

Relatório de Atividades 2024 – CRI Otorrino

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 ORL (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 ORL, 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 ORL normalmente dispõe de 4 camas, distribuídas pelo piso cirúrgico (5) nas instalações do HVFX, EPE.

Consulta Externa

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

- Consulta de Deglutição;
- Follow-Up Orl;
- ORL Teleconsulta Geral;
- Consulta Otorrinolaringologia;
- Consulta Otorrinolaringologia-Urgente;
- Consulta Roncopatia/SAOS Adultos;

Bloco Operatório

O CRI inicialmente dispunha semanalmente de 3 tempos operatórios (às terças, quartas e quintas). No final do ano 2023 e por causa da redução da equipa médica, o CRI de ORL passou a utilizar apenas metade das salas. No término de 2024, no último trimestre, retomou-se alguma atividade cirúrgica devido ao incremento de um médico na equipa a tempo inteiro. O CRI de ORL em 2024 não realizou qualquer atividade cirúrgica adicional devido aos valores que são permitidos pagar às equipas.

Relatório de Atividades 2024 – CRI Otorrino

Urgência

O CRI de ORL presta serviço de apoio à urgência de segunda a sexta-feira, no período das 8h às 14h (6horas). Para além da urgência interna, a equipa de ORL realiza alguns turnos de urgência na área metropolitana de lisboa, sendo que a maioria destes turnos é realizada por um médico prestador de serviços.

Mapa de Pessoal

O CRI conta com uma equipa multidisciplinar de profissionais qualificados para atender todas as necessidades. Tal como nas restantes equipas, no CRI de ORL houve um ajuste das cargas horárias de cada colaborador e das percentagens afetas ao CRI devido à assinatura dos acordos coletivos de trabalho que ocorreram em 2023, mas o maior impacto ocorreu no primeiro semestre de 2024 principalmente nas carreiras de enfermagem. No ano 2024, o CRI de ORL teve um incremento de um elemento na carreira médica, correspondendo a um aumento de 1,1 ETC, no entanto teve uma saída da equipa dos TSDT representando uma diminuição de 1,3 ETC. Com exceção da equipa médica e dos técnicos superiores de diagnóstico e terapêutica, todos os outros profissionais têm a carga horária repartida com outros CRI. Para além dos colaboradores afetos ao CRI ORL, 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 Operacional	32	318,8	9,1	1,0	3,5	0,1	-9,0
Assistente Técnico	15	66,2	1,9	1,0	35,0	1,0	-0,9
Carreira de Enfermagem	49	478,8	13,7	31,0	111,3	3,1	-10,6
Carreira Médica	4	140,0	4,0	5,0	180,0	5,1	1,1
Técnico Auxiliar de Saúde	0	0,0	0,0	18,0	63,0	1,8	1,8
Técnico Superior de Diagnóstico e Terapêutica	2	80,0	2,3	1,0	35,0	1,0	-1,3
Técnico Superior	1	7,0	0,2	1,0	7,0	0,2	0,0
Total Geral	103	1090,7	31,2	58	434,8	12,3	-18,9

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 Otorrino

Internamento

Apesar de estar preconizada uma lotação de 4 camas para a especialidade de ORL, nem sempre as mesmas se encontram disponíveis uma vez que há uma gestão de camas partilhada com as várias especialidades cirúrgicas. Deste modo e por forma a ultrapassar este constrangimento, sempre que se previu a operação de utentes com necessidade de internamento foi feito um pedido de cama para a equipa de gestão de altas.

No caso específico do CRI de ORL, muitos dos doentes saídos são crianças pelo que o internamento é feito na pediatria.

O total de doentes saídos em internamento diminuiu no ano de 2024, quando comparado com o período homólogo, correspondendo a uma redução de 41% (-104 doentes saídos). Esta situação repercutiu-se na redução do n.º de dias de internamento. Contudo, não se refletiu na demora média, que se manteve com o mesmo número de dias que em 2023.

Otorrinolaringologia	ANO 2023			ANO 2024		Δ% 2024/2023	Taxa Execução
	META	REAL	Taxa Execução	META	REAL		
INTERNAMENTO							
Doentes Saídos	473	256	54%	160	152	-41%	▼ 95%
Dias Internamento	1 266	917	128%	624	550	-40%	▼ 112%
Demora média	3,0	3,6	81%	4,0	3,6	1%	▲ 110%

Consulta Externa

Em 2024 no que diz respeito ao número de consultas, realizaram-se 2.178. Este número representa uma redução de 11% (-279 consultas), face ao período homólogo.

No que se refere às consultas subsequentes foram realizadas 3.976 observações, isto traduz uma diminuição de 29% (-1.655 consultas), face ao ano anterior.

No que respeita à atividade adicional de consultas, em 2023 não houve atividade realizada neste âmbito, contrariamente ao verificado em 2024, ano em que foram efetuadas 710 consultas.

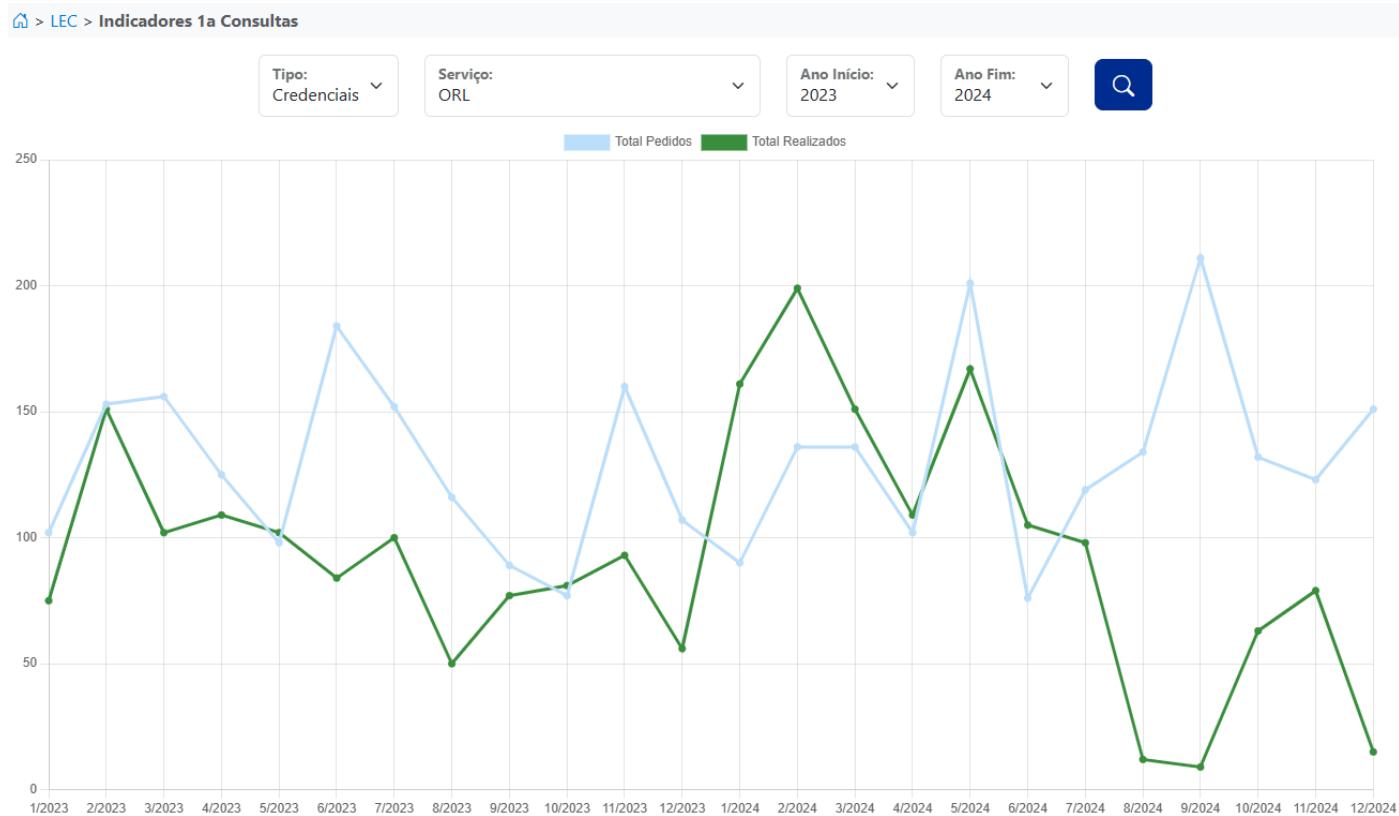
Neste ano de atividade do CRI, verificou-se um elevado número de faltas por parte dos utentes, 1.426, que representa 19% do total dos agendados para a consulta. Os esforços do CRI para mitigar este número elevado passou por contactar os doentes a relembrar a consulta, bem como o envio de SMS e de cartas.

Otorrinolaringologia	ANO 2023			ANO 2024		Δ% 2024/2023	Taxa Execução
	META	REAL	Taxa Execução	META	REAL		
CONSULTAS							
1 ^ª BASE	2 968	2 457	83%	1 500	1 468	-40%	▼ 98%
1 ^ª PAI	100			710	710		100%
Total Primeiras		2 457			2 178	-11%	▼
Subsequentes	6 340	5 631	89%	3 200	3 976	-29%	▼ 124%
Total Consultas	9 990	8 088	81%	5 410	6 154	-24%	▼ 114%
1 ^ª /Total	37,0%	30,4%	82%	40,9%	35,4%	17%	▲ 87%

Relatório de Atividades 2024 – CRI Otorrino

Lista de Espera para Consulta (LEC)

Analisados 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, 126 em 2023 para 134 em 2024, tendo o número médio de consultas realizadas acompanhado essa tendência (em 2023 foram realizadas em média 90 consultas CTH/VAI por mês, sendo que em 2024 o número médio de consultas realizadas por mês foi de 97 consultas (7,21%).



2024	jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez	Média
PA	90	136	136	102	201	76	119	134	211	132	123	151	134
CR	161	199	151	109	167	105	98	12	9	63	79	15	97
Δ	71	63	15	7	-34	29	-21	-122	-202	-69	-44	-136	-36
2023	jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez	Média
PA	102	153	156	125	98	184	152	116	89	77	160	107	126
CR	75	151	102	109	102	84	100	50	77	81	93	56	90
Δ	-27	-2	-54	-16	4	-100	-52	-66	-12	4	-67	-51	-36

O facto do número médio de consultas realizadas se apresentar inferior ao número de pedidos entrados, traduziu-se num incremento da lista de espera para consulta (LEC). A 31 de dezembro de 2024 o número de pedidos em LEC era de 1.484 dos quais 5 prioritários e 1.479 com prioridade normal, com um tempo médio de espera de 158 dias. Da totalidade de pedidos em LEC, 296 estão à espera há mais de 9 meses.

Relatório de Atividades 2024 – CRI Otorrino

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
ORL	0	5	1479	0	1484	0	19	158	0,00	158

LEC CTH/VAI a 31 de dezembro de 2024

Bloco Operatório

No CRI de ORL, a maior percentagem de doentes é operada em cirurgia convencional, de seguida em ambulatório, e por fim no âmbito urgente.

Em comparação com o ano anterior, o número de cirurgias realizadas em ambulatório aumentou 34% (+54 cirurgias), totalizando 213 cirurgias realizadas, isso demonstra que os objetivos para a cirurgia em ambulatório foram atingidos.

Em relação à cirurgia convencional, verifica-se uma redução de 44% (-102 cirurgias) por comparação com o ano de 2023. Considerando as metas contratualizadas para a atividade cirúrgica convencional base (150 cirurgias), constata-se que os objetivos acordados não foram alcançados.

No âmbito da urgência, registaram-se 13 cirurgias, o que representa uma redução de 52% (-14 cirurgias), em relação ao período homólogo. Tendo por base o valor contratualizado, este objetivo apresenta uma taxa de execução de 87%.

Em suma, em 2024, houve uma redução da atividade cirúrgica em 15% face 2023, correspondendo à realização de menos 62 intervenções. O cumprimento da contraproposta do bloco não foi atingido, situando-se nos 97%.

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

Otorrinolaringologia	ANO 2023			ANO 2024		Δ% 2024/2023	▲	Taxa Execução
	META	REAL	Taxa Execução	META	REAL			
BLOCOS								
Convencional Programado	85	215	253%	150	129	-40%	▼	86%
Total Convencional	160	231	144%	129	129			
Ambulatório Programado	213	131	62%	200	213	63%	▲	107%
Total Ambulatório	259	159	61%	213	213			
Total Intervenções Programadas	536	390	73%	350	342	-12%	▼	98%
Urgente	48	27	56%	15	13	-52%	▼	87%
Total Intervenções	584	417	71%	365	355	-15%	▼	97%

Cancelamentos Cirúrgicos

No ano 2024, houve 43 cancelamentos cirúrgicos, em que o motivo principal foi as greves, conforme tabela apresentada.

Relatório de Atividades 2024 – CRI Otorrino

Motivo	Nº Processos
ALTERACAO DO ESTADO DO DOENTE	9
ATRASO NA INTERVENCAO ANTERIOR	5
DOENTE NÃO CUMPRIU PREPARACAO	1
FALTA DE ANESTESIOLOGISTA	6
FALTA DE MATERIAL CIRURGICO	1
GREVE GERAL OU SECTORIAL DA SAÚDE	13
RECTIFICACAO DE DADOS	3
RECUSA DO DOENTE	4
FALTA VAGA NO INTERNAMENTO	1
Total Geral	43

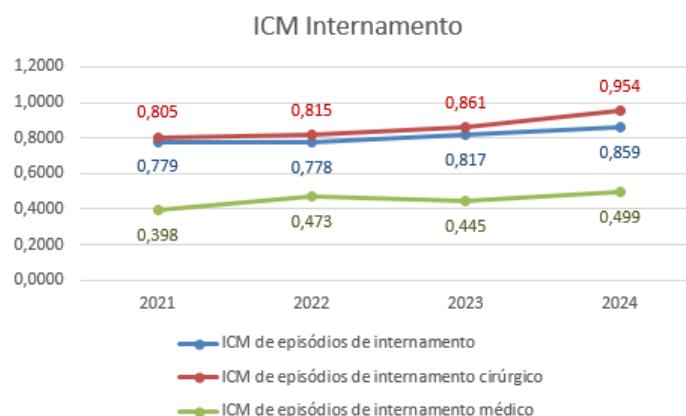
Listade Inscritos para Cirurgia (LIC)

No que respeita à Lista de Espera para Cirurgia (LIC), a 31 de dezembro de 2024, havia 394 utentes à espera de cirurgia, com um tempo médio de espera de 238,5 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.

Analizada a evolução do ICM de Internamento para o CRI de ORL, para o quadriénio 2021-2024, podemos verificar que o mesmo aumentou ligeiramente no período, em resultado do aumento do ICM cirúrgico e o ICM médico. Em 2024 o ICM de internamento foi de 0,859.



Fonte: BIMH

No que diz respeito ao ICM ambulatório, observa-se que o ICM cirúrgico apresentou um ligeiro abrandamento ao longo do período analisado, reduzindo-se de 0,480 em 2021 para 0,418 em 2024. No ano de 2024 não houve episódios codificados como ambulatório médico.

Relatório de Atividades 2024 – CRI Otorrino



Fonte: BIMH

Indicadores de Atividade Assistencial

Considerando os Indicadores de atividade assistencial contratualizados, podemos verificar que o cumprimento dos objetivos ficou aquém do esperado, com 6 indicadores cumpridos para um total de 13 indicadores contratualizados, o que corresponde uma percentagem de cumprimento dos indicadores de 46,2%, conforme se apresenta no quadro abaixo.

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

- Internamento: 67% de execução, 2 indicador cumprido em 3 contratualizados;
- Consultas Externas: 60% de execução, 3 indicadores cumpridos em 5 contratualizados;
- Bloco: 20% de execução, 1 indicador cumprido em 5 contratualizados.

Relatório de Atividades 2024 – CRI Otorrino

Otorrinolaringologia	ANO 2023			ANO 2024		Δ% 2024/2023	▲	Taxa Execução
	META	REAL	Taxa Execução	META	REAL			
INTERNAMENTO								
Doentes Saídos	473	256	54%	160	152	-41%	▼	95%
Dias Internamento	1 266	917	128%	624	550	-40%	▼	112%
Demora média	3,0	3,58	81%	4,0	3,62	1%	▲	110%
CONSULTAS								
1 ^{as} BASE	2 968	2 457	83%	1 500	1 468	-40%	▼	98%
1 ^{as} PAI	100			710	710			100%
Total Primeiras		2 457			2 178	-11%	▼	
Subsequentes	6 340	5 631	89%	3 200	3 976	-29%	▼	124%
Total Consultas	9 990	8 088	81%	5 410	6 154	-24%	▼	114%
1 ^{as} /Total	37,0%	30,4%	82%	40,9%	35,4%	17%	▲	87%
BLOCOS								
Convencional Programado	85	215	253%	150	129	-40%	▼	86%
Total Convencional	160	231	144%		129			
Ambulatório Programado	213	131	62%	200	213	63%	▲	107%
Total Ambulatório	259	159	61%		213			
Total Intervenções Programadas	536	390	73%	350	342	-12%	▼	98%
Urgente	48	27	56%	15	13	-52%	▼	87%
Total Intervenções	584	417	71%	365	355	-15%	▼	97%

N.º Indicadores Contratualizados	13
N.º Indicadores Cumpridos ≥ 100%	6
% Indicadores Cumpridos	46,2%

Indicadores de Desempenho

No que respeita aos Indicadores de Desempenho contratualizados, podemos verificar que para um total de 12 indicadores contratualizados, apenas 2 alcançaram uma taxa de execução superior ou igual a 100%, correspondendo a uma taxa de cumprimento de 16,7%.

No internamento, observa-se a melhor taxa de execução dos indicadores, com destaque para o tempo médio de estadias pré-cirúrgicas e a taxa de mortalidade ajustada, que foram superadas. Além disso, a taxa de altas com nota de alta hospitalar obteve uma execução de 97,1%.

Ao nível da Consulta Externa, nenhum dos indicadores atingiu a taxa de execução prevista. Os indicadores com menores taxas de execução estão relacionados com a resolução da lista de espera para consulta, para o qual foi contratualizado um objetivo de 150 doentes em LEC > 9 meses, bem como o tempo médio de resposta de primeiras consultas cujo resultado ficou abaixo da meta.

Em relação à Atividade Cirúrgica, nenhum dos indicadores contratualizados foram superados, ainda assim 3 dos 4 indicadores obtiveram uma taxa de execução igual ou superior a 95%.

Relatório de Atividades 2024 – CRI Otorrino

Otorrinolaringologia		ANO 2024		
Descrição do Indicador	ID	META 2024	REAL 2024	Taxa Execução
Internamento				
TAXA DE REINTERNAÇÃO	B2	0,0%		0,0%
TEMPO MÉDIO DE ESTADIAS PRÉ-CIRÚRGICAS	B4	0,13	0,12	105,0%
TAXA DE ALTAS COM NOTA DE ALTA HOSPITALAR	B26	99,0%	96,2%	97,1%
TAXA DE MORTALIDADE NO INTERNAMENTO AJUSTADA	A20	2,00%	0,71%	164,3%
Consultas				
TAXA DE PRIMEIRAS CONSULTAS	A13	41,0%	35,4%	86,3%
A.2- Percentagem de consultas realizadas dentro dos tempos máximos de resposta garantidos (TMRG)	CE_52	65,0%	3,9%	6,0%
Resolução da Lista de Espera para Consulta (LEC) com mais de 9 meses	LEC_2	150	296	2,7%
TEMPO MÉDIO RESPOSTA 1.ªs Consultas (dias)		32	237,30	-541,6%
Bloco				
TAXA CANCEL. DE INTERV. NAS 48 H ANTES DA HORA PROG	A16	7,0%	8,4%	79,7%
TAXA EXECUÇÃO DE TÉCNICAS C/ CONSENT. INFORMADO	B27	99,5%	97,2%	97,7%
TAXA EXECUÇÃO DE RELATOS OPERATORIOS	B15	99,0%	98,3%	99,3%
DEMORA MÉDIA ANTES DA CIRURGIA	B4	0,13	0,12	95,0%
N.º Indicadores Contratualizados				12
N.º Indicadores Cumpridos ≥ 100%				2
% Indicadores Cumpridos				16,7%

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		% Cumpridos	INDICADORES DESEMPENHO - Apêndice II		% Cumpridos	INDICADORES INCENTIVOS FINANCEIROS*		% Cumpridos	Incentivos Institucionais	Incentivos Financeiros
	Contratualizados	Cumpridos		Contratualizados	Cumpridos		Contratualizados	Cumprido			
Otorrinolaringologia	13	6	46,20%	12	2	16,70%	2	0	0,00%	16,70%	40,00%

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 Otorrino

Conclusão

O Centro de Responsabilidade Integrado de Ortopedia (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 Pública 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 era de esperar em 2024 o CRI diminuiu significativamente a sua atividade assistencial devido à redução da equipa médica, para além da redução que houve nos TSDT, ficando apenas uma colaboradora a desempenhar funções nesta área. No internamento houve uma diminuição de cerca de 40% dos doentes saídos comparando com o período homólogo sendo que a demora média se manteve. Na linha de produção de consultas houve uma diminuição de cerca de 20% do número total de consultas em relação a 2023, mas o CRI conseguiu melhorar ainda assim a taxa de primeiras consultas. Em relação ao bloco, houve algumas alterações, a maior parte do ano o CRI por falta de equipa só conseguiu assegurar metade das salas, conseguindo recuperar no final do ano com o incremento de um médico que integrou a equipa a tempo inteiro. O número de cirurgias realizadas diminuiu no seu todo, no entanto houve um aumento das cirurgias realizadas em ambulatório. Em 2024 não houve qualquer atividade adicional uma vez que a equipa não concorda com a forma de como a atividade é processada, não havendo incentivo para a sua realização.

Em suma, o CRI de ORL atingiu cerca de metade dos objetivos contratualizados, foi um ano com alguns desafios, no entanto a equipa mantém-se otimista e focada em superar os objetivos a que se propõe e prestar melhores cuidados à nossa população.