

Relatório de Atividades 2024 – CRI Pneumologia

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 Pneumologia (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 – Pneumologia, 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.

Internamento

Ao nível de internamento, o CRI de Pneumologia dispõe de 12 camas, localizadas no piso 3 das instalações do HVFX, EPE.

Consulta Externa

Estão atribuídos à equipa multidisciplinar do CRI as consultas externas identificadas no quadro infra.

A maioria dos atos de consulta identificado no quadro são realizados em contexto hospitalar, sendo que também garantimos o funcionamento de consultas de Pneumologia no Centro de Diagnóstico Pneumológico (CDP) de Vila Franca de Xira.

Cessacao Tabagica	Insuficiência Respiratória -Teleconsulta
Cessaçao Tabagica Teleconsulta	Pneumologia
Consulta Do Sono	Pneumologia - Asma Grave
Consulta do Sono - Adicional	Pneumologia - Decisao
Consulta do Sono - Teleconsulta	Pneumologia - Reabilitação
Consulta Intersticio	Pneumologia - Teleconsulta
Consulta Intersticio - Teleconsulta	Pneumologia Oncológica
Imunoalergologia – Pneumo	Pneumologia Oncológica - Teleconsulta
Imunoalergologia – Pneumo Teleconsulta	Pre-Operatorio-Pneumologia
Imunoterapia com alergénios	Reunião Multidisciplinar Pneumo
Insuficiencia Respiratoria	

Relatório de Atividades 2024 – CRI Pneumologia

Urgência

O CRI de Pneumologia presta apoio à urgência de segunda-feira a sexta-feira, no horário compreendido entre as 8h e as 20h (12h diárias).

Mapa de Pessoal

O CRI conta com uma equipa multidisciplinar de profissionais qualificados para atender todas as necessidades. No ano de 2024, mesmo com todas as alterações decorrentes dos ajustes na carreiras dos assistentes operacionais e dos técnicos auxiliares de saúde bem como na diminuição das cargas horárias por força da assinatura dos acordos coletivos de trabalho, que ocorreu em setembro de 2023 mas o maior impacto foi verificado no ano 2024, o CRI de Pneumologia manteve praticamente inalterado o seu número de ETC, apenas com uma ligeira diminuição de 0,6. No entanto é de ressalvar que houve um aumento do número de Técnicos Superior de Diagnóstico e Terapêutica (TSDT) no final do ano, sendo que o impacto positivo destas contratações será notório no ano de 2025, após devida integração.

Com exceção da equipa médica, TSDT, e Assistente Técnico, todos os outros profissionais têm a carga horária repartida com outros CRI ou Serviços.

Grupo Profissional	Equipa Inicial	Soma de Hr.Sem.	ETC inicial	Equipa Final	Horas finais	ETC Final	Diferença de ETC
Assistente Operacional	14	224	6,4	0,0	0,0	0,0	-6,4
Assistente Técnico	15	66,19	1,9	2	70	2,0	0,1
Carreira de Enfermagem	24	384	11,0	24	328	9,4	-1,6
Carreira Médica	9	320	9,1	9	320	9,1	0,0
Técnico Superior	1	10	0,3	1	8	0,2	-0,1
Técnico superior diagnóstico e terapêutica	4	160	4,6	6	220	6,3	1,7
Pessoal em formação pré-carreira Médica	4	160	4,6	4	160	4,6	0,0
Técnico Auxiliar de Saúde	0	0	0,0	14	196	5,6	5,6
Total Geral	71,0	1324,2	37,8	60,0	1302,0	37,2	-0,6

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 Pneumologia

Internamento

Com a organização do Serviço de Pneumologia em Centro de Responsabilidade Integrado, a capacidade instalada do internamento aumentou gradualmente para 12 camas.

O total de doentes saídos em internamento aumentou 34% em 2024, quando comparado com o período homólogo.

Nessa sequência, o número de dias de internamento também reflete um aumento, 53%, correspondendo a 5.085 dias. Neste âmbito, a demora média observada em 2024 foi de 15,8 dias, superior à registada em 2023 (+14%). O cálculo da demora média foi realizado com base nos doentes saídos da valência, contabilizando todos os dias de internamento, independentemente da especialidade à qual estava alocado. Exemplo disso são doentes que foram internados na valência de Medicina Interna e que posteriormente foram transferidos para a Pneumologia. Esta forma de cálculo incrementa dias de internamento à Pneumologia, aumentando a demora média. Caso não sejam considerados os dias em que os utentes estiveram internados ao cuidado da Medicina Interna, a demora média do internamento do CRI de Pneumologia passa para 8,7 dias.

Pneumologia	ANO 2023			ANO 2024		Δ% 2024/2023	▲	Taxa Execução
	META	REAL	Taxa Execução	META	REAL			
INTERNAMENTO								
Doentes Saídos	238	240	101%	244	321	34%	▲	132%
Dias Internamento	3 094	3 334	92%	3928,4	5 085	53%	▲	71%
Demora média	13,0	13,9	93%	16,1	15,8	14%	▲	102%

Consulta Externa

Em 2024, registou-se um total de 2.024 primeiras consultas, um decréscimo de 18%, menos 432 consultas em comparação com o ano anterior. Destas, 327 foram realizadas em atividade adicional.

As consultas subsequentes apresentam um crescimento, com um aumento de 16% em relação ao ano anterior, totalizando 7.717 observações. Em relação às consultas CDP, foram realizadas 1.813 em 2024 menos 289 em comparação com 2023.

Desde a sua criação, o CRI – Pneumologia tem apostado na melhoria contínua da consulta externa, com vista a sua otimização. O elevado número de consultas exige uma intervenção efetiva por parte do CRI, sendo assim, para que o acesso atempado destes doentes à consulta e tratamento não fique comprometido, foi necessário reforçar as consultas com atividade adicional. Assim, em 2024 foram realizadas 327 consultas, correspondendo a um decréscimo de 44%, por comparação com o ano de 2023, em que foram efetuadas 580 consultas.

Neste ano de atividade do CRI, verificou-se que 1.322 utentes faltaram à consulta agendada, o que representa 11% do total dos agendados 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.

As principais lacunas encontradas na consulta são a falta de recursos humanos, e também greve geral, ou setorial da saúde. Estas carências fazem com que sejam adiadas as consultas causando constrangimentos na gestão dos objetivos.

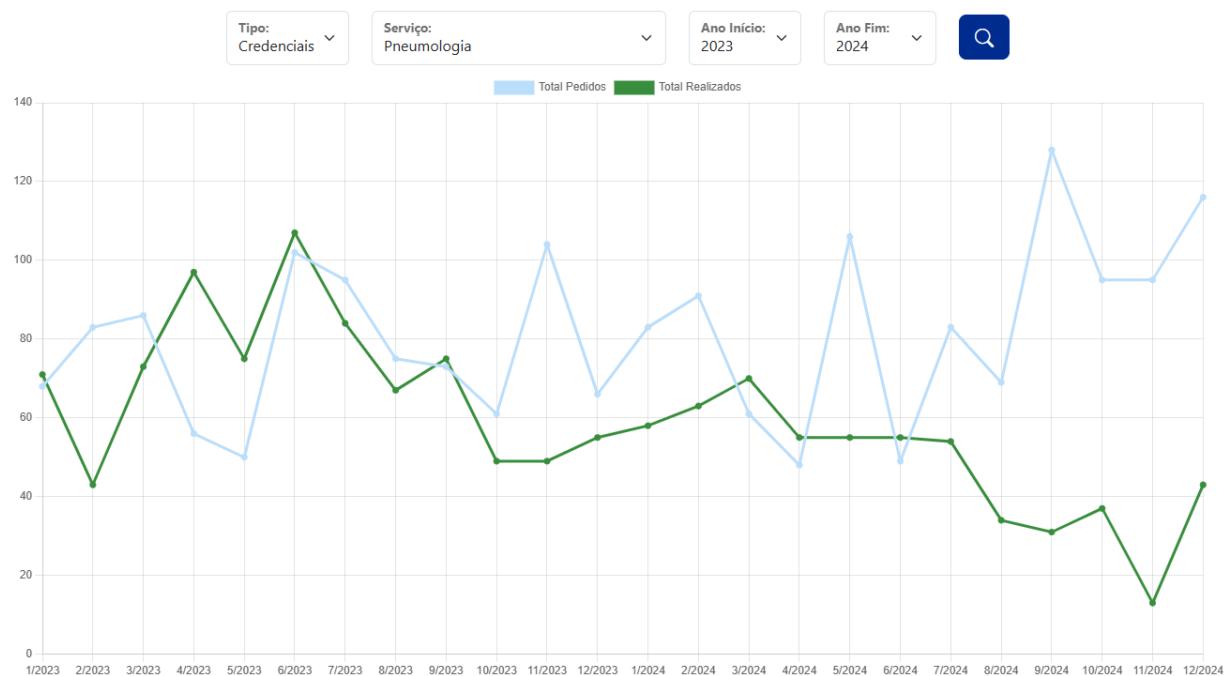
Relatório de Atividades 2024 – CRI Pneumologia

Pneumologia	ANO 2023			ANO 2024		Δ% 2024/2023	▲	Taxa Execução
	META	REAL	Taxa Execução	META	REAL			
CONSULTAS								
1 ^{as} BASE	1 313	1 876	143%	1 203	1 697	-10%	▼	141%
1 ^{as} PAI	390	580	149%	330	327	-4%	▼	99%
Total Primeiras		2 456			2 024	-18%	▼	
Subsequentes	6 612	6 666	101%	5 843	7 717	16%	▲	132%
Total Consultas	8 812	9 122	104%	7 376	9 741	7%	▲	132%
1 ^{as} /Total	25,0%	26,9%	108%	20,8%	20,8%	-23%	▼	100%

LEC

Analisados os pedidos de consulta externa provenientes dos Cuidados de Saúde Primários (CSP), via CTH/VAI, observa-se um acréscimo (10,6%), no número médio de pedidos recebidos por mês, 85 em 2024 por comparação com os 76 recebidos em 2023. Contudo, o número médio de consultas realizadas não acompanhou essa tendência (em 2024 foram realizadas em média 47 consultas CTH/VAI por mês, menos 23 (-32,86%) que em 2023, ano em que o número médio de consultas realizadas por mês foi de 70 consultas.

[Home](#) > LEC > Indicadores 1a Consultas



Relatório de Atividades 2024 – CRI Pneumologia

2024	jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez	Média
PA	83	91	61	48	106	49	83	69	128	95	95	116	85
CR	58	63	70	55	55	55	54	34	31	37	13	43	47
Δ	-25	-28	9	7	-51	6	-29	-35	-97	-58	-82	-73	-38
2023	jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez	Média
PA	68	83	86	56	50	102	95	75	73	61	104	66	76
CR	71	43	73	97	75	107	84	67	75	49	49	55	70
Δ	3	-40	-13	41	25	5	-11	-8	2	-12	-55	-11	-6

Decorrente do aumento do número médio de pedidos entrados e da diminuição do número médio de consultas realizadas, o saldo apresentou-se negativo em 2024. A 31 de dezembro de 2024 o número de pedidos em LEC era de 789, dos quais 5 muito prioritários, 84 prioritários, e 700 de prioridade normal, com um tempo médio de espera de aproximadamente 153 dias. Da totalidade dos pedidos em LEC, 184 estão à espera há mais de 270 dias.

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
Pneumologia	5	84	700	0	789	40	86	162	0,00	153

LEC CTH/VAI a 31 de dezembro de 2024

MCCT – GDH Ambulatório

Outra atividade relevante para o CRI de Pneumologia é a realização de Estudos do Sono. Esta atividade é codificável, gerando GDH Médico de Ambulatório. Em 2024 foram realizados 882 Estudos do Sono, dos quais 388 em adicional.

Pneumologia	ANO 2023			ANO 2024		Δ% 2024/2023	Taxa Execução
	META	REAL	Taxa Execução	META	REAL		
BLOCOS							
Ambulatório Programado		852		330	494	-42%	▼ 150%
Ambulatório Adicional	144	157	109%	330	388	147%	▲ 118%
Total Ambulatório	848	1 009	119%	882			
Total Intervenções Programadas		1 009		660	882	-13%	▼ 134%
Total Intervenções		1 009		660	882	-13%	▼ 134%

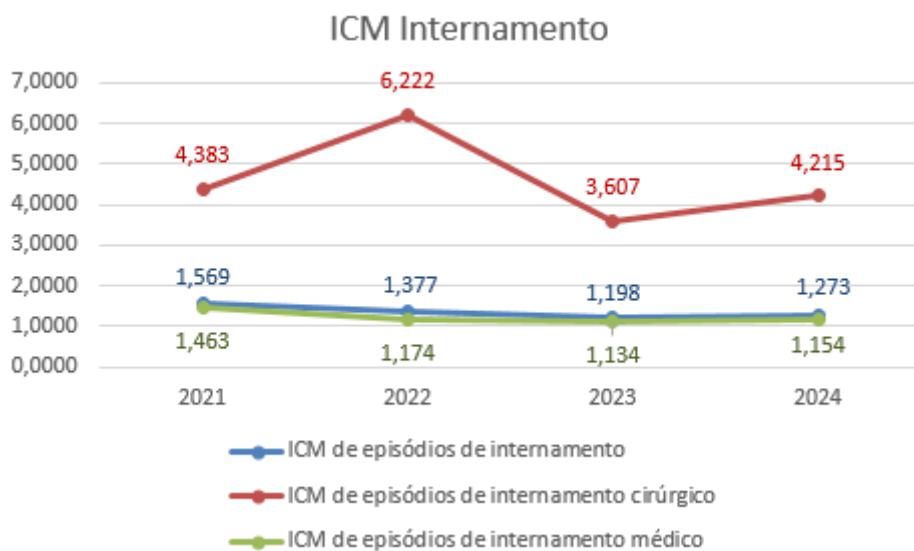
Índice Case Mix

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

Relatório de Atividades 2024 – CRI Pneumologia

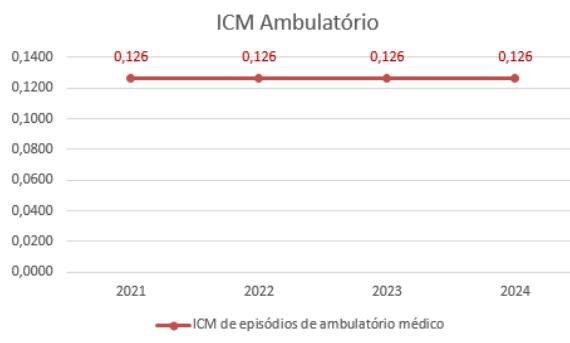
Analisada a evolução do ICM de Internamento para o CRI de Pneumologia, para o quadriénio 2021-2024, observamos uma diminuição do valor, que passou de 1,569 em 2021 para 1,273 em 2024. Esta redução resultou da diminuição do ICM dos GDH cirúrgicos que passou de 4,383 em 2021 para 4,215 em 2024. Não tendo tanta expressividade o ICM dos GDH médicos também reduziu no quadriénio, de 1,463 em 2021 para 1,154 em 2024.

No entanto, importa realçar que no ano de 2023 o ICM de Internamento foi de 1,198, tendo aumentado em 2024 para 1,273.



Fonte: BIMH

No que respeita à atividade de ambulatório, a mesma gera exclusivamente GDH Médicos. Neste âmbito, verifica-se que o ICM se mantém inalterado no quadriénio, com um valor de 0,126.



Fonte: BIMH

Indicadores Atividade Assistencial

Considerando os Indicadores de atividade assistencial contratualizados, podemos verificar o cumprimento de 66,7% dos objetivos, com 8 indicadores cumpridos, num total de 12 indicadores contratualizados, conforme se apresenta no quadro abaixo.

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

Relatório de Atividades 2024 – CRI Pneumologia

- Internamento: 67% de execução, 2 indicadores cumpridos em 3 contratualizados;
- Consultas Externas: 40% de execução, 2 indicadores cumpridos em 5 contratualizados;
- Bloco: 100% de execução, com a totalidade dos indicadores cumpridos.

Pneumologia	ANO 2023			ANO 2024		Δ% 2024/2023	▲	Taxa Execução
	META	REAL	Taxa Execução	META	REAL			
INTERNAMENTO								
Doentes Saídos	238	240	101%	244	321	34%	▲	132%
Dias Internamento	3 094	3 334	92%	3 928,4	5 085	53%	▲	71%
Demora média	13,0	13,89	93%	16,1	15,84	14%	▲	102%
CONSULTAS								
1 ^{as} BASE	1 313	1 876	143%	1 203	1 190	-37%	▼	99%
1 ^{as} PAI	390	580	149%	330	327	-44%	▼	99%
Total Primeiras		2 456			1 517	-38%	▼	
Subsequentes	6 612	6 666	101%	5 843	6 411	-4%	▼	110%
Total Consultas	8 812	9 122	104%	7 376	7 928	-13%	▼	107%
1 ^{as} /Total	25,0%	26,9%	108%	20,8%	19,1%	-29%	▼	92%
BLOCOS								
Ambulatório Programado		852		330	494	-42%	▼	150%
Ambulatório Adicional	144	157	109%	330	388	147%	▲	118%
Total Ambulatório	848	1 009	119%		882			
Total Intervenções Programadas		1 009		660	882	-13%	▼	134%
Total Intervenções		1 009		660	882	-13%	▼	134%
						N.º Indicadores Contratualizados	12	
						N.º Indicadores Cumpridos ≥ 100%	8	
						% Indicadores Cumpridos	66,7%	

Indicadores de Desempenho

No que respeita aos Indicadores de Desempenho contratualizados, observa-se uma taxa de execução de 50%, com 4 indicadores cumpridos (taxa de execução superior ou igual a 100%), num total de 8 indicadores contratualizados.

No internamento, apenas a taxa de reinternamento não cumpriu os objetivos contratualizado, apresentando uma taxa de execução de 6,9%.

Ao nível da Consulta Externa, o tempo médio de resposta para as 1as consultas e a percentagem de consultas realizadas dentro dos tempos máximos de resposta garantidos (TMRG) superaram uma execução superior a 100%.

No que se refere ao bloco, o único indicador de desempenho contratualizado não foi alcançado.

Relatório de Atividades 2024 – CRI Pneumologia

Pneumologia		ANO 2024								
Descrição do Indicador	ID	META 2024	REAL 2024	Taxa Execução						
Internamento										
TAXA DE REINTERNAÇÃO	B2	4,3%	8,3%	6,9%						
TAXA DE ALTAS COM NOTA DE ALTA HOSPITALAR	B26	99,0%	99,3%	100,3%						
TAXA DE MORTALIDADE NO INTERNAMENTO AJUSTADA	A20	11,00%	9,23%	116,1%						
Consultas										
TAXA DE PRIMEIRAS CONSULTAS	A13	21,0%	19,1%	91,1%						
A.2- Percentagem de consultas realizadas dentro dos tempos máximos de resposta garantidos (TMRG)	CE_52	24,3%	50,2%	206,5%						
Resolução da Lista de Espera para Consulta (LEC) com mais de 9 meses	LEC_2	92	184	0,0%						
TEMPO MÉDIO RESPOSTA 1.ªs Consultas (dias)		139	107,68	122,5%						
Bloco										
TAXA EXECUÇÃO DE TÉCNICAS C/ CONSENT. INFORMADO	B27	99,0%	0,0%	0,0%						
<table border="1"> <tr> <td>N.º Indicadores Contratualizados</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>N.º Indicadores Cumpridos ≥ 100%</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>% Indicadores Cumpridos</td> <td>50%</td> </tr> </table>					N.º Indicadores Contratualizados	8	N.º Indicadores Cumpridos ≥ 100%	4	% Indicadores Cumpridos	50%
N.º Indicadores Contratualizados	8									
N.º Indicadores Cumpridos ≥ 100%	4									
% Indicadores Cumpridos	50%									

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			
Pneumologia	12	8	66,70%	8	4	50,00%	2	1	50,00%	50,00%	64,30%

Conclusão

Relatório de Atividades 2024 – CRI Pneumologia

O Centro de Responsabilidade Integrado de Pneumologia 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, rentabilizando os recursos materiais e humanos.

O ano de 2024 foi um ano muito desafiante para o CRI uma vez que a nossa Instituição passou em 2021 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.

O ano de 2024 não foi diferente e trouxe um novo desafio à nossa instituição e aos nossos profissionais, com a integração do nosso Hospital na Unidade Local Saúde do Estuário do Tejo, EPE.

As falhas na integração de dados da LIC e da LEC entre a Glintt e a SPMS, foram algumas das grandes dificuldades que continuamos a sentir ao longo de 2024, 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, o que se traduziu um incremento da lista de espera para consulta. 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 decorrer do ano de 2024, e na sequência das alterações de Legislação referente à atividade de consulta adicional interna, a quantidade de consultas CTH realizadas diminuiu, fruto da diminuição do valor pago à equipa por consulta.

No que diz respeito à atividade realizada pelos Técnicos Superiores de Diagnóstico e Terapêutica, a atividade diminuiu, consequência das várias avarias de equipamentos necessários aos exames.

Para 2025, e com o reforço da equipa de TSDT assim como com a aquisição de um novo Pletismógrafo, espera-se um aumento de atividade.

No cômputo geral, o CRI de Pneumologia conseguiu atingir alguns dos objetivos a que se propôs.

A equipa multidisciplinar mantém-se, e mantém-se otimista e motivada, trabalhando para que no futuro possamos melhorar a resposta aos utentes da nossa área de influência bem como a toda a população.