



GOVERNO
DOS AÇORES

DIREÇÃO REGIONAL
DA SAÚDE

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO MENSAL

MAR/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
Março 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 março de 2020, refletiram, de forma clara, o impacto das diferentes medidas implementadas no âmbito dos planos de contingência em vigor na RAA, 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 uma redução muito significativa no conjunto da atividade, como adiante se evidencia, tendo a mesma sido orientada, fundamentalmente, para a resposta aos casos urgentes, 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	Mar/20	Fev/20	Var.	Var.	Mar/19	Var.	Var.
			Mensal	Mensal		Homóloga	Homóloga
			(n)	(%)		(n)	(%)
Utentes inscritos	11343	11276	67	0,6%	11240	103	0,9%

No final de março aguardavam em LIC 11343 açorianas e açorianos, o que corresponde a um incremento de 0,6% (67 utentes), face ao mês anterior (Fev'20). Na comparação homóloga o crescimento fixou-se em 0,9% (103 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	Mar/20	Fev/20	Var.	Var.	Mar/19	Var.	Var.
			Mensal (n)	Mensal (%)		Homóloga (n)	Homóloga (%)
Ortopedia	2547	2492	55	2,2%	2290	257	11,2%
Ginecologia	497	495	2	0,4%	470	27	5,7%
Neurocirurgia	386	385	1	0,3%	378	8	2,1%
Cardiologia	0	0	0	0,0%	1	-1	-100,0%
Gastroenterologia	3	2	1	50,0%	2	1	50,0%
Cirurgia Geral	2074	2047	27	1,3%	1891	183	9,7%
Cirurgia Vascular	1128	1133	-5	-0,4%	1312	-184	-14,0%
Cirurgia Plástica e Reconstructiva	676	675	1	0,1%	808	-132	-16,3%
Cirurgia Maxilo-Facial	64	65	-1	-1,5%	86	-22	-25,6%
Obstetrícia	0	1	-1	-100,0%	6	-6	-100,0%
Cirurgia Pediátrica	138	143	-5	-3,5%	140	-2	-1,4%
Pneumologia	9	9	0	0,0%	8	1	12,5%
Otorrinolaringologia	1536	1520	16	1,1%	1703	-167	-9,8%
Oftalmologia	2944	2932	12	0,4%	2349	595	25,3%
Urologia	462	474	-12	-2,5%	595	-133	-22,4%
Estomatologia	52	54	-2	-3,7%	57	-5	-8,8%
Dermatologia	1	1	0	0,0%	16	-15	-93,8%
Ginecologia/Obstetrícia	87	86	1	1,2%	54	33	61,1%
Total	12604	12514	90	0,7%	12166	438	3,6%

No final de março de 2020 o SIGICA contava com um total de 12604 propostas cirúrgicas em LIC para a totalidade do SRS, correspondendo a um aumento de 0,7% (90 propostas cirúrgicas) face a fevereiro de 2020. Na comparação com o mês de março de 2019, verificou-se um crescimento de 3,6%, a que correspondem mais 438 propostas cirúrgicas.

Na análise por especialidade, verificou-se que Oftalmologia, Ortopedia e Cirurgia Geral, com 2944, 2547 e 2074 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	Mar/20	Fev/20	Var.	Var.	Mar/19	Var.	Var.
			Mensal (n)	Mensal (%)		Homóloga (n)	Homóloga (%)
Propostas cirúrgicas entradas no SIGICA	573	953	-380	-39,9%	972	-399	-41,0%

Em março de 2020 entraram em LIC 573 propostas cirúrgicas, isto é, menos 39,9% (380) do que em fevereiro de 2020. Na comparação com o mês homólogo registou-se uma variação negativa de 41%, a que correspondem menos 399 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	Mar/20	Fev/20	Var. Mensal (n)	Var. Mensal (%)	Mar/19	Var. Homóloga (n)	Var. Homóloga (%)
Tempo médio de espera em LIC	467	449	18	4,0%	483	-16	-3,3%

O TME em LIC no SRS fixou-se, em março de 2020, em 467 dias, o que traduz um aumento de 18 dias (4%) na comparação com fevereiro de 2020. Na comparação homóloga, a diferença traduz-se numa redução de 16 dias, isto é, 3,3%.

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	Mar/20	Fev/20	Var. Mensal (n)	Var. Mensal (%)	Mar/19	Var. Homóloga (n)	Var. Homóloga (%)
Mediana do tempo de espera em LIC	320	299	21	7,0%	300	20	6,7%

A mediana do TE em LIC cifrou-se em 320 dias no final de março de 2020, correspondendo a um aumento de 7% (21 dias) face a 29 de fevereiro de 2020. Na comparação com março de 2019, verificou-se também de uma redução de 6,7% (20 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	Mar/20	Fev/20	Var.		Mar/19	Var.	
			Mensal (n)	Mensal (%)		Homóloga (n)	Homóloga (%)
Cancelamentos em LIC	95	193	-98	-50,8%	291	-196	-67,4%

No final de março de 2020 foram registados 95 cancelamentos no SIGICA, nos termos da Portaria n.º 111/2016, de 14 de dezembro, menos 50,8% do que em fevereiro de 2020. No mês homólogo, março de 2019, este valor fixou-se em 291 cancelamentos, menos 67,4%.

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	Mar/20	Fev/20	Var.		Mar/19	Var.	
			Mensal (n)	Mensal (%)		Homóloga (n)	Homóloga (%)
Oncologia Médica	0	0	0	-	1	-1	-100,0%
Ortopedia	64	116	-52	-44,8%	104	-40	-38,5%
Ginecologia	23	44	-21	-47,7%	37	-14	-37,8%
Neurocirurgia	14	15	-1	-6,7%	3	11	366,7%
Cardiologia	2	3	-1	-33,3%	7	-5	-71,4%
Cirurgia Geral	106	172	-66	-38,4%	174	-68	-39,1%
Cirurgia Vasculár	28	51	-23	-45,1%	45	-17	-37,8%
Cirurgia Plástica e Reconstructiva	8	32	-24	-75,0%	15	-7	-46,7%
Cirurgia Maxilo-Facial	4	10	-6	-60,0%	10	-6	-60,0%
Obstetrícia	1	4	-3	-75,0%	3	-2	-66,7%
Cirurgia Pediátrica	14	0	14	-	0	14	-
Pneumologia	0	0	0	-	7	-7	-100,0%
Otorrinolaringologia	42	81	-39	-48,1%	60	-18	-30,0%
Oftalmologia	51	84	-33	-39,3%	128	-77	-60,2%
Urologia	40	62	-22	-35,5%	49	-9	-18,4%
Estomatologia	4	4	0	0,0%	5	-1	-20,0%
Ginecologia/Obstetrícia	3	11	-8	-72,7%	7	-4	-57,1%
Total	404	689	-285	-41,4%	655	-251	-38,3%

No decurso do mês de março foram realizados 404 procedimentos cirúrgicos, isto é, menos 41,4% (285) do que os realizados no mês anterior. Na comparação com março de 2019 manteve-se a contração na produção, tendo-se verificado uma variação negativa de 38,3%, a que correspondem menos 251 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	Mar/20	Fev/20	Var. Mensal (n)	Var. Mensal (%)	Mar/19	Var. Homóloga (n)	Var. Homóloga (%)
Tempo médio de espera dos operados	230	303	-73	-24,1%	208	22	10,6%

O TME dos operados fixou-se, no final de março de 2020, em 230 dias, isto é, menos 73 dias do que em fevereiro de 2020. Na comparação homóloga, o TME dos operados passou de 208 dias, para os referidos 230 dias, representando um incremento de 22 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	Mar/20	Fev/20	Var. Mensal	Mar/19	Var. Homóloga
Percentagem de operados dentro do TMRG	62,1%	58,5%	3,6 pp	66,7%	-4,6 pp

Verificou-se um aumento de 58,5% de utentes operados dentro do TMRG em fevereiro de 2020, para 62,1% em março de 2020. Em março de 2019, 66,7% dos procedimentos cirúrgicos foram realizados dentro do TMRG, comparativamente aos atuais 62,1%.

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	Mar/20	Fev/20	Var. Mensal (n)	Var. Mensal (%)	Mar/19	Var. Homóloga (n)	Var. Homóloga (%)
Operados em regime de urgência	267	196	71	36,2%	253	14	5,5%

No cômputo do SRS foram realizados 267 procedimentos cirúrgicos em regime de urgência em março de 2020, o que traduz uma variação positiva nas comparações com o mês anterior e homóloga, de 36,2% no primeiro caso e de 5,5% 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	Mar/20	Fev/20	Var. Mensal	Mar/19	Var. Homóloga
Percentagem de operados em regime de ambulatório	16,6%	26,6%	-10,0 pp	36,9%	-20,3 pp

Verifica-se uma diminuição ao nível da percentagem de operados em regime de ambulatório de 10 pp e de 20,3 pp nas comparações mensal e homóloga, respetivamente.

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	Mar/20	Fev/20	Var.	Var.	Mar/19	Var.	Var.
			Mensal	Mensal		Homóloga	Homóloga
			(n)	(%)		(n)	(%)
Utentes inscritos	8059	8025	34	0,4%	8378	-319	-3,8%

No final de março de 2020 aguardavam na LIC do HDES 8059 utentes, o que corresponde a um aumento ligeiro de 0,4% (34 utentes), face ao mês anterior (Fev'20). Na comparação homóloga (março de 2019), verifica-se uma diminuição 3,8%, a que correspondem 319 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	Mar/20	Fev/20	Var.	Var.	Mar/19	Var.	Var.
			Mensal (n)	Mensal (%)		Homóloga (n)	Homóloga (%)
Ortopedia	1226	1194	32	2,7%	1232	-6	-0,5%
Ginecologia	443	437	6	1,4%	419	24	5,7%
Neurocirurgia	376	372	4	1,1%	364	12	3,3%
Gastrenterologia	1	0	1	-	0	1	-
Cirurgia Geral	1489	1478	11	0,7%	1457	32	2,2%
Cirurgia Vascular	746	756	-10	-1,3%	838	-92	-11,0%
Cirurgia Plástica e Reconstructiva	595	593	2	0,3%	701	-106	-15,1%
Cirurgia Maxilo-Facial	64	65	-1	-1,5%	86	-22	-25,6%
Cirurgia Pediátrica	138	143	-5	-3,5%	140	-2	-1,4%
Pneumologia	9	9	0	0,0%	8	1	12,5%
Otorrinolaringologia	1464	1455	9	0,6%	1579	-115	-7,3%
Oftalmologia	2132	2115	17	0,8%	1762	370	21,0%
Urologia	323	334	-11	-3,3%	521	-198	-38,0%
Estomatologia	25	27	-2	-7,4%	23	2	8,7%
Total	9031	8978	53	0,6%	9130	-99	-1,1%

No final de março de 2020 o HDES contava com um total de 9031 propostas cirúrgicas em LIC, correspondendo isto a um aumento de 0,6% (53 propostas cirúrgicas) face a fevereiro de 2020. Na comparação com o mês de março de 2019, verificou-se um decréscimo de 1,1%, a que correspondem menos 99 propostas cirúrgicas. As três especialidades cirúrgicas com mais utentes na LIC do HDES são Oftalmologia (2132), Cirurgia Geral (1489) e Otorrinolaringologia (1464).

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	Mar/20	Fev/20	Var.	Var.	Mar/19	Var.	Var.
			Mensal (n)	Mensal (%)		Homóloga (n)	Homóloga (%)
Propostas cirúrgicas entradas no SIGICA	317	533	-216	-40,5%	543	-226	-41,6%

Em março de 2020 entraram na LIC do HDES 317 novas propostas cirúrgicas, isto é, menos 40,5% (216) comparativamente a fevereiro de 2020. Na comparação com o mês homólogo, registou-se também uma variação negativa de 41,6%, o que traduz menos 226 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	Mar/20	Fev/20	Var.	Var.	Mar/19	Var.	Var.
			Mensal (n)	Mensal (%)		Homóloga (n)	Homóloga (%)
Tempo médio de espera em LIC	513	496	17	3,4%	506	7	1,4%

O TME em LIC no HDES cifrou-se, em março de 2019, em 513 dias, o que traduz um aumento de 3,4% (17 dias). Na comparação homóloga verificou-se também uma variação positiva, ainda que menos expressiva, de 1,4% (7 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	Mar/20	Fev/20	Var.	Var.	Mar/19	Var.	Var.
			Mensal (n)	Mensal (%)		Homóloga (n)	Homóloga (%)
Mediana do tempo de espera em LIC	354	338	16	4,7%	324	30	9,3%

A mediana do TE em LIC no HDES fixou-se em 354 dias no final de março de 2020, correspondendo a um aumento de 4,7% (16 dias) face a fevereiro de 2020. Na comparação com março de 2019, verificou-se um aumento de 9,3% (30 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	Mar/20	Fev/20	Var. Mensal (n)	Var. Mensal (%)	Mar/19	Var. Homóloga (n)	Var. Homóloga (%)
Cancelamentos em LIC	52	135	-83	-61,5%	164	-112	-68,3%

No final de março de 2020 foram registados 52 cancelamentos no SIGICA, nos termos da Portaria n.º 111/2016, de 14 de dezembro, menos 61,5% do que em fevereiro de 2020. No mês homólogo, março de 2019, este valor fixou-se em 164 cancelamentos, isto é, uma variação negativa de 68,3%.

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	Mar/20	Fev/20	Var. Mensal (n)	Var. Mensal (%)	Mar/19	Var. Homóloga (n)	Var. Homóloga (%)
Ortopedia	29	54	-25	-46,3%	35	-6	-17,1%
Ginecologia	18	34	-16	-47,1%	28	-10	-35,7%
Neurocirurgia	8	11	-3	-27,3%	3	5	166,7%
Cirurgia Geral	58	90	-32	-35,6%	84	-26	-31,0%
Cirurgia Vasculuar	18	37	-19	-51,4%	30	-12	-40,0%
Cirurgia Plástica e Reconstructiva	8	27	-19	-70,4%	10	-2	-20,0%
Cirurgia Maxilo-Facial	4	10	-6	-60,0%	10	-6	-60,0%
Cirurgia Pediátrica	14	0	14	#DIV/0!	0	14	#DIV/0!
Pneumologia	0	0	0	#DIV/0!	7	-7	-100,0%
Otorrinolaringologia	20	51	-31	-60,8%	29	-9	-31,0%
Oftalmologia	19	26	-7	-26,9%	39	-20	-51,3%
Urologia	24	26	-2	-7,7%	18	6	33,3%
Estomatologia	4	3	1	33,3%	3	1	33,3%
Total	224	369	-145	-39,3%	296	-72	-24,3%

Foram realizados, por parte do HDES, em março de 2020, 224 procedimentos cirúrgicos, representando isto uma diminuição de 39,3% (145 cirurgias) em relação a fevereiro de 2020. Na comparação homóloga verificou-se também uma variação negativa de 24,3%, a que correspondem menos 72 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	Mar/20	Fev/20	Var. Mensal (n)	Var. Mensal (%)	Mar/19	Var. Homóloga (n)	Var. Homóloga (%)
Tempo médio de espera dos operados	326	378	-52	-13,8%	269	57	21,2%

O TME dos operados fixou-se, no final de março de 2020, em 326 dias, isto é, menos 52 dias do que em fevereiro de 2020. Já na comparação homóloga, o TME dos operados passou de 269 dias, para os já referidos 326 dias, representando um incremento de 57 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	Mar/20	Fev/20	Var. Mensal	Mar/19	Var. Homóloga
Percentagem de operados dentro do TMRG	47,8%	44,7%	3,1%	51,0%	-3,2%

Verificou-se um aumento de 44,7% de utentes operados dentro do TMRG em fevereiro de 2020, para 47,8% em março de 2020. Em março de 2019, 51% dos procedimentos cirúrgicos foram realizados dentro do TMRG, comparativamente aos atuais 47,8%.

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	Mar/20	Fev/20	Var. Mensal (n)	Var. Mensal (%)	Mar/19	Var. Homóloga (n)	Var. Homóloga (%)
Operados em regime de urgência	170	144	26	18,1%	162	8	4,9%

O HDES realizou 170 procedimentos cirúrgicos em regime de urgência no decurso do mês de março, o que traduz uma variação positiva nas comparações com o mês anterior e homóloga, de 18,1% no primeiro caso e de 4,9% 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	Mar/20	Fev/20	Var. Mensal	Mar/19	Var. Homóloga
Percentagem de operados em regime de ambulatório	10,7%	21,7%	-11,0 pp	29,4%	-18,7 pp

Verifica-se uma diminuição ao nível da percentagem de operados em regime de ambulatório de 11 pp e de 18,7 pp nas comparações mensal e homóloga, respetivamente.

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	Mar/20	Fev/20	Var.		Mar/19	Var.	
			Mensal (n)	Mensal (%)		Homóloga (n)	Homóloga (%)
Utentes inscritos	1913	1908	5	0,3%	1584	329	20,8%

Em março de 2020 aguardavam na LIC do HSEIT 1913 utentes, o que corresponde a um discreto aumento de 0,3% (5 utentes), face ao mês anterior (Fev'20). Na comparação homóloga verificou-se também uma variação positiva no número de utentes inscritos, fixando-se a mesma em 20,8% (329 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	Mar/20	Fev/20	Var. Mensal (n)	Var. Mensal (%)	Mar/19	Var. Homóloga (n)	Var. Homóloga (%)
Ortopedia	496	490	6	1,2%	349	147	42,1%
Ginecologia	54	58	-4	-6,9%	49	5	10,2%
Neurocirurgia	10	13	-3	-23,1%	14	-4	-28,6%
Cardiologia	0	0	0	-	1	-1	-100,0%
Cirurgia Geral	416	409	7	1,7%	211	205	97,2%
Cirurgia Vascular	382	377	5	1,3%	474	-92	-19,4%
Cirurgia Plástica e Reconstructiva	81	82	-1	-1,2%	107	-26	-24,3%
Obstetrícia	0	1	-1	-100,0%	6	-6	-100,0%
Otorrinolaringologia	28	23	5	21,7%	41	-13	-31,7%
Oftalmologia	551	554	-3	-0,5%	368	183	49,7%
Urologia	100	106	-6	-5,7%	53	47	88,7%
Estomatologia	27	27	0	0,0%	30	-3	-10,0%
Total	2145	2140	5	0,2%	1703	442	26,0%

No final de março de 2020 o HSEIT contava com um total de 2145 propostas cirúrgicas em LIC, correspondendo isto a um aumento ligeiro de 0,2% (5 propostas cirúrgicas) face a fevereiro de 2020. Na comparação com o mês de março de 2019, verificou-se um crescimento de 26%, a que correspondem mais 442 propostas cirúrgicas. As três especialidades cirúrgicas com mais propostas na LIC do HSEIT são Oftalmologia (551), Ortopedia (496) e Cirurgia Geral (416).

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	Mar/20	Fev/20	Var. Mensal (n)	Var. Mensal (%)	Mar/19	Var. Homóloga (n)	Var. Homóloga (%)
Propostas cirúrgicas entradas no SIGICA	142	277	-135	-48,7%	244	-102	-41,8%

Em março de 2020 entraram na LIC do HSEIT 142 propostas cirúrgicas, isto é, menos 48,7% (135) comparativamente a fevereiro de 2020. Na comparação com o mês homólogo também se verificou uma variação negativa de 41,8%, a que corresponderam menos 102 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	Mar/20	Fev/20	Var. Mensal (n)	Var. Mensal (%)	Mar/19	Var. Homóloga (n)	Var. Homóloga (%)
Tempo médio de espera em LIC	354	331	23	6,9%	516	-162	-31,4%

O TME em LIC no HSEIT fixou-se, em março de 2020, nos 354 dias, o que traduz um incremento de 23 dias (6,9%) na comparação com fevereiro de 2020. Na comparação homóloga, a diferença evidenciou uma redução de 162 dias (31,4%).

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	Mar/20	Fev/20	Var. Mensal (n)	Var. Mensal (%)	Mar/19	Var. Homóloga (n)	Var. Homóloga (%)
Mediana do tempo de espera em LIC	221	199	22	11,1%	298	-77	-25,8%

A mediana do TE em LIC no HSEIT, em março de 2020, fixou-se em 221 dias, o que traduz um incremento de 22 dias (11,1%). Na comparação homóloga, verificou-se uma diminuição de 25,8%, a que correspondem 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 28 – Número de cancelamentos em LIC no Hospital de Santo Espírito da Ilha Terceira, EPER

Indicador/Mês	Mar/20	Fev/20	Var. Mensal (n)	Var. Mensal (%)	Mar/19	Var. Homóloga (n)	Var. Homóloga (%)
Cancelamentos em LIC	31	30	1	3,3%	47	-16	-34,0%

Em março de 2020 foram registados 31 cancelamentos no SIGICA nesta unidade hospitalar, nos termos da Portaria n.º 111/2016, de 14 de dezembro, isto é, mais 3,3% do que em fevereiro de 2020. No mês homólogo, março de 2019, este valor fixou-se em 47 cancelamentos, resultando numa variação negativa de 34%.

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	Mar/20	Fev/20	Var. Mensal (n)	Var. Mensal (%)	Mar/19	Var. Homóloga (n)	Var. Homóloga (%)
Oncologia Médica	0	0	0	-	1	-1	-100,0%
Ortopedia	18	32	-14	-43,8%	34	-16	-47,1%
Ginecologia	5	10	-5	-50,0%	9	-4	-44,4%
Neurocirurgia	6	4	2	50,0%	0	6	-
Cardiologia	2	3	-1	-33,3%	7	-5	-71,4%
Cirurgia Geral	26	44	-18	-40,9%	55	-29	-52,7%
Cirurgia Vasculuar	10	14	-4	-28,6%	15	-5	-33,3%
Cirurgia Plástica e Reconstructiva	0	5	-5	-100,0%	5	-5	-100,0%
Obstetrícia	1	4	-3	-75,0%	3	-2	-66,7%
Otorrinolaringologia	13	14	-1	-7,1%	13	0	0,0%
Oftalmologia	18	54	-36	-66,7%	70	-52	-74,3%
Urologia	6	18	-12	-66,7%	24	-18	-75,0%
Estomatologia	0	1	-1	-100,0%	2	-2	-100,0%
Total	105	203	-98	-48,3%	238	-133	-55,9%

Foram realizados, por parte do HSEIT, em março de 2020, 105 procedimentos cirúrgicos, representando isto uma diminuição de 48,3% (98 cirurgias) em relação a fevereiro de 2020. Na comparação com o mês de março de 2019, verificou-se também uma redução, neste caso de 55,9% (133 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	Mar/20	Fev/20	Var. Mensal (n)	Var. Mensal (%)	Mar/19	Var. Homóloga (n)	Var. Homóloga (%)
Tempo médio de espera dos operados	107	230	-123	-53,5%	125	-18	-14,4%

O TME dos operados fixou-se, em março de 2020, em 107 dias, isto é, menos 123 dias do que em fevereiro de 2020. Também na comparação homóloga o TME dos operados passou de 125 dias, para os referidos 107 dias, representando uma diminuição de 18 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	Mar/20	Fev/20	Var. Mensal	Mar/19	Var. Homóloga
Percentagem de operados dentro do TMRG	79,0%	75,4%	3,6 pp	87,8%	-8,8 pp

Verificou-se um aumento de 75,4% de utentes operados dentro do TMRG em fevereiro de 2020, para 79% em março de 2020. Em março de 2019, 87,8% dos procedimentos cirúrgicos foram realizados dentro do TMRG, comparativamente aos atuais 79%.

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	Mar/20	Fev/20	Var. Mensal (n)	Var. Mensal (%)	Mar/19	Var. Homóloga (n)	Var. Homóloga (%)
Operados em regime de urgência	56	29	27	93,1%	51	5	9,8%

O HSEIT realizou 56 procedimentos cirúrgicos em regime de urgência no decurso do mês de março, o que traduz uma variação positiva na comparação com o mês anterior de 93,1%. Na comparação homóloga verificou-se uma variação também positiva, ainda que menos pronunciada, de 9,8%, a que correspondem mais 5 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	Mar/20	Fev/20	Var. Mensal	Mar/19	Var. Homóloga
Percentagem de operados em regime de ambulatório	14,3%	38,5%	-24,2 pp	43,3%	-29,0 pp

Verifica-se uma diminuição ao nível da percentagem de operados em regime de ambulatório de 24,2 pp e de 29 pp nas comparações mensal e homóloga, respetivamente.

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	Mar/20	Fev/20	Var.	Var.	Mar/19	Var.	Var.
			Mensal (n)	Mensal (%)		Homóloga (n)	Homóloga (%)
Utentes inscritos	1371	1343	28	2,1%	1278	93	7,3%

Em março de 2020 aguardavam na LIC do HH 1371 utentes, o que corresponde a um incremento de 2,1% (28 utentes), face ao mês anterior (Fev'20). Na comparação homóloga também se verificou uma variação positiva no número de utentes inscritos, fixando-se esta em 7,3% (93 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	Mar/20	Fev/20	Var.		Mar/19	Var.	
			Mensal (n)	Mensal (%)		Homóloga (n)	Homóloga (%)
Ortopedia	825	808	17	2,1%	709	116	16,4%
Ginecologia	0	0	0	-	2	-2	-100,0%
Gastrenterologia	2	2	0	0,0%	2	0	0,0%
Cirurgia Geral	169	160	9	5,6%	223	-54	-24,2%
Otorrinolaringologia	44	42	2	4,8%	83	-39	-47,0%
Oftalmologia	261	263	-2	-0,8%	219	42	19,2%
Urologia	39	34	5	14,7%	21	18	85,7%
Estomatologia	0	0	0	-	4	-4	-100,0%
Dermatologia	1	1	0	0,0%	16	-15	-93,8%
Ginecologia/Obstetrícia	87	86	1	1,2%	54	33	61,1%
Total	1428	1396	32	2,3%	1333	95	7,1%

No final de março de 2020 o HH contava com um total de 1428 propostas cirúrgicas em LIC, correspondendo isto a um aumento de 2,3% (32 propostas cirúrgicas) face a fevereiro de 2020. Na comparação com o mês de março de 2019, registou-se uma variação positiva de 7,1%, a que correspondem mais 95 propostas cirúrgicas. As três especialidades cirúrgicas com mais utentes na LIC do HH são as de Ortopedia (825), Oftalmologia (261) e Cirurgia Geral (169).

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	Mar/20	Fev/20	Var.		Mar/19	Var.	
			Mensal (n)	Mensal (%)		Homóloga (n)	Homóloga (%)
Propostas cirúrgicas entradas no SIGICA	114	143	-29	-20,3%	185	-71	-38,4%

Em março de 2020 entraram na LIC do HH 114 propostas cirúrgicas, isto é, menos 20,3% (29) do que em fevereiro de 2020. Também na comparação com o mês homólogo registou-se uma variação negativa de 38,4%, isto é, menos 71 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	Mar/20	Fev/20	Var.		Mar/19	Var.	
			Mensal (n)	Mensal (%)		Homóloga (n)	Homóloga (%)
Tempo médio de espera em LIC	347	328	19	5,8%	286	61	21,3%

O TME em LIC no HH fixou-se, em março de 2020, nos 347 dias, um aumento de 19 dias face ao valor registado em fevereiro de 2020. Na comparação homóloga, a diferença traduz-se num incremento de 61 dias (21,3%).

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

Indicador/Mês	Mar/20	Fev/20	Var.		Mar/19	Var.	
			Mensal (n)	Mensal (%)		Homóloga (n)	Homóloga (%)
Mediana do tempo de espera em LIC	273	256	17	6,6%	215	58	27,0%

A mediana do TE em LIC no HH fixou-se em 273 dias no final de março de 2020, correspondendo a um incremento de 6,6% (17 dias) face a fevereiro de 2020. Na comparação com março de 2019, verificou-se um aumento de 27% (58 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	Mar/20	Fev/20	Var.		Mar/19	Var.	
			Mensal (n)	Mensal (%)		Homóloga (n)	Homóloga (%)
Cancelamentos em LIC	12	28	-16	-57,1%	80	-68	-85,0%

Em março de 2020 foram registados 12 cancelamentos no SIGICA, nos termos da Portaria n.º 111/2016, de 14 de dezembro, menos 57,1% do que em fevereiro de 2020. No mês homólogo, março de 2019, este valor fixou-se em 80 cancelamentos, isto é, uma variação negativa de 85%.

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	Mar/20	Fev/20	Var.		Mar/19	Var.	
			Mensal (n)	Mensal (%)		Homóloga (n)	Homóloga (%)
Ortopedia	17	30	-13	-43,3%	35	-18	-51,4%
Ginecologia	0	0	0	-	0	0	-
Cirurgia Geral	22	38	-16	-42,1%	35	-13	-37,1%
Otorrinolaringologia	9	16	-7	-43,8%	18	-9	-50,0%
Oftalmologia	14	4	10	250,0%	19	-5	-26,3%
Urologia	10	18	-8	-44,4%	7	3	42,9%
Ginecologia/Obstetrícia	3	11	-8	-72,7%	7	-4	-57,1%
Total	75	117	-42	-35,9%	121	-46	-38,0%

Foram realizados por parte do HH, até ao final de março de 2020, 75 procedimentos cirúrgicos, representando isto uma contração na produção de 35,9% (42 cirurgias) em relação a fevereiro de 2020. Comparativamente a março de 2019 verificou-se também uma variação negativa de 38% (46 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	Mar/20	Fev/20	Var.		Mar/19	Var.	
			Mensal (n)	Mensal (%)		Homóloga (n)	Homóloga (%)
Tempo médio de espera dos operados	115	196	-81	-41,3%	223	-108	-48,4%

O TME dos operados fixou-se, em março de 2020, em 115 dias, isto é, menos 81 dias do que em fevereiro de 2020. Na comparação homóloga, o TME dos operados passou de 223 dias, para os referidos 115 dias, representando uma diminuição de 108 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	Mar/20	Fev/20	Var. Mensal	Mar/19	Var. Homóloga
Percentagem de operados dentro do TMRG	81,3%	72,6%	8,7 pp	63,6%	17,7 pp

Verificou-se um aumento de 72,6% de utentes operados dentro do TMRG em fevereiro de 2020, para 81,3% em março de 2020. Em março de 2019, 63,6% dos procedimentos cirúrgicos foram realizados dentro do TMRG, comparativamente aos atuais 81,3%.

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

Indicador/Mês	Mar/20	Fev/20	Var. Mensal (n)	Var. Mensal (%)	Mar/19	Var. Homóloga (n)	Var. Homóloga (%)
Operados em regime de urgência	41	23	18	78,3%	40	1	2,5%

O HH realizou 41 procedimentos cirúrgicos em regime de urgência no decurso do mês de março de 2020, o que traduz uma variação positiva de 78,3%. Na comparação homóloga também se registou um incremento, ainda que ligeiro, de 2,5%.

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	Mar/20	Fev/20	Var. Mensal	Mar/19	Var. Homóloga
Percentagem de operados em regime de ambulatório	37,3%	39,5%	-2,2 pp	43,0%	-5,7 pp

Verifica-se uma diminuição ao nível da percentagem de operados em regime de ambulatório de 2,2 pp e de 5,7 pp nas comparações mensal e homóloga, respetivamente.

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			
	Mar/2020	Fev/2020	Var. (n)	Var. (%)	Mar/2020	Fev/2020	Var. (n)	Var. (%)	Mar/2020	Fev/2020	Var. (n)	Var. (%)	Mar/2020	Fev/2020	Var. (n)	Var. (%)
N.º de Utentes em LIC	11343	11276	67	0,6%	8059	8025	34	0,4%	1913	1908	5	0,3%	1371	1343	28	2,1%
N.º de Propostas Cirúrgicas	12604	12514	90	0,7%	9031	8978	53	0,6%	2145	2140	5	0,2%	1428	1396	32	2,3%
TME em LIC	467	449	18	4,0%	513	496	17	3,4%	354	331	23	6,9%	347	328	19	5,8%
N.º de Entradas em LIC	573	953	-380	-39,9%	317	533	-216	-40,5%	142	277	-135	-48,7%	114	143	-29	-20,3%
N.º de Cancelamentos	95	193	-98	-50,8%	52	135	-83	-61,5%	31	30	1	3,3%	12	28	-16	-57,1%
PRODUÇÃO	SRS				HDES				HSEIT				HH			
	Mar/2020	Fev/2020	Var. (n)	Var. (%)	Mar/2020	Fev/2020	Var. (n)	Var. (%)	Mar/2020	Fev/2020	Var. (n)	Var. (%)	Mar/2020	Fev/2020	Var. (n)	Var. (%)
N.º de Operados	404	689	-285	-41,4%	224	369	-145	-39,3%	105	203	-98	-48,3%	75	117	-42	-35,9%
TME dos Operados	230	303	-73	-24,1%	326	378	-52	-13,8%	107	230	-123	-53,5%	115	196	-81	-41,3%
% de Operados dentro do TMRG	62,1%	58,5%	-	3,6 pp	47,8%	44,7%	-	3,1 pp	79,0%	75,4%	-	3,6 pp	81,3%	72,6%	-	8,7 pp
OUTRA PRODUÇÃO	SRS				HDES				HSEIT				HH			
	Mar/2020	Fev/2020	Var. (n)	Var. (%)	Mar/2020	Fev/2020	Var. (n)	Var. (%)	Mar/2020	Fev/2020	Var. (n)	Var. (%)	Mar/2020	Fev/2020	Var. (n)	Var. (%)
N.º de Operados Urgentes	267	196	71	36,2%	170	144	26	18,1%	56	29	27	93,1%	41	23	18	78,3%
% Operados em Ambulatório	16,6%	26,6%	-	-10,0 pp	10,7%	21,7%	-	-11,0 pp	14,3%	38,5%	-	-24,2 pp	37,3%	39,5%	-	-2,2 pp

DIREÇÃO REGIONAL DA SAÚDE

Unidade Central de Gestão de Inscritos para Cirurgia dos Açores

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO MENSAL

MAR/2020



GOVERNO
DOS AÇORES



SIGICA
Sistema Integrado de Gestão de
Inscritos para Cirurgia dos Açores