

Relatório de Atividades 2024 – CRI Senologia

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 Senologia (CRI) foi criado a 11 de Junho de 2024 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 Senologia, 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 – Senologia dispõe de 6 camas, situadas no piso 7 das instalações do HVFX, EPE.

Consulta Externa

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

- Senologia
- Senologia - Adicional
- Senologia - Atendimento Enfermagem
- Senologia - Pequena Cirurgia
- Senologia - Teleconsulta
- Senologia - Teleconsulta de Enfermagem
- Senologia-Reavaliação SIGIC

Bloco Operatório

O CRI dispõe semanalmente de entre 2 tempos operatórios programados. Duas salas à terça-feira, sendo uma o dia completo e outra apenas no período da tarde. Sempre que existe disponibilidade de anestesiologista e equipa de enfermagem temos um tempo extra de bloco à sexta-feira de manhã. Usualmente realizamos atividade adicional à sexta-feira no período da tarde.

Relatório de Atividades 2024 – CRI Senologia

Mapa de Pessoal

O CRI conta com uma equipa multidisciplinar de profissionais qualificados para atender todas as necessidades, não tendo existido qualquer alteração desde a sua constituição.

É objetivo do CRI de Senologia de futuro ter uma equipa de profissionais totalmente dedicados.

Para além dos colaboradores afetos ao CRI de Senologia, 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	1	7,0	0,2	1,0	7,0	0,2	0,0
Assistente Técnico	1	35,0	1,0	1,0	35,0	1,0	0,0
Carreira de Enfermagem	31	222,5	6,4	31,0	222,5	6,4	0,0
Carreira Médica	3	120,0	3,4	3,0	120,0	3,4	0,0
Técnico Superior	1	8,0	0,2	1,0	8,0	0,2	0,0
Técnico Auxiliar de Saúde	18	126,0	3,6	18,0	126,0	3,6	0,0
Total Geral	55	518,5	14,8	55,0	518,5	14,8	0,0

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.

Internamento

Senologia	ANO 2024		Taxa Execução
	META	REAL	
INTERNAMENTO			
Doentes Saídos	133	127	95%
Dias Internamento	426	364	114%
Demora média	3,2	2,9	110%

Desde a criação do CRI, foram 127 os doentes saídos, representando uma taxa de execução de 95%. Em relação ao número de dias de internamento, os mesmos corresponderam a 364 dias, traduzindo-se num cumprimento da meta prevista em 114%.

Nessa sequência a demora média foi de 2,9 dias, permitindo que os objetivos fossem superados em 110%.

Relatório de Atividades 2024 – CRI Senologia

Consulta Externa

O número de doentes com 1as consultas realizadas, foi de 359, das quais 46 efetuadas em adicional. Este número representa um aumento de 6 consultas, face ao contratualizado. Contudo, apenas as 1as consultas base obtiveram uma taxa de execução superior a 100%.

No que diz respeito às consultas subsequentes, foram realizadas 1.966 observações, mais 454 que os objetivos definidos, o que corresponde a 130% da sua execução.

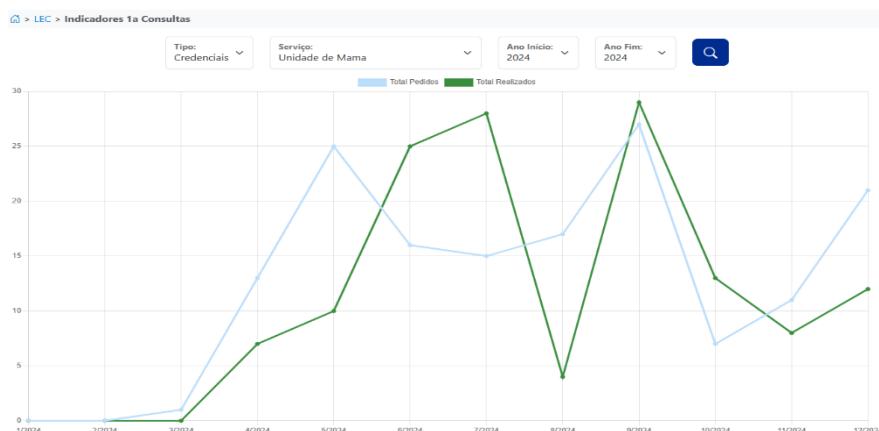
Desde a sua criação, o CRI – Senologia tem apostado na melhoria contínua da consulta externa, com vista a sua otimização. O elevado número de consultas exige uma intervenção efetiva por parte do CRI, sendo assim, para que o acesso atempado destes doentes à consulta e tratamento não fique comprometido, foi necessário reforçar as consultas com atividade adicional. Em 2024 foram realizadas 46 consultas adicionais.

Nestes primeiros seis meses de atividade do CRI, verificou-se que 276 utentes faltaram à consulta agendada, o que representa 11% do total de agendamentos para a consulta. Os esforços do CRI para mitigar este número elevado passaram por contactar os doentes a relembrar a consulta, bem como o envio de SMS.

Senologia	ANO 2024		Taxa Execução
	META	REAL	
CONSULTAS			
1 ^{as} BASE	253	313	124%
1 ^{as} PAI	100	46	46%
Total Primeiras		359	
Subsequentes	1 512	1 966	130%
Total Consultas	1 865	2 325	125%
1 ^{as} /Total	18,9%	15,4%	82%

LEC

Analisados os pedidos de consulta externa provenientes dos Cuidados de Saúde Primários (CSP), via CTH/VAI, observa-se a entrada de um número médio de 12 pedidos por mês, sendo a média de consultas realizadas, desde o início do CRI, de 11 consultas CTH/VAI mensais.



Relatório de Atividades 2024 – CRI Senologia

2024	jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez	Média
PA	0	0	1	13	25	16	15	17	27	7	11	21	12
CR	0	0	0	7	10	25	28	4	29	13	8	12	11
Δ	0	0	-1	-6	-15	9	13	-13	2	6	-3	-9	-1

No que se refere ao número de utentes em espera por nível de prioridade, a 31 de dezembro de 2024 o número de pedidos em LEC era de 29, dos quais 4 prioritários, e 25 de prioridade normal, com um tempo médio de espera de aproximadamente 6 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
Senologia	0	4	25	0	29	0	8	6	0,00	6

LEC CTH/VAI a 31 de dezembro de 2024

Bloco Operatório

A atividade cirúrgica programada realizada pelo CRI de Senologia, é maioritariamente realizada em internamento (68%).

No que diz respeito à cirurgia convencional em 2024, foram realizados 137 procedimentos, dos quais 28 em adicional.

Em relação à cirurgia de ambulatório, foram efetuadas 61 intervenções, das quais, 56 ocorreram em regime de adicional.

Apesar da cirurgia urgente não ter sido contratualizada, foram realizadas 2 intervenções.

Em termos globais, o número de cirurgias realizadas em 2024, foi de 200, ou seja, 97% de taxa de execução. Alguns fatores dificultaram o alcance dos objetivos, onde se destaca a falta de recursos humanos e as greves. Estas situações traduziram-se no adiamento de algumas cirurgias, causando constrangimentos na gestão do CRI.

Senologia	ANO 2024	
	META	REAL
BLOCOS		
Convencional Programado	142	109
Convencional Adicional	21	28
Total Convencional	137	133%
Ambulatório Programado	28	5
Ambulatório Adicional	18	56
Total Ambulatório	61	311%
Total Intervenções Programadas	209	198
Urgente		2
Total Intervenções	207	200
95%		
97%		

Relatório de Atividades 2024 – CRI Senologia

Cancelamentos Cirúrgicos

No ano 2024, houve 21 cancelamentos cirúrgicos, em que o principal motivo foi a greve geral ou sectorial da saúde, conforme tabela apresentada.

Motivo	Nº Processos
GREVE GERAL OU SECTORIAL DA SAÚDE	12
Falta de auxiliar de ação médica	4
RECTIFICACAO DE DADOS	4
ALTERACAO DO ESTADO DO DOENTE	1
Total Geral	21

LIC

No que respeita à Lista de Espera para Cirurgia (LIC), a 31 de dezembro de 2024, existiam 70 utentes a aguardar cirurgia. A média do tempo de espera em dezembro era de 98 dias.

Índice Case Mix

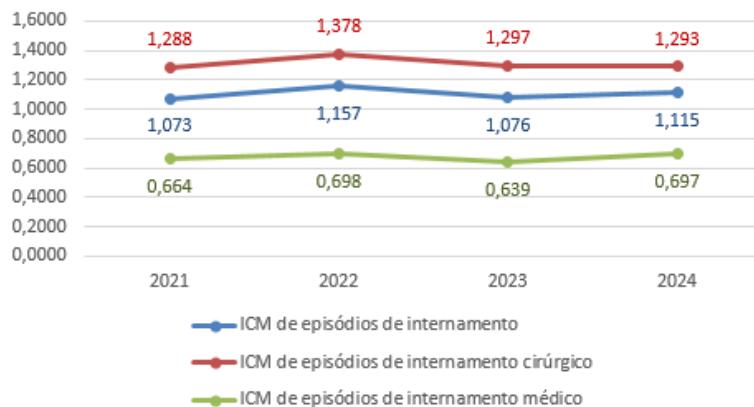
O Índice de Case Mix (ICM), permite aferir a complexidade dos utentes tratados, estando relacionado com o maior ou menor consumo de recursos.

Apesar da criação informática do Serviço “Unidade de Mama”, os mapeamentos realizados pela SPMS ainda integram a Senologia no Serviço de Cirurgia Geral. Neste contexto, utilizou-se o ICM correspondente ao Serviço de Cirurgia Geral para esta análise. Com a mudança dos Sistemas Informáticos em 2025, esta dificuldade será ultrapassada.

Analizada a evolução do ICM de Internamento para o CRI de Cirurgia Geral, no quadriénio 2021-2024, podemos verificar que apesar do mesmo registar um aumento no último ano apresenta-se acima do valor de 2021, passando de 1,073 em 2021 para 1,115 em 2024. Este aumento decorreu do crescimento do ICM dos GDH cirúrgicos (1,288 em 2021 para 1,293 em 2024), uma vez que o ICM dos GDH médicos de 2024 se apresenta superior ao observado no ano de 2021, passando de 0,664 em 2021 para 0,697 em 2024. Exemplo destes GDH médicos é Perturbação malignas da mama.

Relatório de Atividades 2024 – CRI Senologia

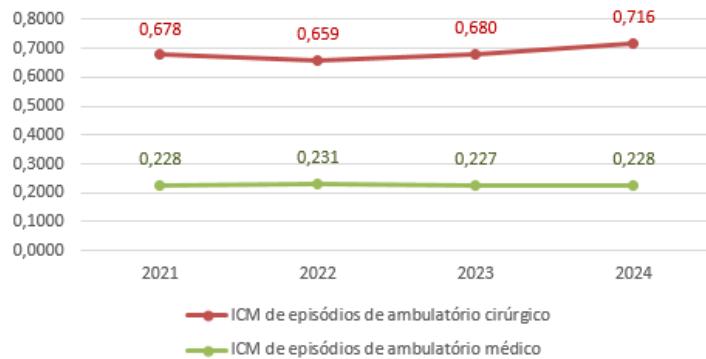
ICM Internamento



Fonte: BIMH

No que respeita à atividade de ambulatório, o ICM dos GDH Cirúrgicos apresenta um aumento, enquanto o ICM dos GDH Médicos, permanece estável em comparação com 2021.

ICM Ambulatório



Fonte: BIMH

Indicadores de Atividade Assistencial

Considerando os Indicadores de atividade assistencial contratualizados, podemos verificar o cumprimento de 50% dos objetivos, com 7 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: 67% de execução, 2 indicadores cumprido em 3 contratualizados;
- Consultas Externas: 60% de execução, 3 indicadores cumprido em 5 contratualizados;
- Bloco: 33% de execução, 2 indicadores cumpridos em 6 contratualizados.

Relatório de Atividades 2024 – CRI Senologia

Senologia	ANO 2024		Taxa Execução
	META	REAL	
INTERNAMENTO			
Doentes Saídos	133	127	95%
Dias Internamento	426	364	114%
Demora média	3,2	2,9	110%
CONSULTAS			
1 ^{as} BASE	253	313	124%
1 ^{as} PAI	100	46	46%
Total Primeiras		359	
Subsequentes	1 512	1 966	130%
Total Consultas	1 865	2 325	125%
1 ^{as} /Total	18,9%	15,4%	82%
BLOCOS			
Convencional Programado	142	109	77%
Convencional Adicional	21	28	133%
Total Convencional		137	
Ambulatório Programado	28	5	18%
Ambulatório Adicional	18	56	311%
Total Ambulatório		61	
Total Intervenções Programadas	209	198	95%
Urgente		2	
Total Intervenções	207	200	97%
N.º Indicadores Contratualizados		14	
N.º Indicadores Cumpridos ≥ 100%		7	
% Indicadores Cumpridos		50%	

Indicadores de Desempenho

No que respeita aos Indicadores de Desempenho contratualizados, observa-se uma taxa de execução de 58,3%, com 7 indicadores cumpridos (taxa de execução superior ou igual a 100%), num total de 12 indicadores contratualizados.

No internamento é o indicador “taxa de altas com nota da alta hospitalar” que apresenta pior desempenho, com uma taxa de execução de 98%.

Ao nível da Consulta Externa, os indicadores que apresentam maior dificuldade de execução estão relacionados com a taxa de primeiras consultas, que pode ser justificado pela inexistência de pedidos de primeiras consultas, uma vez que o tempo de espera para a realização da mesma é de 6 dias.

Em relação à Atividade Cirúrgica, apenas se identificou 1 indicador com uma taxa de execução superior a 100%: a taxa de cancelamentos de intervenções cirúrgicas programadas nas 48h que antecedem o agendamento.

Relatório de Atividades 2024 – CRI Senologia

Senologia		ANO 2024								
Descrição do Indicador	ID	META 2024	REAL 2024	Taxa Execução						
Internamento										
TAXA DE REINTERNAMENTO	B2	2,0%	0,0%	200,0%						
TEMPO MÉDIO DE ESTADIAS PRÉ-CIRÚRGICAS	B4	0,3	0,26	113,1%						
TAXA DE ALTAS COM NOTA DE ALTA HOSPITALAR	B26	99,0%	97,0%	98,0%						
TAXA DE MORTALIDADE NO INTERNAMENTO AJUSTADA	A20	1,00%	0,00%	200,0%						
Consultas										
TAXA DE PRIMEIRAS CONSULTAS	A13	18,9%	15,4%	81,6%						
A.2- Percentagem de consultas realizadas dentro dos tempos máximos de resposta garantidos (TMRG)	CE_52	70,0%	100,0%	142,9%						
Resolução da Lista de Espera para Consulta (LEC) com mais de 9 meses	LEC_2	0	0	100,0%						
TEMPO MÉDIO RESPOSTA 1.ªs Consultas (dias)		33	11,52	165,1%						
Bloco										
TAXA CANCEL. DE INTERV. NAS 48 H ANTES DA HORA PROG	A16	19,0%	3,3%	182,8%						
B.2 - Percentagem de cirurgias realizadas em ambulatório, para procedimentos tendencialmente ambulatorizáveis	BO_20.1	5,0%	0,0%	0,0%						
TAXA EXECUÇÃO DE TÉCNICAS C/ CONSENT. INFORMADO	B27	98,0%	97,5%	99,5%						
TAXA EXECUÇÃO DE RELATOS OPERATORIOS	B15	98,0%	97,1%	99,1%						
		<table border="1"> <tr> <td>N.º Indicadores Contratualizados</td> <td>12</td> </tr> <tr> <td>N.º Indicadores Cumpridos ≥ 100%</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>% Indicadores Cumpridos</td> <td>58,3%</td> </tr> </table>			N.º Indicadores Contratualizados	12	N.º Indicadores Cumpridos ≥ 100%	7	% Indicadores Cumpridos	58,3%
N.º Indicadores Contratualizados	12									
N.º Indicadores Cumpridos ≥ 100%	7									
% Indicadores Cumpridos	58,3%									

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			
Senologia	14	7	50,00%	12	7	58,30%	2	2	100,00%	58,30%	56,30%

Relatório de Atividades 2024 – CRI Senologia

Conclusão

O Centro de Responsabilidade Integrado de Senologia foi criado em junho de 2024 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 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 do ano de 2024, enviesando aquilo que são os dados reais, dificultando a nossa estratégia de atuação para combate às mesmas.

Toda dinâmica institucional afeta direta e indiretamente todos os seus serviços. Ainda assim, foi possível crescer e melhorar os cuidados prestados aos nossos utentes no CRI de Senologia.

Neste primeiro ano apostamos em melhorar o conforto e o cuidado na prestação de cuidados de saúde aos nossos utentes. Exemplos disso são os processos de acolhimento do utente ao serviço e a possibilidade de o utente contactar diretamente o secretariado e a equipa de enfermagem sempre que a sua situação clínica o justifique.

O ano de 2024 foi desafiante, principalmente pela dificuldade em realizar as intervenções cirúrgicas respeitando os Tempos Máximos de Resposta Garantida, justificado pela ausência de recursos humanos de Anestesiologia. Esta dificuldade levou a que fosse necessário ajustar os planos cirúrgicos, focando a nossa atenção nos utentes de patologia oncológica, ficando os utentes com patologia benigna em lista de espera por mais tempo do que o expectável.

O CRI de Senologia conseguiu a colaboração de um recurso de anestesiologia em regime de prestação de serviços que permitiu melhorar um pouco o panorama. Para 2025 contaremos com dois recursos de anestesiologia em regime de prestação de serviços para que possamos realizar todas as nossas cirurgias dentro dos TMRG.

Não podemos deixar de destacar o fantástico trabalho de toda a equipa do CRI de Senologia, e todo o carinho que dedicamos ao cuidado que é prestado à nossa comunidade.