



GOVERNO
DOS AÇORES

RELATÓRIO TRIMESTRAL

PERÍODO: 1 JANEIRO A 31 MARÇO

2024

FICHA TÉCNICA

Região Autónoma dos Açores. Direção Regional da Saúde

Relatório de Acompanhamento Trimestral do Sistema Integrado de Gestão de Inscritos para Cirurgia dos Açores
Abril de 2024

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, abril de 2024

Região Autónoma dos Açores

ÍNDICE

SIGLAS E ACRÓNIMOS	4
CONCEITOS.....	5
1. Nota Prévia	7
2. ANÁLISE DA LISTA DE INSCRITOS PARA CIRURGIA	8
2.1. Propostas cirúrgicas em LIC	8
2.1.1. Evolução do número de utentes inscritos em LIC	9
2.1.2. Propostas cirúrgicas em LIC por especialidade.....	10
2.2. Evolução do número de propostas cirúrgicas entradas em LIC.....	13
2.3. Propostas Cirúrgicas em LIC por prioridade clínica	14
2.4. Tempo médio de espera em LIC	15
2.5. Mediana do tempo de espera em LIC.....	18
2.6. Evolução do número de propostas cirúrgicas em LIC acima dos TMRG.....	18
2.7. Evolução do número de cancelamentos em LIC.....	20
3. ANÁLISE DOS OPERADOS NO SERVIÇO REGIONAL DE SAÚDE	23
3.1. Evolução do número de operados no Serviço Regional de Saúde	23
3.1.1 Evolução do número de operados por especialidade cirúrgica.....	24
3.2. Evolução do número de operados por prioridade clínica	27
3.3. Tempo médio de espera dos operados	28
3.4. Evolução do número de operados acima do tempo máximo de resposta garantido (TMRG).....	29
3.5. Evolução do número de operados em regime de urgência.....	30
3.6. Evolução da percentagem de operados em regime de ambulatório	30
ANEXOS.....	31

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.

LIC – Lista de inscritos para cirurgia

pp – Pontos percentuais

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

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.

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.

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 trimestral da atividade do SIGICA.

O documento encontra-se estruturado em duas secções principais, uma respeitante a situação da LIC e outra centrada nos indicadores de produção / atividade assistencial, onde se apresenta, numa primeira abordagem, um conjunto de informação e métricas relativas ao desempenho do Serviço Regional de Saúde (SRS) como um todo ao nível do SIGICA, assim como ao desempenho individual de cada unidade hospitalar. É apresentada a informação relativa ao primeiro trimestre de 2024, assim como variação relativa ao primeiro trimestre 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 discretas, materialmente não relevantes, em algumas métricas no confronto entre o presente Relatório e os diferentes Boletins Informativos mensalmente publicados.

2. ANÁLISE DA LISTA DE INSCRITOS PARA CIRURGIA (LIC)

Nesta secção é abordado o conjunto de indicadores relacionados com o desempenho da LIC, onde se insere, por exemplo, o número de propostas cirúrgicas inscritas em LIC e o número de utentes inscrito, propostas cirúrgicas inscritas por prioridade clínica, a evolução do TME em LIC e o número de propostas cirúrgicas inscritas em LIC acima do seu TMRG, entre outros, que permitem um melhor entendimento da dinâmica inerente à LIC da Região.

2.1. Propostas cirúrgicas em LIC

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

Tabela 1 - Evolução do número de Propostas Cirúrgicas em LIC

Indicadores LIC	1º T 2023	1º T 2024	Variação Trimestre 2023/2024	
			Quant.	%
Propostas Cirúrgicas em LIC				
HDES	6 711	7 001	290	4,3%
HSEIT	3 007	3 550	543	18,1%
HH	1 304	1 378	74	5,7%
SRS	11 022	11 929	907	8,2%

No final do primeiro trimestre de 2024, em LIC existia um total de 11.929 propostas cirúrgicas, o que corresponde a um aumento de 8,2% (↑907 propostas cirúrgicas), face ao período homólogo.

Este aumento registado no SRS, verifica-se devido aos aumentos ocorridos nas três unidades hospitalares. O HSEIT é a unidade hospitalar que regista o maior aumento deste indicador, tendo registado mais 543 propostas cirúrgicas em LIC (↑18,1%). O HDES registou um aumento de 4,3% (↑290 propostas cirúrgicas) e o HH de 5,7% (↑74 propostas cirúrgicas).

2.1.1. Evolução do número de utentes inscritos 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).

Tabela 2 - Evolução do número de utentes inscritos em LIC

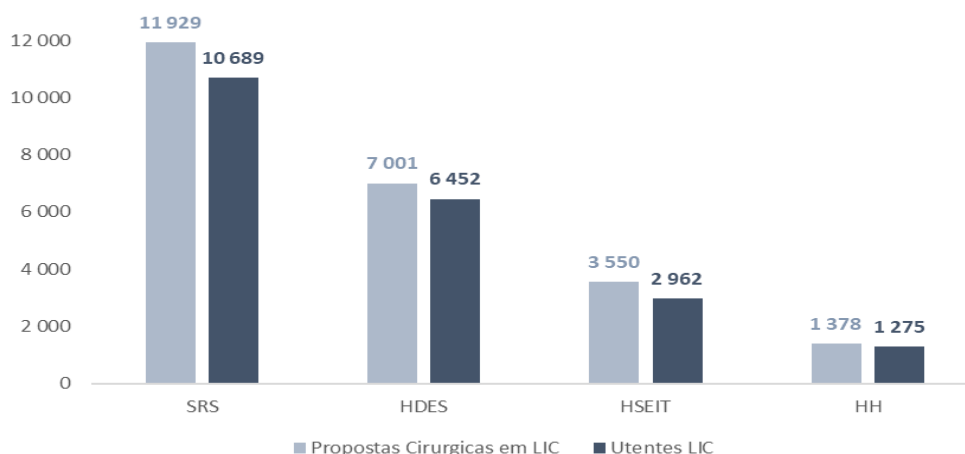
Indicadores LIC	1º T 2023	1º T 2024	Variação Trimestre 2023/2024	
			Quant.	%
Utentes em LIC				
HDES	6 128	6 452	324	5,3%
HSEIT	2 539	2 962	423	16,7%
HH	1 237	1 275	38	3,1%
SRS	9 904	10 689	785	7,9%

No final do 1º trimestre de 2024, 10.689 utentes do SRS aguardavam pela realização da sua cirurgia, o que representa um crescimento de 7,9% (↑785 utentes) comparativamente ao total de utentes em LIC a 31 de março de 2023.

Relativamente à análise, por unidade hospitalar, verificou-se que as três unidades hospitalares registaram um aumento deste indicador. O HSEIT registou um total de 2.962 utentes inscritos, o que representa um aumento, face ao 1º trimestre de 2023, de 423 utentes (↑16,7%). O HDES registou um aumento de 324 utentes inscritos (↑5,3%) e o HH também registou um aumento de 3,1% (↑38 utentes) no número de utentes inscritos na LIC.

O gráfico infra corresponde à análise do número de propostas cirúrgicas e do número de utentes inscritos na LIC do SRS, por unidade hospitalar.

Gráfico 1 - Número de utentes inscritos VS número de propostas cirúrgicas - março 2024



2.1.2. Propostas cirúrgicas em LIC por especialidade

Apresentam-se de seguida os dados relativos ao número de propostas cirúrgicas em LIC, numa análise por especialidade cirúrgica, com referência ao agregado SRS, seguindo-se uma análise por unidade hospitalar.

Tabela 3- Evolução do número de propostas cirúrgicas na LIC do SRS por especialidade

Especialidade	1º T 2023	1º T 2024	Variação Trimestre 2023/2024	
			Quant.	%
Serviço Regional de Saúde				
Ortopedia	3 099	3 361	262	8,5%
Ginecologia	588	617	29	4,9%
Neurocirurgia	195	169	-26	-13,3%
Cirurgia Cardiorácica	2	9	7	350,0%
Cirurgia Geral	2 274	2 286	12	0,5%
Cirurgia Vascular	900	914	14	1,6%
Cirurgia Plástica e Reconstructiva	515	745	230	44,7%
Cirurgia Maxilo-Facial	42	72	30	71,4%
Cirurgia Pediátrica	110	81	-29	-26,4%
Otorrinolaringologia	979	1 241	262	26,8%
Oftalmologia	1 695	1 822	127	7,5%
Urologia	466	483	17	3,6%
Estomatologia	27	19	-8	-29,6%
Outras	130	110	-20	-15,4%
Total SRS	11 022	11 929	907	8,2%

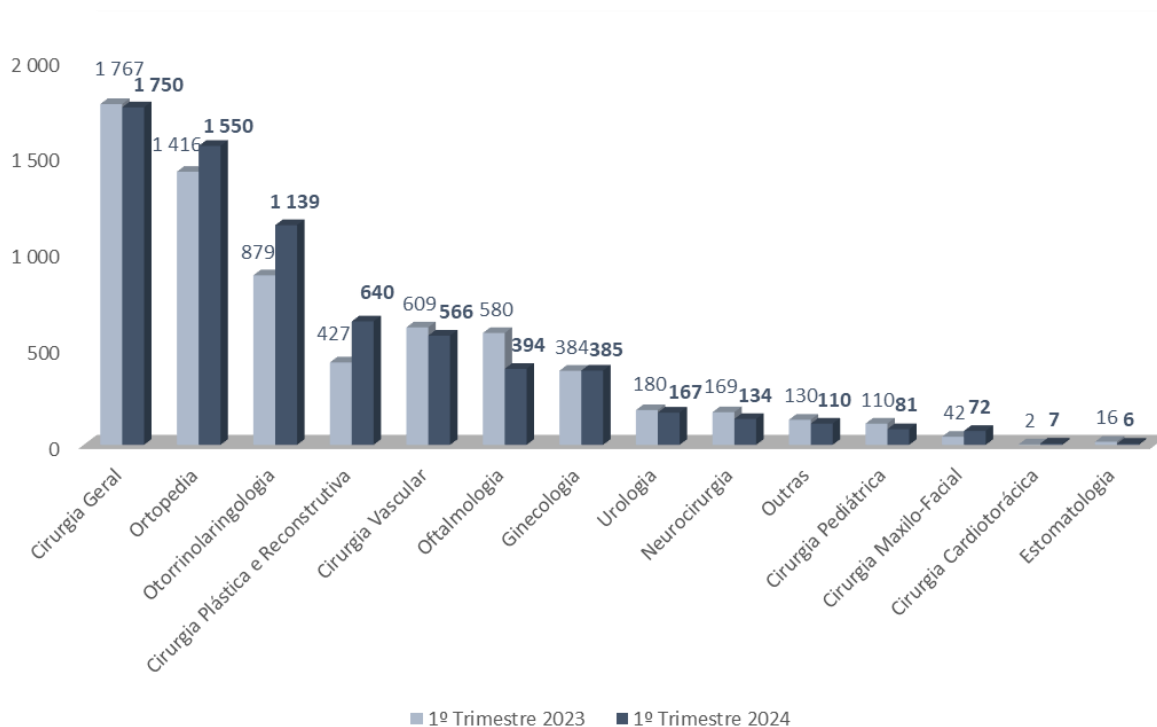
As especialidades cirúrgicas, no 1º trimestre de 2024, com maior volume de propostas cirúrgicas em LIC são, por ordem de grandeza, a Ortopedia (3.361 propostas cirúrgicas), a Cirurgia Geral (2.286 propostas cirúrgicas) e a Oftalmologia (1.822 propostas cirúrgicas). A maioria das especialidades cirúrgicas aumentaram o número de propostas inscritas na LIC, à exceção da Neurocirurgia, Cirurgia Pediátrica e Estomatologia.

Os crescimentos, mais expressivos, na LIC foram das seguintes especialidades: Ortopedia (↑262 propostas cirúrgicas/ ↑8,5%), Otorrinolaringologia (↑262 propostas cirúrgicas/ ↑26,8%) e a Cirurgia Plástica e Reconstructiva (↑230 propostas cirúrgicas/↑44,7%).

Por outro lado, as especialidades cirúrgicas que registaram diminuições, no número de propostas cirúrgicas em LIC no 1º trimestre de 2024, comparativamente ao mesmo trimestre do ano anterior, foram a Cirurgia Pediátrica (↓29 propostas cirúrgicas/↓26,4%), a Neurocirurgia (↓26 propostas cirúrgicas/ ↓13,3%) e a Estomatologia (↓8propostas cirúrgicas/↓29,6%).

➤ **Análise da LIC por especialidade / por Hospital:**

Gráfico 2 - LIC no HDES por especialidade



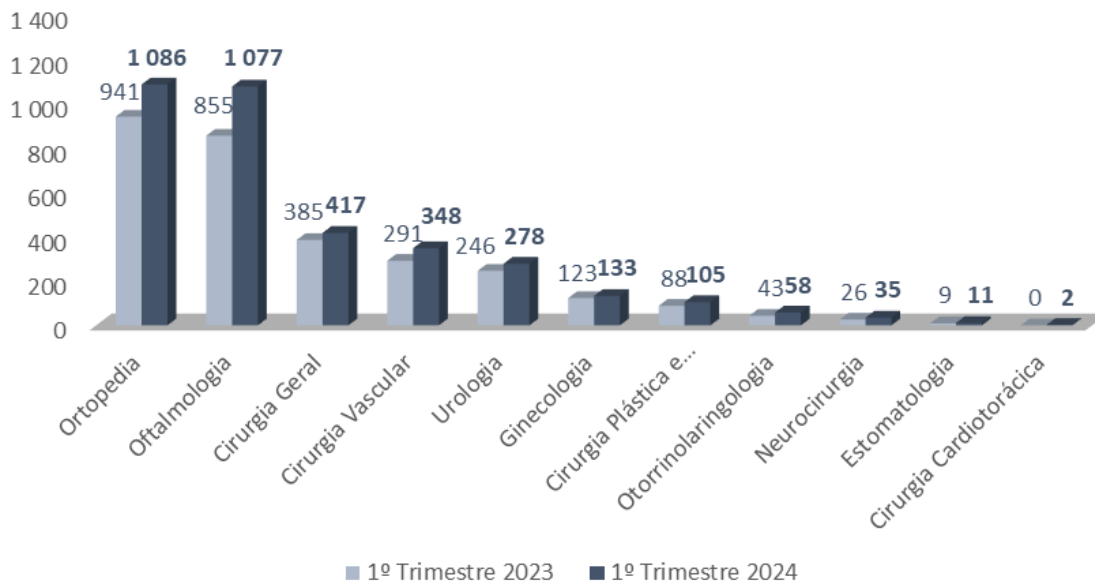
O HDES encerrou o 1º trimestre de 2024 com um total de 7.001 propostas cirúrgicas ativas na LIC, representando um aumento de 4,3% (↑290 propostas cirúrgicas), face ao 1º trimestre de 2023.

Nesta unidade hospitalar as especialidades cirúrgicas com maior volume de propostas em LIC são, a Cirurgia Geral (1.750 propostas cirúrgicas), a Ortopedia (1.550 propostas cirúrgicas) e a Otorrinolaringologia (1.139 propostas cirúrgicas).

Quanto às especialidades que, no 1º trimestre de 2024, aumentaram o número de propostas na LIC, o maior destaque recai sobre: Otorrinolaringologia (↑260 propostas cirúrgicas/ ↑29,6%), Cirurgia Plástica e Reconstructiva (↑213 propostas cirúrgicas/ ↑49,9%) e Ortopedia (↑134 propostas cirúrgicas/ ↑9,5%).

Contrariando este perfil, a Oftalmologia, no 1º trimestre de 2024, foi a especialidade que registou o decréscimo mais expressivo de propostas em LIC (↓186 propostas cirúrgicas/ ↓32,1%).

Gráfico 3 - LIC no HSEIT por especialidade

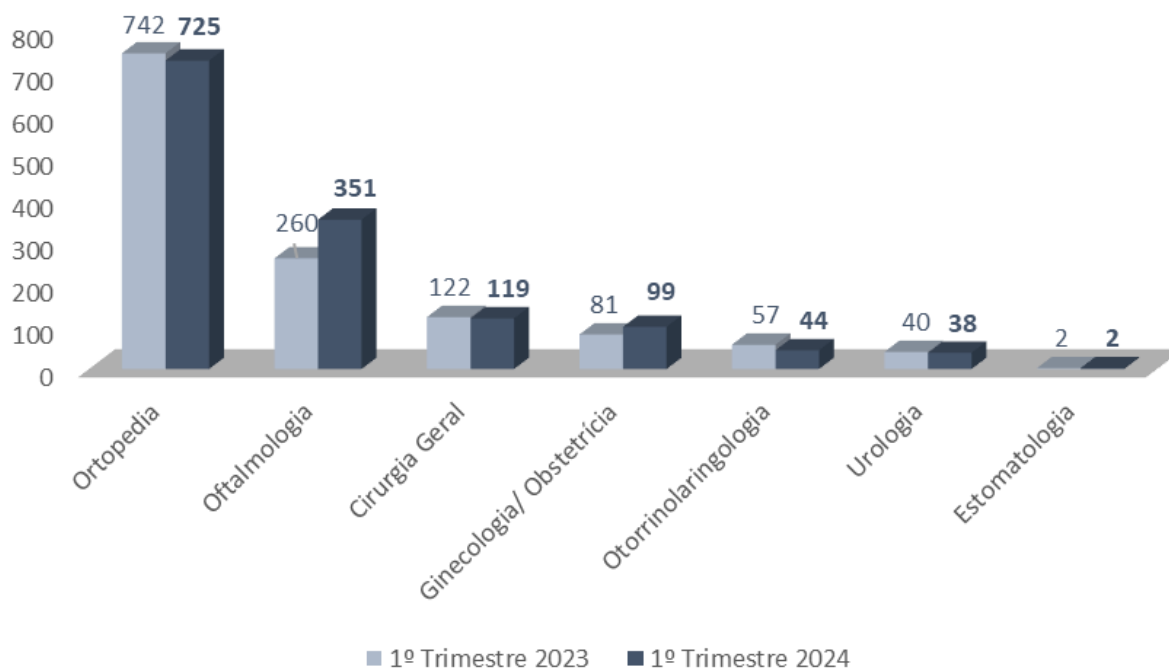


No final de março de 2024 o HSEIT registava um total de 3.550 propostas cirúrgicas em LIC, representando um aumento de 18,1% (↑543 propostas cirúrgicas) face ao 1º trimestre do ano anterior.

As especialidades com maior volume de propostas cirúrgicas em LIC são, tal como no HDES, a Ortopedia (1.086 propostas cirúrgicas), a Oftalmologia (1.077 propostas cirúrgicas) e a Cirurgia Geral (417 propostas cirúrgicas).

Todas as especialidades cirúrgicas registam um aumento do número de propostas cirúrgicas em LIC, sendo que os aumentos mais significativos foram nas especialidades de Oftalmologia (↑222 propostas cirúrgicas/ ↑26,0%), Ortopedia (↑145 propostas cirúrgicas/ ↑15,4%) e Cirurgia Vascular (↑57 propostas cirúrgicas/ ↑19,6%).

Gráfico 4 – LIC no HH por especialidade



O HH encerrou o 1º trimestre de 2024 com 1.378 propostas cirúrgicas ativas na LIC, representando um crescimento de 5,7% (↑74 propostas cirúrgicas), comparativamente ao 1º trimestre de 2023.

As especialidades com maior número de propostas em LIC são, tal como nos outros Hospitais, a Ortopedia (725 propostas cirúrgicas), a Oftalmologia (351 propostas cirúrgicas) e a Cirurgia Geral (119 propostas cirúrgicas).

Os aumentos mais significativos verificados na LIC foram nas especialidades de Oftalmologia (↑91 propostas cirúrgicas/ ↑35,0%) e Ginecologia (↑18 propostas cirúrgicas/ ↑22,2%).

2.2. Evolução do número de propostas cirúrgicas entradas em LIC

A natureza dinâmica da LIC obriga a um acompanhamento atento dos respetivos movimentos de entrada. Assim apresentam-se de seguida 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 31 de março de 2024, e a respetiva comparação homóloga.

Tabela 4 - Evolução do número de entradas em LIC

Indicadores LIC	1º T 2023	1º T 2024	Variação Trimestre 2023/2024	
			Quant.	%
Entradas em LIC				
HDES	1 807	1 760	-47	-2,6%
HSEIT	1 142	1 068	-74	-6,5%
HH	599	563	-36	-6,0%
SRS	3 548	3 391	-157	-4,4%

No 1º trimestre de 2024, o SRS registou um total de 3.391 entradas em LIC, o que corresponde, face ao 1º trimestre de 2023, a um decréscimo de 4,4% (↓ 157 entradas).

Quando analisado por unidade hospitalar verificou-se que as três unidades hospitalares registaram uma diminuição no número de entradas de propostas cirúrgicas na LIC, o HSEIT com menos 74 entradas (↓6,5%), o HDES com menos 47 entradas (↓2,6%) e o HH com menos 36 entradas (↓6,0%).

2.3. Propostas Cirúrgicas em LIC por prioridade clínica

O número de propostas em LIC por prioridade traduz o acumulado de propostas cirúrgicas a aguardar cirurgia de acordo com o nível de prioridade clínica que lhe foi atribuído.

Tabela 5 - Propostas Cirúrgicas em LIC por prioridade clínica

Indicadores LIC	1º T 2023	1º T 2024	Variação Trimestre 2023/2024	
			Quant.	%
Propostas Cirúrgicas em LIC por prioridade				
Propostas Cirúrgicas prioritárias (i.e.: urgências diferidas; muito prioritários; e prioritários)				
HDES	1 223	1 200	-23	-1,9%
HSEIT	123	127	4	3,3%
HH	88	68	-20	-22,7%
SRS	1 434	1 395	-39	-2,7%
Propostas Cirúrgicas não prioritárias (i.e.: normais)				
HDES	5 488	5 801	313	5,7%
HSEIT	2 884	3 423	539	18,7%
HH	1 216	1 310	94	7,7%
SRS	9 588	10 534	946	9,9%

No 1º trimestre de 2024, 11,7% dos episódios em LIC do SRS correspondiam a propostas cirúrgicas cujo nível de prioridade era *prioritário* (inclui 3 tipos: urgências diferidas, muito prioritário e prioritário). Quando comparado com o mesmo trimestre de 2023, regista-se uma redução de 2,7% (↓39) de episódios prioritários.

Relativamente ao número de propostas cirúrgicas prioritárias, por unidade hospitalar foi, igualmente, verificado uma diminuição de 22,7% (↓20 propostas cirúrgicas prioritárias) no HH e de 1,9% (↓23 propostas cirúrgicas prioritárias) no HDES. O HSEIT registou um aumento de 3,3% (↑4 propostas cirúrgicas prioritárias) neste indicador.

2.4. Tempo médio de espera em LIC

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

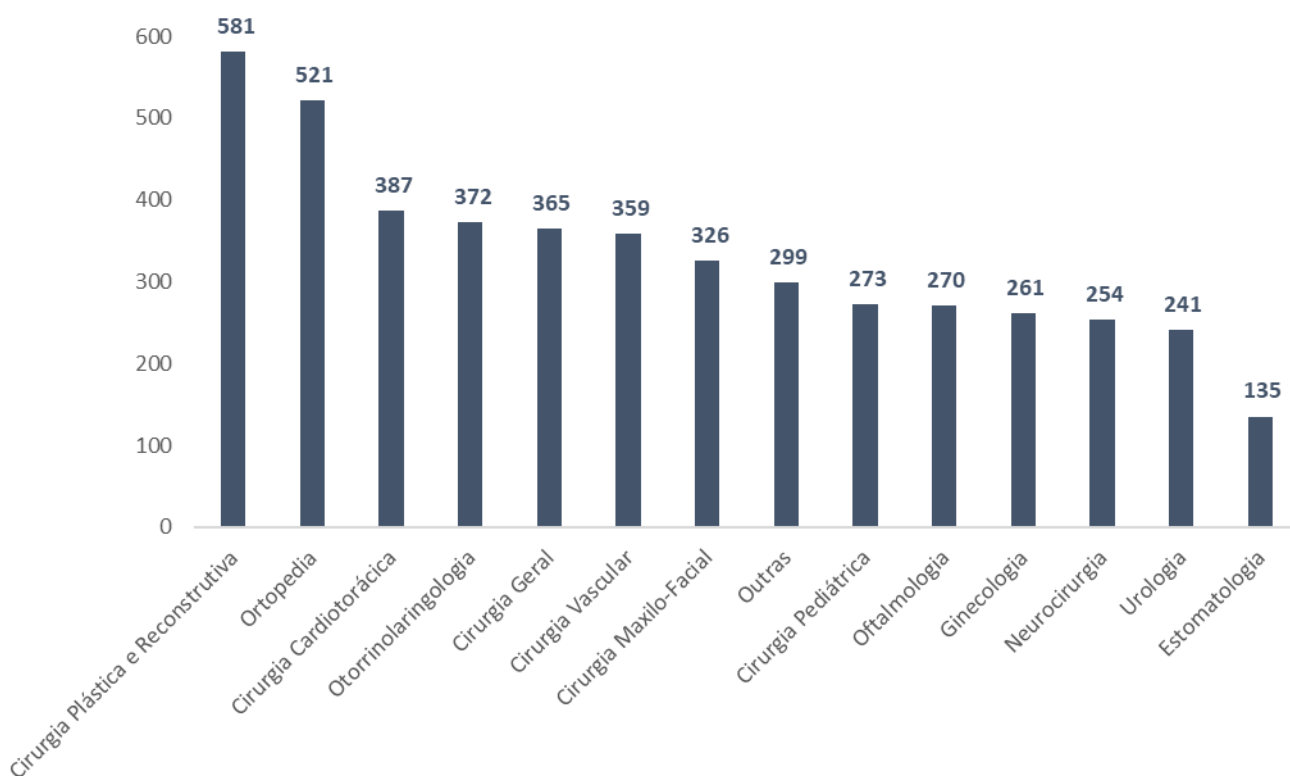
Tabela 6 – Tempo Médio de Espera em LIC

Indicadores LIC	1º T 2023	1º T 2024	Variação Trimestre 2023/2024	
			Quant.	%
Tempo Médio de Espera (em dias)				
HDES	386	412	26	6,7%
HSEIT	335	390	55	16,4%
HH	287	318	31	10,7%
SRS	360	395	34	9,5%

Em março de 2024, verificou-se que, os utentes inscritos na LIC regional aguardavam, em média, há 395 dias. Quando comparado com o 1º trimestre do ano anterior, constata-se um aumento de 9,5% (↑34 dias).

Este aumento do tempo médio de espera em LIC ocorreu nas três unidades hospitalares do SRS, tendo o HSEIT registado o maior aumento do tempo médio de espera (↑55 dias / ↑16,4%). Também o HDES regista um aumento de 26 dias (↑6,7%) no seu TME e o HH de 31 dias (↑10,7%).

Gráfico 5 - TME em LIC por especialidade no SRS em março de 2024



Quando analisado o tempo médio de espera por especialidade cirúrgica, verifica-se que, para o total do SRS, as especialidades cirúrgicas de Cirurgia Plástica e Reconstructiva (581 dias), Ortopedia (521 dias), Cirurgia Cardiorácica (387 dias) e Otorrinolaringologia (372 dias), são as especialidades em que os utentes aguardam mais tempo para a realização da sua cirurgia.

Para as referidas especialidades, é possível verificar os respetivos tempos de espera por unidade hospitalar.

Figura 1 - TME das especialidades com maior TE em LIC, por hospital, março 2024

Cirurgia Plástica e Reconstructiva		Ortopedia		Cirurgia Cardiorácica		Otorrinolaringologia	
Hospital	TME	Hospital	TME	Hospital	TME	Hospital	TME
HDES	618	HSET	642	HSET	785	HDES	398
HSET	351	HDES	511	HDES	273	HSET	85
HH	N.A.	HH	362	HH	N.A.	HH	75

Gráfico 6 - TME em LIC, por unidade hospitalar e especialidade - março de 2024

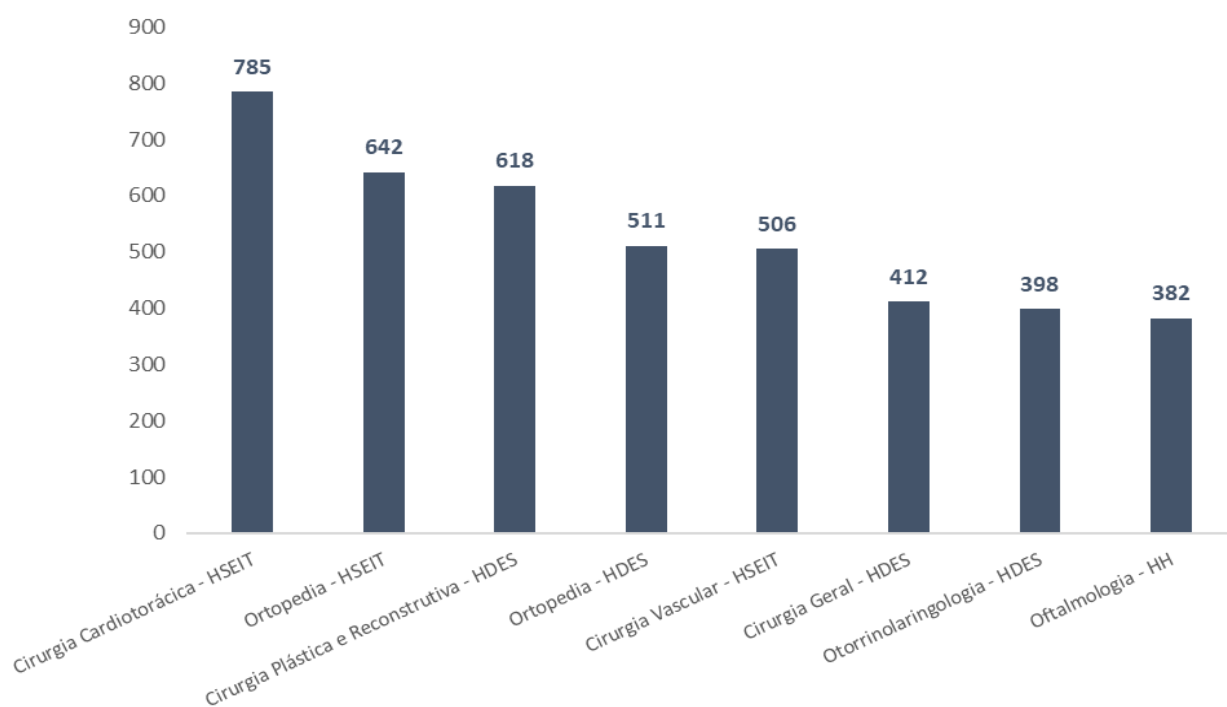
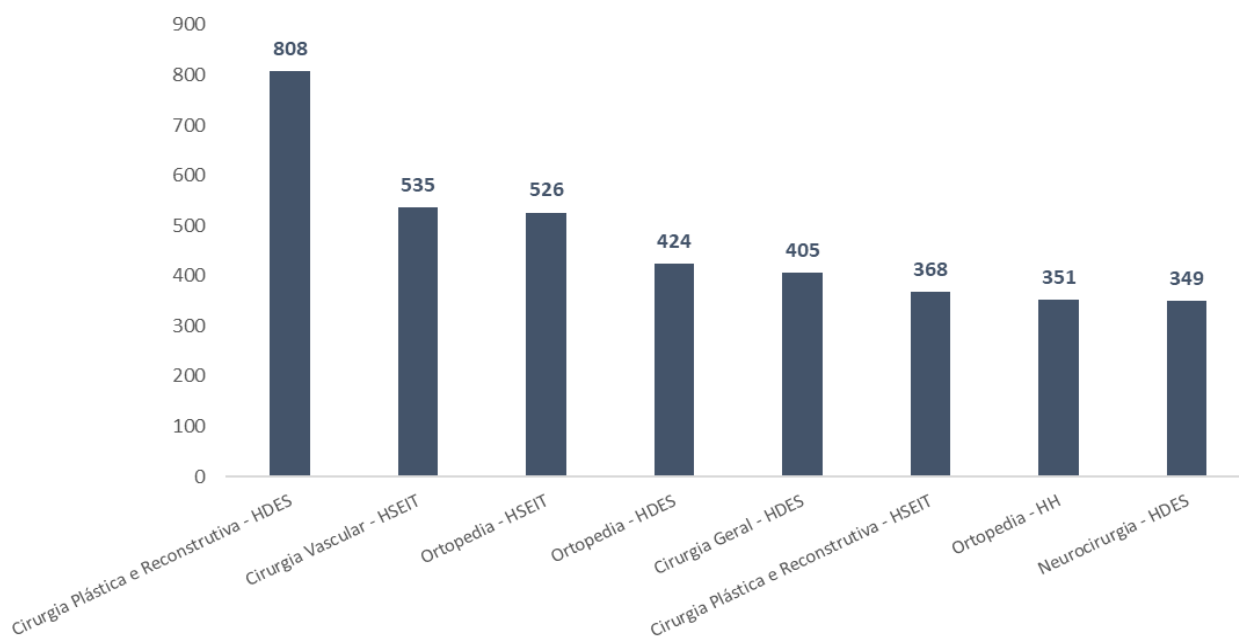


Gráfico 7 - TME em LIC, por unidade hospitalar e especialidade - março de 2023



Ordenando todas as especialidades por Hospital, é possível verificar que as especialidades com maior tempo em espera por Hospital são: Cirurgia Cardiorádica no HSEIT com 785 dias, Ortopedia no HSEIT com 642 dias, Cirurgia Plástica e Reconstructiva no HDES com 618 dias, Ortopedia no HDES com 511 dias, Cirurgia

Vascular no HSEIT com 506 dias, Cirurgia Geral no HDES com 412 dias, Otorrinolaringologia no HDES com 398 dias e Oftalmologia no HH com 382 dias.

2.5. Mediana do tempo de espera em LIC

A mediana do TE em LIC traduz o 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.

Tabela 7 - Mediana do Tempo de espera em LIC

Indicadores LIC	1º T 2023	1º T 2024	Variação Trimestre 2023/2024	
			Quant.	%
Mediana de espera (em dias)				
HDES	300	342	42	14,0%
HSEIT	233	293	60	25,5%
HH	206	250	44	21,4%
SRS	271	314	43	15,9%

Na mesma linha de tendência da média do tempo de espera, a mediana do tempo de espera em LIC, no 1º trimestre de 2024, e para a globalidade do SRS, também registou um aumento de 43 dias, no que se refere à comparação com o mesmo período do ano anterior.

Quando analisada a mediana do TE por unidade hospitalar, verifica-se que as três unidades hospitalares do SRS registaram um aumento deste indicador.

No HSEIT a mediana da LIC aumenta 60 dias, situando-se nos 293 dias, no HH aumenta 44 dias, fixando-se nos 250 dias e no HDES aumenta 42 dias, situando-se nos 342 dias.

2.6. Evolução do número de propostas cirúrgicas em LIC acima dos TMRG

A evolução das propostas cirúrgicas em LIC acima dos TMRG traduz o número de propostas cirúrgicas inscritas em LIC cujo o seu tempo de espera é superior ao TMRG estabelecido, por nível de prioridade.

Tabela 8 - Evolução das propostas cirúrgicas em LIC acima dos TMRG

Indicadores LIC	1º T 2023	1º T 2024	Variação Trimestre 2023/2024	
			Quant.	%
Propostas Cirúrgicas em LIC, acima do Tempo Máximo de Resposta Garantido (TMRG)				
HDES	4 035	4 403	368	9,1%
HSEIT	1 418	1 929	511	36,0%
HH	579	688	109	18,8%
SRS	6 032	7 020	988	16,4%

Em março de 2024, encontravam-se em LIC acima do TMRG, para a globalidade do SRS, 7.020 propostas cirúrgicas, o que corresponde a 58,8% da LIC regional. Comparativamente ao 1º trimestre de 2023, observou-se um aumento significativo de 16,4% (↑988 propostas cirúrgicas) no número de propostas nesta situação.

No que respeita à análise deste indicador, por unidade hospitalar, constata-se que o HDES é a unidade hospitalar que regista o maior número de propostas cirúrgicas cujo tempo de espera se encontra acima do TMRG, com 62,9% da sua LIC nestas condições tendo o Hospital registado um aumento, na ordem dos 9,1% (↑368 propostas cirúrgicas acima do TMRG), face ao período homólogo.

O HSEIT e o HH, no 1º trimestre de 2024, também aumentaram o número de propostas cirúrgicas em LIC cujo TE se encontrava acima do TMRG. No HSEIT este aumento foi de 511 propostas cirúrgicas (↑36,0%) e no HH foi de 109 propostas cirúrgicas (↑18,8 %)

2.7. Evolução do número de cancelamentos em LIC

Tabela 9 - Evolução do número de cancelamentos

Indicadores LIC	1º T 2023	1º T 2024	Variação Trimestre 2023/2024	
			Quant.	%
Cancelados				
HDES	434	436	2	0,5%
HSEIT	206	150	-56	-27,2%
HH	74	89	15	20,3%
SRS	714	675	-39	-5,5%
Cancelados por prioridade				
Episódios prioritários (i.e.: urgências diferidas; muito prioritários; e prioritários)				
HDES	88	98	10	11,4%
HSEIT	25	27	2	8,0%
HH	17	6	-11	-64,7%
SRS	130	131	1	0,8%
Episódios não prioritários (i.e.: normais)				
HDES	346	338	-8	-2,3%
HSEIT	181	123	-58	-32,0%
HH	57	83	26	45,6%
SRS	584	544	-40	-6,8%
Cancelados acima do Tempo Máximo de Resposta Garantido (TMRG)				
HDES	360	333	-27	-7,5%
HSEIT	123	91	-32	-26,0%
HH	40	55	15	37,5%
SRS	523	479	-44	-8,4%
Peso Relativo dos cancelados acima do Tempo Máximo de Resposta Garantido (TMRG)				
HDES	82,9%	76,4%	-	-7,9%
HSEIT	59,7%	60,7%	-	1,6%
HH	54,1%	61,8%	-	14,3%
SRS	73,2%	71,0%	-	-3,1%

No 1º trimestre de 2024 foram registados 675 cancelamentos na globalidade do SRS, nos termos da Portaria n.º 111/2016 de 14 de dezembro, o que traduz uma diminuição de 39 propostas cirúrgicas canceladas face ao 1º trimestre de 2023.

Relativamente ao número de cancelamentos, por unidade hospitalar, apenas o HSEIT acompanha a tendência registada no SRS, tendo no 1º trimestre de 2024 registado uma redução de 56 cancelamentos (↓27,2%), face ao 1º trimestre do ano anterior. No HDES foram registados 436 cancelamentos (↑2 cancelamentos/ ↑0,5%) e no HH 89 cancelamentos (↑15 cancelamentos/ ↑20,3%).

No que respeita aos cancelamentos por prioridade clínica atribuída à proposta cirúrgica, no período em análise, foi possível verificar um ligeiro aumento de 0,8% (↑1 cancelamento) no número de cancelamentos de propostas cirúrgicas prioritárias, face ao 1º trimestre de 2023. O resultado obtido, para a globalidade do SRS, fixou-se nos 131 cancelamentos. Por unidade hospitalar, verificou-se que o HDES foi o que mais

contribuiu para este crescimento, tendo registado um aumento de 10 cancelamentos de propostas cirúrgicas prioritárias (↑11,4%). Por sua vez, foi o HH que registou a maior redução deste indicador (↓11 cancelamentos/↓64,7%)

Quanto ao número de cancelamentos de propostas cirúrgicas, cujo TME se encontrava acima do TMRG, no 1º trimestre de 2024, regista-se uma redução de 8,4% (↓44 cancelamentos), o que se verifica no HDES (↓27 cancelamentos/↓7,5%) e no HSET (↓32 cancelamentos/↓26,0%).

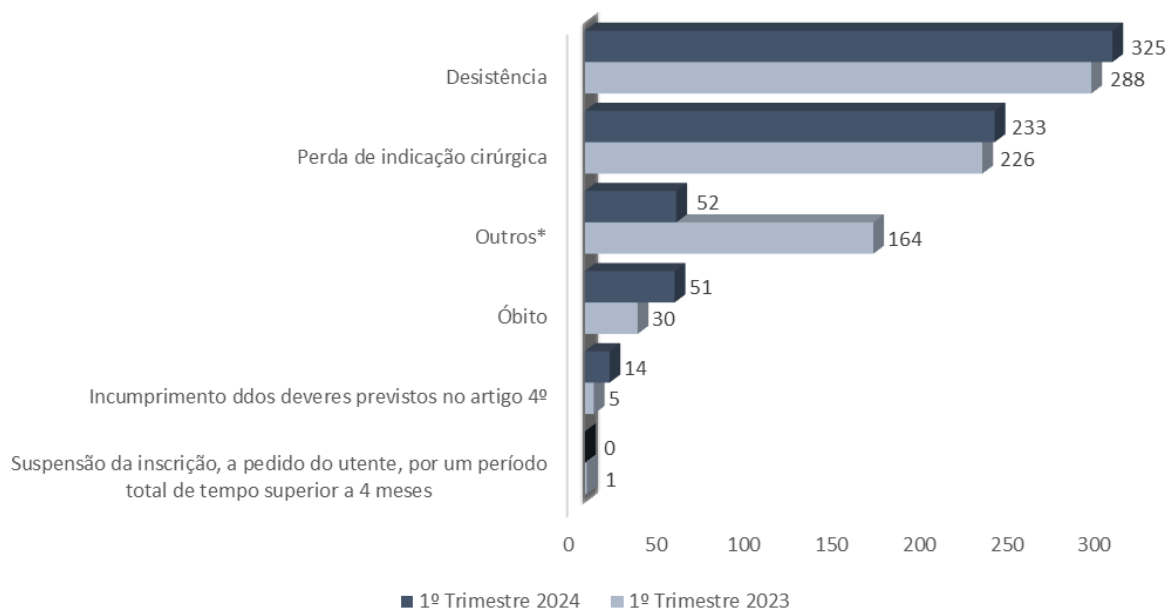
Os motivos que poderão estar na origem de um cancelamento, cf. Portaria n.º 111/2016, de 14 de dezembro, no n.º 1 do seu Art.º 26, são os seguintes: i) perda de indicação para cirurgia; ii) desistência; iii) incumprimento dos deveres previstos dos utentes; iv) suspensão da inscrição, a pedido do utente,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

Tabela 10 - Número de cancelamentos por motivo e por unidade hospitalar - 1º trimestre de 2024

Motivo Cancelamento	HDES	HSET	HH	SRS
Perda de indicação cirúrgica	176	41	16	233
Desistência	222	55	48	325
Incumprimento dos deveres previstos no artigo 4º	5	8	1	14
Suspensão da inscrição, a pedido do utente, por um período total de tempo superior a 4 meses	0	0	0	0
Óbito	24	17	10	51
Outros*	9	29	14	52
TOTAL	436	150	89	675

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

Gráfico 8 - Número de cancelamentos no SRS por motivo



Para a globalidade do SRS, é possível verificar que no 1º trimestre de 2024, o motivo que mais originou o cancelamento das propostas cirúrgicas da LIC foi a *Desistência*, que se refere à indicação dada pelo utente em como não pretende realizar a cirurgia para o qual estava proposto. Destaca-se a melhoria da qualidade dos registos, com diminuição do grupo “*outros*”.

3. ANÁLISE DOS OPERADOS NO SERVIÇO REGIONAL DE SAÚDE

Neste capítulo é analisado o conjunto de indicadores relacionados com o desempenho a nível dos utentes operados no SRS, designadamente: o número de operados, o TME dos operados, a percentagem de operados acima 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 escalpelização por hospital.

3.1. 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 pendente (sob a forma de proposta cirúrgica), para concluído (operado).

Tabela 11 - Número de operados

Indicadores LIC	1º T 2023	1º T 2024	Variação Trimestre 2023/2024	
			Quant.	%
Operados				
HDES	1 448	1 435	-13	-0,9%
HSEIT	829	788	-41	-4,9%
HH	425	435	10	2,4%
SRS	2 702	2 658	-44	-1,6%

Da análise, extrai-se que no 1º trimestre de 2024 no SRS foram operados 2.658 utentes. Quando comparado com o 1º trimestre de 2023, regista-se menos 1,6% (↓44) cirurgias realizadas a utentes inscritos em LIC.

O HDES encerrou o 1º trimestre de 2024 com um total de 1.435 cirurgias realizadas, traduzindo uma redução de 0,9% (↓13 cirurgias), comparativamente ao 1º trimestre de 2023.

No que se refere ao HSEIT os dados dão nota de que esta unidade hospitalar encerrou o 1º trimestre de 2024 com uma diminuição de 4,9% (↓41 cirurgias) comparativamente ao número de cirurgias realizadas no 1º trimestre de 2023.

O HH é a única unidade hospitalar, que registou um aumento nesta métrica, comparativamente ao 1º trimestre de 2023. O total de cirurgias realizadas no 1º trimestre de 2024 foi de 435, correspondendo a um aumento de 10 cirurgias (↑2,4%) face ao período homólogo.

3.1.1. Evolução do número de operados por especialidade cirúrgica

Apresentam-se os dados relativos ao número de operados por especialidade cirúrgica, com referência ao agregado SRS, seguindo-se uma análise por unidade hospitalar.

Tabela 12 – Evolução do número de operados no SRS por especialidade

Indicadores LIC	1º T 2023	1º T 2024	Variação Trimestre 2023/2024	
			Quant.	%
SRS				
Ortopedia	410	345	-65	-15,9%
Ginecologia	217	217	0	0,0%
Neurocirurgia	54	57	3	5,6%
Cirurgia Cardiorácica	27	22	-5	-18,5%
Cirurgia Geral	587	599	12	2,0%
Cirurgia Vasculuar	201	180	-21	-10,4%
Cirurgia Plástica e Reconstructiva	66	123	57	86,4%
Cirurgia Maxilo-Facial	16	15	-1	-6,3%
Cirurgia Pediátrica	20	14	-6	-30,0%
Otorrinolaringologia	218	215	-3	-1,4%
Oftalmologia	629	615	-14	-2,2%
Urologia	228	220	-8	-3,5%
Estomatologia	9	17	8	88,9%
Outras	20	19	-1	-5,0%
Total do SRS	2 702	2 658	-44	-1,6%

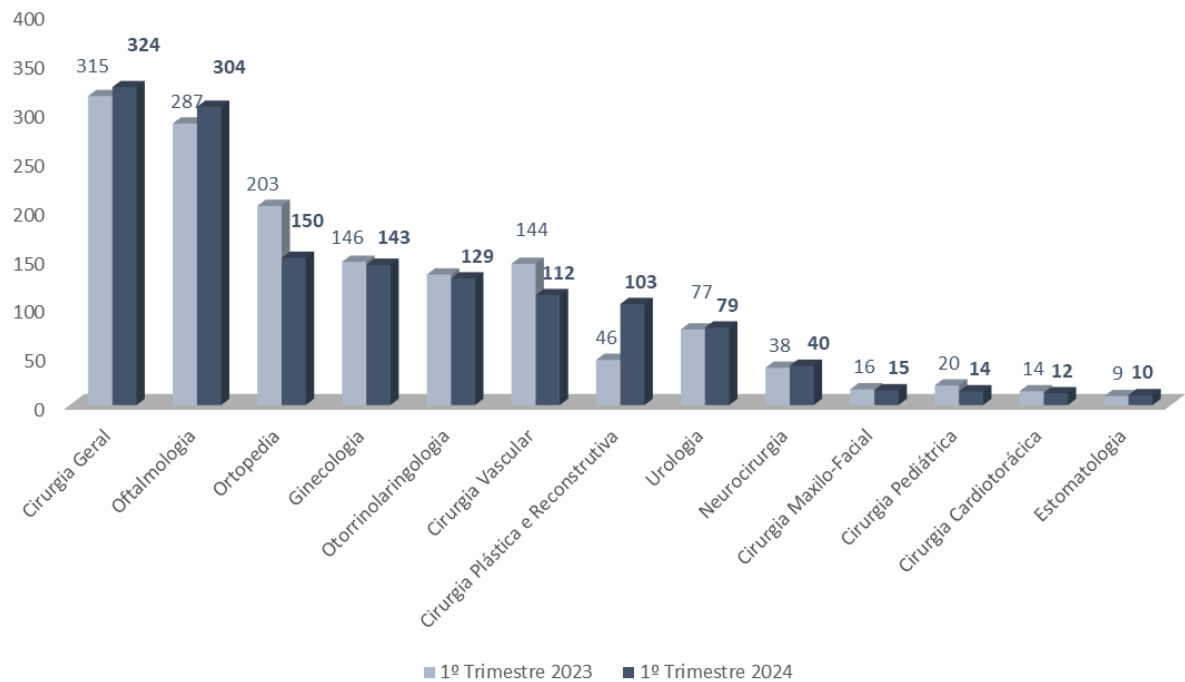
Tal como referido anteriormente, no 1º trimestre de 2024 no SRS foram operados 2.658 utentes que se encontravam inscritos na LIC, correspondendo a menos 44 cirurgias do que no 1º trimestre de 2023.

As especialidades cirúrgicas, no 1º trimestre de 2023, com maior número de operados são, por ordem de grandeza, a Oftalmologia (615 cirurgias realizadas), a Cirurgia Geral (599 cirurgias realizadas) e a Ortopedia (345 cirurgias realizadas).

As especialidades com a diminuição mais expressiva no número de operados no comparativo com o 1º trimestre de 2023, foram a Ortopedia (↓65 cirurgias realizadas/ ↓15,9%), a Cirurgia Vasculuar (↓21 cirurgias realizadas/10,4%) e a Oftalmologia (↓14 cirurgias realizadas/↓2,2%)

Por outro lado, as especialidades cirúrgicas que registaram um aumento, mais significativo, no número de operados no 1º trimestre de 2024, foram as seguintes: Cirurgia Plástica e Reconstructiva (↑57 cirurgias/ ↑86,4%), Cirurgia Geral (↑12 cirurgias/ ↑2,0%) e Estomatologia (↑8 cirurgias/ ↑88,9%).

Gráfico 9 – Evolução do número de operados no HDES por especialidade

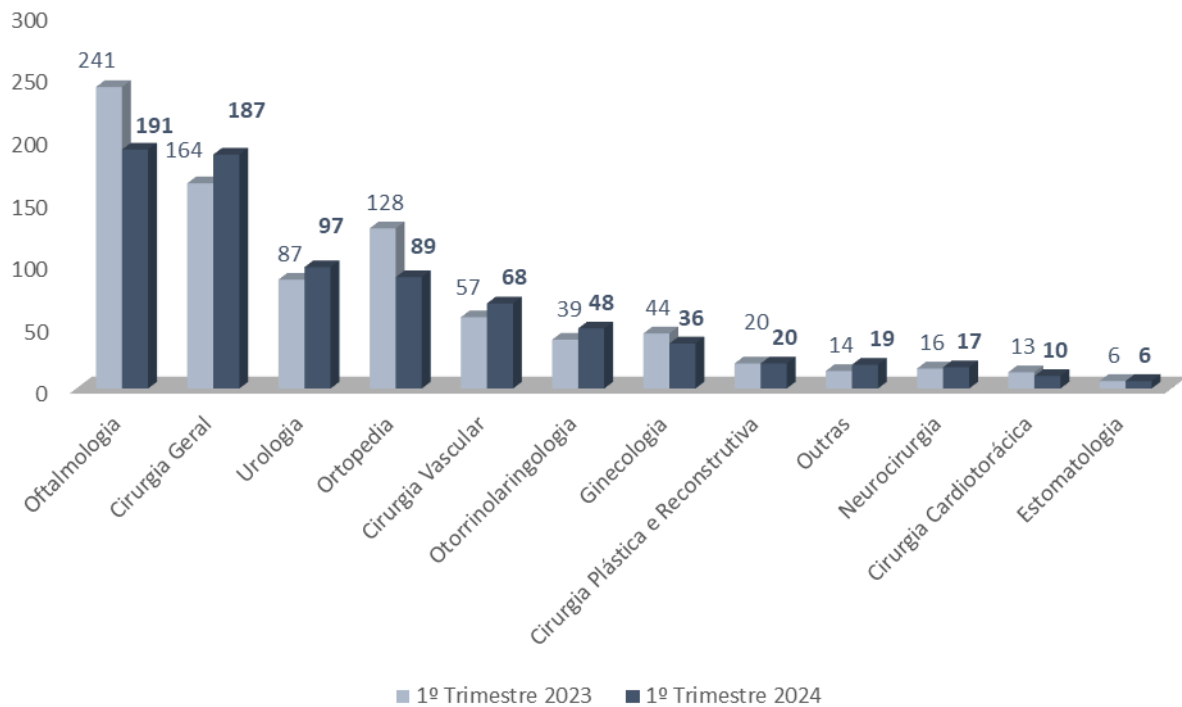


O HDES encerrou o 1º trimestre de 2024 com uma diminuição de 0,9% no número de operados, comparativamente com o igual período do ano anterior. Foram realizadas 1.435 cirurgias, sendo que as especialidades cirúrgicas que registaram o maior número de operados foram a Cirurgia Geral (324 cirurgias realizadas), a Oftalmologia (304 cirurgias realizadas) e a Ortopedia (150 cirurgias realizadas).

As especialidades com uma diminuição mais expressiva no número de operados no 1º trimestre de 2024, quando comparado com o 1º trimestre de 2023, foram as seguintes: Ortopedia (↓53 cirurgias/ ↓26,1%), Cirurgia Vascular (↓32 cirurgias/ ↓22,2%) e Cirurgia Pediátrica (↓6 cirurgias/ ↓30,0%).

As variações positivas mais expressivas, no 1º trimestre de 2024, comparativamente ao igual período do ano anterior, verificaram-se na Cirurgia Plástica e Reconstructiva (↑57 cirurgias/ ↑123,9%), na Oftalmologia (↑17 cirurgias/ ↑5,9%) e na Cirurgia Geral (↑9 cirurgias/ ↑2,9%).

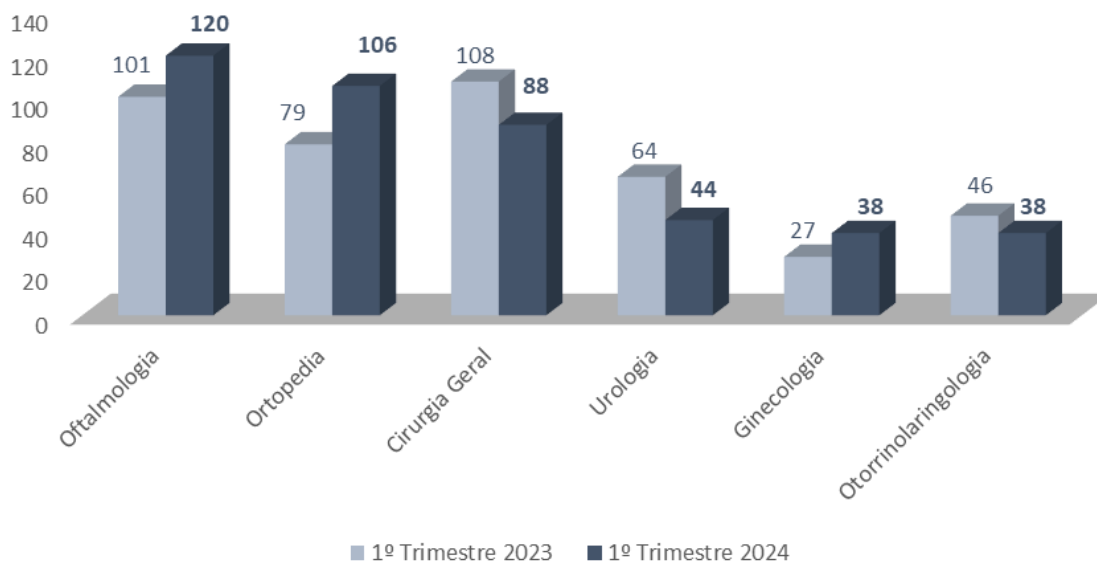
Gráfico 10 - Evolução do número de operados no HSEIT por especialidade



No que se refere ao HSEIT, e mediante os valores acima apresentados dá-se nota que esta unidade hospitalar encerrou o 1º trimestre de 2024 com uma variação negativa de 4,9%. No total do 1º trimestre de 2024 foram realizadas 788 cirurgias, sendo que as especialidades de Oftalmologia (191 cirurgias), Cirurgia Geral (187 cirurgias) e Urologia (97 cirurgias), foram as que registaram o maior número de operados.

No 1º trimestre de 2024, as especialidades que registaram as diminuições mais significativas foram as seguintes: Oftalmologia (↓50 cirurgias/↓20,7%), Ortopedia (↓39 cirurgias/↓30,5%) e Ginecologia (↓8 cirurgias/↓18,2%).

Gráfico 11 - Evolução do número de operados no HH por especialidade



O HH encerrou o 1º trimestre de 2024 com um aumento de 2,4% no número de operados, comparativamente com o igual período do ano anterior. Foram realizadas 435 cirurgias, sendo que as especialidades cirúrgicas que registaram o maior número de operados foram a Oftalmologia (120 cirurgias realizadas), a Ortopedia (106 cirurgias realizadas) e a Cirurgia Geral (88 cirurgias realizadas).

Na comparação com o 1º trimestre de 2023, as especialidades que registaram a variação positiva mais significativa foram a Ortopedia (↑27 cirurgias/ ↑34,2%), a Oftalmologia (↑19 cirurgias/ ↑18,8%) e a Ginecologia (↑11 cirurgias/ ↑40,7%). Já as especialidades de Cirurgia Geral e Urologia registaram um decréscimo de 18,5% e 31,3%, respetivamente, no número de operados, o que corresponde a menos 20 cirurgias.

3.2. Evolução do número de operados por prioridade clínica

O número de operados por prioridade traduz o acumulado de propostas cirúrgicas cuja cirurgia foi realizada, de acordo com o nível de prioridade clínica que lhe foi atribuído

Tabela 13 - Evolução do número de operados por prioridade clínica

Indicadores LIC	1º T 2023	1º T 2024	Variação Trimestre 2023/2024	
			Quant.	%
Operados por prioridade				
Episódios prioritários (i.e.: urgências diferidas; muito prioritários; e prioritários)				
HDES	610	760	150	24,6%
HSEIT	235	223	-12	-5,1%
HH	113	81	-32	-28,3%
SRS	958	1 064	106	11,1%
Episódios não prioritários (i.e.: normais)				
HDES	838	675	-163	-19,5%
HSEIT	594	565	-29	-4,9%
HH	312	354	42	13,5%
SRS	1 744	1 594	-150	-8,6%

No 1º trimestre de 2024, na globalidade do SRS, foram intervencionadas 1.064 propostas cirúrgicas *prioritárias*, o que corresponde a 40,0% dos operados no SRS. Comparativamente ao 1º trimestre de 2023, registou-se um aumento de 11,1% (↑106 cirurgias) no número de operados nestas circunstâncias.

Relativamente ao número de propostas cirúrgicas prioritárias, por unidade hospitalar verificou-se que, o HDES foi a unidade hospitalar que contribuiu para o incremento verificado no SRS, tendo registado um aumento de 24,6% (↑150 cirurgias) nos operados nestas circunstâncias. Já o HH diminuiu este indicador em 28,3% (↓32 propostas cirúrgicas prioritárias) e o HSEIT em 5,1% (↓12 propostas cirúrgicas prioritárias).

3.3. Tempo médio de espera dos operados

A análise do TME dos operados permite 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 intervenção cirúrgica, na razão do total de utentes operados.

Tabela 14 - Tempo médio de espera dos operados

Indicadores LIC	1º T 2023	1º T 2024	Variação Trimestre 2023/2024	
			Quant.	%
Tempo Médio de Espera (em dias)				
HDES	401	288	-113	-28,2%
HSEIT	238	239	1	0,3%
HH	127	183	57	45,0%
SRS	308	256	-52	-16,9%

O TME dos operados fixou-se, no 1º trimestre de 2024, para a globalidade do SRS, em 256 dias, isto é, menos 52 dias do que no 1º trimestre de 2023.

Analisando o tempo médio de espera dos operados, no trimestre em análise e por unidade hospitalar, verificou-se uma redução de 28,2% no HDES (↓113 dias). Já o HH registou um aumento de 57 dias no seu TME dos operados (↑45,0%) e o HSEIT registou um ligeiro aumento de 1 dia (↑0,3%).

3.4. Evolução do número de operados acima do tempo máximo de resposta garantido (TMRG)

O número de operados acima do tempo máximo de resposta garantido (TMRG) traduz as propostas cirúrgicas cuja cirurgia foi realizada em tempo de espera superior ao TMRG estabelecido, considerando a totalidade dos procedimentos cirúrgicos realizados no período.

Tabela 15 - Evolução do número de operados acima do TMRG

Indicadores LIC	1º T 2023	1º T 2024	Variação Trimestre 2023/2024	
			Quant.	%
Operados, acima do Tempo Máximo de Resposta Garantido (TMRG)				
HDES	871	709	-162	-18,6%
HSEIT	341	325	-16	-4,7%
HH	83	122	39	47,0%
SRS	1 295	1 156	-139	-10,7%
Peso Relativo dos operados acima do TMRG				
HDES	60,2%	49,4%	-	-17,9%
HSEIT	41,1%	41,2%	-	0,3%
HH	19,5%	28,0%	-	43,6%
SRS	47,9%	43,5%	-	-9,3%

Em convergência com a métrica anteriormente analisada, referente ao TME dos operados, que aponta para um decréscimo do número de cirurgias realizadas a propostas cirúrgicas com antiguidade superior em LIC, o número de operados acima do TMRG vem, precisamente, confirmar este fenómeno. Da análise dos dados constata-se que no 1º trimestre de 2024, comparativamente com o 1º trimestre de 2023, foram operados menos utentes (↓139 cirurgias/ ↓10,7%) cujo TE se encontrava acima do TMRG.

3.5. Evolução do número de operados em regime de urgência

O total de operados em regime de urgência no 1º trimestre de 2024, para a globalidade do SRS, fixou-se em 740 operados. Face ao igual período do ano anterior, verificou-se uma redução de 13,1% (↓112 cirurgias urgentes).

Indicadores LIC	1º T 2023	1º T 2024	Variação Trimestre 2023/2024	
			Quant.	%
Operados em regime de urgência				
HDES	584	499	-85	-14,6%
HSEIT	182	152	-30	-16,5%
HH	86	89	3	3,5%
SRS	852	740	-112	-13,1%

A tendência do SRS foi evidenciada pelo HDES que registou uma diminuição 14,6% (↓85 cirurgias urgentes) e pelo HSEIT que registou uma diminuição de 16,5% (↓30 cirurgias urgentes). Já o HH registou um ligeiro aumento de 3,5% (↑3 cirurgias urgentes) no número de cirurgias realizadas em regime de urgência.

3.6. Evolução da percentagem de operados em regime de ambulatório

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

Tabela 17 - Percentagem de operados em regime de ambulatório

Indicadores LIC	1º T 2023	1º T 2024	Variação Trimestre 2023/2024	
			Quant.	%
Percentagem operados em regime de ambulatório				
HDES	28,1%	38,7%	–	37,7 pp
HSEIT	47,8%	50,3%	–	5,3 pp
HH	55,5%	51,5%	–	-7,3 pp
SRS	38,5%	44,2%	–	14,9 pp

Na globalidade do SRS, no 1º trimestre de 2024, verificou-se um crescimento de 14,9 pp, face ao 1º trimestre de 2023, sendo que este indicador se fixou nos 44,2%.

Ao analisar este indicador, no período em análise e por unidade hospitalar, verificou-se que o HDES e o HSEIT registaram um aumento da percentagem de operados em regime de ambulatório. O HH registou uma diminuição de 7.3 pp, sendo que mantém a percentagem de operados em regime de ambulatório acima dos 50%.

ANEXOS

- I. Resumo dos principais indicadores de inscritos para cirurgia do SRS
- II. Resumo dos principais indicadores de operados no SRS

Tabela-resumo dos principais indicadores de inscritos para cirurgia do Serviço Regional de Saúde

Indicadores LIC	1º T 2023	1º T 2024	Variação Trimestre 2023/2024	
			Quant.	%
Utentes em LIC				
HDES	6 128	6 452	324	5,3%
HSEIT	2 539	2 962	423	16,7%
HH	1 237	1 275	38	3,1%
SRS	9 904	10 689	785	7,9%
Propostas Cirúrgicas em LIC				
HDES	6 711	7 001	290	4,3%
HSEIT	3 007	3 550	543	18,1%
HH	1 304	1 378	74	5,7%
SRS	11 022	11 929	907	8,2%
Entradas em LIC				
HDES	1 807	1 760	-47	-2,6%
HSEIT	1 142	1 068	-74	-6,5%
HH	599	563	-36	-6,0%
SRS	3 548	3 391	-157	-4,4%
Propostas Cirúrgicas em LIC por prioridade				
Propostas Cirúrgicas prioritárias (i.e.: urgências diferidas; muito prioritários; e prioritários)				
HDES	1 223	1 200	-23	-1,9%
HSEIT	123	127	4	3,3%
HH	88	68	-20	-22,7%
SRS	1 434	1 395	-39	-2,7%
Propostas Cirúrgicas não prioritárias (i.e.: normais)				
HDES	5 488	5 801	313	5,7%
HSEIT	2 884	3 423	539	18,7%
HH	1 216	1 310	94	7,7%
SRS	9 588	10 534	946	9,9%
Peso Relativo das Propostas Cirúrgicas prioritárias em LIC				
HDES	18,2%	17,1%	-	-5,9%
HSEIT	4,1%	3,6%	-	-12,5%
HH	6,7%	4,9%	-	-26,9%
SRS	13,0%	11,7%	-	-10,1%
Tempo Médio de Espera (em dias)				
HDES	386	412	26	6,7%
HSEIT	335	390	55	16,4%
HH	287	318	31	10,7%
SRS	360	395	34	9,5%
Mediana de espera (em dias)				
HDES	300	342	42	14,0%
HSEIT	233	293	60	25,5%
HH	206	250	44	21,4%
SRS	271	314	43	15,9%
Propostas Cirúrgicas em LIC, acima do Tempo Máximo de Resposta Garantido (TMRG)				
HDES	4 035	4 403	368	9,1%
HSEIT	1 418	1 929	511	36,0%
HH	579	688	109	18,8%
SRS	6 032	7 020	988	16,4%
Peso Relativo das Propostas Cirúrgicas em LIC acima do Tempo Máximo de Resposta Garantido (TMRG)				
HDES	60,1%	62,9%	-	4,6%
HSEIT	47,2%	54,3%	-	15,2%
HH	44,4%	49,9%	-	12,4%
SRS	54,7%	58,8%	-	7,5%
Propostas Cirúrgicas em LIC, acima do TMRG por prioridade				
Propostas Cirúrgicas prioritárias (i.e.: urgências diferidas; muito prioritários; e prioritários)				
HDES	1 013	939	-74	-7,3%
HSEIT	62	67	5	8,1%
HH	46	45	-1	-2,2%
SRS	1 121	1 051	-70	-6,2%
Propostas Cirúrgicas não prioritárias (i.e.: normais)				
HDES	3 022	3 464	442	14,6%
HSEIT	1 356	1 862	506	37,3%
HH	533	643	110	20,6%
SRS	4 911	5 969	1058	21,5%

Tabela-resumo dos principais indicadores de operados no Serviço Regional de Saúde

Indicadores LIC	1º T 2023	1º T 2024	Variação Trimestre 2023/2024	
			Quant.	%
Operados				
HDES	1 448	1 435	-13	-0,9%
HSEIT	829	788	-41	-4,9%
HH	425	435	10	2,4%
SRS	2 702	2 658	-44	-1,6%
Operados por prioridade				
Episódios prioritários (i.e.: urgências diferidas; muito prioritários; e prioritários)				
HDES	610	760	150	24,6%
HSEIT	235	223	-12	-5,1%
HH	113	81	-32	-28,3%
SRS	958	1 064	106	11,1%
Episódios não prioritários (i.e.: normais)				
HDES	838	675	-163	-19,5%
HSEIT	594	565	-29	-4,9%
HH	312	354	42	13,5%
SRS	1 744	1 594	-150	-8,6%
Tempo Médio de Espera (em dias)				
HDES	401	288	-113	-28,2%
HSEIT	238	239	1	0,3%
HH	127	183	57	45,0%
SRS	308	256	-52	-16,9%
Operados, acima do Tempo Máximo de Resposta Garantido (TMRG)				
HDES	871	709	-162	-18,6%
HSEIT	341	325	-16	-4,7%
HH	83	122	39	47,0%
SRS	1 295	1 156	-139	-10,7%
Peso Relativo dos operados acima do TMRG				
HDES	60,2%	49,4%	-	-17,9%
HSEIT	41,1%	41,2%	-	0,3%
HH	19,5%	28,0%	-	43,6%
SRS	47,9%	43,5%	-	-9,3%
Operados em regime de urgência				
HDES	584	499	-85	-14,6%
HSEIT	182	152	-30	-16,5%
HH	86	89	3	3,5%
SRS	852	740	-112	-13,1%
Percentagem operados em regime de ambulatório				
HDES	28,1%	38,7%	-	37,7 pp
HSEIT	47,8%	50,3%	-	5,3 pp
HH	55,5%	51,5%	-	-7,3 pp
SRS	38,5%	44,2%	-	14,9 pp
Operados, acima do TMRG por prioridade				
Episódios prioritários (i.e.: urgências diferidas; muito prioritários; e prioritários)				
HDES	246	308	62	25,2%
HSEIT	79	65	-14	-17,7%
HH	36	18	-18	-50,0%
SRS	361	391	30	8,3%
Episódios não prioritários (i.e.: normais)				
HDES	625	401	-224	-35,8%
HSEIT	262	260	-2	-0,8%
HH	47	104	57	121,3%
SRS	934	765	-169	-18,1%



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 TRIMESTRAL

PERÍODO: 1 JANEIRO A 31 MARÇO DE 2024