



GOVERNO
DOS AÇORES

RELATÓRIO SEMESTRAL

PERÍODO: 1 JANEIRO A 30 DE JUNHO

FICHA TÉCNICA

Região Autónoma dos Açores. Direção Regional da Saúde

Relatório Semestral SIGICA

Angra do Heroísmo: Direção Regional da Saúde, 2024

PALAVRAS-CHAVE

Gestão de Inscritos para Cirurgia dos Açores

EDITOR

Direção Regional da Saúde

Solar dos Remédios

9701-855 Angra do Heroísmo

Telefone: (+351) 295 204 200

Email: sres-drs@azores.gov.pt

AUTOR

Unidade Central de Gestão de Inscritos para Cirurgia dos Açores

Angra do Heroísmo, julho de 2024

Região Autónoma dos Açores

ÍNDICE

CONCEITOS	7
1. NOTA PRÉVIA	9
2. INDICADORES GLOBAIS DE DESEMPENHO DO SISTEMA INTEGRADO DE GESTÃO DE INSCRITOS PARA CIRURGIA DOS AÇORES	10
2.1. Lista de inscritos para cirurgia	10
2.2. Produção cirúrgica	10
2.3. Outra produção cirúrgica	11
3. ANÁLISE DA LISTA DE INSCRITOS PARA CIRURGIA	12
3.1. Evolução do número de propostas cirúrgicas em lista de inscritos para cirurgia	12
3.1.1. Evolução do número de propostas cirúrgicas em lista de inscritos para cirurgia no Hospital do Divino Espírito Santo, EPER	13
3.1.2. Evolução do número de propostas cirúrgicas em lista de inscritos para cirurgia no Hospital de Santo Espírito da Ilha Terceira, EPER.....	13
3.1.3. Evolução do número de propostas cirúrgicas em lista de inscritos para cirurgia no Hospital da Horta, EPER.....	14
3.2. Evolução do número de utentes em LIC	14
3.3. Evolução do número de propostas cirúrgicas entradas em lista de inscritos para cirurgia no Serviço Regional de Saúde	16
3.3.1. Evolução do número de propostas cirúrgicas entradas em lista de inscritos para cirurgia no Hospital do Divino Espírito Santo, EPER	16
3.3.2. Evolução do número de propostas cirúrgicas entradas em lista de inscritos para cirurgia no Hospital de Santo Espírito da Ilha Terceira, EPER.....	17
3.3.3. Evolução do número de propostas cirúrgicas entradas em lista de inscritos para cirurgia no Hospital da Horta, EPER.....	18
3.4. Evolução do tempo médio de espera em lista de inscritos para cirurgia no Serviço Regional de Saúde	18

3.4.1. Evolução do tempo médio de espera em lista de inscritos para cirurgia nas três unidades hospitalares da Região Autónoma dos Açores	19
3.5. Evolução da mediana do tempo de espera em lista de inscritos para cirurgia no Serviço Regional de Saúde.....	20
3.6. Análise do número de propostas cirúrgicas e do TME em lista de inscritos para cirurgia, por especialidade cirúrgica, no Serviço Regional de Saúde	22
3.6.1. Evolução do número de propostas cirúrgicas em lista de inscritos para cirurgia, por especialidade cirúrgica, no Hospital do Divino Espírito Santo, EPER	23
3.6.2. Evolução do número de propostas cirúrgicas em lista de inscritos para cirurgia, por especialidade cirúrgica, no Hospital de Santo Espírito da Ilha Terceira, EPER.....	24
3.6.3. Evolução do número de propostas cirúrgicas em lista de inscritos para cirurgia, por especialidade cirúrgica, no Hospital da Horta, EPER	25
3.6.4. Tempo médio de espera das especialidades que registam o maior TE em LIC, por hospital, junho de 2023	26
3.7. Análise do número de cancelados no Serviço Regional de Saúde	26
3.7.1. Evolução do número de cancelados nas três unidades hospitalares da Região Autónoma dos Açores	27
4. ANÁLISE DOS OPERADOS NO SERVIÇO REGIONAL DE SAÚDE	29
4.1. Evolução do número de operados no Serviço Regional de Saúde	29
4.1.1. Evolução do número de operados no Hospital do Divino Espírito Santo, EPER.....	29
4.1.2. Evolução do número de operados no Hospital de Santo Espírito da Ilha Terceira, EPER	30
4.1.3. Evolução do número de operados no Hospital Horta, EPER	30
4.2. Evolução do tempo médio de espera dos operados no Serviço Regional de Saúde	31
4.2.1. Evolução do tempo médio de espera dos operados nas três unidades hospitalares da região Autónoma dos Açores	31
4.3. Evolução da percentagem de operados dentro do tempo máximo de resposta garantido (TMRG) no Serviço Regional de Saúde	32
4.3.1. Evolução da percentagem de operados dentro do tempo máximo de resposta garantido nas três unidades hospitalares	33
4.4. Evolução do número de operados em regime de urgência no Serviço Regional de Saúde ..	34

4.4.1. Evolução da percentagem de operados em regime de urgência nas três unidades hospitalares do Serviço Regional de Saúde.....	34
4.5. Evolução da percentagem de operados em regime de ambulatório no Serviço Regional de Saúde.....	35
4.5.1. Evolução da percentagem de operados em regime de ambulatório nas três unidades hospitalares do Serviço Regional de Saúde.....	36
APÊNDICES	29
Apêndice 1	30

SIGLAS E ACRÓNIMOS

HDES – Hospital do Divino Espírito Santo E.P.E.R.

HH – Hospital da Horta E.P.E.R.

HSEIT – Hospital de Santo Espírito da Ilha Terceira E.P.E.R.

pp – Pontos percentuais

LIC – Lista de inscritos para cirurgia

RAA – Região Autónoma dos Açores

SIGICA – Sistema Integrado de Gestão de Inscritos para Cirurgia dos Açores

SIH – Sistema de Informação Hospitalar

SISA – Sistema de Informação de Saúde dos Açores

SRS – Serviço Regional de Saúde

TE – Tempo de espera

TME – Tempo médio de espera

TMRG – Tempo máximo de resposta garantido

UCGICA – Unidade Central de Gestão de Inscritos para Cirurgia dos Açores

VS. - Versus

CONCEITOS

Ato cirúrgico – Evento que ocorre, obrigatoriamente, numa sala de Bloco Operatório (BO) onde se realizam um ou mais procedimentos cirúrgicos, simultâneos ou sequências, num determinado período de tempo, em que o utente permanece anestesiado e presente nas instalações do BO, sob a alçada de um cirurgião responsável por estes procedimentos.

Cancelados – Corresponde às propostas cirúrgicas que saíram da LIC por razões distintas das da realização da cirurgia no hospital em que estão inscritas. Estão neste grupo, as propostas cirúrgicas referentes a utentes não operados ou operados noutras instituições.

Cirurgia – equivalente a ato cirúrgico.

Cirurgia de ambulatório – Constitui-se como uma intervenção cirúrgica programada, realizada sob anestesia geral, loco regional ou local que, sendo habitualmente efetuada em regime de internamento, pode ser realizada em instalações próprias, com segurança e de acordo com a atual *legis artis*, em regime de admissão e de alta no período máximo de vinte e quatro horas. O conceito de cirurgia de ambulatório não inclui a pequena cirurgia.

Entradas em LIC – Número de propostas cirúrgicas registadas em LIC num determinado período de tempo, independentemente do seu estado.

Lista de inscritos para cirurgia – Trata-se do conjunto das inscrições de utentes que aguardam a realização de uma intervenção cirúrgica, independentemente da necessidade de internamento ou do tipo de anestesia utilizada, proposta e validada por médicos especialistas num hospital do Serviço Regional de Saúde (SRS) ou numa instituição do setor privado ou do setor social que contratou com aquele a prestação de cuidados aos seus beneficiários e para realização da qual esses mesmos utentes já deram o seu consentimento expresso.

Proposta cirúrgica – Proposta terapêutica na qual está prevista a realização de uma intervenção cirúrgica com os recursos da cirurgia programada.

Mediana do tempo de espera em LIC – Corresponde ao tempo de espera, situado no centro da distribuição dos tempos de espera dos utentes inscritos na LIC, 50% dos quais aguardando cirurgia acima e os restantes 50% aguardando cirurgia abaixo daquele valor central.

Nível de Prioridade Clínica – Corresponde à classe em que um determinado utente é integrado, tendo em conta o tempo máximo que pode esperar pelo procedimento cirúrgico proposto, avaliado em função da doença, problemas associados, patologia base, gravidade, impacto na esperança de vida, na autonomia e na qualidade de vida do utente, velocidade ou progressão da doença e tempo de exposição à doença.

Número de utentes em LIC – Constitui-se como o número de utentes que aguardam cirurgia, independentemente de terem uma ou mais propostas cirúrgicas.

Operados – Número de episódios cirúrgicos com cirurgia programada realizada pelo hospital, durante um determinado período de tempo.

Proposta cirúrgica – Proposta terapêutica na qual está prevista a realização de uma intervenção cirúrgica com os recursos da cirurgia programada.

Tempo de Espera (TE) – Corresponde ao tempo de espera que resulta do somatório dos tempos de espera dos utentes inscritos em LIC dividido pelo número total de utentes inscritos, ou seja, o número de dias de calendário que medeia entre o momento que é efetivado um registo ativo na LIC e a observação, o cancelamento do registo e ou a saída do utente na LIC.

Tempos máximos de resposta garantidos (TMRG) – Trata-se do número máximo de dias em que as instituições do SRS são obrigadas a garantir a prestação de todo o tipo de cuidados de saúde, tendo em consideração a classificação de prioridade, a patologia ou grupo de patologia. Estes tempos estão definidos em sede de Portaria, sendo que atualmente vigora a Portaria n.º 166/2015, de 31 de dezembro.

Tempo médio de espera dos inscritos – É o tempo de espera que resulta do somatório dos tempos que decorrem entre a data em que o utente ficou inscrito em LIC, até ao último dia do mês em análise, dividido pelo número total de utentes inscritos.

Tempo médio de espera dos operados – É o tempo de espera que resulta do somatório dos tempos que decorrem entre a inscrição do utente em LIC e o dia da respetiva cirurgia, dividido pelo número total de utentes operados.

Percentagem de utentes operados dentro do TMRG – Corresponde à proporção de utentes operados com tempo de espera inferior ao TMRG relativamente ao total de utentes operados.

Propostas Cirúrgicas – Componente do plano de cuidados de um utente no qual está prevista a realização de uma intervenção cirúrgica com recursos da cirurgia programada.

Tempo médio de espera dos inscritos – É o tempo de espera que resulta do somatório dos tempos que decorrem entre a data em que o utente ficou inscrito em LIC, até ao último dia do mês em análise, dividido pelo número total de utentes inscritos.

Tempo médio de espera dos operados – É o tempo de espera que resulta do somatório dos tempos que decorrem entre a inscrição do utente em LIC e o dia da respetiva cirurgia, dividido pelo número total de utentes operados.

1. NOTA PRÉVIA

Considerando o Decreto Legislativo Regional n.º 23/2016/A, de 10 de dezembro, o qual prevê no nº2 do artigo 8º, a publicação de relatórios de monitorização do cumprimento da regulamentação em vigor para o Sistema Integrado de Gestão de Inscritos para Cirurgia dos Açores (SIGICA), apresenta-se o relatório semestral da atividade do SIGICA.

O documento encontra-se estruturado em três secções principais, onde se apresenta, numa primeira abordagem, um conjunto de informação e métricas relativas ao desempenho do SRS como um todo ao nível do SIGICA, assim como ao desempenho individual de cada unidade hospitalar. É apresentada a informação relativa ao primeiro semestre de 2024, assim como variação relativa ao 1º semestre de 2023 (valor absoluto e percentagem).

Esclarece-se que, por questões relacionadas com a integração da informação proveniente dos Sistemas de Informação Hospitalar (SIH) à data em que, a cada mês, a informação é extraída do Sistema de Informação para a Saúde dos Açores (SISA), poder-se-ão verificar divergências, materialmente não relevantes, em algumas métricas no confronto entre o presente Relatório e os diferentes Boletins Informativos mensalmente publicados.

No que respeita ainda aos dados apresentados neste relatório semestral, esclarece-se que em virtude do incêndio de 4 de maio de 2024 que deflagrou nas instalações do maior Hospital da Região (Hospital do Divino Espírito Santo, E.P.E.R.), verifica-se que, tal como seria expetável, a atividade assistencial deste hospital foi afetada, pelo que os dados apresentados ainda são provisórios.

2. INDICADORES GLOBAIS DE DESEMPENHO DO SISTEMA INTEGRADO DE GESTÃO DE INSCRITOS PARA CIRURGIA DOS AÇORES

Nesta primeira secção do relatório é feita uma abordagem global ao conjunto das métricas associadas ao desempenho do SIGICA, designadamente ao nível da LIC e à produção cirúrgica. A análise parte do todo do SRS, para o particular das unidades hospitalares que o integram, e que é onde todo o processo, do ponto de vista operacional, acontece. Na análise aqui feita, ainda se estabelece a comparação com o período homólogo.

2.1. Lista de inscritos para cirurgia

A 30 de junho de 2024 a LIC do SRS contava com 12.106 propostas cirúrgicas, o que representa um crescimento de 5,9% face ao mesmo período de 2023, isto é, mais 674 propostas cirúrgicas. Nas três unidades hospitalares que integram o SRS, verifica-se o mesmo comportamento, registrando o HDES um aumento de 3,8%, o HSEIT de 12,5% e o HH de 1,4%.

No que concerne ao número de utentes inscritos, no final de junho de 2024, estes eram 10.921, denotando um aumento de 6,2% (↑ 640 utentes inscritos), face ao semestre anterior.

O SRS, a 30 de junho de 2024 viu o TME em LIC aumentar 49 dias, passando dos 366 dias registados no 1º semestre de 2023, para os 415 dias no 1º semestre de 2024. Esta tendência ocorreu nos três hospitais do SRS, tendo o HSEIT registado um crescimento de 15,9% (55 dias), o HDES de 13,4% (52 dias) e o HH de 8,9% (26 dias).

No 1º semestre de 2024 entraram para LIC, no SRS, menos 589 propostas cirúrgicas (↓8,8%) face ao 1º semestre de 2023, registrando-se igual comportamento no HDES (↓10,5%), HSEIT (↓8,4%) e HH (↓3,9%).

Por fim, no que concerne aos cancelamentos, tipificados no n.º 1 do Art.º 26 da Portaria n.º 111/2016 de 14 de dezembro, para a globalidade do SRS, verifica-se uma diminuição na ordem dos 10,5%, tendência registada no HDES (↓16,5%) e no HSEIT (↓4,5%).

2.2. Produção cirúrgica

No SRS, no 1º semestre de 2024, realizaram-se 4.792 cirurgias, mais 32 cirurgias realizadas relativamente ao 1º semestre de 2023 e que corresponde um aumento de 0,7%, tendência registada apenas no HH que registou um aumento de 6,5% (↑52 cirurgias realizadas).

O TME dos operados no 1º semestre de 2024 diminuiu no consolidado do SRS (8,6%) face ao 1º semestre de 2023, redução esta que se registou apenas no HDES (↓22,4%).

No que se refere ao indicador dos operados dentro do TMRG, no 1º semestre de 2024 verifica-se, na globalidade do SRS, um crescimento de 2,2 pp.

2.3. Outra produção cirúrgica

O número de cirurgias realizadas em regime de urgência, no SRS, registou um decréscimo global de 9,3% (↓158 cirurgias urgentes), diminuição esta verificada no HDES (↓16,6%) e no HSEIT (↓1,7%).

O número de cirurgias realizadas em regime de ambulatório registou um aumento de 11,4 pp. Este crescimento foi verificado no HDES que registou um aumento de 19,9 pp e no HSEIT que registou um aumento de 4,6 pp.

3. ANÁLISE DA LISTA DE INSCRITOS PARA CIRURGIA

Nesta secção do Relatório semestral, é abordado o conjunto de indicadores relacionados com o desempenho da LIC, onde se insere, por exemplo, o número de propostas cirúrgicas e o número de utentes inscritos para cirurgia, o número de novas propostas entradas em LIC, a evolução do TME em LIC, entre outros, que permitem um melhor entendimento da dinâmica inerente à LIC da Região. A informação é apresentada, primeiramente, para a totalidade do SRS, seguindo-se a apresentação com o detalhe por hospital.

3.1. Evolução do número de propostas cirúrgicas em lista de inscritos para cirurgia

O número de propostas cirúrgicas em LIC traduz o total acumulado de propostas cirúrgicas ativas no SIGICA, tendo como referência o último dia do mês em análise e que se encontram a aguardar a realização de cirurgia.

Quadro 1 - Número de propostas cirúrgicas em LIC no Serviço Regional de Saúde

Serviço Regional de Saúde						
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun
1º S 2024	11933	11970	11929	11852	11913	12106
1º S 2023	11100	11094	11022	11312	11310	11432
Var. (n)	833	876	907	540	603	674
Var. (%)	7,5%	7,9%	8,2%	4,8%	5,3%	5,9%

O 1º semestre de 2024 terminou com 12.106 propostas cirúrgica ativas em LIC para a globalidade do SRS, o que representa um crescimento de 5,9% (↑674 propostas cirúrgicas) face ao registado a 30 de junho de 2023.

3.1.1. Evolução do número de propostas cirúrgicas em lista de inscritos para cirurgia no Hospital do Divino Espírito Santo, EPER

Quadro 2 - Número de propostas cirúrgicas em LIC no Hospital do Divino Espírito Santo, EPER

Hospital do Divino Espírito Santo, EPER						
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun
1º S 2024	7115	7083	7001	6944	7082	7275
1º S 2023	6801	6796	6711	6933	6923	7007
Var. (n)	314	287	290	11	159	268
Var. (%)	4,6%	4,2%	4,3%	0,2%	2,3%	3,8%

A 30 de junho de 2024 o HDES registava um total de 7.275 propostas cirúrgicas ativas em LIC, correspondente a um crescimento de 3,8% (↑268 propostas cirúrgicas) comparativamente ao total registado a 30 de junho de 2023.

3.1.2. Evolução do número de propostas cirúrgicas em lista de inscritos para cirurgia no Hospital de Santo Espírito da Ilha Terceira, EPER

Quadro 3 - Número de propostas cirúrgicas em LIC no Hospital de Santo Espírito da Ilha Terceira, EPER

Hospital de Santo Espírito da Ilha Terceira, EPER						
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun
1º S 2024	3471	3472	3550	3583	3522	3477
1º S 2023	3024	3004	3007	3050	3030	3090
Var. (n)	447	468	543	533	492	387
Var. (%)	14,8%	15,6%	18,1%	17,5%	16,2%	12,5%

No final do 1º semestre de 2024 o HSEIT registava um total de 3.477 propostas cirúrgicas ativas em LIC, o que representa um incremento de 12,5% (↑387 propostas cirúrgicas) comparativamente ao período homólogo.

3.1.3. Evolução do número de propostas cirúrgicas em lista de inscritos para cirurgia no Hospital da Horta, EPER**Quadro 4 - Número de propostas cirúrgicas em LIC no Hospital da Horta, EPER**

Hospital da Horta, EPER						
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun
1º S 2024	1347	1415	1378	1325	1309	1354
1º S 2023	1275	1294	1304	1329	1357	1335
Var. (n)	72	121	74	-4	-48	19
Var. (%)	5,6%	9,4%	5,7%	-0,3%	-3,5%	1,4%

A 30 de junho de 2024 o HH registava um total de 1.354 propostas cirúrgicas ativas em LIC, representando um crescimento de 1,4% (↑19 propostas cirúrgicas) comparativamente a 30 de junho de 2023.

3.2. Evolução do número de utentes em LIC

Diferente do número de propostas cirúrgicas, o número de utentes inscritos em LIC traduz o número de utentes que, tendo uma, ou mais, propostas cirúrgicas ativas no SIGICA, se encontram a aguardar a realização da(s) respetiva(s) cirurgia(s).

Quadro 5 - Número de utentes em LIC no Serviço Regional de Saúde

Serviço Regional de Saúde						
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun
1º S 2024	10727	10749	10689	10643	10743	10921
1º S 2023	9924	9950	9904	10169	10190	10281
Var. (n)	803	799	785	474	553	640
Var. (%)	8,1%	8,0%	7,9%	4,7%	5,4%	6,2%

A 30 de junho de 2024, 10.921 utentes do SRS aguardavam pela realização de cirurgia, o que representa um aumento de 6,2% (↑640 utentes) comparativamente ao total de utentes em LIC a 30 de junho de 2023.

Procede-se agora à análise detalhada da evolução do número de propostas cirúrgicas ativas em SIGICA ao nível do HDES, do HSEIT e do HH.

3.2.1. Evolução do número de utentes em lista de inscritos para cirurgia no Hospital do Divino Espírito Santo, EPER

Quadro 6 - Número de utentes em LIC no Hospital do Divino Espírito Santo, EPER

Hospital do Divino Espírito Santo, EPER						
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun
1º S 2024	6557	6530	6452	6410	6540	6704
1º S 2023	6180	6195	6128	6327	6326	6392
Var. (n)	377	335	324	83	214	312
Var. (%)	6,1%	5,4%	5,3%	1,3%	3,4%	4,9%

Seguindo a tendência regional, o HDES, no final de junho de 2024 apresentou um crescimento de 4,9% no número de utentes em LIC., isto é, mais 312 utentes em LIC.

3.2.2. Evolução do número de utentes em lista de inscritos para cirurgia no Hospital de Santo Espírito da Ilha Terceira, EPER.

Quadro 7 - Número de utentes em LIC no Hospital de Santo Espírito da Ilha Terceira, EPER

Hospital de Santo Espírito da Ilha Terceira, EPER						
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun
1º S 2024	2906	2906	2962	2999	2985	2967
1º S 2023	2528	2523	2539	2590	2587	2639
Var. (n)	378	383	423	409	398	328
Var. (%)	15,0%	15,2%	16,7%	15,8%	15,4%	12,4%

Relativamente ao HSEIT, registou-se no final do 1º semestre de 2024 um crescimento de 12,4% no número de utentes em LIC (↑328 utentes), quando comparado com o período homólogo.

Quadro 8 - Número de utentes em LIC no Hospital da Horta, EPER

Hospital da Horta, EPER						
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun
1º S 2024	1264	1313	1275	1234	1218	1250
1º S 2023	1216	1232	1237	1252	1277	1250
Var. (n)	48	81	38	-18	-59	0
Var. (%)	3,9%	6,6%	3,1%	-1,4%	-4,6%	0,0%

Contrariamente aos restantes hospitais do SRS, o HH manteve o mesmo no número de utentes inscritos na LIC 1.250, quando comparado com o mesmo semestre de 2023.

3.3. Evolução do número de propostas cirúrgicas entradas em lista de inscritos para cirurgia no Serviço Regional de Saúde

A natureza dinâmica da LIC obriga a um acompanhamento atento dos respetivos movimentos de entrada. Assim apresentam-se agora os dados disponíveis relativos aos valores incrementais da LIC para a globalidade do SRS, assim como o respetivo detalhe por unidade hospitalar, para o período compreendido entre 1 de janeiro e 30 de junho de 2024, e a respetiva comparação homóloga.

Quadro 9 - Número de propostas cirúrgicas entradas em LIC no Serviço Regional de Saúde

Ano/Mês	Serviço Regional de Saúde						TOTAL
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	
1º S 2024	1190	1164	1050	1072	751	913	6140
1º S 2023	1372	1060	1118	1019	1024	1136	6729
Var. (n)	-182	104	-68	53	-273	-223	-589
Var. (%)	-13,3%	9,8%	-6,1%	5,2%	-26,7%	-19,6%	-8,8%

No 1º semestre de 2024, na globalidade do SRS, registou-se uma diminuição de 8,8% de novas entradas em LIC. Isto é, entraram menos 589 utente na lista de inscritos para cirurgia.

O reforço de inscritos em LIC assiste a um padrão relativamente inconsistente ao longo do período em análise. O mês de maio de 2024 foi o que registou o menor número de entradas em LIC, com 751 entradas, em sentido oposto, foi o mês de janeiro de 2024 que registou o maior volume de novas propostas, com 1.190 entradas. Destaca-se ainda o mês de fevereiro com o maior incremento homólogo da série temporal de 2024 (↑104 entradas) e, inversamente, o mês de maio com a variação negativa mais pronunciada na comparação homóloga (↓26,7%).

3.3.1. Evolução do número de propostas cirúrgicas entradas em lista de inscritos para cirurgia no Hospital do Divino Espírito Santo, EPER

Quadro 10 - Número de propostas cirúrgicas entradas em LIC no Hospital do Divino Espírito Santo, EPER

Hospital do Divino Espírito Santo, EPER							
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	TOTAL
1º S 2024	606	640	551	608	265	464	3134
1º S 2023	679	579	571	509	524	641	3503
Var. (n)	-73	61	-20	99	-259	-177	-369
Var. (%)	-10,8%	10,5%	-3,5%	19,4%	-49,4%	-27,6%	-10,5%

A evolução do número de novas propostas cirúrgicas entradas em LIC no HDES também assume um comportamento inconsistente no período a que se reporta a análise. O mês de fevereiro de 2024 registou o maior reforço, em valor absoluto, de novas propostas cirúrgicas em LIC (640 propostas entradas), em contrapartida, o mês de maio do mesmo ano foi o que registou o menor volume de novas propostas entradas (265 propostas entradas). Na comparação homóloga, a maior variação positiva registou-se no mês de abril (↑19,4%/↑99 entradas), já a variação negativa mais significativa foi registada no mês de maio (↓49,4%/↓259 entradas), mês em que ocorreu o incêndio neste hospital, provocando uma diminuição da atividade assistencial.

3.3.2. Evolução do número de propostas cirúrgicas entradas em lista de inscritos para cirurgia no Hospital de Santo Espírito da Ilha Terceira, EPER

Quadro 11 - Número de propostas cirúrgicas entradas em LIC no Hospital de Santo Espírito da Ilha Terceira, EPER

Hospital de Santo Espírito da Ilha Terceira, EPER							
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	TOTAL
1º S 2024	386	306	352	313	321	264	1942
1º S 2023	459	307	356	348	316	333	2119
Var. (n)	-73	-1	-4	-35	5	-69	-177
Var. (%)	-15,9%	-0,3%	-1,1%	-10,1%	1,6%	-20,7%	-8,4%

À semelhança da tendência verificada para a globalidade do SRS, a evolução do número de novas propostas cirúrgicas entradas em LIC no HSEIT assume um comportamento irregular no período. O maior reforço no 1º semestre de 2024 foi registado no mês de janeiro, com 386 novas propostas entradas, tendo o mês de junho registado o menor incremento do período, com 264 propostas entradas. Na comparação homóloga a variação positiva foi verificada no mês de maio (↑1,6%/↑5 entradas) e a variação negativa mais significativa correspondeu ao mês de junho (↓20,7%/↓69 entradas).

3.3.3. Evolução do número de propostas cirúrgicas entradas em lista de inscritos para cirurgia no Hospital da Horta, EPER

Quadro 12 - Número de propostas cirúrgicas entradas em LIC no Hospital da Horta, EPER

Hospital da Horta, EPER							
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	TOTAL
1º S 2024	198	218	147	151	165	185	1064
1º S 2023	234	174	191	162	184	162	1107
Var. (n)	-36	44	-44	-11	-19	23	-43
Var. (%)	-15,4%	25,3%	-23,0%	-6,8%	-10,3%	14,2%	-3,9%

No que concerne ao HH, o maior reforço da LIC em novas entradas deu-se no mês de fevereiro de 2024, com um total de 218 novos registos. Já o mês de março de 2024 registou, o menor reforço do período, com um total de 147 novas propostas entradas na LIC. Na comparação homóloga a variação positiva mais significativa foi verificada no mês de fevereiro ($\uparrow 25,3\%$ / $\uparrow 44$ entradas) e a variação negativa mais significativa correspondeu ao mês de março ($\downarrow 23,0\%$ / $\downarrow 44$ entradas).

3.4. Evolução do tempo médio de espera em lista de inscritos para cirurgia no Serviço Regional de Saúde

O TME em LIC traduz a antiguidade em lista de espera, e resulta do somatório do tempo decorrido entre a data que o utente ficou inscrito em LIC e o último dia do mês em análise.

Quadro 13 - Tempo médio de espera em LIC no Serviço Regional de Saúde

Serviço Regional de Saúde						
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun
1º S 2024	391	389	395	399	412	415
1º S 2023	368	363	360	364	366	366
Var. (n)	23	26	34	35	46	49
Var. (%)	6,3%	7,2%	9,5%	9,6%	12,5%	13,4%

A 30 de junho de 2024, o TME em LIC no SRS regista um aumento de 49 dias ($\uparrow 13,4\%$) face ao 1º semestre de 2023, passando de 366 dias para 415 dias.

3.4.1. Evolução do tempo médio de espera em lista de inscritos para cirurgia nas três unidades hospitalares da Região Autónoma dos Açores

Apresentam-se agora os dados disponíveis relativos à evolução do TME em LIC para as três unidades hospitalares da Região Autónoma dos Açores (RAA) no decurso do 1º semestre de 2024, assim como a comparação com o mesmo período de 2023.

Quadro 14 – Tempo médio de espera em LIC nas três unidades hospitalares do Serviço Regional de Saúde

Hospital do Divino Espírito Santo, EPER						
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun
1º S 2024	409	405	412	415	434	438
1º S 2023	399	392	386	390	390	386
Var. (n)	9	13	26	25	44	52
Var. (%)	2,3%	3,4%	6,7%	6,5%	11,3%	13,4%
Hospital de Santo Espírito da Ilha Terceira, EPER						
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun
1º S 2024	383	389	390	397	398	404
1º S 2023	336	333	335	336	342	349
Var. (n)	47	56	55	61	56	55
Var. (%)	13,9%	16,7%	16,4%	18,2%	16,5%	15,9%
Hospital da Horta, EPER						
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun
1º S 2024	319	308	318	320	327	320
1º S 2023	275	278	287	294	297	294
Var. (n)	44	30	31	26	30	26
Var. (%)	15,9%	10,7%	10,7%	8,9%	10,2%	8,9%

O HDES, é o Hospital com um maior tempo de espera para cirurgia. No 1º semestre de 2024 este hospital registou um TME em LIC de 438 dias, ou seja, mais 52 dias (↑13,4%) quando comparado com o 1º semestre de 2023.

Também o HSEIT apresenta um aumento do TME em LIC (↑55 dias /↑15,9%), quando comparado com o igual período do ano anterior.

O HH evidencia um aumento do TME em LIC, de 26 dias, encerrando o 1º semestre de 2024 com um TME de 320 dias. Apesar de registar um aumento, é o hospital do SRS cujo tempo de espera para uma cirurgia é o que mais se aproxima dos TMRG legislados.

3.5. Evolução da mediana do tempo de espera em lista de inscritos para cirurgia no Serviço Regional de Saúde

A mediana do TE em LIC consiste no valor de tempo de espera, situado no centro da distribuição dos tempos de espera dos utentes inscritos em LIC, em que 50% dos inscritos aguardam pela realização de cirurgia acima desse valor e os restantes 50% abaixo desse valor. Apresentam-se seguidamente os dados relativos a este indicador, com referência ao agregado SRS, seguindo-se a análise por unidade hospitalar.

Quadro 15 - Mediana do tempo de espera em LIC no Serviço Regional de Saúde

Serviço Regional de Saúde						
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun
1º S 2024	314	311	314	319	330	325
1º S 2023	278	274	271	271	266	266
Var. (n)	36	37	43	48	64	59
Var. (%)	12,9%	13,5%	15,9%	17,7%	24,1%	22,2%

Na mesma linha de tendência da média do tempo de espera, a mediana do tempo de espera em LIC, no 1º semestre de 2024, e para a globalidade do SRS, registou um aumento de 59 dias, no que se refere à comparação com o mesmo período do ano anterior.

Quadro 16 - Mediana do tempo de espera em LIC nas três unidades hospitalares do Serviço Regional de Saúde

Hospital do Divino Espírito Santo, EPER						
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun
1º S 2024	337	337	342	340	359	366
1º S 2023	308	302	300	304	302	293
Var. (n)	29	35	42	36	57	73
Var. (%)	9,4%	11,6%	14,0%	11,8%	18,9%	24,9%
Hospital de Santo Espírito da Ilha Terceira, EPER						
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun
1º S 2024	289	294	293	306	287	305
1º S 2023	252	242	233	215	224	239
Var. (n)	37	52	59,5	91	63	66
Var. (%)	14,7%	21,5%	25,5%	42,3%	28,1%	27,6%
Hospital da Horta, EPER						
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun
1º S 2024	260	244	250	247	248	239
1º S 2023	200	197	206	211	216	225
Var. (n)	60	47	44	36	32	14
Var. (%)	30,0%	23,9%	21,4%	17,1%	14,8%	6,0%

Quando analisada a mediana do TE por unidade hospitalar, verifica-se que os três hospitais do SRS aumentaram o valor deste indicador no 1º semestre de 2024.

O HDES é o hospital que regista o maior crescimento deste indicador, com um aumento de 73 dias (↑24,9%). No HSEIT a mediana da LIC aumenta 66 dias, situando-se nos 305 dias e no HH aumenta 14 dias, fixando-se nos 239 dias.

3.6. Análise do número de propostas cirúrgicas e do TME em lista de inscritos para cirurgia, por especialidade cirúrgica, no Serviço Regional de Saúde

Apresentam-se agora os dados relativos ao número de propostas cirúrgicas em LIC, e ao TME em LIC (junho de 2024), numa análise por especialidade cirúrgica, com referência ao agregado SRS, seguindo-se uma análise por unidade hospitalar.

Quadro 17 - Número de propostas cirúrgicas em LIC, por especialidade cirúrgica, no Serviço regional de Saúde

Serviço Regional de Saúde								
Especialidade	N.º Propostas (Jun 2024)	N.º Propostas (Jun 2023)	Var. (n)	Var. (%)	Tempo Médio Espera (Jun 2024)	Tempo Médio Espera (Jun 2023)	Var. (n)	Var. (%)
Ortopedia	3400	3166	234	7,4%	557	442	115	25,9%
Ginecologia	629	607	22	3,6%	294	259	35	13,6%
Neurocirurgia	166	175	-9	-5,1%	310	304	6	2,0%
Cirurgia Cardíaca	104	114	-10	-8,8%	306	190	116	60,9%
Cirurgia Cardíotorácica	8	8	0	0,0%	345	462	-117	-25,3%
Cirurgia Geral	2356	2375	-19	-0,8%	376	360	17	4,7%
Angiologia e Cirurgia Vascular	1014	876	138	15,8%	349	378	-29	-7,7%
Cirurgia Plástica e Reconstructiva	742	542	200	36,9%	546	750	-204	-27,2%
Cirurgia Maxilo-Facial	79	54	25	46,3%	350	211	139	66,0%
Cirurgia Pediátrica	74	95	-21	-22,1%	288	253	35	13,9%
Otorrinolaringologia	1296	1054	242	23,0%	429	303	126	41,5%
Oftalmologia	1734	1858	-124	-6,7%	291	261	30	11,6%
Urologia	485	485	0	0,0%	223	242	-19	-7,7%
Estomatologia	19	23	-4	-17,4%	157	200	-43	-21,3%
TOTAL	12106	11432	674	5,9%	415	366	49	13,5%

Tal como referido anteriormente, a 30 de junho de 2024 o SRS contava com 12.106 registos de propostas cirúrgicas ativas, o que representa um aumento de 5,9% (↑674 propostas cirúrgicas) face a igual período de 2023.

As especialidades cirúrgicas, no 1º semestre de 2024, com maior volume de propostas cirúrgicas em LIC são, por ordem de grandeza, a Ortopedia (3.400 propostas cirúrgicas), a Cirurgia Geral (2.356 propostas cirúrgicas) e a Oftalmologia (1.734 propostas cirúrgicas). As especialidades que apresentaram o crescimento mais expressivo na respetiva LIC são a Otorrinolaringologia (↑242 propostas cirúrgicas), a Ortopedia (↑234 propostas cirúrgicas) e a Cirurgia Plástica e Reconstructiva (↑200 propostas cirúrgicas). Por outro lado, as especialidades com diminuição, mais expressiva, no número de propostas ativas no comparativo com junho de 2023, são Oftalmologia (↓124 propostas cirúrgicas), Cirurgia Pediátrica (↓21 propostas cirúrgicas) e Cirurgia Geral (↓19 propostas cirúrgicas).

No que respeita ao TME em LIC, em junho de 2024, para o cômputo do SRS, verifica-se que as especialidades com maior TME são a Ortopedia (557 dias), a Cirurgia Plástica e Reconstructiva (546 dias) e a Otorrinolaringologia (429 dias).

Os decréscimos mais significativos verificam-se nas especialidades de Cirurgia Plástica e Reconstructiva (↓204 dias/↓27,2%), Cirurgia Cardiorácica (↓117 dias/↓25,3%) e Estomatologia (↓43 dias/↓21,3%).

3.6.1. Evolução do número de propostas cirúrgicas em lista de inscritos para cirurgia, por especialidade cirúrgica, no Hospital do Divino Espírito Santo, EPER

Seguidamente são apresentados os dados relativos ao número de propostas cirúrgicas em LIC e ao TME em LIC (junho de 2024), por especialidade cirúrgica, no HDES.

Quadro 18 - Número de propostas cirúrgicas e TME em LIC, por especialidade cirúrgica, no HDES, EPER

Especialidade	N.º Propostas (Jun 2024)	N.º Propostas (Jun 2023)	Var. (n)	Var. (%)	Tempo Médio Espera (Jun 2024)	Tempo Médio Espera (Jun 2023)	Var. (n)	Var. (%)
Ortopedia	1636	1438	198	13,8%	555	428	127	29,6%
Ginecologia	404	381	23	6,0%	320	285	34	12,1%
Neurocirurgia	141	155	-14	-9,0%	341	335	6	1,9%
Cirurgia Cardíaca	104	114	-10	-8,8%	306	190	116	60,9%
Cirurgia Cardiorácica	5	3	2	66,7%	381	179	202	112,7%
Cirurgia Geral	1793	1808	-15	-0,8%	429	421	8	1,9%
Angiologia e Cirurgia Vascular	605	575	30	5,2%	281	287	-5	-1,8%
Cirurgia Plástica e Reconstructiva	624	439	185	42,1%	584	843	-260	-30,8%
Cirurgia Maxilo-Facial	79	54	25	46,3%	350	211	139	66,0%
Cirurgia Pediátrica	74	95	-21	-22,1%	288	253	35	13,9%
Otorrinolaringologia	1208	964	244	25,3%	452	322	131	40,6%
Oftalmologia	408	744	-336	-45,2%	299	291	8	2,6%
Urologia	188	222	-34	-15,3%	230	212	17	8,2%
Estomatologia	6	15	-9	-60,0%	149	228	-79	-34,5%
TOTAL	7275	7007	268	3,8%	438	386	52	13,4%

O HDES encerrou o 1º semestre de 2024 com um total de 7.275 propostas cirúrgicas ativas, representando um incremento de 3,8% (↑268 propostas cirúrgicas) face ao igual período de 2023, e com um TME em LIC de 438 dias, representando um aumento de 13,4% (↑52 dias) face ao 1º semestre de 2023.

Nesta unidade hospitalar, as especialidades cirúrgicas com maior volume de propostas em LIC são, por ordem de grandeza, a Cirurgia Geral (1.793 propostas cirúrgicas), Ortopedia (1.636 propostas cirúrgicas) e Otorrinolaringologia (1.208 propostas cirúrgicas). Quanto às especialidades que, no 1º semestre de 2024, aumentaram o número de propostas cirúrgicas ativas, o maior destaque recai sobre as especialidades cirúrgicas de Otorrinolaringologia (↑244 propostas cirúrgicas /↑25,3%), Ortopedia (↑198 propostas cirúrgicas/↑13,8%) e Cirurgia Plástica e Reconstructiva (↑185 propostas cirúrgicas/↑42,1%).

No plano do TME em LIC as especialidades com maior TME são a Cirurgia Plástica e Reconstructiva (584 dias), a Ortopedia (555 dias) e a Otorrinolaringologia (452 dias).

Verifica-se que a maioria das especialidades cirúrgicas aumentaram o seu tempo médio de espera, exceto a Cirurgia Plástica e Reconstructiva, que diminui 260 dias no tempo de espera, a Estomatologia, que diminui 79 dias e a Angiologia e Cirurgia Vascolar que diminui 5 dias. As especialidades cirúrgicas que registaram os aumentos mais significativos no seu TME foram a Cirurgia Cardiotórácica (↑202 dias/↑112,7%), a Cirurgia Maxilo-Facial (↑139dias /↑66,0%) e a Otorrinolaringologia (↑131dias/ ↑40,6%). Na comparação dos TME em LIC com os TMRG, verifica-se que no final do 1º semestre de 2024, no HDES registam-se apenas 2 especialidades (num total de 14) com TME inferior ao TMRG (270 dias).

3.6.2. Evolução do número de propostas cirúrgicas em lista de inscritos para cirurgia, por especialidade cirúrgica, no Hospital de Santo Espírito da Ilha Terceira, EPER

Seguidamente são apresentados os dados relativos ao número de propostas cirúrgicas em LIC e ao tempo médio de espera em LIC (junho de 2024), por especialidade cirúrgica, no HSEIT.

Quadro 19 - Número de propostas cirúrgicas e TME em LIC, por especialidade cirúrgica, no HSEIT, EPER

Especialidade	N.º Propostas (Jun 2024)	N.º Propostas (Jun 2023)	Var. (n)	Var. (%)	Tempo Médio Espera (Jun 2024)	Tempo Médio Espera (Jun 2023)	Var. (n)	Var. (%)
Ortopedia	1084	984	100	10,2%	685	538	147	27,3%
Ginecologia	135	140	-5	-3,6%	217	187	30	16,0%
Neurocirurgia	25	20	5	25,0%	132	61	71	116,8%
Cirurgia Cardiotórácica	3	5	-2	-40,0%	284	631	-347	-55,0%
Cirurgia Geral	425	423	2	0,5%	233	173	60	34,9%
Angiologia e Cirurgia Vascolar	409	301	108	35,9%	449	552	-104	-18,8%
Cirurgia Plástica e Reconstructiva	118	103	15	14,6%	349	353	-3	-1,0%
Otorrinolaringologia	33	34	-1	-2,9%	164	84	79	93,9%
Oftalmologia	970	830	140	16,9%	244	205	39	18,9%
Urologia	264	243	21	8,6%	240	285	-45	-15,8%
Estomatologia	11	7	4	57,1%	128	168	-40	-23,8%
TOTAL	3477	3090	387	12,5%	404	349	55	15,8%

A 30 de junho de 2024 o HSEIT registava 3.477 propostas cirúrgicas em LIC, representando um crescimento de 12,5% (↑387 propostas cirúrgicas) face ao igual período do ano anterior.

As especialidades com maior volume de propostas em LIC são as de Ortopedia (1.084 propostas cirúrgicas), Oftalmologia (970 propostas cirúrgicas) e Cirurgia Geral (425 propostas cirúrgicas). As especialidades cirúrgicas que, no 1º semestre de 2024, registaram o aumento mais significativo do número de propostas cirúrgicas ativas foram a Oftalmologia (↑140 propostas cirúrgicas/ ↑16,9%), a Angiologia e Cirurgia Vascolar (↑108 propostas cirúrgicas/ ↑35,9%) e a Ortopedia (↑100 propostas cirúrgicas/ ↑10,2%).

Em termos do TME em LIC, verificou-se um aumento, com referência a 30 de junho de 2024, na comparação homóloga, de 55 dias (↑15,8%), que se justifica pelo aumento significativo de 147 dias (↑27,3%) na especialidade de Ortopedia,

de 79 dias (↑93,9%) na especialidade de Otorrinolaringologia e de 71 dias (↑116,8%) na especialidade de Neurocirurgia. Embora a maioria das especialidades cirúrgicas terem aumentado o seu TME em LIC, destaca-se a especialidade de Cirurgia Vasculuar que diminuiu o seu TME em 104 dias (↓18,8%). Na comparação dos TME em LIC com os TMRG, verifica-se que no final do 1º semestre de 2024, no HSEIT registam-se 7 especialidades (num total de 11) com TME inferior ao TMRG (270 dias).

3.6.3. Evolução do número de propostas cirúrgicas em lista de inscritos para cirurgia, por especialidade cirúrgica, no Hospital da Horta, EPER

Seguidamente são apresentados os dados relativos ao número de propostas cirúrgicas em LIC e à espera média em LIC (junho de 2024), por especialidade cirúrgica, no HH.

Quadro 20 - Número de propostas cirúrgicas e TME em LIC, por especialidade cirúrgica, no Hospital da Horta, EPER

Especialidade	N.º Propostas (Jun 2024)	N.º Propostas (Jun 2023)	Var. (n)	Var. (%)	Tempo Médio Espera (Jun 2024)	Tempo Médio Espera (Jun 2023)	Var. (n)	Var. (%)
Ortopedia	680	744	-64	-8,6%	359	344	14	4,2%
Ginecologia	90	86	4	4,7%	200	133	67	50,5%
Cirurgia Geral	138	144	-6	-4,2%	137	136	1	0,4%
Otorrinolaringologia	55	56	-1	-1,8%	74	117	-43	-36,7%
Oftalmologia	356	284	72	25,4%	410	344	66	19,1%
Urologia	33	20	13	65,0%	50	43	7	16,0%
Estomatologia	2	1	1	100,0%	344	10	334	3340,0%
TOTAL	1354	1335	19	1,4%	320	294	26	8,9%

O HH encerrou o 1º semestre de 2024 com 1.354 propostas cirúrgicas em LIC, representando um aumento de 1,4% (↑19 propostas cirúrgicas), comparativamente a 30 de junho de 2023.

As especialidades que evidenciam maior número de propostas em LIC são as de Ortopedia (680 propostas cirúrgicas), Oftalmologia (356 propostas cirúrgicas) e a Cirurgia Geral (138 propostas cirúrgicas). Na comparação homóloga, as especialidades que, de forma mais expressiva, aumentam o volume total de propostas cirúrgicas ativas em LIC foram a Oftalmologia com mais 72 propostas cirúrgicas ativas em LIC (↑25,4%) e a Urologia com mais 13 propostas cirúrgicas em LIC (↑65,0%).

No que concerne ao TME em LIC, verificou-se um aumento, em junho de 2024, comparativamente ao primeiro semestre de 2023, na ordem dos 26 dias (↑8,9%). No HH as especialidades com maior TME são a Oftalmologia com 410 dias, a Ortopedia com 359 dias e a Estomatologia com 344 dias de espera. Na comparação dos TME em LIC com os TMRG, verifica-se que no final do 1º semestre de 2024, 4 especialidades (num total de 7) têm um TME superior ao TMRG (270 dias), enquanto que no período homólogo eram apenas 2.

3.6.4. Tempo médio de espera das especialidades que registam o maior TE em LIC, por hospital, junho de 2023**Quadro 21 - TME das especialidades com maior TE em LIC, por hospital no 1º semestre 2024**

Especialidade	Tempo Médio de Espera (dias)			
	SRS	HDES	HSEIT	HH
Ortopedia	557	555	685	359
Cirurgia Plástica e Reconstructiva	546	584	349	N.A.
Otorrinolaringologia	429	452	164	74
Cirurgia Geral	376	429	233	137

Tal como referido em pontos anteriores, a especialidade cirúrgica de Ortopedia é a que regista o maior Tempo de Espera na LIC Regional, sendo que no 1º semestre de 2024 o tempo de espera para a realização de uma cirurgia nesta especialidade era de 557 dias. Quando analisado o TE da referida especialidade, por hospital, verifica-se que o HSEIT é o hospital que mais contribui para o valor global, na medida em que regista um tempo de espera superior (685 dias).

Seguidamente verifica-se que a Cirurgia Plástica e Reconstructiva é a especialidade cirúrgica que apresenta o segundo valor mais elevado de tempo de espera para cirurgia. Em termos globais, e para o período em análise (1º semestre de 2024) o valor do tempo de espera fixou-se nos 546 dias, sendo que neste caso foi o HDES que mais contribuiu para o valor referido, tendo registado um tempo de espera de 584 dias.

A especialidade cirúrgica de Otorrinolaringologia regista, em termos globais, um TME de 429 dias, fazendo com que seja a 3ª especialidade cirúrgica, a nível do SRS, onde os utentes aguardam mais tempo por uma cirurgia. A nível hospitalar, é o HDES que regista o maior tempo de espera nesta especialidade (452 dias), seguindo-se o HSEIT com 164 dias.

Na especialidade cirúrgica de Cirurgia Geral regista-se um tempo de espera de 376 dias. O HDES é a unidade hospitalar que mais contribui para este valor, na medida em que regista, no período em análise, um tempo de espera em LIC de 429 dias. Na mesma especialidade, quer o HSEIT com 233 dias, quer o HH com 137 dias, registam tempos de espera inferiores aos TMRG legislados.

3.7. Análise do número de cancelados no Serviço Regional de Saúde

São vários os motivos que poderão estar na origem de um cancelamento cirúrgico, enquadrando a Portaria n.º 111/2016, de 14 de dezembro, no n.º 1 do seu Art.º 26, os seguintes: i) perda de indicação para cirurgia; ii) desistência; iii) incumprimento dos deveres previstos dos utentes; iv) suspensão da inscrição, a pedido do utente, por um período total de tempo superior a 4 meses; v) óbito; e vi) propostas duplicadas/problemas nos sistemas de informação.

Quadro 22 - Número de cancelamentos em LIC no Serviço Regional de Saúde

Ano/Mês	Serviço Regional de Saúde						TOTAL
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	
1º S 2024	241	218	215	242	138	171	1225
1º S 2023	276	202	231	162	246	251	1368
Var. (n)	-35	16	-16	80	-108	-80	-143
Var. (%)	-12,7%	7,9%	-6,9%	49,4%	-43,9%	-31,9%	-10,5%

Da análise da informação compilada, constata-se que, no 1º semestre de 2024, há uma redução de 10,5% no número de registos SIGICA cancelados, a que correspondem menos 143 registos face ao período homólogo.

Seguidamente analisam-se o número de cancelamentos por motivo de cancelamento.

Quadro 23 - Número de Cancelamentos no SRS por Motivo

Motivo de Cancelamento	SRS
Desistência	543
Outros*	488
Óbito	81
Perda de indicação cirúrgica	80
Incumprimento dos deveres previstos no artigo 4º	33
Suspensão da inscrição, a pedido do utente, por um período total superior a 4 meses	—
TOTAL	1225

* Esta tipificação não consta do n.º 1 do Art.º 26, no entanto até à adaptação dos SIH, esta constará nos relatórios relativos ao SIGICA

Ao analisar os motivos de cancelamento, verifica-se que durante o 1º semestre de 2024, no SRS, o principal motivo (devidamente tipificado) que levou ao cancelamento de uma proposta cirúrgica da LIC foi a *Desistência*, neste caso por parte do utente.

3.7.1. Evolução do número de cancelados nas três unidades hospitalares da Região Autónoma dos Açores

Apresentam-se agora os dados relativos ao total de cancelados nas três unidades hospitalares da RAA no decurso do 1º semestre de 2024, assim como a comparação com o igual período de 2023, nos termos do n.º 1, do Art.º 26, da Portaria n.º 111/2016, de 14 de dezembro.

Quadro 24 - Número de cancelamentos em LIC nas três unidades hospitalares do Serviço Regional de Saúde

Hospital do Divino Espírito Santo, EPER							
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	TOTAL
1º S 2024	138	165	133	151	35	75	697
1º S 2023	183	119	134	82	150	167	835
Var. (n)	-45	46	-1	69	-115	-92	-138
Var. (%)	-24,6%	38,7%	-0,7%	84,1%	-76,7%	-55,1%	-16,5%
Hospital de Santo Espírito da Ilha Terceira, EPER							
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	TOTAL
1º S 2024	71	32	46	50	84	56	339
1º S 2023	70	58	70	60	63	34	355
Var. (n)	1	-26	-24	-10	21	22	-16
Var. (%)	1,4%	-44,8%	-34,3%	-16,7%	33,3%	64,7%	-4,5%
Hospital da Horta, EPER							
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	TOTAL
1º S 2024	32	21	36	41	19	40	189
1º S 2023	23	25	27	20	33	50	178
Var. (n)	9	-4	9	21	-14	-10	11
Var. (%)	39,1%	-16,0%	33,3%	105,0%	-42,4%	-20,0%	6,2%

É na lista de inscritos do HDES que se verifica o maior número de registos SIGICA cancelados, num total de 697, seguindo-se o HSEIT com um total de 339 registos cancelados e, por fim, o HH com um total de 189 cancelamentos. No final do 1º semestre de 2024, apenas o HH registou um aumento no número deste indicador (↑11 cancelamentos/↑6,2%). Já o HDES registou uma diminuição na ordem dos 16,5% (↓138 cancelamentos) e o HSEIT de 4,5% (↓16 cancelamentos).

4. ANÁLISE DOS OPERADOS NO SERVIÇO REGIONAL DE SAÚDE

Neste capítulo é abordado o conjunto de indicadores relacionados com o desempenho a nível das cirurgias realizadas no SRS, designadamente o número de operados, o TME dos operados, a percentagem de operados dentro do TMRG, o número de operados em regime de urgência e, por fim, a percentagem de operados em regime de ambulatório face à produção cirúrgica total. A informação é apresentada para a totalidade do SRS, seguindo-se a discriminação por hospital.

4.1. Evolução do número de operados no Serviço Regional de Saúde

O número de operados traduz a mudança de estado de um registo no SIGICA de pendentes (sob a forma de proposta cirúrgica), para concluído (operado).

Quadro 25 - Número de Operados no Serviço Regional de Saúde

Serviço Regional de Saúde							
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	TOTAL
1º S 2024	908	889	842	898	608	647	4792
1º S 2023	882	838	958	548	781	753	4760
Var. (n)	26	51	-116	350	-173	-106	32
Var. (%)	2,9%	6,1%	-12,1%	63,9%	-22,2%	-14,1%	0,7%

Da análise, extrai-se que no 1º semestre de 2024 o SRS operou mais 0,7% de utentes em LIC face ao 1º semestre de 2023, a que correspondem mais 32 cirurgias realizadas (4.792 cirurgias realizadas no 1º semestre de 2024 vs. 4.760 cirurgias realizadas no 1º semestre de 2023).

Os três meses que registaram maior produção cirúrgica no decurso do 1º semestre de 2024 foram, por ordem de grandeza, janeiro (908 cirurgias realizadas), abril (898 cirurgias realizadas) e fevereiro (889 cirurgias realizadas).

4.1.1. Evolução do número de operados no Hospital do Divino Espírito Santo, EPER

Quadro 26 - Número de operados no Hospital do Divino Espírito Santo, EPER

Hospital do Divino Espírito Santo, EPER							
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	TOTAL
1º S 2024	483	482	470	506	155	290	2386
1º S 2023	483	442	523	185	389	381	2403
Var. (n)	0	40	-53	321	-234	-91	-17
Var. (%)	0,0%	9,0%	-10,1%	173,5%	-60,2%	-23,9%	-0,7%

O HDES encerrou o 1º semestre de 2024 com uma diminuição de 0,7% no número de operados, comparativamente ao igual período do ano anterior. Foram realizadas 2.386 cirurgias no período em análise, correspondendo a menos 17 cirurgias, face ao 1º semestre de 2023.

À semelhança do que acontece com a produção cirúrgica a nível do SRS, também a produção cirúrgica do HDES foi mais elevada nos meses de abril (506 cirurgias realizadas), janeiro (483 cirurgias realizadas) e fevereiro (482 cirurgias realizadas).

4.1.2. Evolução do número de operados no Hospital de Santo Espírito da Ilha Terceira, EPER

Quadro 27 - Número de operados no Hospital de Santo Espírito da Ilha Terceira, EPER

Hospital de Santo Espírito da Ilha Terceira, EPER							
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	TOTAL
1º S 2024	264	278	227	233	302	255	1559
1º S 2023	257	266	281	247	270	241	1562
Var. (n)	7	12	-54	-14	32	14	-3
Var. (%)	2,7%	4,5%	-19,2%	-5,7%	11,9%	5,8%	-0,2%

No que se refere ao HSEIT os dados disponíveis dão nota de que esta unidade hospitalar encerrou o 1º semestre de 2024 com uma variação negativa de 0,2% comparativamente ao número de cirurgias realizadas no 1º semestre de 2023. Foram realizadas 1.559 cirurgias no 1º semestre de 2024 traduzindo uma diminuição face ao período homólogo.

Os meses que mais se destacam em termos de produção cirúrgica correspondem a maio (302 cirurgias realizadas), fevereiro (278 cirurgias realizadas) e janeiro (264 cirurgias realizadas).

4.1.3. Evolução do número de operados no Hospital Horta, EPER

Quadro 28 - Número de operados no Hospital da Horta, EPER

Hospital da Horta, EPER							
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	TOTAL
1º S 2024	161	129	145	159	151	102	847
1º S 2023	142	130	154	116	122	131	795
Var. (n)	19	-1	-9	43	29	-29	52
Var. (%)	13,4%	-0,8%	-5,8%	37,1%	23,8%	-22,1%	6,5%

Da análise da informação disponível relativa ao número de cirurgias realizadas pelo HH verifica-se que no 1º semestre de 2024 esta unidade hospitalar registou um aumento de 6,5% nesta métrica, comparativamente ao igual período de 2023. O total de cirurgias realizadas no 1º semestre de 2024 cifrou-se em 847 correspondendo a um aumento de 52 cirurgias face ao período homólogo.

Os meses de janeiro (161 cirurgias realizadas), abril (159 cirurgias realizadas) e maio (151 cirurgias realizadas) de 2024 foram aqueles que registaram maior produção cirúrgica.

4.2. Evolução do tempo médio de espera dos operados no Serviço Regional de Saúde

Através desta métrica é possível acompanhar a antiguidade média dos operados inscritos no SIGICA. O TME dos operados corresponde ao somatório do tempo decorrido entre a inscrição em LIC e o dia da realização da respetiva cirurgia, na razão do número total de utentes operados.

Quadro 29 - Tempo médio de espera dos operados no Serviço Regional de Saúde

Serviço Regional de Saúde							
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	TOTAL
1º S 2024	256	265	253	239	242	259	253
1º S 2023	338	298	297	196	248	241	276
Var. (n)	-81	-33	-44	43	-6	17	-24
Var. (%)	-24,1%	-11,2%	-14,9%	22,1%	-2,5%	7,2%	-8,6%

Analisado o TME dos operados no SRS, no 1º semestre de 2024, verifica-se que este indicador diminuiu em 24 dias (↓8,6%), quando comparado com o período homólogo. O decréscimo verificado neste indicador é sugestivo de uma perda da capacidade dos hospitais em intervencionarem os utentes com maior antiguidade em LIC.

4.2.1. Evolução do tempo médio de espera dos operados nas três unidades hospitalares da região Autónoma dos Açores

Apresentam-se de seguida os dados disponíveis relativos à evolução do TME dos operados para as três unidades hospitalares da RAA no decurso do 1º semestre de 2024, assim como a comparação como igual período do ano anterior.

Quadro 30 - Tempo médio de espera dos operados nas três unidades hospitalares do Serviço Regional de Saúde

Hospital do Divino Espírito Santo, EPER							
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	TOTAL
1º S 2024	290	282	291	273	233	257	277
1º S 2023	463	354	384	180	326	311	358
Var. (n)	-173	-71	-93	93	-94	-54	-80
Var. (%)	-37,3%	-20,1%	-24,3%	51,7%	-28,7%	-17,2%	-22,4%
Hospital de Santo Espírito da Ilha Terceira, EPER							
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	TOTAL
1º S 2024	232	260	241	201	285	284	252
1º S 2023	218	292	227	224	184	186	222
Var. (n)	14	-33	15	-23	101	98	30
Var. (%)	6,4%	-11,2%	6,5%	-10,2%	55,0%	53,0%	13,6%
Hospital da Horta, EPER							
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	TOTAL
1º S 2024	195	211	146	185	165	202	183
1º S 2023	130	122	128	160	142	143	137
Var. (n)	65	89	19	24	23	59	46
Var. (%)	50,4%	73,2%	14,5%	15,3%	16,4%	41,1%	33,8%

No HDES os meses de março (291 dias), janeiro (290 dias) e fevereiro (282 dias) correspondem aos meses em que se realizaram os procedimentos cirúrgicos com maior antiguidade em LIC. Ao nível do HSEIT os meses em que se registou a realização de procedimentos cirúrgicos com maior antiguidade foram os meses de maio (285 dias), junho (284 dias) e fevereiro (260 dias). Por fim, no caso do HH destacam-se os meses de fevereiro (211 dias), junho (202 dias) e janeiro (195 dias), como os meses em que foram intervencionados utentes com propostas cirúrgicas com maior antiguidade em LIC.

4.3. Evolução da percentagem de operados dentro do tempo máximo de resposta garantido (TMRG) no Serviço Regional de Saúde

A percentagem de operados dentro do TMRG traduz a proporção de utentes cuja cirurgia é realizada em tempo de espera inferior ao TMRG estabelecido, por nível de prioridade, considerando a totalidade dos procedimentos cirúrgicos realizados no período.

Quadro 31 - Percentagem de operados dentro do TMRG no SRS

Serviço Regional de Saúde							
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	TOTAL
1º S 2024	56,9%	53,3%	58,6%	59,9%	57,9%	55,8%	57,1%
1º S 2023	52,0%	51,9%	51,0%	62,0%	59,4%	56,7%	54,9%
Var. (%)	4,9 pp	1,4 pp	7,6 pp	-2,1 pp	-1,5 pp	-0,9 pp	2,2 pp

Da análise dos dados disponíveis constata-se, para a globalidade do SRS, que no 1º semestre de 2024 foram intervencionados mais utentes dentro do TMRG (↑2,2 pp), ou seja, diminuiu o número de procedimentos cirúrgicos realizados com antiguidades superiores em LIC, quando comparado com o mesmo período do ano anterior.

4.3.1. Evolução da percentagem de operados dentro do tempo máximo de resposta garantido nas três unidades hospitalares

Apresentam-se agora os dados disponíveis relativos à evolução da percentagem de operados dentro do TMRG para as três unidades hospitalares da RAA no decurso do 1º semestre de 2024, assim como a comparação com o período homólogo.

Quadro 32 - Percentagem de operados dentro do TMRG nas três unidades hospitalares do Serviço Regional de Saúde

Hospital do Divino Espírito Santo, EPER							
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	TOTAL
1º S 2024	49,7%	50,2%	51,9%	54,5%	56,1%	51,0%	51,8%
1º S 2023	37,7%	41,6%	40,3%	60,5%	49,4%	45,7%	43,9%
Var. (%)	12,0 pp	8,6 pp	11,6 pp	-6,0 pp	6,7 pp	5,3 pp	7,9 pp
Hospital de Santo Espírito da Ilha Terceira, EPER							
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	TOTAL
1º S 2024	64,0%	51,4%	58,6%	65,2%	50,3%	53,7%	56,8%
1º S 2023	61,9%	54,9%	56,2%	58,3%	66,3%	62,7%	60,0%
Var. (%)	2,1 pp	-3,5 pp	2,4 pp	6,9 pp	-16,0 pp	-9,0 pp	-3,2 pp
Hospital da Horta, EPER							
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	TOTAL
1º S 2024	67,1%	69,0%	80,0%	69,2%	74,8%	74,5%	72,3%
1º S 2023	83,1%	80,8%	77,9%	72,4%	76,2%	77,9%	78,2%
Var. (%)	-16,0 pp	-11,8 pp	2,1 pp	-3,2 pp	-1,4 pp	-3,4 pp	-5,9 pp

No 1º semestre de 2024, O HDES foi a única unidade hospitalar do SRS que registou um crescimento no número de utentes intervencionados e cuja antiguidade estava dentro do TMRG, isto é, registou um aumento de 7,9 pp face ao

1º semestre de 2023. Nos restantes hospitais, na maioria dos meses, realizaram-se mais procedimentos operatórios com antiguidade fora dos TMRG, comparativamente ao 1º semestre do ano anterior. No HH registou-se uma diminuição na ordem dos 5,9 pp e no HSEIT esta diminuição foi de 3,2 pp.

4.4. Evolução do número de operados em regime de urgência no Serviço Regional de Saúde

O presente indicador traduz o número de procedimentos cirúrgicos realizados em regime de urgência.

Quadro 33- Número de operados em regime de urgência no Serviço Regional de Saúde

Serviço Regional de Saúde							
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	TOTAL
1º S 2024	251	219	270	279	270	255	1544
1º S 2023	302	266	284	268	276	306	1702
Var. (n)	-51	-47	-14	11	-6	-51	-158
Var. (%)	-16,9%	-17,7%	-4,9%	4,1%	-2,2%	-16,7%	-9,3%

Da análise da informação compilada, verifica-se que no 1º semestre de 2024 foram intervencionados menos utentes em regime de urgência, isto é, menos 158 cirurgias realizadas (\downarrow 9,3%), comparativamente ao igual período homólogo.

4.4.1. Evolução da percentagem de operados em regime de urgência nas três unidades hospitalares do Serviço Regional de Saúde

Aborda-se neste ponto a análise do número de operados em regime de urgência nos três hospitais da RAA no decurso do 1º semestre de 2024, assim como a comparação com o mesmo período do ano 2023.

Quadro 34 - Número de operados em regime de urgência nas três unidades hospitalares do Serviço Regional de Saúde

Hospital do Divino Espírito Santo, EPER							
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	TOTAL
1º S 2024	170	149	180	169	150	152	970
1º S 2023	197	190	197	197	184	198	1163
Var. (n)	-27	-41	-17	-28	-34	-46	-193
Var. (%)	-13,7%	-21,6%	-8,6%	-14,2%	-18,5%	-23,2%	-16,6%
Hospital de Santo Espírito da Ilha Terceira, EPER							
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	TOTAL
1º S 2024	59	38	55	60	68	65	345
1º S 2023	71	53	58	44	60	65	351
Var. (n)	-12	-15	-3	16	8	0	-6
Var. (%)	-16,9%	-28,3%	-5,2%	36,4%	13,3%	0,0%	-1,7%
Hospital da Horta, EPER							
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	TOTAL
1º S 2024	22	32	35	50	52	38	229
1º S 2023	34	23	29	27	32	43	188
Var. (n)	-12	9	6	23	20	-5	41
Var. (%)	-35,3%	39,1%	20,7%	85,2%	62,5%	-11,6%	21,8%

No 1º semestre de 2024, a única unidade hospitalar do SRS que registou um aumento (↑41 cirurgias/ ↑21,8%) no número de cirurgias urgentes realizadas no seu bloco operatório foi o HH, com um total de 229 cirurgias realizadas. O HDES registou um decréscimo de 16,6% (↓193 cirurgias urgentes) e o HSEIT de 1,7% (↓6 cirurgias urgentes).

4.5. Evolução da percentagem de operados em regime de ambulatório no Serviço Regional de Saúde

Entende-se por cirurgia de ambulatório todo o procedimento cirúrgico programado, em que o utente é admitido e tem alta para o seu domicílio no dia da intervenção ou no período máximo de 24 horas.

Quadro 35 - Percentagem de operados em regime de ambulatório no Serviço Regional de Saúde

Serviço Regional de Saúde							
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	TOTAL
1º S 2024	44,6%	46,3%	41,4%	44,8%	57,8%	58,3%	47,9%
1º S 2023	38,7%	40,7%	37,3%	36,9%	32,3%	32,5%	36,5%
Var.	5,9 pp	5,6 pp	4,1 pp	7,9 pp	25,5 pp	25,8 pp	11,4 pp

No global do SRS, verifica-se um aumento ao nível da percentagem de utentes operados em regime de ambulatório no decurso do 1º semestre de 2024, comparativamente ao 1º semestre de 2023. Os três meses que registam maior proporção de procedimentos cirúrgicos realizados em regime de ambulatório são junho (58,8%), maio (57,8%) e fevereiro (46,3%).

4.5.1. Evolução da percentagem de operados em regime de ambulatório nas três unidades hospitalares do Serviço Regional de Saúde

Seguidamente procede-se à análise dos dados relativos à evolução da percentagem de operados em regime de ambulatório para as três unidades hospitalares da RAA no decurso do 1º semestre de 2024, assim como a comparação com o igual período do ano anterior.

Quadro 36 - Percentagem de operados em regime de ambulatório nas três unidades hospitalares do Serviço Regional de Saúde

Hospital do Divino Espírito Santo, EPER							
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	TOTAL
1º S 2024	40,8%	41,9%	33,2%	34,6%	43,2%	68,1%	41,7%
1º S 2023	30,4%	30,1%	24,3%	8,6%	12,6%	13,4%	21,8%
Var. (%)	10,4 pp	11,8 pp	8,9 pp	26,0 pp	30,6 pp	54,7 pp	19,9 pp
Hospital de Santo Espírito da Ilha Terceira, EPER							
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	TOTAL
1º S 2024	46,6%	56,1%	47,6%	55,4%	61,6%	56,5%	54,3%
1º S 2023	42,8%	52,6%	52,0%	51,0%	49,6%	49,8%	49,7%
Var. (%)	3,8 pp	3,5 pp	-4,4 pp	4,4 pp	12,0 pp	6,7 pp	4,6 pp
Hospital da Horta, EPER							
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	TOTAL
1º S 2024	52,8%	41,9%	58,6%	61,6%	65,1%	35,3%	53,9%
1º S 2023	59,2%	52,3%	54,5%	51,7%	56,6%	56,5%	55,2%
Var. (%)	-6,4 pp	-10,4 pp	4,1 pp	9,9 pp	8,5 pp	-21,2 pp	-1,3 pp

Ao analisar este indicador por hospital, verificou-se, no HDES e no HSEIT a tendência crescente deste indicador que, face ao 1º semestre de 2023, apresentaram um aumento no número de operados em regime de ambulatório. Este indicador fixou-se nos 41,7% no HDES e 54,3% no HSEIT.

O HH regista, no 1º semestre de 2024, um decréscimo na percentagem de cirurgias de ambulatório face ao igual período do ano 2023, registando um total na ordem dos 53,9%.

APÊNDICES

APÊNDICE 1

Indicadores da lista de inscritos para cirurgia e de produção cirúrgica: Serviço Regional de Saúde e Hospitais

LISTA DE INSCRITOS PARA CIRURGIA	SRS				HDES				HSEIT				HH			
	1º S 2024	1º S 2023	Var. (n)	Var. (%)	1º S 2024	1º S 2023	Var. (n)	Var. (%)	1º S 2024	1º S 2023	Var. (n)	Var. (%)	1º S 2024	1º S 2023	Var. (n)	Var. (%)
N.º de Propostas Cirúrgicas	12106	11432	674	5,9%	7275	7007	268	3,8%	3477	3090	387	12,5%	1354	1335	19	1,4%
N.º de Utentes em LIC	10921	10281	640	6,2%	6704	6392	312	4,9%	2967	2639	328	12,4%	1250	1250	0	0,0%
TME em LIC	415	366	49	13,4%	438	386	52	13,4%	404	349	55	15,9%	320	294	26	8,9%
Mediana de espera em LIC	325	266	59	22,2%	366	293	73	24,9%	305	239	66	27,6%	239	225	14	6,0%
N.º de Entradas em LIC	6140	6729	-589	-8,8%	3134	3503	-369	-10,5%	1942	2119	-177	-8,4%	1064	1107	-43	-3,9%
N.º de Cancelamentos	1225	1368	-143	-10,5%	697	835	-138	-16,5%	339	355	-16	-4,5%	189	178	11	6,2%
LISTA DE INSCRITOS PARA CIRURGIA	SRS				HDES				HSEIT				HH			
	1º S 2024	1º S 2023	Var. (n)	Var. (%)	1º S 2024	1º S 2023	Var. (n)	Var. (%)	1º S 2024	1º S 2023	Var. (n)	Var. (%)	1º S 2024	1º S 2023	Var. (n)	Var. (%)
N.º de Operados	4792	4760	32	0,7%	2386	2403	-17	-0,7%	1559	1562	-3	-0,2%	847	795	52	6,5%
TME dos Operados	253	276	-24	-8,6%	277	358	-80	-22,4%	252	222	30	13,6%	183	137	46	33,8%
% de Operados dentro do TMRG	57,1%	54,9%	2,2 pp		51,8%	43,9%	7,9 pp		56,8%	60,0%	-3,2 pp		72,3%	78,2%	-5,9 pp	
OUTRA PRODUÇÃO	SRS				HDES				HSEIT				HH			
	1º S 2024	1º S 2023	Var. (n)	Var. (%)	1º S 2024	1º S 2023	Var. (n)	Var. (%)	1º S 2024	1º S 2023	Var. (n)	Var. (%)	1º S 2024	1º S 2023	Var. (n)	Var. (%)
N.º de Operados Urgentes	1544	1702	-158	-9,3%	970	1163	-193	-16,6%	345	351	-6	-1,7%	229	188	41	21,8%
% de Operados em Ambulatório	47,9%	36,5%	11,4 pp		41,7%	21,8%	19,9 pp		54,3%	49,7%	4,6 pp		53,9%	55,2%	-1,3 pp	



GOVERNO
DOS AÇORES



SIGICA | Sistema Integrado de Gestão de
Inscritos para Cirurgia dos Açores

DIREÇÃO REGIONAL DA SAÚDE

Unidade Central de Gestão de Inscritos para Cirurgia dos Açores

RELATÓRIO SEMESTRAL

PERÍODO: 1 JANEIRO A 30 JUNHO DE 2024