



GOVERNO
DOS AÇORES

RELATÓRIO SEMESTRAL

PERÍODO: 1 JANEIRO A 30 DE JUNHO DE 2025



FICHA TÉCNICA

Região Autónoma dos Açores. Direção Regional da Saúde

Relatório Semestral SIGICA

Angra do Heroísmo: Direção Regional da Saúde, 2025

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, agosto de 2025

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	17
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	21
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	22
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 Saúde34

4.5. Evolução da percentagem de operados em regime de ambulatório no Serviço Regional de Saúde35

4.5.1. Evolução da percentagem de operados em regime de ambulatório nas três unidades hospitalares do Serviço Regional de Saúde36

APÊNDICES29

Apêndice 130

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 2025, assim como variação relativa ao 1º semestre de 2024 (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 2025 a LIC do SRS contava com 14.130 propostas cirúrgicas, o que representa um crescimento de 16,7% face ao mesmo período de 2024, isto é, mais 2.024 propostas cirúrgicas. Nas três unidades hospitalares que integram o SRS, verifica-se o mesmo comportamento, registando o HDES um aumento de 24,2%, o HH de 15,7% e o HSEIT de 1,6%.

No que concerne ao número de utentes inscritos, no final de junho de 2025, estes eram 12.762, denotando um aumento de 16,9% (↑ 1.841 utentes inscritos), face ao semestre anterior.

O SRS, a 30 de junho de 2025 viu o TME em LIC aumentar 45 dias, passando dos 415 dias registados no 1º semestre de 2024, para os 460 dias no 1º semestre de 2025. Esta tendência ocorreu nos três hospitais do SRS, tendo o HDES registado um crescimento de 14,7% (64 dias), o HH de 5,8% (19 dias) e o HSEIT de 0,6% (2 dias).

No 1º semestre de 2025 entraram para LIC, no SRS, mais 11 propostas cirúrgicas (↑0,2 %) face ao 1º semestre de 2024, registando-se igual comportamento no HDES (↑3,5%). Já o HH (↓5,8%) e HSEIT (↓1,9%) registaram um decréscimo neste indicador.

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 um aumento na ordem dos 16,7%, tendência registada no HDES (↑24,4%) e no HSEIT (↑16,2%).

2.2. Produção cirúrgica

No SRS, no 1º semestre de 2025, realizaram-se 4.234 cirurgias, menos 558 cirurgias realizadas relativamente ao 1º semestre de 2024 e que corresponde um decréscimo de 11,6%, tendência registada no HDES que registou uma diminuição de 18,7% (↓445 cirurgias realizadas) e no HH que registou uma diminuição de 17,9% (↓152 cirurgias realizadas).

O TME dos operados no 1º semestre de 2025 aumentou no consolidado do SRS (18,2%) face ao 1º semestre de 2024, aumento este que se registou nas três unidades hospitalares do SRS.

No que se refere ao indicador dos operados dentro do TMRG, no 1º semestre de 2025 verifica-se, na globalidade do SRS, um decréscimo de 1,4 pp.

2.3. Outra produção cirúrgica

O número de cirurgias realizadas em regime de urgência, no SRS, registou um aumento global de 8,2% (↑127 cirurgias urgentes), aumento este verificado no HDES (↑13,1%) e no HSEIT (↑6,1%).

O número de cirurgias realizadas em regime de ambulatório registou uma diminuição de 10,0 pp. Este decréscimo foi verificado no HDES que registou uma diminuição de 18,7 pp e no HSEIT que registou uma diminuição de 7,0 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 2025	13545	13644	13532	13834	13946	14130
1º S 2024	11933	11970	11929	11852	11913	12106
Var. (n)	1612	1674	1603	1982	2033	2024
Var. (%)	13,5%	14,0%	13,4%	16,7%	17,1%	16,7%

O 1º semestre de 2025 terminou com 14.130 propostas cirúrgica ativas em LIC para a globalidade do SRS, o que representa um crescimento de 16,7% (↑2.024 propostas cirúrgicas) face ao registado a 30 de junho de 2024.

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 2025	8555	8670	8542	8673	8834	9032
1º S 2024	7115	7083	7001	6944	7082	7275
Var. (n)	1440	1587	1541	1729	1752	1757
Var. (%)	20,2%	22,4%	22,0%	24,9%	24,7%	24,2%

A 30 de junho de 2025 o HDES registava um total de 9.032 propostas cirúrgicas ativas em LIC, correspondente a um crescimento de 24,2% (↑1.757 propostas cirúrgicas) comparativamente ao total registado a 30 de junho de 2024.

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 2025	3593	3576	3527	3620	3562	3531
1º S 2024	3471	3472	3550	3583	3522	3477
Var. (n)	122	104	-23	37	40	54
Var. (%)	3,5%	3,0%	-0,6%	1,0%	1,1%	1,6%

No final do 1º semestre de 2025 o HSEIT registava um total de 3.531 propostas cirúrgicas ativas em LIC, o que representa um incremento de 1,6% (↑54 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 2025	1397	1398	1463	1541	1550	1567
1º S 2024	1347	1415	1378	1325	1309	1354
Var. (n)	50	-17	85	216	241	213
Var. (%)	3,7%	-1,2%	6,2%	16,3%	18,4%	15,7%

A 30 de junho de 2025 o HH registava um total de 1.567 propostas cirúrgicas ativas em LIC, representando um crescimento de 15,7% (↑213 propostas cirúrgicas) comparativamente a 30 de junho de 2024.

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 2025	12206	12308	12261	12487	12608	12762
1º S 2024	10727	10749	10689	10643	10743	10921
Var. (n)	1479	1559	1572	1844	1865	1841
Var. (%)	13,8%	14,5%	14,7%	17,3%	17,4%	16,9%

A 30 de junho de 2025, 12.762 utentes do SRS aguardavam pela realização de cirurgia, o que representa um aumento de 16,9% (↑1.841 utentes) comparativamente ao total de utentes em LIC a 30 de junho de 2024.

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 2025	7839	7954	7888	8004	8148	8319
1º S 2024	6557	6530	6452	6410	6540	6704
Var. (n)	1282	1424	1436	1594	1608	1615
Var. (%)	19,6%	21,8%	22,3%	24,9%	24,6%	24,1%

Seguindo a tendência regional, o HDES, no final de junho de 2025 apresentou um crescimento de 24,1% no número de utentes em LIC, isto é, mais 1.615 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 2025	3087	3078	3041	3092	3060	3036
1º S 2024	2906	2906	2962	2999	2985	2967
Var. (n)	181	172	79	93	75	69
Var. (%)	6,2%	5,9%	2,7%	3,1%	2,5%	2,3%

Relativamente ao HSEIT, registou no final do 1º semestre de 2025 um total de 3.036 utentes em LIC, o que representa um crescimento de 2,3% no número de utentes em LIC (↑69 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 2025	1280	1276	1332	1391	1400	1407
1º S 2024	1264	1313	1275	1234	1218	1250
Var. (n)	16	-37	57	157	182	157
Var. (%)	1,3%	-2,8%	4,5%	12,7%	14,9%	12,6%

O HH, no final do mês de junho de 2025 apresentou um total de 1.407 utentes em LIC, correspondendo a um incremento de 12,6% deste indicador. Isto é, registaram-se mais 157 utentes em LIC.

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 2025, e a respetiva comparação homóloga.

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

Serviço Regional de Saúde							
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	TOTAL
1º S 2025	1072	1047	948	1070	1108	906	6151
1º S 2024	1190	1164	1050	1072	751	913	6140
Var. (n)	-118	-117	-102	-2	357	-7	11
Var. (%)	-9,9%	-10,1%	-9,7%	-0,2%	47,5%	-0,8%	0,2%

No 1º semestre de 2025, na globalidade do SRS, registou-se um ligeiro aumento de 0,2% de novas entradas em LIC. Isto é, entraram mais 11 utentes na lista de inscritos para cirurgia do que no período homólogo.

O reforço de inscritos em LIC assiste a um padrão relativamente inconsistente ao longo do período em análise. O mês de junho de 2025 foi o que registou o menor número de entradas em LIC, com 906 entradas, em sentido oposto, foi o mês de maio de 2025 que registou o maior volume de novas propostas, com 1.108 entradas. Destaca-se ainda o mês

de maio com o maior incremento homólogo da série temporal de 2025 (↑47,5% entradas) e, inversamente, o mês de fevereiro com a variação negativa mais pronunciada na comparação homóloga (↓10,1%).

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 2025	548	528	483	538	613	534	3244
1º S 2024	606	640	551	608	265	464	3134
Var. (n)	-58	-112	-68	-70	348	70	110
Var. (%)	-9,6%	-17,5%	-12,3%	-11,5%	131,3%	15,1%	3,5%

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 maio de 2025 registou o maior reforço, em valor absoluto, de novas propostas cirúrgicas em LIC (613 propostas entradas), em contrapartida, o mês de março do mesmo ano foi o que registou o menor volume de novas propostas entradas (483 propostas entradas). Na comparação homóloga, a maior variação positiva registou-se no mês de maio (↑131,3%/↑348 entradas), já a variação negativa mais significativa foi registada no mês de fevereiro (↓17,5%/↓112 entradas).

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 2025	332	339	308	383	299	244	1905
1º S 2024	386	306	352	313	321	264	1942
Var. (n)	-54	33	-44	70	-22	-20	-37
Var. (%)	-14,0%	10,8%	-12,5%	22,4%	-6,9%	-7,6%	-1,9%

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 2025 foi registado no mês de abril, com 383 novas propostas entradas, tendo o mês de junho registado o menor incremento do período, com 244 propostas entradas. Na comparação homóloga a maior variação positiva foi verificada no mês

de abril (↑22,4%/↑70 entradas) e a variação negativa mais significativa correspondeu ao mês de janeiro (↓14,0%/↓54 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 2025	192	180	157	149	196	128	1002
1º S 2024	198	218	147	151	165	185	1064
Var. (n)	-6	-38	10	-2	31	-57	-62
Var. (%)	-3,0%	-17,4%	6,8%	-1,3%	18,8%	-30,8%	-5,8%

No que concerne ao HH, o maior reforço da LIC em novas entradas deu-se no mês de maio de 2025, com um total de 196 novos registos. Já o mês de junho de 2025 registou, o menor reforço do período, com um total de 128 novas propostas entradas na LIC. Na comparação homóloga a variação positiva mais significativa foi verificada no mês de maio (↑18,8%/↑31 entradas) e a variação negativa mais significativa correspondeu ao mês de junho (↓30,8%/↓57 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 2025	453	455	455	451	454	460
1º S 2024	391	389	395	399	412	415
Var. (n)	62	66	61	52	43	45
Var. (%)	15,8%	16,9%	15,4%	13,1%	10,4%	10,9%

A 30 de junho de 2025, o TME em LIC no SRS regista um aumento de 45 dias (↑10,9%) face ao 1º semestre de 2024, passando de 415 dias para 460 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 2025, assim como a comparação com o mesmo período de 2024.

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 2025	487	491	495	495	497	502
1º S 2024	409	405	412	415	434	438
Var. (n)	79	86	83	80	63	64
Var. (%)	19,3%	21,3%	20,2%	19,3%	14,5%	14,7%
Hospital de Santo Espírito da Ilha Terceira, EPER						
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun
1º S 2025	417	414	410	399	403	407
1º S 2024	383	389	390	397	398	404
Var. (n)	35	26	20	2	4	3
Var. (%)	9,0%	6,6%	5,2%	0,6%	1,1%	0,7%
Hospital da Horta, EPER						
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun
1º S 2025	335	335	331	328	330	339
1º S 2024	319	308	318	320	327	320
Var. (n)	16	27	13	7	3	19
Var. (%)	5,0%	8,9%	4,2%	2,3%	0,8%	5,8%

O HDES, é o Hospital com um maior tempo de espera para cirurgia. No 1º semestre de 2025 este hospital registou um TME em LIC de 502 dias, ou seja, mais 64 dias (↑14,7%) quando comparado com o 1º semestre de 2024.

Também o HSEIT apresenta um aumento do TME em LIC (↑3 dias /↑0,7%), quando comparado com o igual período do ano anterior. Este hospital, no final do 1º semestre de 2025 registou um TME em LIC de 407 dias.

O HH evidencia um aumento do TME em LIC, de 19 dias, encerrando o 1º semestre de 2025 com um TME de 339 dias.

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 2025	361	368	374	363	354	361
1º S 2024	314	311	314	319	330	325
Var. (n)	47	57	60	44	24	36
Var. (%)	15,0%	18,3%	19,1%	13,8%	7,3%	11,1%

Na mesma linha de tendência da média do tempo de espera, a mediana do tempo de espera em LIC, no 1º semestre de 2025, e para a globalidade do SRS, registou um aumento de 36 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 2025	487	491	495	495	497	502
1º S 2024	409	405	412	415	434	438
Var. (n)	79	86	83	80	63	64
Var. (%)	19,3%	21,3%	20,2%	19,3%	14,5%	14,7%
Hospital de Santo Espírito da Ilha Terceira, EPER						
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun
1º S 2025	417	414	410	399	403	407
1º S 2024	383	389	390	397	398	404
Var. (n)	35	26	20	2	4	3
Var. (%)	9,0%	6,6%	5,2%	0,6%	1,1%	0,7%
Hospital da Horta, EPER						
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun
1º S 2025	335	335	331	328	330	339
1º S 2024	319	308	318	320	327	320
Var. (n)	16	27	13	7	3	19
Var. (%)	5,0%	8,9%	4,2%	2,3%	0,8%	5,8%

Quando analisada a mediana do TE por unidade hospitalar, verifica-se que apenas o HDES aumentou o valor deste indicador no 1º semestre de 2025 (↑19,4%/↑71 dias), tendo terminado o semestre com uma mediana do tempo de espera de 437 dias.

O HSEIT e o HH registaram uma diminuição da mediana da LIC. O HSEIT registou uma diminuição de 4,3% (↓13 dias), situando-se nos 292 dias e o HH uma diminuição 3,8% (↓9 dias), fixando-se nos 230 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 2025), 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

Especialidade	Serviço Regional de Saúde							
	N.º Propostas (Jun 2025)	N.º Propostas (Jun 2024)	Var. (n)	Var. (%)	Tempo Médio Espera (Jun 2025)	Tempo Médio Espera (Jun 2024)	Var. (n)	Var. (%)
Ortopedia	3638	3400	238	7,0%	644	557	87	15,6%
Ginecologia	726	629	97	15,4%	291	294	-3	-1,0%
Neurocirurgia	231	166	65	39,2%	338	310	28	9,0%
Cirurgia Cardíaca	116	104	12	11,5%	369	306	62	20,4%
Cirurgia Cardiotorácica	11	8	3	37,5%	580	345	235	68,2%
Cirurgia Geral	2889	2356	533	22,6%	469	376	92	24,5%
Angiologia e Cirurgia Vascular	1125	1014	111	10,9%	385	349	37	10,5%
Cirurgia Plástica e Reconstructiva	951	742	209	28,2%	415	546	-132	-24,1%
Cirurgia Maxilo-Facial	82	79	3	3,8%	422	350	73	20,9%
Cirurgia Pediátrica	63	74	-11	-14,9%	167	288	-121	-41,9%
Otorrinolaringologia	1674	1296	378	29,2%	528	429	99	23,1%
Oftalmologia	1963	1734	229	13,2%	275	291	-16	-5,5%
Urologia	615	485	130	26,8%	257	223	34	15,2%
Estomatologia	46	19	27	142,1%	199	157	42	26,6%
TOTAL	14130	12106	2024	16,7%	460	415	45	10,9%

Tal como referido anteriormente, a 30 de junho de 2025 o SRS contava com 14.130 registos de propostas cirúrgicas ativas, o que representa um aumento de 16,7% (↑2.024 propostas cirúrgicas) face a igual período de 2024.

As especialidades cirúrgicas, no 1º semestre de 2025, com maior volume de propostas cirúrgicas em LIC são, por ordem de grandeza, a Ortopedia (3.638 propostas cirúrgicas), a Cirurgia Geral (2.889 propostas cirúrgicas) e a Oftalmologia (1.963 propostas cirúrgicas). As especialidades que apresentaram o crescimento mais expressivo na respetiva LIC são a Cirurgia Geral (↑533 propostas cirúrgicas), a Otorrinolaringologia (↑378 propostas cirúrgicas) e a Ortopedia (↑238 propostas cirúrgicas). Por outro lado, a especialidade que registou a única diminuição no número de propostas ativas no comparativo com junho de 2024, foi a Cirurgia Pediátrica (↓11 propostas cirúrgicas)

No que respeita ao TME em LIC, em junho de 2025, para o cômputo do SRS, verifica-se que as especialidades com maior TME são a Ortopedia (644 dias), a Cirurgia Cardiotorácica (580 dias) e a Otorrinolaringologia (528 dias). Os decréscimos mais significativos verificam-se nas especialidades de Cirurgia Plástica e Reconstructiva (↓132 dias/↓24,1%), Cirurgia Pediátrica (↓121 dias/↓41,9%) e Oftalmologia (↓16 dias/↓5,5%).

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 2025), 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 2025)	N.º Propostas (Jun 2024)	Var. (n)	Var. (%)	Tempo Médio Espera (Jun 2025)	Tempo Médio Espera (Jun 2024)	Var. (n)	Var. (%)
Ortopedia	1864	1636	228	13,9%	687	555	132	23,9%
Ginecologia	421	404	17	4,2%	306	320	-13	-4,2%
Neurocirurgia	211	141	70	49,6%	362	341	21	6,0%
Cirurgia Cardíaca	116	104	12	11,5%	369	306	62	20,4%
Cirurgia Cardíotorácica	7	5	2	40,0%	487	381	106	27,7%
Cirurgia Geral	2296	1793	503	28,1%	535	429	106	24,6%
Angiologia e Cirurgia Vascular	696	605	91	15,0%	369	281	88	31,2%
Cirurgia Plástica e Reconstructiva	823	624	199	31,9%	414	584	-169	-29,0%
Cirurgia Maxilo-Facial	82	79	3	3,8%	422	350	73	20,9%
Cirurgia Pediátrica	63	74	-11	-14,9%	167	288	-121	-41,9%
Otorrinolaringologia	1476	1208	268	22,2%	581	452	128	28,4%
Oftalmologia	701	408	293	71,8%	259	299	-40	-13,3%
Urologia	248	188	60	31,9%	341	230	111	48,3%
Estomatologia	28	6	22	366,7%	226	149	77	51,7%
TOTAL	9032	7275	1757	24,2%	502	438	64	14,6%

O HDES encerrou o 1º semestre de 2025 com um total de 9.032 propostas cirúrgicas ativas, representando um incremento de 24,2% (↑1.757 propostas cirúrgicas) face ao igual período de 2024, e com um TME em LIC de 502 dias, representando um aumento de 14,6% (↑64 dias) face ao 1º semestre de 2024.

Nesta unidade hospitalar, as especialidades cirúrgicas com maior volume de propostas em LIC são, por ordem de grandeza, a Cirurgia Geral (2.296 propostas cirúrgicas), Ortopedia (1.864 propostas cirúrgicas) e Otorrinolaringologia (1.476 propostas cirúrgicas). Quanto às especialidades que, no 1º semestre de 2025, aumentaram o número de propostas cirúrgicas ativas, o maior destaque recai sobre as especialidades cirúrgicas de Cirurgia Geral (↑503 propostas cirúrgicas / ↑28,1%), Oftalmologia (↑293 propostas cirúrgicas/↑71,8%) e Otorrinolaringologia (↑268 propostas cirúrgicas/↑22,2%).

No plano do TME em LIC as especialidades com maior TME são a ortopedia (687 dias), a Otorrinolaringologia (581 dias) e a Cirurgia Geral (535 dias).

Verifica-se que a maioria das especialidades cirúrgicas aumentaram o seu tempo médio de espera, exceto a Cirurgia Plástica e Reconstructiva, que diminui 169 dias no tempo de espera, a Cirurgia Pediátrica, que diminui 121 dias, a Oftalmologia que diminui 40 dias e a Ginecologia, que diminui 13 dias. As especialidades cirúrgicas que registaram os aumentos mais significativos no seu TME foram a Ortopedia (↑132 dias/↑23,9%), a Otorrinolaringologia (↑128 dias / ↑28,4%) e a Urologia (↑111 dias/ ↑48,3%). Na comparação dos TME em LIC com os TMRG, verifica-se que no final do 1º semestre de 2025, no HDES registam-se apenas 3 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 2025), 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 2025)	N.º Propostas (Jun 2024)	Var. (n)	Var. (%)	Tempo Médio Espera (Jun 2025)	Tempo Médio Espera (Jun 2024)	Var. (n)	Var. (%)
Ortopedia	1034	1084	-50	-4,6%	726	685	42	6,1%
Ginecologia	175	135	40	29,6%	285	217	67	31,0%
Neurocirurgia	20	25	-5	-20,0%	85	132	-48	-36,0%
Cirurgia Cardíotorácica	4	3	1	33,3%	743	284	459	161,5%
Cirurgia Geral	458	425	33	7,8%	237	233	5	1,9%
Angiologia e Cirurgia Vascular	429	409	20	4,9%	412	449	-37	-8,2%
Cirurgia Plástica e Reconstructiva	128	118	10	8,5%	418	349	69	19,7%
Otorrinolaringologia	70	33	37	112,1%	125	164	-39	-23,9%
Oftalmologia	879	970	-91	-9,4%	240	244	-4	-1,8%
Urologia	316	264	52	19,7%	221	240	-19	-7,9%
Estomatologia	18	11	7	63,6%	158	128	30	23,3%
TOTAL	3531	3477	54	1,6%	407	404	3	0,7%

A 30 de junho de 2025 o HSEIT registava 3.531 propostas cirúrgicas em LIC, representando um crescimento de 1,6% (↑54 propostas cirúrgicas) face ao igual período do ano anterior.

As especialidades com maior volume de propostas em LIC são as de Ortopedia (1.034 propostas cirúrgicas), Oftalmologia (879 propostas cirúrgicas) e Cirurgia Geral (458 propostas cirúrgicas). As especialidades cirúrgicas que, no 1º semestre de 2025, registaram o aumento mais significativo do número de propostas cirúrgicas ativas foram a Urologia (↑52 propostas cirúrgicas/ ↑19,7%), a Ginecologia (↑40 propostas cirúrgicas/ ↑29,6%) e a Otorrinolaringologia (↑37 propostas cirúrgicas/ ↑112,1%).

Em termos do TME em LIC, verificou-se um aumento, com referência a 30 de junho de 2025, na comparação homóloga, de 3 dias (↑0,7%), que se justifica pelo aumento significativo de 459 dias (↑161,5%) na especialidade de Cirurgia Cardíotorácica, de 69 dias (↑19,7%) na especialidade de Cirurgia Plástica e Reconstructiva e de 67 dias (↑31,0%) na especialidade de Ginecologia. Embora a maioria das especialidades cirúrgicas tenham aumentado o seu TME em LIC, destaca-se a especialidade de Neurocirurgia que diminuiu o seu TME em 48 dias (↓36,0%). Na comparação dos TME em LIC com os TMRG, verifica-se que no final do 1º semestre de 2025, no HSEIT registam-se 6 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 2025), 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 2025)	N.º Propostas (Jun 2024)	Var. (n)	Var. (%)	Tempo Médio Espera (Jun 2025)	Tempo Médio Espera (Jun 2024)	Var. (n)	Var. (%)
Ortopedia	740	680	60	8,8%	420	359	61	17,1%
Ginecologia	130	90	40	44,4%	248	200	48	24,0%
Cirurgia Geral	135	138	-3	-2,2%	133	137	-4	-2,7%
Otorrinolaringologia	128	55	73	132,7%	142	74	68	91,1%
Oftalmologia	383	356	27	7,6%	386	410	-24	-5,9%
Urologia	51	33	18	54,5%	70	50	21	41,5%
Estomatologia	–	2	-2	-100,0%	–	344	-344	-100,0%
TOTAL	1567	1354	213	15,7%	339	320	19	5,9%

O HH encerrou o 1º semestre de 2025 com 1.567 propostas cirúrgicas em LIC, representando um aumento de 15,7% (↑213 propostas cirúrgicas), comparativamente a 30 de junho de 2024.

As especialidades que evidenciam maior número de propostas em LIC são as de Ortopedia (740 propostas cirúrgicas), Oftalmologia (383 propostas cirúrgicas) e a Cirurgia Geral (135 propostas cirúrgicas). Na comparação homóloga, as especialidades que, de forma mais expressiva, aumentam o volume total de propostas cirúrgicas ativas em LIC foram a Otorrinolaringologia com mais 73 propostas cirúrgicas ativas em LIC (↑132,7%), a Ortopedia com mais 60 propostas cirúrgicas em LIC (↑8,8%) e a Ginecologia com mais 40 propostas cirúrgicas em LIC (↑44,4%).

No que concerne ao TME em LIC, verificou-se um aumento, em junho de 2025, comparativamente ao primeiro semestre de 2024, na ordem dos 19 dias (↑5,8%). No HH as especialidades com maior TME são a Ortopedia com 420 dias, a Oftalmologia com 386 dias e a Ginecologia com 248 dias de espera. Na comparação dos TME em LIC com os TMRG, verifica-se que no final do 1º semestre de 2025, 4 especialidades (num total de 6) têm um TME inferior ao TMRG (270 dias).

3.6.4. Tempo médio de espera das especialidades que registam o maior TE em LIC, por hospital, junho de 2025**Quadro 21 - TME das especialidades com maior TE em LIC, por hospital no 1º semestre 2025**

Especialidade	Tempo Médio de Espera (dias) 1º S 2025			
	SRS	HDES	HSEIT	HH
Ortopedia	644	687	726	420
Cirurgia Cardíotorácica	580	487	743	–
Otorrinolaringologia	528	581	125	142
Cirurgia Geral	469	535	237	133

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 2025 o tempo de espera para a realização de uma cirurgia nesta especialidade era de 644 dias. Quando analisado o TME 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 o maior tempo de espera do SRS (726 dias).

Seguidamente verifica-se que a Cirurgia Cardíotorácica 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 2025) o valor do tempo de espera fixou-se nos 580 dias, sendo que neste caso foi também o HSEIT que mais contribuiu para o valor referido, tendo registado o maior TME do SRS com 743 dias.

Na especialidade cirúrgica de Otorrinolaringologia regista-se um tempo de espera de 528 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 581 dias. Na mesma especialidade, quer o HSEIT com 125 dias, quer o HH com 142 dias, registam tempos de espera inferiores aos TMRG legislados.

A especialidade cirúrgica de Cirurgia Geral regista, em termos globais, um TME de 469 dias, fazendo com que seja a 4ª 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 (535 dias), seguindo-se o HSEIT com 237 dias e o HH com 133 dias.

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 2025	246	243	354	190	237	159	1429
1º S 2024	241	218	215	242	138	171	1225
Var. (n)	5	25	139	-52	99	-12	204
Var. (%)	2,1%	11,5%	64,7%	-21,5%	71,7%	-7,0%	16,7%

Da análise da informação compilada, constata-se que, no 1º semestre de 2025, há um incremento de 16,7% no número de registos SIGICA cancelados, a que correspondem mais 204 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 de cancelamento, no 1º semestre de 2025

Motivo de Cancelamento	SRS
Outros*	716
Desistência	524
Óbito	82
Perda de indicação cirúrgica	76
Incumprimento dos deveres previstos no artigo 4º	31
Suspensão da inscrição, a pedido do utente, por um período total superior a 4 meses	—
TOTAL	1429

* 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 2025, 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 2025, assim como a comparação com o igual período de 2024, 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 2025	123	147	244	110	143	100	867
1º S 2024	138	165	133	151	35	75	697
Var. (n)	-15	-18	111	-41	108	25	170
Var. (%)	-10,9%	-10,9%	83,5%	-27,2%	308,6%	33,3%	24,4%
Hospital de Santo Espírito da Ilha Terceira, EPER							
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	TOTAL
1º S 2025	76	73	92	47	61	45	394
1º S 2024	71	32	46	50	84	56	339
Var. (n)	5	41	46	-3	-23	-11	55
Var. (%)	7,0%	128,1%	100,0%	-6,0%	-27,4%	-19,6%	16,2%
Hospital da Horta, EPER							
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	TOTAL
1º S 2025	47	23	18	33	33	14	168
1º S 2024	32	21	36	41	19	40	189
Var. (n)	15	2	-18	-8	14	-26	-21
Var. (%)	46,9%	9,5%	-50,0%	-19,5%	73,7%	-65,0%	-11,1%

É na lista de inscritos do HDES que se verifica o maior número de registos SIGICA cancelados, num total de 867, seguindo-se o HSEIT com um total de 394 registos cancelados e, por fim, o HH com um total de 168 cancelamentos. No final do 1º semestre de 2025, apenas o HH registou um decréscimo no número deste indicador (↓21 cancelamentos/↓11,1%). Já o HDES registou um aumento na ordem dos 24,4% (↑170 cancelamentos) e o HSEIT de 16,2% (↑55 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 descrimação 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 2025	751	717	724	594	811	637	4234
1º S 2024	908	889	842	898	608	647	4792
Var. (n)	-157	-172	-118	-304	203	-10	-558
Var. (%)	-17,3%	-19,3%	-14,0%	-33,9%	33,4%	-1,5%	-11,6%

Da análise, extrai-se que no 1º semestre de 2025 o SRS operou menos 11,6% de utentes em LIC face ao 1º semestre de 2024, a que correspondem menos 558 cirurgias realizadas (4.234 cirurgias realizadas no 1º semestre de 2025 vs. 4.792 cirurgias realizadas no 1º semestre de 2024).

Os três meses que registaram maior produção cirúrgica no decurso do 1º semestre de 2025 foram, por ordem de grandeza, maio (811 cirurgias realizadas), janeiro (751 cirurgias realizadas) e março (724 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 2025	306	283	384	304	362	302	1941
1º S 2024	483	482	470	506	155	290	2386
Var. (n)	-177	-199	-86	-202	207	12	-445
Var. (%)	-36,6%	-41,3%	-18,3%	-39,9%	133,5%	4,1%	-18,7%

O HDES encerrou o 1º semestre de 2025 com uma diminuição de 18,7% no número de operados, comparativamente ao igual período do ano anterior. Foram realizadas 1.941 cirurgias no período em análise, correspondendo a menos 445 cirurgias, face ao 1º semestre de 2025.

A produção cirúrgica do HDES foi mais elevada nos meses de março (384 cirurgias realizadas), maio (362 cirurgias realizadas) e janeiro (306 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 2025	279	285	265	244	294	231	1598
1º S 2024	264	278	227	233	302	255	1559
Var. (n)	15	7	38	11	-8	-24	39
Var. (%)	5,7%	2,5%	16,7%	4,7%	-2,6%	-9,4%	2,5%

No que se refere ao HSEIT os dados disponíveis dão nota de que esta unidade hospitalar encerrou o 1º semestre de 2025 com uma variação positiva de 2,5% comparativamente ao número de cirurgias realizadas no 1º semestre de 2024. Foram realizadas 1.598 cirurgias no 1º semestre de 2025 traduzindo um crescimento face ao período homólogo.

Os meses que mais se destacam em termos de produção cirúrgica correspondem a maio (294 cirurgias realizadas), fevereiro (285 cirurgias realizadas) e janeiro (279 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 2025	166	149	75	46	155	104	695
1º S 2024	161	129	145	159	151	102	847
Var. (n)	5	20	-70	-113	4	2	-152
Var. (%)	3,1%	15,5%	-48,3%	-71,1%	2,6%	2,0%	-17,9%

Da análise da informação disponível relativa ao número de cirurgias realizadas pelo HH verifica-se que no 1º semestre de 2025 esta unidade hospitalar registou um decréscimo de 17,9% nesta métrica, comparativamente ao igual período

de 2024. O total de cirurgias realizadas no 1º semestre de 2025 cifrou-se em 695 correspondendo a uma diminuição de 152 cirurgias face ao período homólogo.

Os meses de janeiro (166 cirurgias realizadas), maio (155 cirurgias realizadas) e fevereiro (149 cirurgias realizadas) de 2025 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 2025	234	263	357	348	282	321	299
1º S 2024	256	265	253	239	242	259	253
Var. (n)	-22	-2	104	109	40	62	46
Var. (%)	-8,7%	-0,6%	41,2%	45,8%	16,5%	24,1%	18,2%

Analisado o TME dos operados no SRS, no 1º semestre de 2025, verifica-se que este indicador aumentou em 46 dias (↑18,2%), quando comparado com o período homólogo.

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 2025, 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 2025	266	298	401	419	290	356	340
1º S 2024	290	282	291	273	233	257	277
Var. (n)	-24	16	110	146	58	99	63
Var. (%)	-8,3%	5,6%	37,9%	53,5%	24,9%	38,5%	22,6%
Hospital de Santo Espírito da Ilha Terceira, EPER							
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	TOTAL
1º S 2025	244	274	354	293	305	314	297
1º S 2024	232	260	241	201	285	284	252
Var. (n)	12	14	113	92	20	30	45
Var. (%)	5,3%	5,5%	46,8%	45,9%	6,9%	10,7%	17,7%
Hospital da Horta, EPER							
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	TOTAL
1º S 2025	158	176	139	169	219	237	186
1º S 2024	195	211	146	185	165	202	183
Var. (n)	-37	-35	-7	-16	54	35	3
Var. (%)	-18,8%	-16,5%	-5,1%	-8,6%	32,5%	17,3%	1,8%

No HDES os meses de abril (419 dias), março (401 dias) e junho (356 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 março (354 dias), junho (314 dias) e maio (305 dias). Por fim, no caso do HH destacam-se os meses de junho (237 dias), maio (219 dias) e fevereiro (176 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 2025	60,7%	60,7%	50,1%	52,7%	57,3%	51,6%	55,7%
1º S 2024	56,9%	53,3%	58,6%	59,9%	57,9%	55,8%	57,1%
Var. (%)	3,8 pp	7,4 pp	-8,5 pp	-7,2 pp	-0,6 pp	-4,2 pp	-1,4 pp

Da análise dos dados disponíveis constata-se, para a globalidade do SRS, que no 1º semestre de 2025 foram intervencionados menos utentes dentro do TMRG (↓1,4 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 2025, 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 2025	49,0%	49,8%	39,1%	41,4%	50,0%	42,7%	45,2%
1º S 2024	49,7%	50,2%	51,9%	54,5%	56,1%	51,0%	51,8%
Var. (%)	-0,7 pp	-0,4 pp	-12,8 pp	-13,1 pp	-6,1 pp	-8,3 pp	-6,6 pp
Hospital de Santo Espírito da Ilha Terceira, EPER							
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	TOTAL
1º S 2025	67,4%	66,0%	57,4%	63,5%	63,3%	55,4%	62,4%
1º S 2024	64,0%	51,4%	58,6%	65,2%	50,3%	53,7%	56,8%
Var. (%)	3,4 pp	14,6 pp	-1,2 pp	-1,7 pp	13,0 pp	1,7 pp	5,6 pp
Hospital da Horta, EPER							
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	TOTAL
1º S 2025	71,1%	71,1%	81,3%	69,6%	63,2%	69,2%	70,1%
1º S 2024	67,1%	69,0%	80,0%	69,2%	74,8%	74,5%	72,3%
Var. (%)	4,0 pp	2,1 pp	1,3 pp	0,4 pp	-11,6 pp	-5,3 pp	-2,2 pp

No 1º semestre de 2025, o HSEIT 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 5,6 pp face ao 1º semestre de 2024. 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 HDES registou-se uma diminuição na ordem dos 6,6 pp e no HH esta diminuição foi de 2,2 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

Ano/Mês	Serviço Regional de Saúde						TOTAL
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	
1º S 2025	258	254	294	288	302	275	1671
1º S 2024	251	219	270	279	270	255	1544
Var. (n)	7	35	24	9	32	20	127
Var. (%)	2,8%	16,0%	8,9%	3,2%	11,9%	7,8%	8,2%

Da análise da informação compilada, verifica-se que no 1º semestre de 2025 foram intervencionados mais utentes em regime de urgência, isto é, mais 127 cirurgias realizadas (↑8,2%), 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 2025, assim como a comparação com o mesmo período do ano 2024.

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 2025	153	155	197	196	204	192	1097
1º S 2024	170	149	180	169	150	152	970
Var. (n)	-17	6	17	27	54	40	127
Var. (%)	-10,0%	4,0%	9,4%	16,0%	36,0%	26,3%	13,1%
Hospital de Santo Espírito da Ilha Terceira, EPER							
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	TOTAL
1º S 2025	62	64	60	58	66	56	366
1º S 2024	59	38	55	60	68	65	345
Var. (n)	3	26	5	-2	-2	-9	21
Var. (%)	5,1%	68,4%	9,1%	-3,3%	-2,9%	-13,8%	6,1%
Hospital da Horta, EPER							
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	TOTAL
1º S 2025	43	35	37	34	32	27	208
1º S 2024	22	32	35	50	52	38	229
Var. (n)	21	3	2	-16	-20	-11	-21
Var. (%)	95,5%	9,4%	5,7%	-32,0%	-38,5%	-28,9%	-9,2%

No 1º semestre de 2025, a única unidade hospitalar do SRS que registou uma diminuição (↓21 cirurgias/ ↓9,2%) no número de cirurgias urgentes realizadas no seu bloco operatório foi o HH, com um total de 208 cirurgias realizadas. O HDES registou um aumento de 13,1% (↑127 cirurgias urgentes) e o HSEIT de 6,1% (↑21 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 2025	44,7%	39,1%	34,7%	34,2%	41,3%	31,4%	37,9%
1º S 2024	44,6%	46,3%	41,4%	44,8%	57,8%	58,3%	47,9%
Var.	0,1 pp	-7,2 pp	-6,7 pp	-10,6 pp	-16,5 pp	-26,9 pp	-10,0 pp

No global do SRS, verifica-se uma diminuição ao nível da percentagem de utentes operados em regime de ambulatório no decurso do 1º semestre de 2025, comparativamente ao 1º semestre de 2024. Os três meses que registam maior proporção de procedimentos cirúrgicos realizados em regime de ambulatório são janeiro (44,7%), maio (41,3%) e fevereiro (39,1%).

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 2025, 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 2025	31,7%	19,8%	24,7%	16,1%	26,2%	17,9%	23,0%
1º S 2024	40,8%	41,9%	33,2%	34,6%	43,2%	68,1%	41,7%
Var. (%)	-9,1 pp	-22,1 pp	-8,5 pp	-18,5 pp	-17,0 pp	-50,2 pp	-18,7 pp
Hospital de Santo Espírito da Ilha Terceira, EPER							
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	TOTAL
1º S 2025	48,0%	46,7%	41,9%	52,9%	48,6%	45,9%	47,3%
1º S 2024	46,6%	56,1%	47,6%	55,4%	61,6%	56,5%	54,3%
Var. (%)	1,4 pp	-9,4 pp	-5,7 pp	-2,5 pp	-13,0 pp	-10,6 pp	-7,0 pp
Hospital da Horta, EPER							
Ano/Mês	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	TOTAL
1º S 2025	63,3%	61,1%	60,0%	54,3%	62,6%	38,5%	58,0%
1º S 2024	52,8%	41,9%	58,6%	61,6%	65,1%	35,3%	53,9%
Var. (%)	10,5 pp	19,2 pp	1,4 pp	-7,3 pp	-2,5 pp	3,2 pp	4,1 pp

Ao analisar este indicador por hospital, verificou-se, no HDES e no HSEIT a tendência decrescente deste indicador que, face ao 1º semestre de 2024, apresentaram uma diminuição no número de operados em regime de ambulatório. Este indicador fixou-se nos 23,0% no HDES e 47,3% no HSEIT.

O HH regista, no 1º semestre de 2025, um aumento na percentagem de cirurgias de ambulatório face ao igual período do ano 2024, registando um total na ordem dos 58,0%.

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 2025	1º S 2024	Var. (n)	Var. (%)	1º S 2025	1º S 2024	Var. (n)	Var. (%)	1º S 2025	1º S 2024	Var. (n)	Var. (%)	1º S 2025	1º S 2024	Var. (n)	Var. (%)
N.º de Propostas Cirúrgicas	14130	12106	2024	16,7%	9032	7275	1757	24,2%	3531	3477	54	1,6%	1567	1354	213	15,7%
N.º de Utentes em LIC	12762	10921	1841	16,9%	8319	6704	1615	24,1%	3036	2967	69	2,3%	1407	1250	157	12,6%
TME em LIC	460	415	45	10,9%	502	438	64	14,7%	407	404	3	0,7%	339	320	19	5,8%
Mediana de espera em LIC	361	325	36	11,1%	437	366	71	19,4%	292	305	-13	-4,3%	230	239	-9	-3,8%
N.º de Entradas em LIC	6151	6140	11	0,2%	3244	3134	110	3,5%	1905	1942	-37	-1,9%	1002	1064	-62	-5,8%
N.º de Cancelamentos	1429	1225	204	16,7%	867	697	170	24,4%	394	339	55	16,2%	168	189	-21	-11,1%
LISTA DE INSCRITOS PARA CIRURGIA	SRS				HDES				HSEIT				HH			
	1º S 2025	1º S 2024	Var. (n)	Var. (%)	1º S 2025	1º S 2024	Var. (n)	Var. (%)	1º S 2025	1º S 2024	Var. (n)	Var. (%)	1º S 2025	1º S 2024	Var. (n)	Var. (%)
N.º de Operados	4234	4792	-558	-11,6%	1941	2386	-445	-18,7%	1598	1559	39	2,5%	695	847	-152	-17,9%
TME dos Operados	299	253	46	18,2%	340	277	63	22,6%	297	252	45	17,7%	186	183	3	1,8%
% de Operados dentro do TMRG	55,7%	57,1%	-1,4 pp		45,2%	51,8%	-6,6 pp		62,4%	56,8%	5,6 pp		70,1%	72,3%	-2,2 pp	
OUTRA PRODUÇÃO	SRS				HDES				HSEIT				HH			
	1º S 2025	1º S 2024	Var. (n)	Var. (%)	1º S 2025	1º S 2024	Var. (n)	Var. (%)	1º S 2025	1º S 2024	Var. (n)	Var. (%)	1º S 2025	1º S 2024	Var. (n)	Var. (%)
N.º de Operados Urgentes	1671	1544	127	8,2%	1097	970	127	13,1%	366	345	21	6,1%	208	229	-21	-9,2%
% de Operados em Ambulatório	37,9%	47,9%	-10,0 pp		23,0%	41,7%	-18,7 pp		47,3%	54,3%	-7,0 pp		58,0%	53,9%	4,1 pp	



GOVERNO
DOS AÇORES



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 2025