



GOVERNO
DOS AÇORES

DIREÇÃO REGIONAL
DA SAÚDE

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO MENSAL

—
ABR/2020

UCGICA

Unidade Central de Gestão de
Inscritos para Cirurgia dos Açores



SIGICA

Sistema Integrado de Gestão de
Inscritos para Cirurgia dos Açores

FICHA TÉCNICA

Região Autónoma dos Açores. Direção Regional da Saúde.

Relatório de Acompanhamento Mensal do Sistema Integrado de Gestão de Inscritos para Cirurgia dos Açores
Abril de 2020

Angra do Heroísmo: Direção Regional da Saúde, 2020

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, Maio de 2020

Região Autónoma dos Açores

SUMÁRIO

ABREVIATURAS

CONCEITOS

1.	NOTA INTRODUTÓRIA.....	5
2.	INDICADORES GLOBAIS DE DESEMPENHO DO SISTEMA INTEGRADO DE GESTÃO DE INSCRITOS PARA CIRURGIA DOS AÇORES	6
	2.1. Indicadores de lista de inscritos para cirurgia.....	6
	2.2. Indicadores de produção cirúrgica.....	9
3.	ANÁLISE DA SITUAÇÃO DO HOSPITAL DO DIVINO ESPÍRITO SANTO, EPER NO SISTEMA INTEGRADO DE GESTÃO DE INSCRITOS PARA CIRURGIA DOS AÇORES	12
	3.1. Indicadores de lista de inscritos para cirurgia.....	12
	3.2. Indicadores de produção cirúrgica.....	15
4.	ANÁLISE DA SITUAÇÃO DO HOSPITAL DE SANTO ESPÍRITO DA ILHA TERCEIRA, EPER NO SISTEMA INTEGRADO DE GESTÃO DE INSCRITOS PARA CIRURGIA DOS AÇORES	18
	4.1. Indicadores de lista de inscritos para cirurgia.....	18
	4.2. Indicadores de produção cirúrgica.....	21
5.	ANÁLISE DA SITUAÇÃO DO HOSPITAL DA HORTA, EPER NO SISTEMA INTEGRADO DE GESTÃO DE INSCRITOS PARA CIRURGIA DOS AÇORES.....	24
	5.1. Indicadores de lista de inscritos para cirurgia.....	24
	5.2. Indicadores de produção cirúrgica.....	27
	APÊNDICES.....	30
	Apêndice 1.....	31

SIGLAS E ACRÓNIMOS

HDES – Hospital do Divino Espírito Santo

HH – Hospital da Horta

HSEIT – Hospital de Santo Espírito da Ilha Terceira

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

CONCEITOS

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 – É o número de novas admissões em lista de espera para cirurgia (LIC).

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.

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

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.

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.

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 INTRODUTÓRIA

O Relatório de Acompanhamento Mensal do Sistema Integrado de Gestão de Inscritos para Cirurgia dos Açores (SIGICA) constitui-se como um importante documento de gestão, com informação determinante para o conhecimento e acompanhamento da atividade cirúrgica nas unidades hospitalares do Serviço Regional de Saúde (SRS).

O documento assumiu, a partir da sua edição de janeiro de 2020, uma configuração diferente, onde a informação e a análise são apresentadas para a globalidade do SRS, seguindo-se capítulos onde cada conjunto de dados é apresentado individualmente para o Hospital do Divino Espírito Santo (HDES), EPER, para o Hospital de Santo Espírito da Ilha Terceira (HSEIT), EPER e para o Hospital da Horta (HH), EPER. Adicionalmente, a análise mensal estabelece a comparação com o mês anterior (em valor absoluto e percentagem), assim como a comparação homóloga (também em valor absoluto e percentagem).

Com esta abordagem à informação a disponibilizar no espaço público relativa ao SIGICA, dá-se mais um passo no sentido do reforço da política de transparência de todo o processo de gestão dos inscritos para cirurgia nos Açores, área particularmente sensível, e que tem merecido todo o empenho e intervenção da parte do Governo dos Açores.

Salienta-se ainda 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 Boletins Informativos/Relatórios de Acompanhamento Mensal já publicados.

Quer a dinâmica do SIGICA, quer a produção cirúrgica na sua globalidade, em abril de 2020, refletiram, de forma clara, com maior intensidade do que o registado em março de 2020, o impacto das diferentes, e necessárias, medidas implementadas no âmbito dos planos de contingência em vigor na RAA (de forma plena), bem como o impacto resultante do estado de emergência que entrou em vigor a 22 de março de 2020, com sucessivas renovações, e que na sua globalidade traduziram a estratégia de contenção do surto pandémico provocado pelo SARS-CoV-2. Esta circunstância representou um abrandamento significativo no conjunto da atividade, como adiante se evidencia, tendo a mesma sido orientada, fundamentalmente, para a resposta aos casos urgentes/inadiáveis, prioritários e muito prioritários.

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

Neste segundo capítulo do Relatório de Acompanhamento Mensal são abordados os aspetos relacionados com o desempenho global do SIGICA, designadamente naquilo que à LIC e à produção cirúrgica diz respeito, para a globalidade do SRS.

2.1. Indicadores da lista de inscritos para cirurgia

Constituem-se indicadores da LIC, por exemplo, o número de utentes inscritos, o número de propostas cirúrgicas em LIC, novas entradas em LIC, mas também as métricas relacionadas com o TME em LIC, com a mediana do TE em LIC ou com o número de cancelamentos nos termos da Portaria n.º 111/2016, de 14 de dezembro.

NÚMERO DE UTENTES INSCRITOS EM LIC

O número de utentes inscritos traduz o número de açorianas e açorianos que, tendo uma, ou mais, propostas cirúrgicas ativas no SIGICA, se encontram a aguardar a realização da(s) respetiva(s) cirurgias.

Quadro 1 – Número de utentes inscritos em LIC no Serviço Regional de Saúde

Indicador/Mês	Abr/20	Mar/20	Var. Mensal (n)	Var. Mensal (%)	Abr/19	Var. Homóloga (n)	Var. Homóloga (%)
Utentes inscritos	11439	11343	96	0,8%	11378	61	0,5%

No final de abril aguardavam em LIC 11439 açorianas e açorianos, o que corresponde a um incremento de 0,8% (96 utentes), face ao mês anterior (Mar'20). Na comparação homóloga o crescimento fixou-se em 0,5% (61 utentes).

NÚMERO DE 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.

Quadro 2 – Número de propostas cirúrgicas em LIC no Serviço Regional de Saúde

Indicador/Mês	Abr/20	Mar/20	Var.	Var.	Abr/19	Var.	Var.
			Mensal (n)	Mensal (%)		Homóloga (n)	Homóloga (%)
Ortopedia	2597	2547	50	2,0%	2280	317	13,9%
Ginecologia	498	497	1	0,2%	489	9	1,8%
Neurocirurgia	386	386	0	0,0%	370	16	4,3%
Cardiologia	0	0	0	0,0%	8	-8	-100,0%
Gastrenterologia	3	3	0	0,0%	2	1	50,0%
Cirurgia Geral	2084	2074	10	0,5%	1944	140	7,2%
Cirurgia Vascular	1127	1128	-1	-0,1%	1345	-218	-16,2%
Cirurgia Plástica e Reconstructiva	675	676	-1	-0,1%	803	-128	-15,9%
Cirurgia Maxilo-Facial	64	64	0	0,0%	89	-25	-28,1%
Obstetrícia	1	0	1	-	6	-5	-83,3%
Cirurgia Pediátrica	138	138	0	0,0%	146	-8	-5,5%
Pneumologia	9	9	0	0,0%	8	1	12,5%
Otorrinolaringologia	1546	1536	10	0,7%	1694	-148	-8,7%
Oftalmologia	2980	2944	36	1,2%	2475	505	20,4%
Urologia	468	462	6	1,3%	595	-127	-21,3%
Estomatologia	52	52	0	0,0%	56	-4	-7,1%
Dermatologia	1	1	0	0,0%	6	-5	-83,3%
Ginecologia/Obstetrícia	90	87	3	3,4%	50	40	80,0%
Total	12719	12604	115	0,9%	12366	353	2,9%

No final de abril de 2020 o SIGICA contava com um total de 12719 propostas cirúrgicas em LIC para a totalidade do SRS, correspondendo a um aumento de 0,9% (115 propostas cirúrgicas) face a março de 2020. Na comparação com o mês de abril de 2019, verificou-se um crescimento de 2,9%, a que correspondem mais 353 propostas cirúrgicas.

Na análise por especialidade, verificou-se que Oftalmologia, Ortopedia e Cirurgia Geral, com 2980, 2597 e 2084 propostas cirúrgicas ativas em LIC, respetivamente, correspondem às especialidades cirúrgicas com atividade no SRS com maior expressão na LIC.

NÚMERO DE PROPOSTAS CIRÚRGICAS ENTRADAS EM LIC

A natureza dinâmica da LIC obriga a um acompanhamento atento dos movimentos de entrada de propostas cirúrgicas. Assim, apresentam-se aqui os dados disponíveis relativos à entrada de novas propostas na LIC do SRS, no período em análise.

Quadro 3 – Número de propostas cirúrgicas entradas em LIC no Serviço Regional de Saúde

Indicador/Mês	Abr/20	Mar/20	Var.	Var.	Abr/19	Var.	Var.
			Mensal (n)	Mensal (%)		Homóloga (n)	Homóloga (%)
Propostas cirúrgicas entradas no SIGICA	190	573	-383	-66,8%	1105	-915	-82,8%

Em abril de 2020 entraram em LIC 190 propostas cirúrgicas, isto é, menos 66,8% (383) do que em março de 2020. Na comparação com o mês homólogo registou-se uma variação negativa de 82,8%, a que correspondem menos 915 propostas cirúrgicas entradas em LIC.

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.

Quadro 4 – Tempo médio de espera em LIC no Serviço Regional de Saúde

Indicador/Mês	Abr/20	Mar/20	Var. Mensal (n)	Var. Mensal (%)	Abr/19	Var. Homóloga (n)	Var. Homóloga (%)
Tempo médio de espera em LIC	492	467	25	5,4%	481	11	2,3%

O TME em LIC no SRS fixou-se, em abril de 2020, em 492 dias, o que traduz um aumento de 25 dias (5,4%) na comparação com março de 2020. Na comparação homóloga, a diferença traduz-se num aumento de 11 dias, isto é, 2,3%.

MEDIANA DO TEMPO DE ESPERA EM LIC

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.

Quadro 5 – Mediana do tempo de espera em LIC no Serviço Regional de Saúde

Indicador/Mês	Abr/20	Mar/20	Var. Mensal (n)	Var. Mensal (%)	Abr/19	Var. Homóloga (n)	Var. Homóloga (%)
Mediana do tempo de espera em LIC	344	320	24	7,5%	306	38	12,4%

A mediana do TE em LIC cifrou-se em 344 dias no final de abril de 2020, correspondendo a um aumento de 7,5% (24 dias) face a 31 de março de 2020. Na comparação com abril de 2019, verificou-se também de um aumento, mas de 12,4% (38 dias).

NÚMERO DE CANCELAMENTOS EM LIC

A Portaria n.º 111/2016, de 14 de dezembro, no n.º 1 do seu Art.º 26, estabelece o fundamento para o cancelamento de um registo no SIGICA. A saber: 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 6 – Número de cancelamentos em LIC no Serviço Regional de Saúde

Indicador/Mês	Abr/20	Mar/20	Var.	Var.	Abr/19	Var.	Var.
			Mensal (n)	Mensal (%)		Homóloga (n)	Homóloga (%)
Cancelamentos em LIC	35	95	-60	-63,2%	177	-142	-80,2%

No final de abril de 2020 foram registados 35 cancelamentos no SIGICA, nos termos da Portaria n.º 111/2016, de 14 de dezembro, menos 63,2% do que em março de 2020. No mês homólogo, abril de 2019, este valor fixou-se em 177 cancelamentos, menos 80,2%.

2.2. Indicadores de produção cirúrgica

Abordam-se agora os indicadores relacionados com o desempenho ao nível dos operados, designadamente o número de operados (total SRS e por especialidade cirúrgica), 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.

NÚMERO DE OPERADOS

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).

Quadro 7 – Número de operados no Serviço Regional de Saúde

Indicador/Mês	Abr/20	Mar/20	Var.	Var.	Abr/19	Var.	Var.
			Mensal (n)	Mensal (%)		Homóloga (n)	Homóloga (%)
Ortopedia	12	64	-52	-81,3%	125	-113	-90,4%
Ginecologia	12	23	-11	-47,8%	41	-29	-70,7%
Neurocirurgia	2	14	-12	-85,7%	9	-7	-77,8%
Cardiologia	0	2	-2	-100,0%	5	-5	-100,0%
Cirurgia Geral	32	106	-74	-69,8%	155	-123	-79,4%
Cirurgia Vasculuar	5	28	-23	-82,1%	44	-39	-88,6%
Cirurgia Plástica e Reconstructiva	0	8	-8	-100,0%	19	-19	-100,0%
Cirurgia Maxilo-Facial	0	4	-4	-100,0%	5	-5	-100,0%
Obstetrícia	0	1	-1	-100,0%	6	-6	-100,0%
Cirurgia Pediátrica	0	14	-14	-100,0%	12	-12	-100,0%
Pneumologia	0	0	0	-	0	0	-
Otorrinolaringologia	3	42	-39	-92,9%	70	-67	-95,7%
Oftalmologia	0	51	-51	-100,0%	138	-138	-100,0%
Urologia	11	40	-29	-72,5%	73	-62	-84,9%
Estomatologia	0	4	-4	-100,0%	6	-6	-100,0%
Ginecologia/Obstetrícia	2	3	-1	-33,3%	11	-9	-81,8%
Total	79	404	-325	-80,4%	719	-640	-89,0%

No decurso do mês de abril foram realizados 79 procedimentos cirúrgicos, isto é, uma quebra de 80,4% (325) na produção global do SRS, na comparação com a produção do mês anterior. Na comparação com abril de 2019 manteve-se a forte contração na produção, tendo-se verificado uma variação negativa de 89%, a que correspondem menos 640 cirurgias realizadas.

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.

Quadro 8 – Tempo médio de espera dos operados no Serviço Regional de Saúde

Indicador/Mês	Abr/20	Mar/20	Var. Mensal (n)	Var. Mensal (%)	Abr/19	Var. Homóloga (n)	Var. Homóloga (%)
Tempo médio de espera dos operados	18	230	-212	-92,2%	257	-239	-93,0%

O TME dos operados fixou-se, no final de abril de 2020, em 18 dias, isto é, menos 212 dias do que em março de 2020. Na comparação homóloga, o TME dos operados passou de 257 dias, para os já referidos 18 dias, representando isto uma diminuição de 239 dias.

PERCENTAGEM DE OPERADOS DENTRO DO TMRG

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 a que se refere a análise.

Quadro 9 – Percentagem de operados dentro do TMRG no Serviço Regional de Saúde

Indicador/Mês	Abr/20	Mar /20	Var. Mensal	Abr /19	Var. Homóloga
Percentagem de operados dentro do TMRG	82,3%	62,1%	20,2 pp	64,1%	18,2 pp

Verificou-se um aumento de 62,1% de utentes operados dentro do TMRG em março de 2020, para 82,3% em abril de 2020. Em abril de 2019, 64,1% dos procedimentos cirúrgicos foram realizados dentro do TMRG, comparativamente aos atuais 82,3%.

NÚMERO DE OPERADOS EM REGIME DE URGÊNCIA

O número de operados em regime de urgência traduz o número de procedimentos cirúrgicos realizados em regime de urgência, em sala operatória destinada a este fim.

Quadro 10 – Número de operados em regime de urgência no Serviço Regional de Saúde

Indicador/Mês	Abr/20	Mar/20	Var. Mensal (n)	Var. Mensal (%)	Abr/19	Var. Homóloga (n)	Var. Homóloga (%)
Operados em regime de urgência	212	267	-55	-20,6%	228	-16	-7,0%

No cômputo do SRS foram realizados 212 procedimentos cirúrgicos em regime de urgência no decurso de abril de 2020, o que traduz uma variação negativa nas comparações com o mês anterior e homóloga, de 20,6% no primeiro caso e de 7% no segundo.

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.

Quadro 11 – Percentagem de operados em regime de ambulatório no Serviço Regional de Saúde

Indicador/Mês	Abr/20	Mar /20	Var. Mensal	Abr /19	Var. Homóloga
Percentagem de operados em regime de ambulatório	7,6%	16,6%	-9,0 pp	34,5%	-26,9 pp

A percentagem de operados em regime de ambulatório no SRS assiste a uma redução de 9 pp em abril de 2020, na comparação com o mês anterior, e de 26,9 pp na comparação com igual mês do ano anterior.

3. ANÁLISE DA SITUAÇÃO DO HOSPITAL DO DIVINO ESPÍRITO SANTO, EPER NO SISTEMA INTEGRADO DE GESTÃO DE INSCRITOS PARA CIRURGIA DOS AÇORES

Neste capítulo do Relatório de Acompanhamento Mensal são abordados os aspetos relacionados com o desempenho do HDES no SIGICA, designadamente naquilo que à LIC e à produção cirúrgica diz respeito.

3.1. Indicadores da lista de inscritos para cirurgia

Constituem-se indicadores da LIC, por exemplo, o número de utentes inscritos, o número de propostas cirúrgicas em LIC, novas entradas em LIC, mas também as métricas relacionadas com o TME em LIC, com a mediana do TE em LIC ou com o número de cancelamentos nos termos da Portaria n.º 111/2016, de 14 de dezembro.

NÚMERO DE UTENTES INSCRITOS EM LIC

O número de utentes inscritos traduz o número de açorianas e açorianos que, tendo uma, ou mais, propostas cirúrgicas ativas no SIGICA, se encontram a aguardar a realização da(s) respetiva(s) cirurgias. Apresenta-se aqui a informação disponível relativa ao número de utentes inscritos em LIC no HDES.

Quadro 12 – Número de utentes inscritos em LIC no Hospital do Divino Espírito Santo, EPER

Indicador/Mês	Abr/20	Mar/20	Var.	Var.	Abr/19	Var.	Var.
			Mensal (n)	Mensal (%)		Homóloga (n)	Homóloga (%)
Utentes inscritos	8088	8059	29	0,4%	8455	-367	-4,3%

No final de abril de 2020 aguardavam na LIC do HDES 8088 utentes, o que corresponde a um aumento ligeiro de 0,4% (29 utentes), face ao mês anterior (Mar'20). Na comparação homóloga (abril de 2019), verifica-se uma diminuição 4,3%, a que correspondem menos 367 utentes.

NÚMERO DE 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. Seguidamente são detalhados os aspetos relacionados com a dimensão da LIC ao nível do HDES.

Quadro 13 – Número de propostas cirúrgicas em LIC no Hospital do Divino Espírito Santo, EPER

Indicador/Mês	Abr/20	Mar/20	Var.		Abr/19	Var.	
			Mensal (n)	Mensal (%)		Homóloga (n)	Homóloga (%)
Ortopedia	1232	1226	6	0,5%	1236	-4	-0,3%
Ginecologia	444	443	1	0,2%	434	10	2,3%
Neurocirurgia	376	376	0	0,0%	357	19	5,3%
Gastroenterologia	1	1	0	0,0%	0	1	-
Cirurgia Geral	1499	1489	10	0,7%	1492	7	0,5%
Cirurgia Vascular	745	746	-1	-0,1%	860	-115	-13,4%
Cirurgia Plástica e Reconstructiva	594	595	-1	-0,2%	704	-110	-15,6%
Cirurgia Maxilo-Facial	64	64	0	0,0%	89	-25	-28,1%
Obstetrícia	1	0	1	-	0	1	-
Cirurgia Pediátrica	138	138	0	0,0%	146	-8	-5,5%
Pneumologia	9	9	0	0,0%	8	1	12,5%
Otorrinolaringologia	1474	1464	10	0,7%	1573	-99	-6,3%
Oftalmologia	2129	2132	-3	-0,1%	1784	345	19,3%
Urologia	326	323	3	0,9%	529	-203	-38,4%
Estomatologia	25	25	0	0,0%	23	2	8,7%
Total	9057	9031	26	0,3%	9235	-178	-1,9%

No final de abril de 2020 o HDES contava com um total de 9057 propostas cirúrgicas em LIC, correspondendo isto a um aumento de 0,3% (26 propostas cirúrgicas) face a março de 2020. Na comparação com o mês de abril de 2019, verificou-se um decréscimo de 1,9%, a que correspondem menos 178 propostas cirúrgicas. As três especialidades cirúrgicas com maior expressão na LIC do HDES são Oftalmologia (2129), Cirurgia Geral (1499) e Otorrinolaringologia (1474).

NÚMERO DE PROPOSTAS CIRÚRGICAS ENTRADAS EM LIC

A natureza dinâmica da LIC obriga a um acompanhamento atento dos movimentos de entrada de propostas cirúrgicas. Assim, apresentam-se agora os dados relativos à entrada de propostas na LIC do HDES, no período em análise.

Quadro 14 – Número de propostas cirúrgicas entradas em LIC no Hospital do Divino Espírito Santo, EPER

Indicador/Mês	Abr/20	Mar/20	Var.		Abr/19	Var.	
			Mensal (n)	Mensal (%)		Homóloga (n)	Homóloga (%)
Propostas cirúrgicas entradas no SIGICA	76	317	-241	-76,0%	550	-474	-86,2%

Em abril de 2020 entraram na LIC do HDES 76 novas propostas cirúrgicas, isto é, menos 76% (241) comparativamente a março de 2020. Na comparação com o mês homólogo, registou-se também uma variação negativa de 86,2%, o que traduz menos 474 propostas cirúrgicas entradas.

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.

Quadro 15 – Tempo médio de espera em LIC no Hospital do Divino Espírito Santo, EPER

Indicador/Mês	Abr/20	Mar/20	Var.		Abr/19	Var.	
			Mensal (n)	Mensal (%)		Homóloga (n)	Homóloga (%)
Tempo médio de espera em LIC	541	513	28	5,5%	508	33	6,5%

O TME em LIC no HDES cifrou-se, em abril de 2020, em 541 dias, o que traduz um aumento de 5,5% (28 dias). Na comparação homóloga verificou-se também uma variação positiva de 6,5% (33 dias).

MEDIANA DO TEMPO DE ESPERA EM LIC

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.

Quadro 16 – Mediana do tempo de espera em LIC no Hospital do Divino Espírito Santo, EPER

Indicador/Mês	Abr/20	Mar/20	Var.		Abr/19	Var.	
			Mensal (n)	Mensal (%)		Homóloga (n)	Homóloga (%)
Mediana do tempo de espera em LIC	384	354	30	8,5%	320	64	20,0%

A mediana do TE em LIC no HDES fixou-se em 384 dias no final de abril de 2020, correspondendo a um aumento de 8,5% (30 dias) face a março de 2020. Na comparação com abril de 2019, verificou-se, igualmente, um aumento de 20% (64 dias).

NÚMERO DE CANCELAMENTOS EM LIC

A Portaria n.º 111/2016, de 14 de dezembro, no n.º 1 do seu Art.º 26, estabelece o fundamento para o cancelamento de um registo no SIGICA. A saber: 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 17 – Número de cancelamentos em LIC no Hospital do Divino Espírito Santo, EPER

Indicador/Mês	Abr/20	Mar/20	Var.		Abr/19	Var.	
			Mensal (n)	Mensal (%)		Homóloga (n)	Homóloga (%)
Cancelamentos em LIC	19	52	-33	-63,5%	101	-82	-81,2%

No final de abril de 2020 foram registados 19 cancelamentos no SIGICA, nos termos da Portaria n.º 111/2016, de 14 de dezembro, menos 63,5% do que em março de 2020. No mês homólogo, abril de 2019, este valor fixou-se em 101 cancelamentos, isto é, uma variação negativa de 81,2%.

3.2. Indicadores de produção cirúrgica

Abordam-se agora os indicadores relacionados com o desempenho ao nível dos operados, designadamente o número de operados (total HDES e por especialidade cirúrgica), 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.

NÚMERO DE OPERADOS

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), neste caso concreto, naquilo que ao HDES concerne.

Quadro 18 – Número de operados no Hospital do Divino Espírito Santo, EPER

Indicador/Mês	Abr/20	Mar/20	Var.		Abr/19	Var.	
			Mensal (n)	Mensal (%)		Homóloga (n)	Homóloga (%)
Ortopedia	3	29	-26	-89,7%	51	-48	-94,1%
Ginecologia	4	18	-14	-77,8%	33	-29	-87,9%
Neurocirurgia	2	8	-6	-75,0%	9	-7	-77,8%
Cirurgia Geral	12	58	-46	-79,3%	74	-62	-83,8%
Cirurgia Vascular	3	18	-15	-83,3%	35	-32	-91,4%
Cirurgia Plástica e Reconstructiva	0	8	-8	-100,0%	14	-14	-100,0%
Cirurgia Maxilo-Facial	0	4	-4	-100,0%	5	-5	-100,0%
Cirurgia Pediátrica	0	14	-14	-100,0%	12	-12	-100,0%
Pneumologia	0	0	0	-	0	0	-
Otorrinolaringologia	3	20	-17	-85,0%	42	-39	-92,9%
Oftalmologia	0	19	-19	-100,0%	43	-43	-100,0%
Urologia	4	24	-20	-83,3%	21	-17	-81,0%
Estomatologia	0	4	-4	-100,0%	4	-4	-100,0%
Total	31	224	-193	-86,2%	343	-312	-91,0%

Foram realizados, por parte do HDES, em abril de 2020, 31 procedimentos cirúrgicos, representando isto uma diminuição de 86,2% (193 cirurgias) em relação a março de 2020. Na comparação homóloga verificou-se também uma variação negativa de 91%, a que correspondem menos 312 cirurgias realizadas.

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.

Quadro 19 – Tempo médio de espera dos operados no Hospital do Divino Espírito Santo, EPER

Indicador/Mês	Abr/20	Mar/20	Var. Mensal (n)	Var. Mensal (%)	Abr/19	Var. Homóloga (n)	Var. Homóloga (%)
Tempo médio de espera dos operados	12	326	-314	-96,3%	370	-358	-96,8%

O TME dos operados fixou-se, no final de abril de 2020, em 12 dias, isto é, menos 314 dias do que em março de 2020. Já na comparação homóloga, o TME dos operados passou de 370 dias, para os já referidos 12 dias, representando uma diminuição de 358 dias.

PERCENTAGEM DE OPERADOS DENTRO DO TMRG

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 a que se refere a análise.

Quadro 20 – Percentagem de operados dentro do TMRG no Hospital do Divino Espírito Santo, EPER

Indicador/Mês	Abr/20	Mar/20	Var. Mensal	Abr/19	Var. Homóloga
Percentagem de operados dentro do TMRG	90,3%	47,8%	42,5 pp	44,6%	45,7 pp

Verificou-se um aumento de 47,8% de utentes operados dentro do TMRG em março de 2020, para 90,3% em abril de 2020. Em abril de 2019, 44,6% dos procedimentos cirúrgicos foram realizados dentro do TMRG, comparativamente aos atuais 90,3%.

NÚMERO DE OPERADOS EM REGIME DE URGÊNCIA

O número de operados em regime de urgência traduz o número de procedimentos cirúrgicos realizados em regime de urgência, em sala operatória destinada a este fim.

Quadro 21 – Número de operados em regime de urgência no Hospital do Divino Espírito Santo, EPER

Indicador/Mês	Abr/20	Mar/20	Var. Mensal (n)	Var. Mensal (%)	Abr/19	Var. Homóloga (n)	Var. Homóloga (%)
Operados em regime de urgência	131	170	-39	-22,9%	152	-21	-13,8%

O HDES realizou 131 procedimentos cirúrgicos em regime de urgência no decurso do mês de abril, o que traduz uma variação negativa nas comparações com o mês anterior e homóloga, de 22,9% no primeiro caso e de 13,8% no segundo caso.

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.

Quadro 22 – Percentagem de operados em regime de ambulatório no Hospital do Divino Espírito Santo, EPER

Indicador/Mês	Abr/20	Mar/20	Var. Mensal	Abr/19	Var. Homóloga
Percentagem de operados em regime de ambulatório	0,0%	10,7%	-10,7 pp	18,7%	-18,7 pp

No decurso do mês de abril de 2020 não foram realizados procedimentos em regime de ambulatório no HDES em virtude do plano de contingência em vigor para fazer face à vaga pandémica por SARS-CoV-2.

4. ANÁLISE DA SITUAÇÃO DO HOSPITAL DE SANTO ESPÍRITO DA ILHA TERCEIRA, EPER NO SISTEMA INTEGRADO DE GESTÃO DE INSCRITOS PARA CIRURGIA DOS AÇORES

Neste capítulo do Relatório de Acompanhamento Mensal são abordados os aspetos relacionados com o desempenho do HSEIT no SIGICA, designadamente naquilo que à LIC e à produção cirúrgica diz respeito.

4.1. Indicadores da lista de inscritos para cirurgia

Constituem-se indicadores da LIC, por exemplo, o número de utentes inscritos, o número de propostas cirúrgicas em LIC, novas entradas em LIC, mas também as métricas relacionadas com o TME em LIC, com a mediana do TE em LIC ou com o número de cancelamentos nos termos da Portaria n.º 111/2016, de 14 de dezembro.

NÚMERO DE UTENTES INSCRITOS EM LIC

O número de utentes inscritos traduz o número de açorianas e açorianos que, tendo uma, ou mais, propostas cirúrgicas ativas no SIGICA, se encontram a aguardar a realização da(s) respetiva(s) cirurgias. Apresenta-se aqui a informação disponível relativa ao número de utentes inscritos em LIC no HSEIT.

Quadro 23 – Número de utentes inscritos em LIC no Hospital de Santo Espírito da Ilha Terceira, EPER

Indicador/Mês	Abr/20	Mar/20	Var.	Var.	Abr/19	Var.	Var.
			Mensal	Mensal		Homóloga	Homóloga
			(n)	(%)		(n)	(%)
Utentes inscritos	1980	1913	67	3,5%	1679	301	17,9%

Em abril de 2020 aguardavam na LIC do HSEIT 1980 utentes, o que corresponde a um aumento de 3,5% (67 utentes), face ao mês anterior (Mar'20). Na comparação homóloga verificou-se também uma variação positiva no número de utentes inscritos, fixando-se a mesma em 17,9% (301 utentes).

NÚMERO DE 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. Seguidamente são detalhados os aspetos relacionados com a dimensão da LIC ao nível do HSEIT.

Quadro 24 – Número de propostas cirúrgicas em LIC no Hospital de Santo Espírito da Ilha Terceira, EPER

Indicador/Mês	Abr/20	Mar/20	Var. Mensal (n)	Var. Mensal (%)	Abr/19	Var. Homóloga (n)	Var. Homóloga (%)
Ortopedia	543	496	47	9,5%	344	199	57,8%
Ginecologia	54	54	0	0,0%	54	0	0,0%
Neurocirurgia	10	10	0	0,0%	13	-3	-23,1%
Cardiologia	0	0	0	-	8	-8	-100,0%
Cirurgia Geral	417	416	1	0,2%	228	189	82,9%
Cirurgia Vascular	382	382	0	0,0%	485	-103	-21,2%
Cirurgia Plástica e Reconstructiva	81	81	0	0,0%	99	-18	-18,2%
Obstetrícia	0	0	0	-	6	-6	-100,0%
Otorrinolaringologia	28	28	0	0,0%	41	-13	-31,7%
Oftalmologia	590	551	39	7,1%	471	119	25,3%
Urologia	103	100	3	3,0%	56	47	83,9%
Estomatologia	27	27	0	0,0%	29	-2	-6,9%
Total	2235	2145	90	4,2%	1834	401	21,9%

No final de março de 2020 o HSEIT contava com um total de 2235 propostas cirúrgicas em LIC, correspondendo isto a um aumento de 4,2% (90 propostas cirúrgicas) face a março de 2020. Na comparação com o mês de abril de 2019, verificou-se um crescimento de 21,9%, a que correspondem mais 401 propostas cirúrgicas. As três especialidades cirúrgicas com mais propostas na LIC do HSEIT são Oftalmologia (590), Ortopedia (543) e Cirurgia Geral (417).

NÚMERO DE PROPOSTAS CIRÚRGICAS ENTRADAS EM LIC

A natureza dinâmica da LIC obriga a um acompanhamento atento dos movimentos de entrada de propostas cirúrgicas. Assim, exploram-se agora os dados existentes relativos à entrada de propostas na LIC do HSEIT, no período em análise.

Quadro 25 – Número de propostas cirúrgicas entradas em LIC no Hospital de Santo Espírito da Ilha Terceira, EPER

Indicador/Mês	Abr/20	Mar/20	Var. Mensal (n)	Var. Mensal (%)	Abr/19	Var. Homóloga (n)	Var. Homóloga (%)
Propostas cirúrgicas entradas no SIGICA	81	142	-61	-43,0%	394	-313	-79,4%

Em abril de 2020 entraram na LIC do HSEIT 81 propostas cirúrgicas, isto é, menos 43% (61) comparativamente a março de 2020. Na comparação com o mês homólogo também se verificou uma variação negativa de 79,4%, a que corresponderam menos 313 propostas cirúrgicas entradas.

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 número de utentes em LIC.

Quadro 26 – Tempo médio de espera em LIC no Hospital de Santo Espírito da Ilha Terceira, EPER

Indicador/Mês	Abr/20	Mar/20	Var. Mensal (n)	Var. Mensal (%)	Abr/19	Var. Homóloga (n)	Var. Homóloga (%)
Tempo médio de espera em LIC	371	354	17	4,8%	476	-105	-22,1%

O TME em LIC no HSEIT fixou-se, em abril de 2020, nos 371 dias, o que traduz um incremento de 17 dias (4,8%) na comparação com março de 2020. Na comparação homóloga, a diferença evidenciou uma redução de 105 dias (22,1%).

MEDIANA DO TEMPO DE ESPERA EM LIC

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.

Quadro 27 – Mediana do tempo de espera em LIC no Hospital de Santo Espírito da Ilha Terceira, EPER

Indicador/Mês	Abr/20	Mar/20	Var. Mensal (n)	Var. Mensal (%)	Abr/19	Var. Homóloga (n)	Var. Homóloga (%)
Mediana do tempo de espera em LIC	241	221	20	9,0%	248	-7	-2,8%

A mediana do TE em LIC no HSEIT, em abril de 2020, fixou-se em 241 dias, o que traduz um incremento de 20 dias (9%). Na comparação homóloga, verificou-se uma diminuição de 2,8%, a que correspondem 7 dias.

NÚMERO DE CANCELAMENTOS EM LIC

A Portaria n.º 111/2016, de 14 de dezembro, no n.º 1 do seu Art.º 26, estabelece o fundamento para o cancelamento de um registo no SIGICA. A saber: 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 28 – Número de cancelamentos em LIC no Hospital de Santo Espírito da Ilha Terceira, EPER

Indicador/Mês	Abr/20	Mar/20	Var. Mensal (n)	Var. Mensal (%)	Abr/19	Var. Homóloga (n)	Var. Homóloga (%)
Cancelamentos em LIC	3	31	-28	-90,3%	29	-26	-89,7%

Em abril de 2020 foram registados 3 cancelamentos no SIGICA nesta unidade hospitalar, nos termos da Portaria n.º 111/2016, de 14 de dezembro, isto é, menos 90,3% do que em março de 2020. No mês homólogo, abril de 2019, este valor fixou-se em 29 cancelamentos, resultando numa variação negativa de 89,7%.

4.2. Indicadores de produção cirúrgica

Abordam-se agora os indicadores relacionados com o desempenho ao nível dos operados, designadamente o número de operados (total HSEIT e por especialidade cirúrgica), 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.

NÚMERO DE OPERADOS

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), neste caso concreto, naquilo que ao HSEIT concerne.

Quadro 29 – Número de operados no Hospital de Santo Espírito da Ilha Terceira, EPER

Indicador/Mês	Abr/20	Mar/20	Var. Mensal (n)	Var. Mensal (%)	Abr/19	Var. Homóloga (n)	Var. Homóloga (%)
Ortopedia	4	18	-14	-77,8%	33	-29	-87,9%
Ginecologia	8	5	3	60,0%	8	0	0,0%
Neurocirurgia	0	6	-6	-100,0%	0	0	-
Cardiologia	0	2	-2	-100,0%	5	-5	-100,0%
Cirurgia Geral	7	26	-19	-73,1%	56	-49	-87,5%
Cirurgia Vasculár	2	10	-8	-80,0%	9	-7	-77,8%
Cirurgia Plástica e Reconstructiva	0	0	0	-	5	-5	-100,0%
Obstetrícia	0	1	-1	-100,0%	6	-6	-100,0%
Otorrinolaringologia	0	13	-13	-100,0%	20	-20	-100,0%
Oftalmologia	0	18	-18	-100,0%	57	-57	-100,0%
Urologia	6	6	0	0,0%	34	-28	-82,4%
Estomatologia	0	0	0	-	2	-2	-100,0%
Total	27	105	-78	-74,3%	235	-208	-88,5%

Foram realizados, por parte do HSEIT, em abril de 2020, 27 procedimentos cirúrgicos, representando isto uma diminuição de 74,3% (78 cirurgias) em relação a março de 2020. Na

comparação com o mês de abril de 2019, verificou-se também uma redução, neste caso de 88,5% (208 cirurgias).

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.

Quadro 30 – Tempo médio de espera dos operados no Hospital de Santo Espírito da Ilha Terceira, EPER

Indicador/Mês	Abr/20	Mar/20	Var. Mensal (n)	Var. Mensal (%)	Abr/19	Var. Homóloga (n)	Var. Homóloga (%)
Tempo médio de espera dos operados	23	107	-84	-78,5%	153	-130	-85,0%

O TME dos operados fixou-se, em abril de 2020, em 23 dias, isto é, menos 84 dias do que em março de 2020. Também na comparação homóloga o TME dos operados passou de 153 dias, para os referidos 23 dias, representando uma diminuição de 130 dias.

PERCENTAGEM DE OPERADOS DENTRO DO TMRG

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 a que se refere a análise.

Quadro 31 – Percentagem de operados dentro do TMRG no Hospital de Santo Espírito da Ilha Terceira, EPER

Indicador/Mês	Abr/20	Mar/20	Var. Mensal	Abr/19	Var. Homóloga
Percentagem de operados dentro do TMRG	81,5%	79,0%	2,5 pp	86,0%	-4,5 pp

Verificou-se um aumento de 79% de utentes operados dentro do TMRG em março de 2020, para 81,5% em abril de 2020. Em abril de 2019, 86% dos procedimentos cirúrgicos foram realizados dentro do TMRG, comparativamente aos atuais 81,5%.

NÚMERO DE OPERADOS EM REGIME DE URGÊNCIA

O número de operados em regime de urgência traduz o número de procedimentos cirúrgicos realizados em regime de urgência, em sala operatória destinada a este fim.

Quadro 32 – Número de operados em regime de urgência no Hospital de Santo Espírito da Ilha Terceira, EPER

Indicador/Mês	Abr/20	Mar/20	Var. Mensal (n)	Var. Mensal (%)	Abr/19	Var. Homóloga (n)	Var. Homóloga (%)
Operados em regime de urgência	50	56	-6	-10,7%	38	12	31,6%

O HSEIT realizou 50 procedimentos cirúrgicos em regime de urgência no decurso do mês de abril, o que traduz uma variação negativa na comparação com o mês anterior de 10,7%. Na comparação homóloga verificou-se uma variação positiva de 31,6%, a que correspondem mais 12 cirurgias urgentes realizadas.

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.

Quadro 33 – Percentagem de operados em regime de ambulatório no Hospital de Santo Espírito da Ilha Terceira, EPER

Indicador/Mês	Abr/20	Mar/20	Var. Mensal	Abr/19	Var. Homóloga
Percentagem de operados em regime de ambulatório	0,0%	14,3%	-14,3 pp	42,1%	-42,1 pp

No decurso do mês de abril de 2020 não foram realizados procedimentos em regime de ambulatório no HSEIT em virtude do plano de contingência em vigor para fazer face à vaga pandémica por SARS-CoV-2.

5. ANÁLISE DA SITUAÇÃO DO HOSPITAL DA HORTA, EPER NO SISTEMA INTEGRADO DE GESTÃO DE INSCRITOS PARA CIRURGIA DOS AÇORES

Neste capítulo do Relatório de Acompanhamento Mensal são abordados os aspetos relacionados com o desempenho do HH no SIGICA, designadamente naquilo que à LIC e à produção cirúrgica diz respeito.

5.1. Indicadores da lista de inscritos para cirurgia

Constituem-se indicadores da LIC, por exemplo, o número de utentes inscritos, o número de propostas cirúrgicas em LIC, novas entradas em LIC, mas também as métricas relacionadas com o TME em LIC, com a mediana do TE em LIC ou com o número de cancelamentos nos termos da Portaria n.º 111/2016, de 14 de dezembro.

NÚMERO DE UTENTES INSCRITOS EM LIC

O número de utentes inscritos traduz o número de açorianas e açorianos que, tendo uma, ou mais, propostas cirúrgicas ativas no SIGICA, se encontram a aguardar a realização da(s) respetiva(s) cirurgias. Apresenta-se aqui a informação relativa ao número de utentes inscritos em LIC no HH.

Quadro 34 – Número de utentes inscritos em LIC no Hospital da Horta, EPER

Indicador/Mês	Abr/20	Mar/20	Var.	Var.	Abr/19	Var.	Var.
			Mensal (n)	Mensal (%)		Homóloga (n)	Homóloga (%)
Utentes inscritos	1371	1371	0	0,0%	1244	127	10,2%

Em abril de 2020 aguardavam na LIC do HH 1371 utentes, mantendo-se o valor inalterado na comparação com mês anterior (Mar'20). Na comparação homóloga verificou-se uma variação positiva no número de utentes inscritos, fixando-se esta em 10,2% (127 utentes).

NÚMERO DE 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. Seguidamente são detalhados os aspetos relacionados com a dimensão da LIC ao nível do HH.

Quadro 35 – Número de propostas cirúrgicas em LIC no Hospital da Horta, EPER

Indicador/Mês	Abr/20	Mar/20	Var.		Abr/19	Var.	
			Mensal (n)	Mensal (%)		Homóloga (n)	Homóloga (%)
Ortopedia	822	825	-3	-0,4%	700	122	17,4%
Ginecologia	0	0	0	-	1	-1	-100,0%
Gastrenterologia	2	2	0	0,0%	2	0	0,0%
Cirurgia Geral	168	169	-1	-0,6%	224	-56	-25,0%
Otorrinolaringologia	44	44	0	0,0%	80	-36	-45,0%
Oftalmologia	261	261	0	0,0%	220	41	18,6%
Urologia	39	39	0	0,0%	10	29	290,0%
Estomatologia	0	0	0	-	4	-4	-100,0%
Dermatologia	1	1	0	0,0%	6	-5	-83,3%
Ginecologia/Obstetrícia	90	87	3	3,4%	50	40	80,0%
Total	1427	1428	-1	-0,1%	1297	130	10,0%

No final de abril de 2020 o HH contava com um total de 1427 propostas cirúrgicas em LIC, correspondendo isto a um decréscimo de 0,1% (1 proposta cirúrgica) face a março de 2020. Na comparação com o mês de abril de 2019, registou-se uma variação positiva de 10%, a que correspondem mais 130 propostas cirúrgicas. As três especialidades cirúrgicas com mais propostas na LIC do HH são as de Ortopedia (822), Oftalmologia (261) e Cirurgia Geral (168).

NÚMERO DE PROPOSTAS CIRÚRGICAS ENTRADAS EM LIC

A natureza dinâmica da LIC obriga a um acompanhamento atento dos movimentos de entrada de propostas cirúrgicas. Assim, exploram-se agora os dados relativos à entrada de propostas na LIC do HH, no período em análise.

Quadro 36 – Número de propostas cirúrgicas entradas em LIC no Hospital da Horta, EPER

Indicador/Mês	Abr/20	Mar/20	Var.		Abr/19	Var.	
			Mensal (n)	Mensal (%)		Homóloga (n)	Homóloga (%)
Propostas cirúrgicas entradas no SIGICA	33	114	-81	-71,1%	161	-128	-79,5%

Em abril de 2020 entraram na LIC do HH 33 propostas cirúrgicas, isto é, menos 71,1% (81) do que em março de 2020. Também na comparação com o mês homólogo registou-se uma variação negativa de 79,5%, isto é, menos 128 novas propostas cirúrgicas.

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.

Quadro 37 – Tempo médio de espera em LIC no Hospital da Horta, EPER

Indicador/Mês	Abr/20	Mar/20	Var. Mensal (n)	Var. Mensal (%)	Abr/19	Var. Homóloga (n)	Var. Homóloga (%)
Tempo médio de espera em LIC	369	347	22	6,3%	296	73	24,7%

O TME em LIC no HH fixou-se, em abril de 2020, nos 369 dias, um aumento de 22 dias face ao valor registado em março de 2020. Na comparação homóloga, a diferença traduz-se num incremento de 73 dias (24,7%).

MEDIANA DO TEMPO DE ESPERA EM LIC

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.

Quadro 38 – Mediana do tempo de espera em LIC no Hospital da Horta, EPER

Indicador/Mês	Abr/20	Mar/20	Var. Mensal (n)	Var. Mensal (%)	Abr/19	Var. Homóloga (n)	Var. Homóloga (%)
Mediana do tempo de espera em LIC	301	273	28	10,3%	224	77	34,4%

A mediana do TE em LIC no HH fixou-se em 301 dias no final de abril de 2020, correspondendo a um incremento de 10,3% (28 dias) face a março de 2020. Na comparação com abril de 2019, verificou-se um aumento de 34,4% (77 dias).

NÚMERO DE CANCELAMENTOS EM LIC

A Portaria n.º 111/2016, de 14 de dezembro, no n.º 1 do seu Art.º 26, estabelece o fundamento para o cancelamento de um registo no SIGICA. A saber: 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 39 – Número de cancelamentos em LIC no Hospital da Horta, EPER

Indicador/Mês	Abr/20	Mar/20	Var. Mensal (n)	Var. Mensal (%)	Abr/19	Var. Homóloga (n)	Var. Homóloga (%)
Cancelamentos em LIC	13	12	1	8,3%	47	-34	-72,3%

Em março de 2020 foram registados 13 cancelamentos no SIGICA, nos termos da Portaria n.º 111/2016, de 14 de dezembro, mais 8,3% do que em março de 2020. No mês homólogo, abril de 2019, este valor fixou-se em 47 cancelamentos, isto é, uma variação negativa de 72,3%.

5.2. Indicadores de produção cirúrgica

Abordam-se agora os indicadores relacionados com o desempenho ao nível dos operados, designadamente o número de operados (total HH e por especialidade cirúrgica), 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.

NÚMERO DE OPERADOS

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), neste caso concreto, naquilo que ao HH concerne.

Quadro 40 – Número de operados no Hospital da Horta, EPER

Indicador/Mês	Abr/20	Mar/20	Var. Mensal (n)	Var. Mensal (%)	Abr/19	Var. Homóloga (n)	Var. Homóloga (%)
Ortopedia	5	17	-12	-70,6%	41	-36	-87,8%
Ginecologia	0	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!
Cirurgia Geral	13	22	-9	-40,9%	25	-12	-48,0%
Otorrinolaringologia	0	9	-9	-100,0%	8	-8	-100,0%
Oftalmologia	0	14	-14	-100,0%	38	-38	-100,0%
Urologia	1	10	-9	-90,0%	18	-17	-94,4%
Ginecologia/Obstetrícia	2	3	-1	-33,3%	11	-9	-81,8%
Total	21	75	-54	-72,0%	141	-120	-85,1%

Foram realizados por parte do HH, até ao final de abril de 2020, 21 procedimentos cirúrgicos, representando isto uma contração na produção de 72% (54 cirurgias) em relação a março de 2020. Comparativamente a abril de 2019 verificou-se também uma variação negativa de 85,1% (120 cirurgias).

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.

Quadro 41 – Tempo médio de espera dos operados no Hospital da Horta, EPER

Indicador/Mês	Abr/20	Mar/20	Var. Mensal (n)	Var. Mensal (%)	Abr/19	Var. Homóloga (n)	Var. Homóloga (%)
Tempo médio de espera dos operados	23	115	-92	-80,0%	158	-135	-85,4%

O TME dos operados fixou-se, em abril de 2020, em 23 dias, isto é, menos 92 dias do que em março de 2020. Na comparação homóloga, o TME dos operados passou de 158 dias, para os referidos 23 dias, representando uma diminuição de 135 dias.

PERCENTAGEM DE OPERADOS DENTRO DO TMRG

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 a que se refere a análise.

Quadro 42 – Percentagem de operados dentro do TMRG no Hospital da Horta, EPER

Indicador/Mês	Abr/20	Mar/20	Var. Mensal	Abr/19	Var. Homóloga
Percentagem de operados dentro do TMRG	71,4%	81,3%	-9,9 pp	75,2%	-3,8 pp

Verificou-se uma diminuição de 81,3% de utentes operados dentro do TMRG em março de 2020, para 71,4% em abril de 2020. Em abril de 2019, 75,2% dos procedimentos cirúrgicos foram realizados dentro do TMRG, comparativamente aos atuais 71,4%.

NÚMERO DE OPERADOS EM REGIME DE URGÊNCIA

O número de operados em regime de urgência traduz o número de procedimentos cirúrgicos realizados em regime de urgência, em sala operatória destinada a este fim.

Quadro 43 – Número de operados em regime de urgência no Hospital da Horta, EPER

Indicador/Mês	Abr/20	Mar/20	Var. Mensal (n)	Var. Mensal (%)	Abr/19	Var. Homóloga (n)	Var. Homóloga (%)
Operados em regime de urgência	31	41	-10	-24,4%	38	-7	-18,4%

O HH realizou 31 procedimentos cirúrgicos em regime de urgência no decurso do mês de abril de 2020, o que traduz uma variação negativa de 24,4%. Na comparação homóloga também se registou um decréscimo da ordem dos 18,4%.

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.

Quadro 44 – Percentagem de operados em regime de ambulatório no Hospital da Horta, EPER

Indicador/Mês	Abr/20	Mar/20	Var. Mensal	Abr/19	Var. Homóloga
Percentagem de operados em regime de ambulatório	28,6%	37,3%	-8,7 pp	60,3%	-31,7 pp

Verificou-se uma variação negativa de 8,7 pp no que concerne ao número de procedimentos cirúrgicos realizados em regime de ambulatório no mês de abril, face a março de 2020. Na comparação homóloga assiste-se também a uma variação negativa, neste caso de 31,7 pp.

APÊNDICES

APÊNDICE 1

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

LISTA DE INSCRITOS PARA CIRURGIÀ	SRS				HDES				HSEIT				HH			
	Abr/2020	Mar/2020	Var. (n)	Var. (%)	Abr/2020	Mar/2020	Var. (n)	Var. (%)	Abr/2020	Mar/2020	Var. (n)	Var. (%)	Abr/2020	Mar/2020	Var. (n)	Var. (%)
N.º de Utentes em LIC	11439	11343	96	0,8%	8088	8059	29	0,4%	1980	1913	67	3,5%	1371	1371	0	0,0%
N.º de Propostas Cirúrgicas	12719	12604	115	0,9%	9057	9031	26	0,3%	2235	2145	90	4,2%	1427	1428	-1	-0,1%
TME em LIC	492	467	25	5,4%	541	513	28	5,5%	371	354	17	4,8%	369	347	22	6,3%
N.º de Entradas em LIC	190	573	-383	-66,8%	76	317	-241	-76,0%	81	142	-61	-43,0%	33	114	-81	-71,1%
N.º de Cancelamentos	35	95	-60	-63,2%	19	52	-33	-63,5%	3	31	-28	-90,3%	13	12	1	8,3%
PRODUÇÃO	SRS				HDES				HSEIT				HH			
	Abr/2020	Mar/2020	Var. (n)	Var. (%)	Abr/2020	Mar/2020	Var. (n)	Var. (%)	Abr/2020	Mar/2020	Var. (n)	Var. (%)	Abr/2020	Mar/2020	Var. (n)	Var. (%)
N.º de Operados	79	404	-325	-80,4%	31	224	-193	-86,2%	27	105	-78	-74,3%	21	75	-54	-72,0%
TME dos Operados	18	230	-212	-92,2%	12	326	-314	-96,3%	23	107	-84	-78,5%	23	115	-92	-80,0%
% de Operados dentro do TMRG	82,3%	62,1%	-	20,2 pp	90,3%	47,8%	-	42,5 pp	81,5%	79,0%	-	2,5 pp	71,4%	81,3%	-	-9,9 pp
OUTRA PRODUÇÃO	SRS				HDES				HSEIT				HH			
	Abr/2020	Mar/2020	Var. (n)	Var. (%)	Abr/2020	Mar/2020	Var. (n)	Var. (%)	Abr/2020	Mar/2020	Var. (n)	Var. (%)	Abr/2020	Mar/2020	Var. (n)	Var. (%)
N.º de Operados Urgentes	212	267	-55	-20,6%	131	170	-39	-22,9%	50	56	-6	-10,7%	31	41	-10	-24,4%
% Operados em Ambulatório	7,6%	16,6%	-	-9,0 pp	0,0%	10,7%	-	-10,7 pp	0,0%	14,3%	-	-14,3 pp	28,6%	37,3%	-	-8,7 pp

DIREÇÃO REGIONAL DA SAÚDE

Unidade Central de Gestão de Inscritos para Cirurgia dos Açores

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO MENSAL

ABR/2020



GOVERNO
DOS AÇORES



SIGICA
Sistema Integrado de Gestão de
Inscritos para Cirurgia dos Açores