

Relatório de Atividades 2024 – CRI Oftalmologia

Nota Introdutória

Os Centros de Responsabilidade Integrados (CRI) são estruturas orgânicas de gestão intermédia, dependentes dos conselhos de administração das entidades públicas empresariais do SNS, que têm autonomia funcional, e que, estabelecem um compromisso de desempenho assistencial e económico-financeiro, negociado para um período de três anos.

O CRI tem por missão a prestação de cuidados de saúde dentro do perfil assistencial definido no seu contrato-programa anual, garantindo a centralidade no utente, a acessibilidade, a tempestividade, a continuidade, a qualidade, a eficiência e a efetividade da prestação de cuidados de saúde.

O Centro de Responsabilidade Integrado de Oftalmologia (CRI) foi criado em janeiro de 2023 com o objetivo de aumentar os ganhos em saúde, melhorando a capacidade de resposta na especialidade, melhorando o acesso aos cuidados, e rentabilizando os recursos materiais e humanos.

Cabe ao Conselho de Gestão do CRI de Oftalmologia, apresentar o Relatório de Atividades do ano de 2024, com análise da produção, variações da capacidade instalada, exercício financeiro, avaliação dos indicadores contratualizados e constrangimentos.

Carteira de Serviços

Internamento

Ao nível de internamento, o CRI de Oftalmologia não dispõe de nenhum número de camas atribuído, pelo que sempre que é necessário um utente ficar internado é preciso agilizar com alguma antecedência a gestão de camas.

Consulta Externa

Estão atribuídos à equipa multidisciplinar do CRI as seguintes consultas externas:

- Consulta Glaucoma / Glaucoma Inicial/ Pós-operatório Glaucoma;
- Consulta de Cirurgia Refrativa / Refrativa Inicial / Pós-operatório Refrativa;
- Consulta Inflamação Ocular / Inflamação Ocular Inicial
- Consulta de Mácula;
- Consulta de Diabetes Ocular;
- Consulta Neuroftalmologia / Neuroftalmologia Inicial
- Consulta de Oculo-Plástica / Oculo-Plástica Inicial / Pós-operatório Oculo-Plástica;
- Consulta Oftalmologia / Oftalmologia – Pequena Cirurgia;
- Consulta Oftalmologia Pediátrica Estrabismo / Pediátrica Estrabismo Inicial;
- Consulta Refração;
- Consulta de Oftalmologia Seguimento Urgente;
- Consulta Oftalmologia – Prioritário;
- Consulta Oftalmologia – Reavaliação SIGIC
- Consulta Pós-operatório Catarata;

Relatório de Atividades 2024 – CRI Oftalmologia

- Consulta Pré-operatória / Oftalmologia;
- Consulta Refrativa Córnea / Refrativa Córnea Inicial;
- Consulta Retina Cirúrgica / Retina Cirúrgica Inicial / Retina Cirúrgica Diabetes / Retina Cirúrgica Inicial – Diabetes;
- Consulta de Retina Médica / Retina Médica – Diabetes / Retina Médica Inicial / Retina Médica Inicial Diabetes;

Bloco Operatório

O CRI dispõe semanalmente de 3 dias completos de bloco, e de 1 manhã, a que acresce a atribuição de mais uma manhã de 15 em 15 dias. Sextas à tarde, sábados e domingos por norma realiza-se atividade adicional.

Urgência

O CRI de Oftalmologia presta apoio à urgência de segunda a sexta das 8h às 20h (12h).

Mapa de Pessoal

O CRI conta com uma equipa multidisciplinar de profissionais qualificados para atender todas as necessidades. No decorrer do ano de 2024 não houve alterações significativas na constituição da equipa, havendo apenas um pequeno aumento de 0,5 ETC. Para além dos colaboradores afetos ao CRI Oftalmologia, constam do Mapa de Pessoal, anexo ao contrato programa, os colaboradores do CRI Bloco e Anestesiologia, que partilham a sua carga horária com os restantes CRI cirúrgicos.

Grupo Profissional	Equipa Inicial	Soma de Hr.Sem.	ETC inicial	Equipa Final	Horas finais	ETC Final	Diferença de ETC
Assistente Técnico	16	101,2	2,9	4	140,0	4,0	1,1
Carreira Médica	15	348,0	9,9	15	342,0	9,8	-0,1
Técnico Superior	1	7,0	0,2	1	7,0	0,2	0,0
Técnico Superior de Diagnóstico e Terapêutica	6	225,0	6,4	6	210,0	6,0	-0,4
Total Geral	38	681,2	19,5	26	699,0	20,0	0,5

Nota:

Equipa inicial – colaboradores ativos a 1 de janeiro de 2024

Equipa final – colaboradores ativos a 1 de janeiro de 2025

Atividade Assistencial

Os indicadores de atividade que serão apresentados são os que constam no contrato programa celebrado entre o Conselho de Gestão do CRI e o Conselho de Administração da ULS Estuário do Tejo, EPE. Será feita uma análise da atividade realizada no ano de 2024, bem como o grau de cumprimento do valor contratualizado.

Relatório de Atividades 2024 – CRI Oftalmologia

Internamento

O total de doentes saídos em internamento sofreu uma ligeira redução no ano de 2024, quando comparado com o período homólogo, correspondendo a menos 6% dos doentes (-3 doentes saídos). Por sua vez o número de dias de internamento diminuiu (-11%), ainda assim, a demora média não sofreu alterações, mantendo-se igual à de 2023.

Oftalmologia	ANO 2023			ANO 2024		Δ% 2024/2023	▲	Taxa Execução
	META	REAL	Taxa Execução	META	REAL			
INTERNAMENTO								
Doentes Saídos	28	47	168%	42	44	-6%	▼	105%
Dias Internamento	118	82	131%	82	73	-11%	▼	111%
Demora média	2,0	1,7	114%	1,7	1,7	-5%	▼	102%

Consulta Externa

Em 2024 no que diz respeito ao número de consultas, realizaram-se 7.649 primeiras consultas, um aumento de 16 consultas face ao período homólogo.

No que se refere às consultas subsequentes foram realizadas 17.353 observações, isto traduz um aumento de 16% face ao ano anterior (+2.442 consultas).

Desde a sua criação, e com vista a sua otimização, o CRI de Oftalmologia tem apostado na melhoria contínua da consulta externa. O elevado número de pedidos exige uma intervenção efetiva por parte do CRI, sendo assim, para que o acesso atempado destes doentes à consulta e tratamento não ficasse comprometido, foi necessário reforçar as consultas com atividade adicional. Em 2024 foram realizadas 3.956 primeiras consultas, CTH, em regime adicional, um aumento de 30% face a 2023 (+919 consultas).

Neste ano de atividade do CRI, verificou-se um elevado número consultas canceladas, 2.455, que representa 9% dos agendamentos para a consulta. Os esforços do CRI para mitigar este número elevado passa por contactar os doentes a relembrar a consulta, bem como o envio de SMS e de cartas.

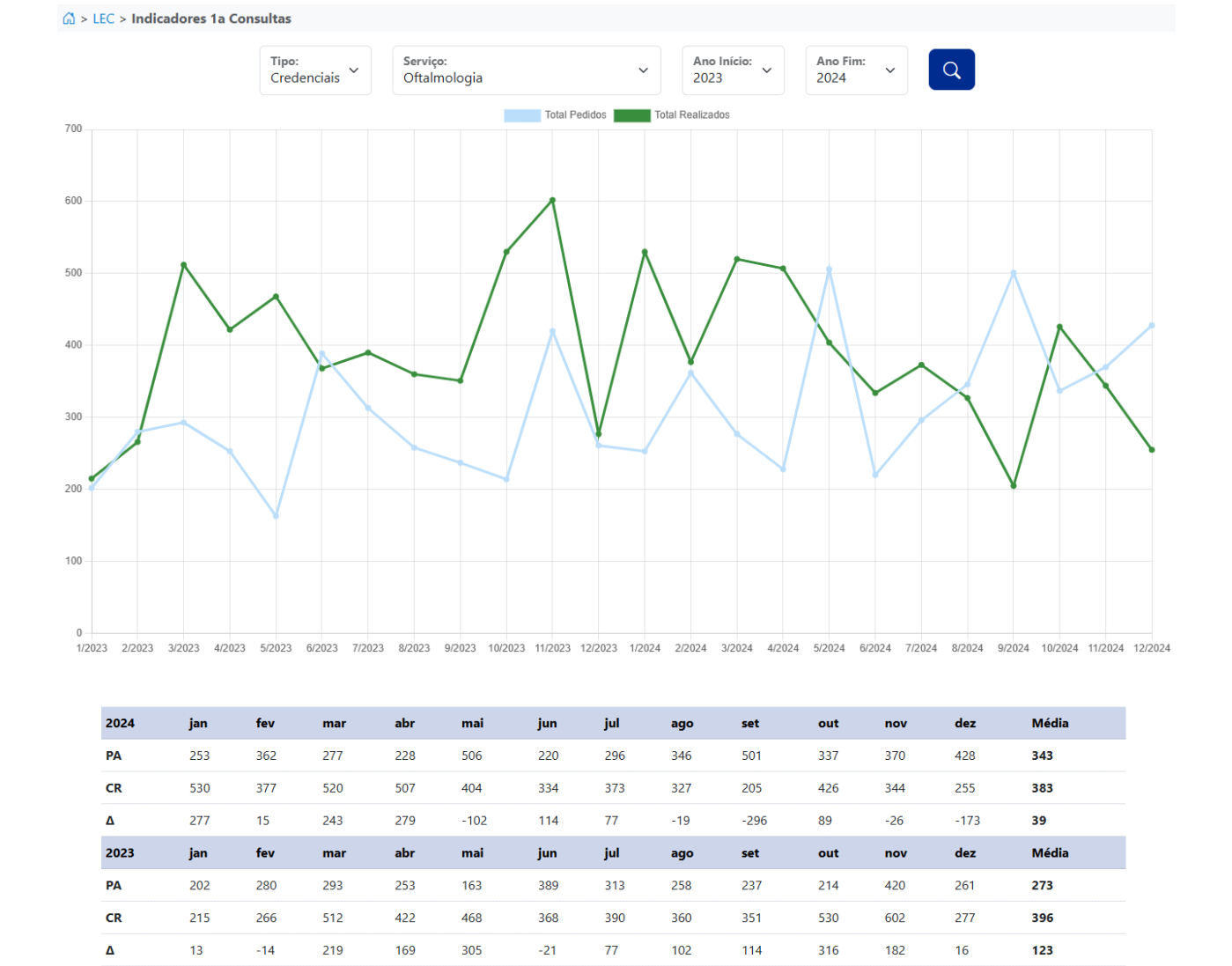
O aumento na produção de consultas é resultado do bom desempenho médico, que foi estimulado pelas metas definidas no CRI. Além disso, o encerramento de salas cirúrgicas fez com que os clínicos que atuavam nas cirurgias fossem direcionados para as consultas.

Oftalmologia	ANO 2023			ANO 2024		Δ% 2024/2023	▲	Taxa Execução
	META	REAL	Taxa Execução	META	REAL			
CONSULTAS								
1 ^{as} BASE	2 300	4 596	200%	3 900	3 693	-20%	▼	95%
1 ^{as} PAJ	2 160	3 037	141%	3 500	3 956	30%	▲	113%
Total Primeiras		7 633			7 649	0%	▲	
Subsequentes	13 293	14 911	112%	15 500	17 353	16%	▲	112%
Total Consultas	18 849	22 544	120%	22 900	25 002	11%	▲	109%
1 ^{as} /Total	29,0%	33,9%	117%	32,0%	30,6%	-10%	▼	96%

Relatório de Atividades 2024 – CRI Oftalmologia

Lista de Espera para Consulta (LEC)

Analizados os pedidos de consulta externa provenientes dos Cuidados de Saúde Primários (CSP), via CTH/VAI, observa-se um aumento no número médio de pedidos recebidos por mês, 343 em 2024 por comparação com os 273 recebidos em 2023. Por sua vez o número médio mensal de consultas realizadas apresentou um ligeiro decréscimo, passando de uma média de 396 consultas realizadas por mês em 2023, para um valor médio de 383 consultas realizadas por mês em 2024 (-3,2%).



Não obstante a diminuição na realização de primeiras consultas, a 31 de dezembro de 2024 o número de pedidos em LEC era de 1.299, todos de prioridade normal, dos quais apenas 4 em espera há mais de 9 meses, com um tempo médio de espera de aproximadamente 45 dias.

Relatório de Atividades 2024 – CRI Oftalmologia

Especialidade	Utentes em espera (com e sem marcação)									
	Número de utentes em espera por nível de prioridade					Tempo médio de espera (dias) por nível de prioridade				
	Muito Prioritário	Prioritário	Normal	Sem nível prioridade atribuído	Total	Muito Prioritário	Prioritário	Normal	Sem nível prioridade atribuído	Total
Oftalmologia	0	0	1299	0	1299	0	0	45	0,00	45

LEC CTH/VAI a 31 de dezembro de 2024

Bloco Operatório

A atividade cirúrgica do CRI de Oftalmologia, é maioritariamente realizada em regime de ambulatorio. Contudo, algumas patologias necessitam de internamento. Em termos de atividade cirúrgica urgente, a mesma é residual. De destacar que há produção em adicional durante a semana em que parte da equipa de bloco está de adicional. No entanto, uma vez que a equipa cirúrgica está de horário considera-se produção base.

Em comparação com o ano anterior, o número global de cirurgias de ambulatorio aumentou 18% correspondendo à realização de 7.729 cirurgias. Este aumento decorreu exclusivamente na atividade realizada em regime adicional. O número de cirurgias adicionais de ambulatorio realizadas em 2024 foi de 3.658, o que representa um crescimento de 26% em comparação com o ano de 2023. Por sua vez, as cirurgias de ambulatorio realizadas em horário normal apresentam também um aumento de 12%, totalizando 4.071 procedimentos em 2024, mais 424 cirurgias por comparação com o ano anterior.

O número de cirurgias em convencional, apesar de residual, aumentou em comparação com 2023, totalizando 44 procedimentos, dos quais 2 foram realizados em regime adicional.

No que diz respeito às cirurgias em urgência, observou-se uma diminuição de 33% em comparação com ano anterior, totalizando 6 intervenções realizadas. Contudo, esse resultado ultrapassou a meta estabelecida.

A explicação para este aumento foi o forte desempenho cirúrgico, ultrapassando parte dos indicadores contratualizados para o ano, ainda assim, o número de doentes em LIC e o tempo de espera superior a 9 meses é elevado.

As principais lacunas encontradas no bloco são a falta de recursos humanos, greve geral, ou setorial da saúde. Estas carências fazem com que sejam adiadas as cirurgias causando constrangimentos na gestão dos objetivos.

Relatório de Atividades 2024 – CRI Oftalmologia

Oftalmologia	ANO 2023			ANO 2024		Δ% 2024/2023	▲	Taxa Execução
	META	REAL	Taxa Execução	META	REAL			
BLOCOS								
Convencional Programado		38		40	42	11%	▲	105%
Convencional Adicional		1			2	100%	▲	
Total Convencional		39			44			
Ambulatório Programado	2 985	3 647	122%	3 685	4 071	12%	▲	110%
Ambulatório Adicional	2 564	2 910	113%	3 015	3 658	26%	▲	121%
Total Ambulatório		6 557			7 729			
Total Intervenções Programadas	6 108	6 596	108%	6 740	7 773	18%	▲	115%
Urgente	7	9	129%	6	6	-33%	▼	100%
Total Intervenções	6 115	6 605	108%	6 746	7 779	18%	▲	115%

Cancelamentos Cirúrgicos

No ano 2024, houve 380 cancelamentos cirúrgicos, em que os principais motivos foram as recusas dos doentes, as greves realizadas bem como alterações no estado dos doentes, conforme tabela apresentada.

Motivo	Nº Processos
ALTERACAO DO ESTADO DO DOENTE	44
ATRASO NA INTERVENCAO ANTERIOR	13
DOENTE NÃO CUMPRIU PREPARACAO	5
FALTA CONDICOES DA SALA BLOCO	1
FALTA DE ANESTESIOLOGISTA	6
FALTA DE MATERIAL CIRURGICO	1
GREVE GERAL OU SECTORIAL DA SAÚDE	92
OCUPACAO BO P/ INTERV. EMERG.	1
RECTIFICACAO DE DADOS	31
RECUSA DO DOENTE	185
SUBSTITUIDA POR PRIORIDADE SUPERIOR	1
Total Geral	380

Lista de Inscritos para Cirurgia (LIC)

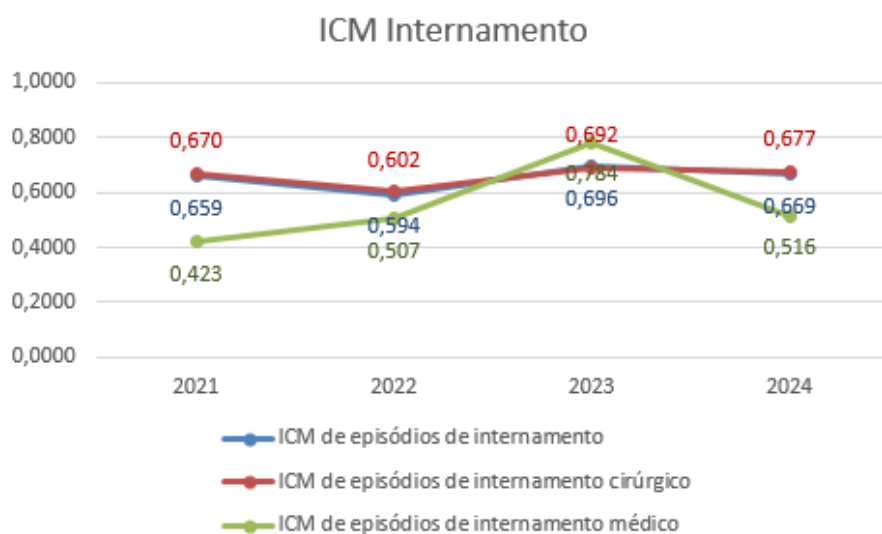
No que respeita à Lista de Espera para Cirurgia (LIC), a 31 de dezembro de 2024, havia 3.012 utentes à espera de cirurgia, dos quais 262 há mais de 9 meses. A média do tempo de espera em dezembro era de 117 dias.

Índice Case Mix

O Índice de Case Mix (ICM), permite aferir a complexidade dos utentes tratados, estando relacionado com o maior ou menor consumo de recursos.

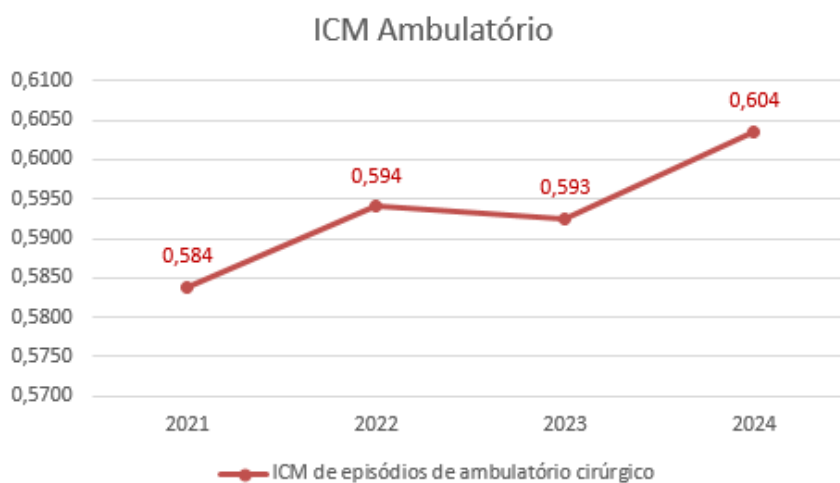
Analisada a evolução do ICM de Internamento para o CRI de Oftalmologia, para o quadriénio 2021-2024, podemos verificar uma oscilação. O ICM de episódios de internamento em 2024 foi de 0,669 e apresenta uma ligeira descida face a 2023 devido à diminuição do ICM dos episódios de internamento médico uma vez que houve menos episódios codificados desta forma, os GDH médicos são uma minoria na especialidade de oftalmologia.

Relatório de Atividades 2024 – CRI Oftalmologia



Fonte: BIMH

No que respeita à atividade de ambulatório, podemos verificar que todas as cirurgias geraram GDH Cirúrgicos, traduzindo-se num aumento significativo do ICM, que alcançou um índice de 0,604 em 2024



Fonte: BIMH

Indicadores Atividade Assistencial

Considerando os Indicadores de atividade assistencial contratualizados, podemos verificar o cumprimento de 85,7% dos objetivos, com 12 indicadores cumpridos, num total de 14 indicadores contratualizados, conforme se apresenta no quadro abaixo.

Em termos gerais, a atividade contratualizada teve a seguinte execução:

- Internamento: 100% de execução, 3 indicadores cumpridos em 3 contratualizados;
- Consultas Externas: 60% de execução, 3 indicadores cumpridos em 5 contratualizados;

14 de maio de 2025

Relatório de Atividades 2024 – CRI Oftalmologia

- Bloco: 100% de execução, 6 indicadores cumpridos em 6 contratualizados.

Oftalmologia	ANO 2023			ANO 2024		Δ% 2024/2023	▲	Taxa Execução
	META	REAL	Taxa Execução	META	REAL			
INTERNAMENTO								
Doentes Saídos	28	47	168%	42	44	-6%	▼	105%
Dias Internamento	118	82	131%	82	73	-11%	▼	111%
Demora média	2,0	1,7	114%	1,7	1,7	-5%	▼	102%
CONSULTAS								
1 ^ª BASE	2 300	4 596	200%	3 900	3 693	-20%	▼	95%
1 ^ª PAI	2 160	3 037	141%	3 500	3 956	30%	▲	113%
Total Primeiras		7 633			7 649	0%	▲	
Subsequentes	13 293	14 911	112%	15 500	17 353	16%	▲	112%
Total Consultas	18 849	22 544	120%	22 900	25 002	11%	▲	109%
1 ^ª /Total	29,0%	33,9%	117%	32,0%	30,6%	-10%	▼	96%
BLOCOS								
Convencional Programado		38		40	42	11%	▲	105%
Convencional Adicional		1			2	100%	▲	
Total Convencional		39			44			
Ambulatório Programado	2 985	3 647	122%	3 685	4 071	12%	▲	110%
Ambulatório Adicional	2 564	2 910	113%	3 015	3 658	26%	▲	121%
Total Ambulatório		6 557			7 729			
Total Intervenções Programadas	6 108	6 596	108%	6 740	7 773	18%	▲	115%
Urgente	7	9	129%	6	6	-33%	▼	100%
Total Intervenções	6 115	6 605	108%	6 746	7 779	18%	▲	115%
N.º Indicadores Contratualizados								14
N.º Indicadores Cumpridos ≥ 100%								12
% Indicadores Cumpridos								85,7%

Indicadores de Desempenho

No que respeita aos Indicadores de Desempenho contratualizados, podemos verificar que para um total de 10 indicadores contratualizados, apenas 4 alcançam uma taxa de execução superior ou igual a 100%, correspondendo a uma taxa de cumprimento de 40%.

No que respeita ao internamento, a taxa de reinternamento é o único indicador contratualizado que não atingiu o contratualizado, apresentando uma taxa de execução de 63,9%.

Ao nível da Consulta Externa, nenhum dos indicadores alcançou os objetivos pré-definidos, no entanto, o tempo médio de resposta primeiras consultas (dias) que é de 43,9%, destaca-se como o resultado mais baixo.

Em relação à Atividade Cirúrgica, a taxa de execução de técnicas com consentimento informado é a que apresenta menor taxa de execução, 95,4%.

Relatório de Atividades 2024 – CRI Oftalmologia

Oftalmologia		ANO 2024		
Descrição do Indicador	ID	META 2024	REAL 2024	Taxa Execução
Internamento				
TAXA DE REINTERNAMENTO	B2	4,9%	6,7%	63,9%
TEMPO MÉDIO DE ESTADIAS PRÉ-CIRÚRGICAS	B4	0,13	0,12	111,1%
TAXA DE ALTAS COM NOTA DE ALTA HOSPITALAR	B26	95,0%	100,0%	105,3%
TAXA DE MORTALIDADE NO INTERNAMENTO AJUSTADA	A20	0,00%	0,00%	100,0%
Consultas				
TAXA DE PRIMEIRAS CONSULTAS	A13	32,0%	30,6%	95,6%
A.2- Percentagem de consultas realizadas dentro dos tempos máximos de resposta garantidos (TMRG)	CE_52	70,0%	69,2%	98,8%
Resolução da Lista de Espera para Consulta (LEC) com mais de 9 meses	LEC_2	0	4	0,0%
TEMPO MÉDIO RESPOSTA 1.ªs Consultas (dias)		90	140,52	43,9%
Bloco				
TAXA CANCEL. DE INTERV. NAS 48 H ANTES DA HORA PROG	A16	2,0%	1,6%	121,2%
TAXA EXECUÇÃO DE TÉCNICAS C/ CONSENT. INFORMADO	B27	99,5%	94,9%	95,4%
N.º Indicadores Contratualizados		10		
N.º Indicadores Cumpridos ≥ 100%		4		
% Indicadores Cumpridos		40%		

Conforme determinado em Contrato-Programa, a atribuição de incentivos institucionais pressupõe o cumprimento dos indicadores constantes no Apêndice II - Indicadores de Desempenho, já a atribuição de incentivos financeiros, pressupõe o cumprimento da produção total contratualizada, conforme Apêndice I, e ainda, cumulativamente, o cabal cumprimento dos TMRG definidos e nos termos dos Indicadores CE_63, CE_52, LEC_2, LIC_16 e LIC_19 do Apêndice II, do Contrato-Programa.

Nesse âmbito, dado que o CRI não cumpriu a totalidade dos indicadores contratualizados, conforme quadro abaixo, não haverá lugar à atribuição de incentivos, nem institucionais, nem financeiros.

CRI	INDICADORES PRODUÇÃO - Apêndice I			INDICADORES DESEMPENHO - Apêndice II			INDICADORES INCENTIVOS FINANCEIROS*		% Cumpridos	Incentivos Institucionais	Incentivos Financeiros
	Contratualizados	Cumpridos	% Cumpridos	Contratualizados	Cumpridos	% Cumpridos	Contratualizados	Cumprido			
Oftalmologia	14	12	85,70%	10	4	40,00%	2	0	0,00%	40,00%	75,00%

Exercício Financeiro

No decorrer do ano 2024, era expectável que o CRI tivesse acesso ao seu orçamento, no entanto dada a especificidade da ULS Estuário do Tejo E.P.E., não é possível identificar nem as receitas nem os gastos do CRI.

Relatório de Atividades 2024 – CRI Oftalmologia

Conclusão

O Centro de Responsabilidade Integrado de Oftalmologia (CRI) foi criado em janeiro de 2023, por um período de três anos, com o objetivo de aumentar os ganhos em saúde, melhorando a capacidade de resposta na especialidade, melhorando o acesso aos cuidados, rentabilizando os recursos materiais e humanos.

Decorridos dois anos, do triénio contratualizado, vários foram os desafios com que nos deparamos.

Em junho de 2021, a nossa Instituição passou por um processo de reversão, deixando de ser uma Parceria Público Privada (PPP), passando para a esfera pública como Entidade Publica Empresarial (EPE). Esta alteração ao nível da gestão teve um grande impacto em toda a Instituição, refletindo-se também na forma como as nossas listas de espera são geridas. Nos hospitais públicos, considera-se que as listas de espera devem ser geridas consoante a antiguidade, ou seja, deve dar-se prioridade aos utentes inscritos há mais tempo ao contrário da PPP que privilegiava a oportunidade clínica.

Para além da reversão de PPP para EPE., a 1 de janeiro de 2024, o Hospital de Vila Franca de Xira passou a integrar a Unidade Local de Saúde do Estuário do Tejo E.P.E., o que levou a que mais uma vez os seus profissionais se adaptassem a esta nova realidade, sem saber ao certo inicialmente qual seria o impacto desta mudança.

As falhas na integração de dados da LIC e da LEC entre a Glintt e a SPMS, continuam a ser algumas das grandes dificuldades sentidas ao longo deste segundo ano de atividade, enviesando aquilo que são os dados reais, dificultando a nossa estratégia de atuação para combate às mesmas.

Como referido ao longo de relatório, verificamos que em 2024 houve um aumento de pedidos de consultas CTH para a nossa Instituição. Este aumento da procura reflete a dificuldade de resposta das instituições que nos são próximas, e que por ausência de equipas médicas robustas não conseguem responder aos pedidos dos utentes. No que diz respeito aos indicadores de consulta o CRI atingiu praticamente todos os objetivos, realizando mais consultas tanto primeiras como subsequentes comparativamente com o ano 2023, no entanto como realizou uma maior percentagem de consultas subsequentes, a taxa de primeiras consultas reduziu ligeiramente.

No que diz respeito à atividade cirúrgica, os resultados são muito positivos, tendo atingido todos os objetivos contratualizados e houve um aumento muito significativo comparado com o ano 2023, embora tenha havido algumas dificuldades relacionadas com a falta de recursos humanos do CRI Bloco, principalmente em relação à falta de anestesistas disponíveis para realizar atividade programada. Em 2024, o índice case mix, dos doentes de ambulatório, aumentou significativamente o que revela uma maior complexidade dos doentes tratados.

O mapa de pessoal do CRI não teve alterações significativas o que permitiu gerir a atividade de forma consistente e é uma equipa motivada e focada nos objetivos a que se propõe e há uma preocupação clara com a qualidade dos serviços que presta.

O ano 2024 serviu para consolidar alguns dos objetivos estratégicos do CRI e o saldo no seu cômputo geral foi bastante positivo, uma vez que se conseguiu superar quase todos os objetivos contratualizados havendo um incremento na atividade assistencial, comparativamente ao primeiro ano do CRI bem como em relação ao ano 2019, ano antes da pandemia.