços Clínicos

Serviço de Hematologia:
Cristina Fraga

Serviço de Neurologia:
José Lopes

Serviço de Imagiologia:
Rosa Cruz

Serviço de Oftalmologia:
Gil Resendes

Serviço de Imunoalergologia:
Rodrigo Alves

Unidade de Oncologia Médica:
Rui San-Bento

Serviço de Medicina Física e Reabilitação:
Pedro Peixoto

Serviço de Ortopedia:
António Rebelo

Serviço de Medicina Intensiva:
Humberto Costa

Serviço de Otorrinolaringologia:
José Silveira Soares

Serviço de Medicina Interna:
Luis Dias

Serviço de Patologia Clínica:
Rita Pinto

Serviço de Nefrologia:
João Esteves

Serviço de Pediatria:
Fernanda Gomes

Unidade de Neonatologia:
Isabel Monteiro

Serviço de Pneumologia:
Carlos Pavão

Serviço de Neurocirurgia:
Cidália Cruz

Serviço de Psiquiatria:
João Paulo Vidal

Direção de Serviços Clínicos

Serviço de Reumatologia:
Guilherme Figueiredo

Serviço de Urologia:
Carlos Sebastião

Unidade de Cuidados Intermédios:
Humberto Costa

Unidade Multidisciplinar da Dor Crónica:
Catarina Soares

Unidade de Doenças Cerebro Vasculares:
José Lopes

Unidade de Nutrição e Dietética:
Rita Carvalho

Unidade de Genética e P. Moleculares:
Luísa Mota Vieira

Unidade de Intervenção Cardiovascular:
Dinis Martins

Unidade de Medicina Hiperbárica e Subaquática:
Paula Ferreira

Unidade de Pedopsiquiatria:
Bruno Seixas

Unidade de Cirurgia Ambulatória:
Luís Bernardo

Serviço de Deslocação de Doentes:
Carla Ferreira



Chefias Operacionais de Enfermagem

Serviço de Cardiologia:

Idalina Bonito

Unidade de Endoscopia:

Susana Nascimento

Unidade de Cinesioterapia:

Ana Isabel Amaral

Serviço de Medicina I:

Ana Quental

Serviço de Cirurgia I:

Eulália Pacheco

Serviço de Medicina II:

Elsa Sousa

Serviço de Cirurgia II:

Rita Madruga

Serviço de Medicina III:

Nélia Veríssimo

Serviço de Cirurgia III:

Olívia Botelho

Serviço de Medicina IV:

Ana Cristina Simas

Serviço de Cirurgia IV:

Helena Luís

Serviço de Medicina V:

Paula Silva

Serviço de Consulta Externa:

Maria das Neves Pacheco

Serviço de Medicina Intensiva:

Rute Bernardo

Serviço de Doenças Infecciosas:

Judite Massa

Serviço de Obstetrícia:

Adília Simões

Chefias Operacionais de Enfermagem

Unidade de Oncologia

Médica:

Leonídia Silva

Serviço de Bloco Operatório:

Filomena Braga

Serviço de Ortopedia:

João Jácome Raposo

Unidade de Cuidados

Intermédios:

Sónia Rego

Serviço de Pediatria:

Margarida Cabral

Unidade de Cuidados

Paliativos:

Marco Mendonça

Serviço de Pneumologia:

António Cruz

Unidade de Diálise:

Joaquina Duarte

Serviço de Psiquiatria:

José Martins

Unidade de Dor:

Maria das Neves Pacheco

Serviço de Urgência:

João Mendonça

Unidade de Neonatologia:

Graça Fontes

Bloco de Partos:

Délia Luz

Unidade de Medicina

Hiperbárica Subaquática:

Maria das Neves Pacheco

Direção dos Serviços de Apoio Geral

Serviço de Aprovisionamento:
Madalena Correia

Serviço de Informática:
Ricardo Cabral

Serviço de Assistência Religiosa e Espiritual:
Padre Paulo Borges

Serviço de Instalações e Equipamentos:
José Ponte

Serviços Farmacêuticos:
Ana Cristina Castanha

Serviços Jurídicos:
Luís Soares

Serviços Financeiros:
Maura Medeiros

Serviço de Qualidade:
Maria Ana Dias

Serviço de Gestão de Utentes:
Susana Silva

Serviço Relações Públicas e Comunicação:
Manuela Machado

Serviços Gerais:
Márcio Chalin Pereira

Serviço de Recursos Humanos:
Cláudia Santos

Serviços Hoteleiros:
Teresa Silva

Serviço de Saúde Ocupacional:
Marta Loura

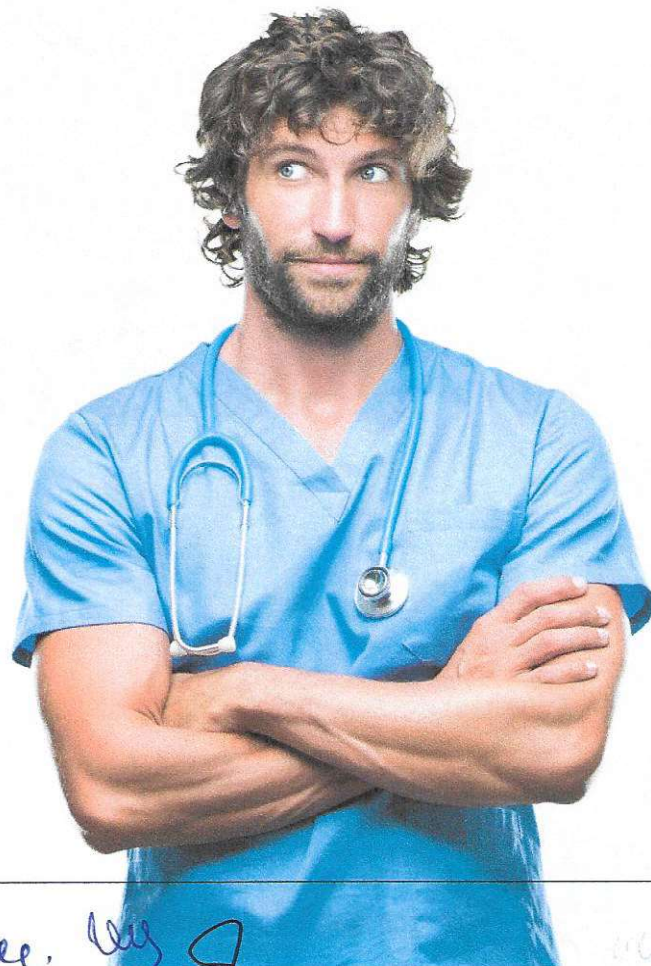
Gabinete de Gestão de Risco:
Madalena Melo

Serviço Social:
Helena Soares

Serviço de Informação para a Gestão:
Maria Cláudia Pacheco

Gabinete de Supervisão de Enfermagem:
Maria de Deus Ferreira

Núcleo de Formação
Jorge Medeiros



Handwritten signature: J. R. S. to see, May 9

3.3 Missão Visão Valores

Não há sucesso sem a visão que nos lidera.



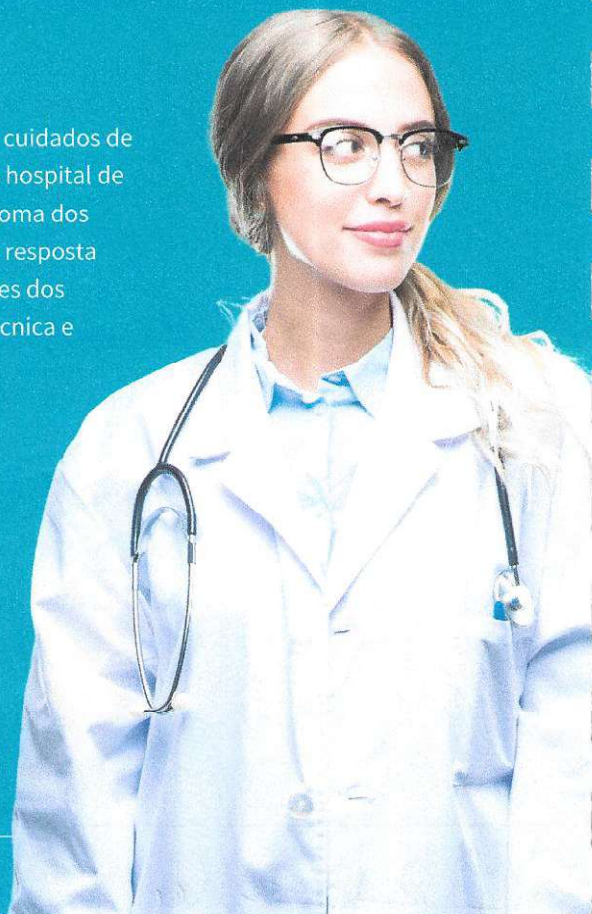
Missão

Prestar cuidados de saúde diferenciados e centrados no utente, garantindo o acesso em tempo útil, com qualidade e segurança, à população sob a sua área de influência, promovendo a articulação com os cuidados primários e continuados.



Visão

Excelência na prestação de cuidados de saúde, assumindo-se como hospital de referência na Região Autónoma dos Açores, pela capacidade de resposta diferenciada às necessidades dos utentes e pela qualidade técnica e humana dos profissionais.



Valores

Realização dos Colaboradores.

Ambiente de trabalho potenciador do desenvolvimento pessoal e profissional, do respeito pelos direitos humanos, da não discriminação e da igualdade de género.

Comunicação.

Transparência nos Processos de Decisão Interna

Modelo Organizativo.

Descentralização e Responsabilização

Ética.

Preservar e defender princípios de ética nas relações profissionais, institucionais e pessoais

Responsabilidade Social.

Assumir permanentemente a responsabilidade social perante as populações e demais agentes da comunidade

Melhoria Contínua.

Defender a dinâmica da cultura da qualidade, procurando soluções flexíveis que possibilitem a prestação de melhores cuidados de saúde

Centralização no Utente.

Eficiência.

Afetação racional e otimização dos recursos disponíveis

Práticas Ambientais.

Defender e privilegiar a implementação de boas práticas ambientais

Segurança e Bem-estar

**Por si.
E a pensar
em si.**

Apresentação

3.4 Objetivos estratégicos

Na Perspetiva do Utente

- Assegurar a satisfação do utente
- Garantir o acesso em tempo adequado
- Procurar a excelência clínica
- Promover a obtenção de ganhos em saúde
- Assegurar a máxima segurança na prestação dos cuidados de saúde

Na Perspetiva Económico-Financeira

- Garantir o equilíbrio económico-financeiro
- Melhorar os registos e os processos de faturação e cobrança
- Otimizar os custos e os proveitos operacionais
- Promover a eficiência na prática clínica



Utentes



Económico/Financeira



Colaboradores



Na Perspetiva dos Colaboradores

- Manter os profissionais motivados e comprometidos
- Dinamizar e apoiar a formação e a investigação
- Incentivar o trabalho em equipa
- Dinamizar a comunicação interna

Definiram-se como principais objetivos estratégicos para 2019

Handwritten signature

Hospital Divino Espírito Santo

04. Movimento Assistencial

Handwritten signature or mark at the bottom left corner.

04

Introdução.
Internamento.
Bloco Operatório.
Lista de inscritos para cirurgia.
Serviço de Urgência.
Consulta Externa.
Meios Complementares de
Diagnóstico e Terapêutica.

4.1 Introdução

A atividade assistencial do ano de 2019 será apresentada tendo em consideração as principais áreas de intervenção, nomeadamente: Consulta Externa; Hospital de Dia; Internamento; Bloco Operatório; Bloco de Partos e Urgência.

Tabela 1- Atividade Assistencial HDES

Atividade Assistencial	Jan-Dez 18	Jan-Dez 19	19/18Δ %
Consultas médicas			
Primeiras	45 843	46 272	0,94%
Subsequentes	119 215	125 085	4,92%
Ato médico sem doente	37 803	39 396	4,21%
Total	202 861	210 753	3,89%
Consultas outros			
Profissionais de saúde			
Enfermagem	18 783	26 328	40,17%
Nutrição	5 435	6 557	20,64%
Psicologia	5 363	5 721	6,68%
Desenvolvimento Reabilitação Psicomotor e, Outros	2 036	1 801	-11,54%
Sub-Total	31 617	40 407	27,80%
Total Consultas	234 478	251 160	7,11%
Hospital de Dia			
Nº de sessões	25 633	26 537	3,53%
Internamento*			
Doentes saídos	17 986	18 542	3,09%
Dias de internamento saídos	103 623	105 983	2,28%
Bloco Operatório			
Número de cirurgias	7 342	7 927	7,97%
Taxas de Ambulatorização	49,84%	49,81%	-0,07%
Bloco de Partos			
Número de partos	1 440	1 344	-6,67%
Número de cesarianas	531	506	-4,71%
Peso das cesarianas	36,88%	37,65%	2,11%
Urgência			
Nº de Atendimento	112 097	113 819	1,54%

* Inclui internamentos inferiores a 24h e Perinatologia

+3,09%

<<<
2019

Internamento

No que se refere ao internamento, no ano 2019, registou-se um aumento de doentes saídos do internamento hospitalar.

+7,11%

<<<
2019

Consulta Externa, Hospital de Dia, Urgência.

Destacamos os aumentos que se verificaram na produção do HDES nas áreas da consulta externa, hospitais de dia e serviço de urgência.

+7,97%

<<<
2019

Atividade Cirúrgica

No ano 2019 verificamos um aumento na atividade cirúrgica de 7,97%. A rentabilização da capacidade instalada, a melhoria contínua no agendamento de movimentos operatórios, os programas de produção adicional são alguns dos fatores que contribuíram para este crescimento.

Dr. António C. Reis

4.2 Internamento

Internamento. Evolução do Internamento.

Atualizado a 17/2019

Doentes saídos

+2,92%

Como se verifica na Tabela 2- Evolução do Internamento (Internamentos superiores a 24h), o número de doentes saídos aumentou 2,92%, aumentando também o número de dias de internamento (2,31%), mas diminuindo a demora média (-0,59%) e o número de óbitos (-2,45%).

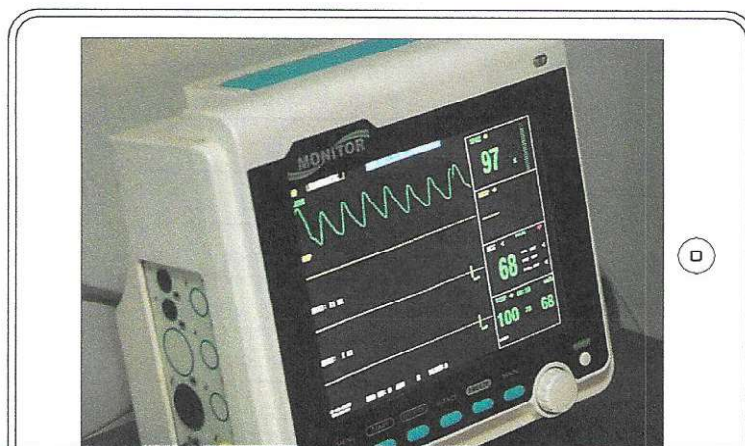
Na Tabela 3- Evolução dos Doentes saídos (inclui internamentos inferiores a 24 horas e Perinatologia), destaca-se igualmente, o aumento do número de doentes saídos (3,09%), com diminuição da demora média (-0,79%) e o número de óbitos (-2,45%).

Tabela 2- Evolução do Internamento (Internamentos superiores a 24h)

	2017	2018	2019	19/ 18 Δ	19/18%
Lotação	409	409	413	4	0,98%
Doentes saídos*	14 760	14 263	14 680	417	2,92%
Óbitos	701	693	676	-17	-2,45%
Dias de internamento**	100 196	103 195	105 581	2386	2,31%
Demora média	6,8	7,2	7,2	-0,04	-0,59%
% de ocupação	66,77%	69,01%	70,39%	0,01%	1,96%

* Doentes saídos, com Internamentos superiores a 24 horas

**Dias de internamento inclui apenas internamentos superiores a 24 horas



A felicidade é como a saúde: se não sentes a falta dela, significa que ela existe

Tabela 3- Evolução dos Doentes saídos (inclui internamentos inferiores a 24 horas e Perinatologia)

	2017	2018	2019	19/ 18 Δ	19/18%
Lotação	409	409	413	4	0,98%
Doentes saídos*	18 452	17 986	18 542	556	3,09%
Óbitos	702	693	676	-17	-2,45%
Dias de internamento**	100 603	103 623	105 983	2360	2,28%
Demora média	5,45	5,76	5,7	-0,05	-0,79%
% de ocupação	67,04%	69,30%	70,66%	0,01%	1,96%

* Inclui doentes saídos com menos de 24 horas de internamento

**o número de dias de internamento inclui os casos que sendo inferior a 24 horas ocupou uma cama (passou a noite)

Handwritten signature: I. Reis de Azevedo

Handwritten signature: [Illegible]

Tabela 4- Evolução dos Doentes saídos do Internamento superior a 24h

A Tabela 4 apresenta o detalhe do número de doentes saídos por especialidade, realçando o aumento de doentes saídos relativamente ao ano anterior.

Especialidades	2018	2019	19/ 18 Δ	19/18%
Cardiologia	1 054	1088	34	3,23%
Cirurgia Geral	1 447	1524	77	5,32%
Cirurgia Maxilo Facial	33	72	39	118,18%
Cirurgia Plástica	180	184	4	2,22%
Cirurgia Vascular	551	468	-83	-15,06%
Cirurgia Pediátrica	17	31	14	82,35%
Dermatologia	0	0	0	-
Doenças Infecciosas	30	22	-8	-26,67%
Endocrinologia	41	46	5	12,20%
Estomatologia	19	31	12	63,16%
Gastrenterologia	528	565	37	7,01%
Geriatría	0	0	0	-
Ginecologia	322	429	107	33,23%
Hematologia	142	117	-25	-17,61%
Medicina Interna	2 614	2916	302	11,55%
Medicina Intensiva	64	61	-3	-4,69%
Nefrologia	122	125	3	2,46%
Neonatologia	135	126	-9	-6,67%
Neurocirurgia	188	183	-5	-2,66%
Neurologia	265	270	5	1,89%
Obstétrica	1 690	1550	-140	-8,28%
Oftalmologia	36	36	0	0,00%
Oncologia Médica	212	192	-20	-9,43%
Ortopedia	773	906	133	17,21%
Otorrinolaringologia	486	493	7	1,44%
Pediatria	441	478	37	8,39%
Pneumologia	547	547	0	0,00%
Reumatologia	0	1	1	-
Urologia	382	428	46	12,04%
Perinatologia	1 374	1258	-116	-8,44%
Unidade de Cuidados Paliativos	346	345	-1	-0,29%
Unidade de Pedopsiquiatria	0	2	2	-
Unidade de Agudos de Psiquiatria	224	186	-38	-16,96%
Total	14 263	14 680	417	2,92%

Tabela 5- Evolução dos Doentes saídos do Internamento inferior a 24h

Os valores relativos aos doentes saídos com internamentos inferiores a 24h, comparativamente ao mesmo período do ano anterior, apresentam um aumento em cerca de 4%. As especialidades que mais contribuíram foram: Ortopedia, Cirurgia Plástica, Cirurgia Maxilo-Facial, Neurocirurgia, Ginecologia, Cardiologia, Otorrinolaringologia, Oftalmologia e Unidade de Cuidados Paliativos, conforme se pode conferir na Tabela 5.

Especialidades	2018	2019	19/ 18 Δ	19/18%
Cardiologia	212	244	32	15,09%
Cirurgia Geral	894	893	-1	-0,11%
Cirurgia Maxilo Facial	133	171	38	28,57%
Cirurgia Plástica	223	288	65	29,15%
Cirurgia Vascular	121	110	-11	-9,09%
Cirurgia Pediátrica	33	24	-9	-27,27%
Doenças Infeciosas	0	0	0	-
Estomatologia	22	10	-12	-54,55%
Endocrinologia	0	1	1	-
Gastroenterologia	286	137	-149	-52,10%
Ginecologia	141	167	26	18,44%
Hematologia	0	0	0	-
Medicina Interna	3	1	-2	-66,67%
Nefrologia	0	0	0	-
Neurocirurgia	14	18	4	28,57%
Neurologia	6	3	-3	-50,00%
Obstetrícia	45	35	-10	-22,22%
Oftalmologia	1 191	1 274	83	6,97%
Oncologia Médica	20	11	-9	-45,00%
Ortopedia	91	187	96	105,49%
Otorrinolaringologia	231	236	5	2,16%
Pneumologia	4	2	-2	-50,00%
Pediatria	5	1	-4	-80,00%
Urologia	44	44	0	0,00%
Unidade Cuidados Paliativos	1	4	3	300,00%
Unidade de Pedopsiquiatria	0	1	1	-
Unidade de Agudos de Psiquiatria	3	0	-3	-100,00%
Total	3 723	3 862	139	3,73%

Handwritten signature: J. L. S. da C. M. S. 7

Hospital de Dia

No que diz respeito aos Hospitais de Dia, registou-se um aumento de 3,53%. A atividade dos Hospitais de Dia de Pneumologia, Gastreenterologia, Hematologia Oncológica, Imunoalergologia Pediátrica, Cuidados Paliativos, Oncologia e Unidade Dor, registou um aumento significativo em relação ao ano anterior. Destaca-se a abertura do Hospital de Dia de Insuficiência Cardíaca, com cerca de 83 sessões, traduzindo-se numa mais-valia para os doentes com patologia cardíaca. Outro aspeto que importa salientar foi a retoma da atividade em Hospital de Dia de Psiquiatria, que após a conclusão das obras de melhoria, retomou a sua atividade, conforme se verifica na Tabela 6.

Tabela 6- Evolução do número de diárias em Hospital de Dia

Atualizado a: Dezembro 2019

Oncologia: +14,5 %

Pneumologia: +68,7 %

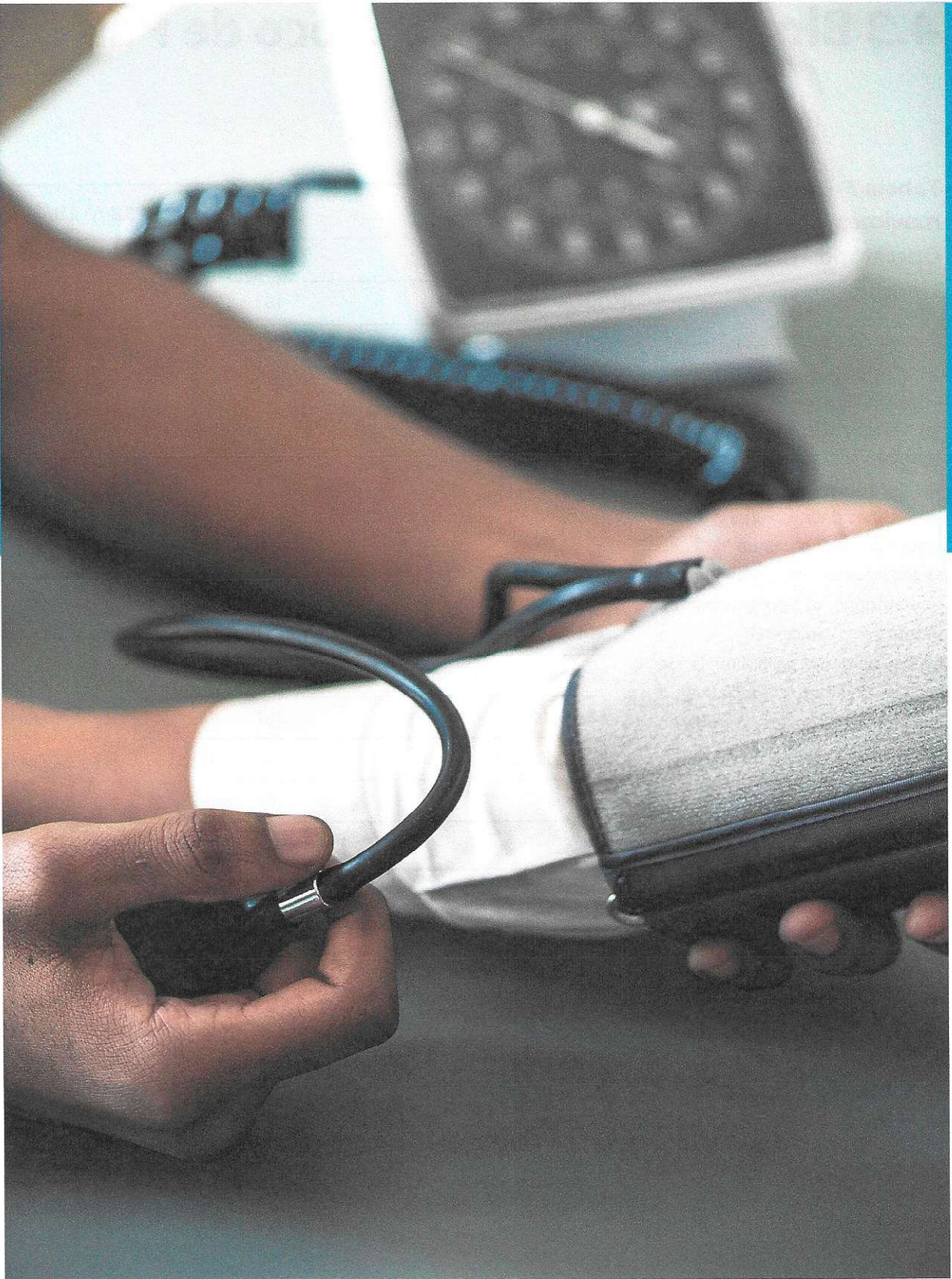
Hematologia Oncológica: +25,6%

Gastreenterologia: +60 %

Hospital de Dia	2018	2019	19/ 18 Δ	19/18%
Gastreenterologia	607	971	364	60,0%
Hemodiálise	14527	14472	-55	-0,4%
Pneumologia	281	474	193	68,7%
Hematologia Oncológica	941	1182	241	25,6%
Oncologia	4330	4957	627	14,5%
Cuidados Paliativos*	154	183	29	18,8%
Pediatria	906	639	-267	-29,5%
Polivalente	1828	1834	6	0,3%
Unidade de dor	74	83	9	12,2%
Urologia	1057	848	-209	-19,8%
Imunoalergologia Pediátrica	383	469	86	22,5%
Insuficiência Cardíaca*	0	83	83	100,0%
Psiquiatria	545	342	-203	-37,2%
Total	25 633	26 537	904	3,53%

* O Hospital de Dia de Insuficiência Cardíaca foi aberto em 2019.

Handwritten signature: D. S. L. C. e. N. A.



↳ História da Cee. Voz 9

... ..

4.3 Bloco Operatório e Bloco de Partos

Tabela 7- Evolução do movimento do Bloco Operatório – Intervenções cirúrgicas

A produção do Bloco Operatório, aumentou em cerca de 8% relativamente ao mesmo período de 2018. Para este aumento contribuíram diversos fatores, designadamente: a rentabilização da capacidade instalada, a melhoria contínua no agendamento de movimentos operatórios, os programas de produção adicional e a contratação de profissionais de saúde de áreas carenciadas. A conjugação destas variáveis permitiu alcançarmos um aumento de 585 cirurgias relativamente ao período homólogo, conforme se pode verificar na Tabela 7.

Destacam-se as especialidades de ortopedia e ginecologia com um aumento de 204 e 103 cirurgias respetivamente.

Especialidades	2018	2019	19/ 18 Δ	19/18%
Cirurgia Geral	2 186	2 162	-24	-1,10%
Cirurgia Maxilo-Facial	163	238	75	46,01%
Cirurgia Pediátrica	51	55	4	7,84%
Cirurgia Plástica	452	491	39	8,63%
Cirurgia Vascular	636	560	-76	-11,95%
Estomatologia	34	39	5	14,71%
Neurocirurgia	135	187	52	38,52%
Obstetrícia	157	133	-24	-15,29%
Oftalmologia	1 214	1 287	73	6,01%
Ortopedia	815	1 019	204	25,03%
Otorrinolaringologia	607	677	70	11,53%
Urologia	367	439	72	19,62%
Ginecologia	418	521	103	24,64%
Outras*	107	119	12	11,21%
Total	7 342	7 927	585	7,97%

* *Gastroenterologia; Anestesia; Pneumologia*

No decorrer do ano de 2019 deu-se seguimento aos programas de produção acrescida já a decorrer desde 2016 no HDES, a saber: a produção adicional e o programa CIRURGE. Neste âmbito, são incluídas todas as especialidades com uma lista de inscritos para cirurgia que ultrapasse os Tempos Máximos de Resposta Garantida.

Destques

+ 7,97%

Face a 2018

+585

Cirurgias

+25,03%

Ortopedia

Bloco Operatório

A Tabela 8 demonstra a evolução da atividade cirúrgica detalhando os movimentos relativos à atividade programada vs urgente e atividade em ambulatório vs internamento. Analisando a atividade em 2019, verifica-se que as cirurgias de ambulatório programadas representam 49,81% do total programado, à semelhança do ano anterior.

Tabela 8- Evolução do movimento programado e urgente do Bloco Operatório

Especialidades	Programado			Urgente			Total	
	Amb.	% Inter.	Sub-total	Amb.	Inter.	Sub-total		
Cirurgia Geral	843	53,49%	733	1 576		586	586	2 162
Cirurgia Maxilo-Facial	168	73,04%	62	230		8	8	238
Cirurgia Pediátrica	23	41,82%	32	55		0	0	55
Cirurgia Plástica	268	69,07%	120	388		103	103	491
Cirurgia Vasculare	45	9,74%	417	462	2	96	98	560
Estomatologia	0	0,00%	37	37		2	2	39
Neurocirurgia	0	0,00%	114	114		73	73	187
Obstetrícia I	0	n. a	0	0		133	133	133
Oftalmologia	1223	95,85%	53	1 276	2	9	11	1 287
Ortopedia	179	29,25%	433	612		407	407	1 019
Otorrinolaringologia	224	35,00%	416	640		37	37	677
Urologia	25	6,87%	339	364		75	75	439
Ginecologia	148	30,39%	339	487		34	34	521
Outras*	0	0,00%	75	75	8	36	44	119
Total	3 146	49,81%	3 170	6 316	12	1 599	1 611	7 927

* Gastrenterologia; Anestesia; Pneumologia

Handwritten signature: *F. S. L. C. M.*

Handwritten signature: *[Illegible]*

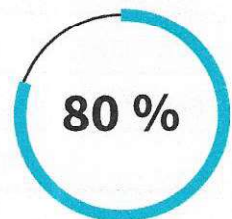
Tabela 9- Comparação do movimento programado do Bloco Operatório 2018/2019

Especialidades	Ambulatório			Internamento			Sub-Total		
	2018	2019	Δ %	2018	2019	Δ %	2018	2019	Δ %
Cirurgia Geral	850	843	-0,82%	700	733	4,71%	1 550	1 576	1,68%
Cirurgia Maxilo-Facial	128	168	31,25%	33	62	87,88%	161	230	42,86%
Cirurgia Pediátrica	30	23	-23,33%	21	32	52,38%	51	55	7,84%
Cirurgia Plástica	215	268	24,65%	93	120	29,03%	308	388	25,97%
Cirurgia Vascular	29	45	55,17%	506	417	-17,59%	535	462	-13,64%
Estomatologia		0	0,00%	34	37	8,82%	34	37	8,82%
Neurocirurgia	1	0	-100,00%	87	114	31,03%	88	114	29,55%
Obstetrícia I	0	0	0,00%	0	0	0%	0	0	0%
Oftalmologia	1 168	1 223	4,71%	37	53	43,24%	1 205	1 276	5,89%
Ortopedia	85	179	110,59%	436	433	-0,69%	521	612	17,47%
Otorrinolaringologia	206	224	8,74%	361	416	15,24%	567	640	12,87%
Urologia	28	25	-10,71%	259	339	30,89%	287	364	26,83%
Ginecologia	118	148	25,42%	260	339	30,38%	378	487	28,84%
Outras*		0	0%	50	75	50,00%	50	75	50,00%
Total	2 858	3 146	10,08%	2 877	3 170	10,18%	5 735	6 316	10,13%

* Gastrenterologia; Anestesia; Pneumologia
Não inclui cesarianas

Cirurgias programadas

As especialidades de Cirurgia Geral, Oftalmologia, Otorrinolaringologia, Ortopedia, Ginecologia e Cirurgia Vascular representam 80% da atividade programada no Bloco Operatório.



Handwritten signature and date: 2019/09/09

Tabela 10- Comparação do movimento urgente do Bloco Operatório 2018/2019

Especialidades	Ambulatório			Internamento			Sub-Total	
	2018	2019	Δ %	2018	2019	Δ %	2018	2019
Cirurgia Geral	1		-100,00%	635	586	-7,72%	636	586
Cirurgia Maxilo-Facial			n.a.	2	8	300,00%	2	8
Cirurgia Pediátrica			n.a.	0	0	0%	0	0
Cirurgia Plástica			n.a.	144	103	-28,47%	144	103
Cirurgia Vascular	2	2	0,00%	99	96	-3,03%	101	98
Estomatologia			n.a.	0	2	n.a.	0	2
Neurocirurgia			n.a.	47	73	55,32%	47	73
Obstetrícia I			n.a.	157	133	-15,29%	157	133
Oftalmologia		2	n.a.	9	9	0,00%	9	11
Ortopedia	1		-100,00%	293	407	38,91%	294	407
Otorrinolaringologia			n.a.	40	37	-7,50%	40	37
Urologia			n.a.	80	75	-6,25%	80	75
Ginecologia	1		-100,00%	39	34	-12,82%	40	34
Outras*	3	8	166,67%	54	36	-33,33%	57	44
Total	8	12	50,00%	1 599	1 599	0,00%	1 607	1 611

Cirurgias urgentes

* *Gastrenterologia; Anestesia; Pneumologia*
*Não inclui cesárianas***+4**

As cirurgias urgentes representam cerca de 20% do total de cirurgias.

Relativamente a 2018

Contribuem com cerca de 76% da atividade cirúrgica urgente as especialidades abaixo indicadas.**Cirurgia Geral****586**

Cirurgias

Ortopedia**407**

Cirurgias

Obstetrícia**133**

Cirurgias

Cirurgia Plástica**103**

Cirurgias

Handwritten signature: J. S. L. (Cec. Luy) 9



Bloco de Partos

No que concerne à atividade do Bloco de Partos registraram-se, ao longo do ano de 2019, menos 96 nascimentos que no ano anterior, mantendo-se a tendência de redução gradual de nascimentos de ano para ano, com exceção do ano de 2018 com aumento de 12 nascimentos em relação a 2017.

”

A criança é o
amor feito
visível

Georg Philipp Friedrich von Hardenberg

Partos

Em 2019 verifica-se uma ligeira redução do peso relativo das cesarianas, em relação ao ano anterior.



Tabela 11- Evolução do movimento do Bloco de partos

Tipo de Partos	2018	%	2019	%	19/18	19/18%
Eutócitos	648	45,00%	602	44,79%	-46	-7,10%
Distócitos						
Forceps	12	0,83%	18	1,34%	6	50,00%
Ventosas	249	17,29%	218	16,22%	-31	-12,45%
Cesarianas	531	36,88%	506	37,65%	-25	-4,71%
Subtotal	792	55,00%	742	55,21%	-50	-6,31%
Total	1 440	100,00%	1 344	100,00%	-96	-6,67%

4.4 Lista de inscritos para cirurgia (tempo de espera médio em LIC)

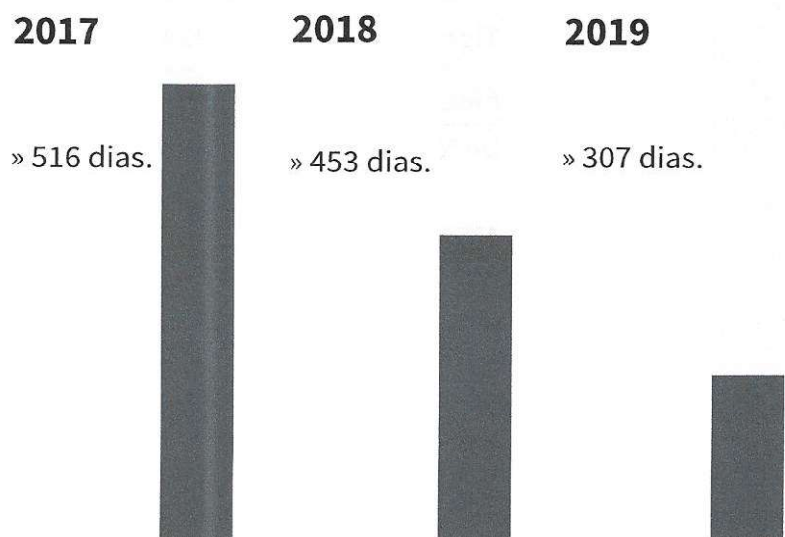
O HDES desenvolve um trabalho contínuo de monitorização da lista de inscritos para cirurgia, sendo, deste modo, a preocupação com o acesso uma constante.

Diversas estratégias têm sido definidas para garantir esse objetivo, nomeadamente o trabalho administrativo de manutenção da lista de inscritos atualizada, a rentabilização da capacidade instalada do Bloco Operatório, o rigoroso planeamento de movimentos operatórios, a definição de objetivos de produção com as especialidades cirúrgicas, entre outras.

Existe uma tendência de diminuição do número de dias em espera para cirurgia. No ano de 2017 o tempo médio a aguardar cirurgia era de 516 dias, em 2018 de 453 dias e no ano de 2019 de 307 dias, revelando, assim, uma diminuição de 209 dias em espera num espaço de dois anos.



Tempo de espera médio em LIC



Handwritten signature and date: 2019.10.09

Tabela 12- Lista de inscritos para cirurgia a 31/12/2019

Especialidades	2018	2019	19/ 18 Δ	19/18%
Cirurgia Geral	1 985	2 134	149	7,51%
Cirurgia Maxilo Facial	176	206	30	17,05%
Cirurgia Plástica	1 030	842	-188	-18,25%
Cirurgia Pediátrica	148	143	-5	-3,38%
Cirurgia Vascular	786	826	40	5,09%
Estomatologia	22	15	-7	-31,82%
Neurocirurgia	349	365	16	4,58%
Oftalmologia	2 123	2 874	751	35,37%
Ortopedia	1 294	1 176	-118	-9,12%
Otorrinolaringologia	1 561	1 477	-84	-5,38%
Pneumologia	7	10	3	42,86%
Urologia	588	475	-113	-19,22%
Ginecologia	372	436	64	17,20%
Total	10 441	10 979	538	5,15%

Lista de inscritos para cirurgia

A gestão criteriosa da lista de inscritos para cirurgia é um objetivo deste executivo. A flutuação do número de inscritos para cirurgia está dependente de critérios clínicos, sendo que o aumento do número de consultas externas tem impacto direto no incremento do número de inscritos para cirurgia.

O cumprimento dos Tempos Máximos de Resposta Garantida, a rentabilização da capacidade instalada do Bloco Operatório, a monitorização e validação permanente das inscrições em cirurgia, a negociação de objetivos de produção com as especialidades cirúrgicas, são algumas das estratégias adotadas por este CA.



Lista de inscritos para cirurgia