

Relatório de Atividades 2024 – CRI Urologia

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 Urologia (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 Urologia, 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 Urologia dispõe de 6 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 Urologia;
- Consulta Urologia Adicional;
- Consulta Urologia Pós-Operatório e Pós-Urgência;
- Consulta Urologia-Reavaliação SIGIC;

Bloco Operatório

O CRI dispõe semanalmente de 2 tempos operatórios, nomeadamente às terças e sextas-feiras. Para além das salas programadas, a especialidade costumava realizar atividade adicional 2 sábados por mês.

Urgência

O CRI de Urologia no final do ano de 2023 e durante todo o ano de 2024 não realizou urgência interna, apenas respondeu aos pedidos da especialidade pela falta de recursos médicos. Os utentes do foro urológico que se dirigiram à urgência da ULS Estuário do Tejo E.PE. e que necessitaram de cuidados, foram encaminhados para o Hospital de referência, o Hospital de São José.

Relatório de Atividades 2024 – CRI Urologia

Mapa de Pessoal

O CRI conta com uma equipa multidisciplinar de profissionais qualificados para atender todas as necessidades. No final do ano 2023 e com efeitos a partir de janeiro de 2024, houve uma diminuição de dois elementos da carreira médica, no entanto na tabela apresentada não se expressa esta diferença uma vez que os dados são relativos aos colaboradores ativos entre 1 de janeiro de 2024 e 1 de janeiro de 2025. Houve ainda a alteração das carreiras dos assistentes operacionais que passaram a dividir-se em AO e TAS (Técnicos Auxiliares de Saúde) bem como a atualização da carga horária devido aos acordos coletivos de trabalho e a nova alocação das cargas horárias aos diferentes CRI, nomeadamente nas carreiras de AO, TAS e Enfermagem. Em suma, no ano 2024, houve um decréscimo de 16,3 ETC no geral das carreiras devido às alterações anteriormente mencionadas. Para além dos colaboradores afetos ao CRI de Urologia, 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
Carreira Médica	4	140,0	4,0	4	140,0	4,0	0,0
Carreira de Enfermagem	49	478,8	13,7	24	168,5	4,8	-8,9
Técnico Superior	1	7,0	0,2	1	7,0	0,2	0,0
Assistente Operacional	32	318,8	9,1	1	7,0	0,2	-8,9
Assistente Técnico	15	66,2	1,9	1	35,0	1,0	-0,9
Técnico Auxiliar de Saúde	0	0,0	0,0	12	84,0	2,4	2,4
Total Geral	101	1010,7	28,9	43	441,5	12,6	-16,3

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

Não se verificaram alterações na capacidade instalada do internamento, sendo que as 6 camas que estavam afetas à anterior Unidade de Urologia, transitaram para o CRI.

O total de doentes saídos em internamento diminuiu 17% no ano de 2024, quando comparado com o período homólogo, correspondendo a menos 68 doentes.

No que se refere aos dias de internamento, em 2024 corresponderam a 3.368 dias, mais 14% que o ano anterior.

A demora média verificada em 2024 foi de 10,4 dias, mais 2,9 dias do que a observada no período homólogo e superior à contratualizada.

Relatório de Atividades 2024 – CRI Urologia

Urologia	ANO 2023			ANO 2024		Δ% 2024/2023	▲	Taxa Execução
	META	REAL	Taxa Execução	META	REAL			
INTERNAMENTO								
Doentes Saídos	500	393	79%	380	325	-17%	▼	86%
Dias Internamento	3 164	2 942	107%	2 850	3 368	14%	▲	82%
Demora média	6,4	7,5	82%	7,5	10,4	38%	▲	62%

Consulta Externa

Em 2024 no que diz respeito ao número de consultas, realizaram-se 2.148, das quais, 1.218 efetuadas em regime adicional. Este número representa um aumento de 391 consultas (22%), face ao período homólogo.

No que se refere às consultas subsequentes foram realizadas 4.371 observações, uma redução de 1.629 consultas (-27%), face ao ano anterior.

Desde a sua criação, o CRI Urologia tem apostado na melhoria contínua da consulta externa, com vista à 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 ficasse comprometido, foi necessário reforçar as consultas com atividade adicional. Em 2024 foram efetuadas 1.218 consultas, mais 1.120 do que no ano 2023.

Neste ano de atividade do CRI, verificou-se um elevado número de faltas por parte dos utentes, 918, que representa 12% do total de agendamentos 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.

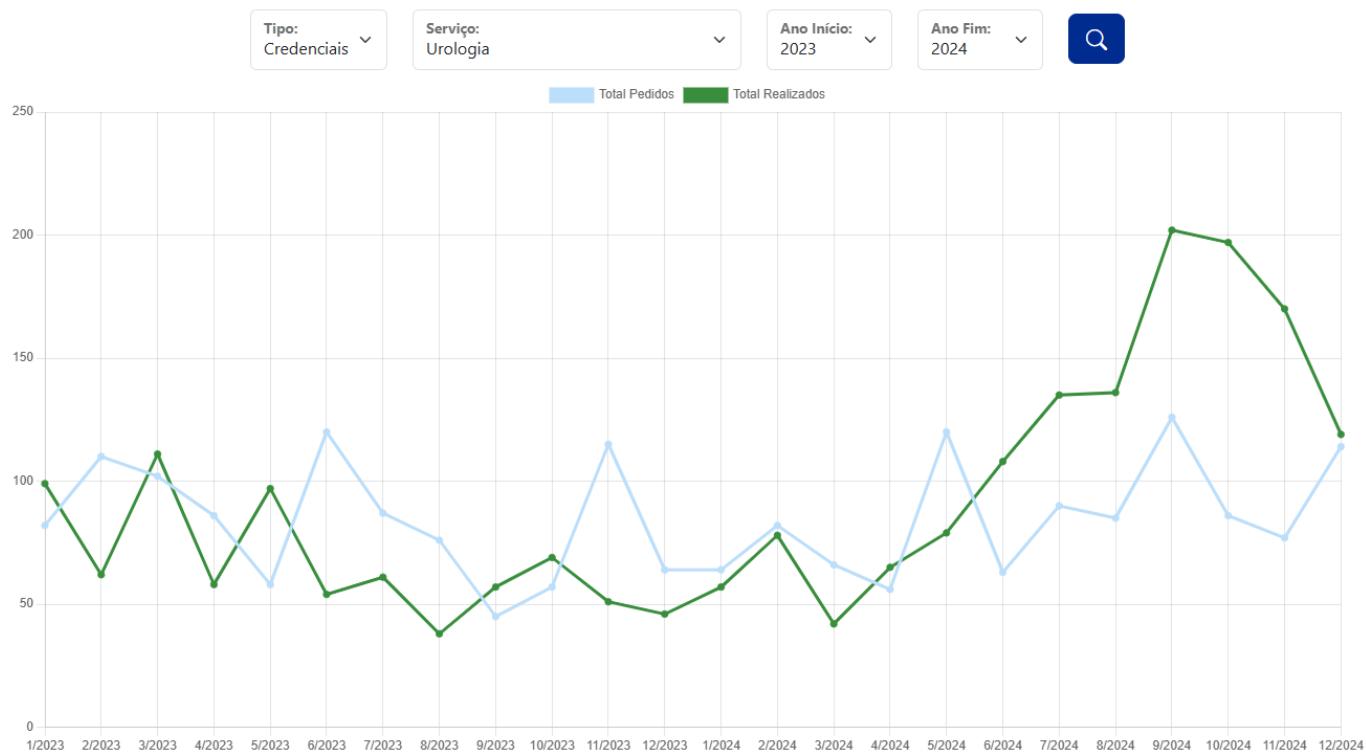
Urologia	ANO 2023			ANO 2024		Δ% 2024/2023	▲	Taxa Execução
	META	REAL	Taxa Execução	META	REAL			
CONSULTAS								
1 ^{as} BASE	2 000	1 659	83%	900	930	-44%	▼	103%
1 ^{as} PAI	120	98	82%	750	1 218	1143%	▲	162%
Total Primeiras		1 757			2 148	22%	▲	
Subsequentes	5 829	6 000	103%	3 700	4 371	-27%	▼	118%
Total Consultas	7 757	7 757	87%	5 350	6 519	-16%	▼	122%
1 ^{as} /Total	26,0%	22,7%	87%	30,8%	32,9%	45%	▲	107%

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 (2,35%), no número médio de pedidos recebidos por mês, 85 em 2024 por comparação com os 83 recebidos em 2023, tendo o número médio de consultas realizadas acompanhado essa tendência. Em 2024 foram realizadas em média 115 consultas CTH/VAI por mês, mais 49 (42,6%) que em 2023, ano em que o número médio de consultas realizadas por mês foi de 66 consultas.

Relatório de Atividades 2024 – CRI Urologia

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



Não obstante o acréscimo do número de pedidos recebidos, a 31 de dezembro de 2024 o número de pedidos em LEC era de 85, dos quais 2 prioritários e 83 de prioridade normal, com um tempo médio de espera de 52 dias. Da totalidade de pedidos em LEC, apenas 1 utente estava à espera há mais de 9 meses sendo que neste momento não há doentes em LEC há mais de 9 meses.

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
Urologia	0	2	83	0	85	0	14	53	0,00	52

LEC CTH/VAI a 31 de dezembro de 2024

Relatório de Atividades 2024 – CRI Urologia

Bloco Operatório

No CRI de Urologia, a atividade cirúrgica é maioritariamente realizada na modalidade convencional, seguida do ambulatório e por fim no âmbito urgente.

Apesar de ser residual, o número de cirurgias realizadas em ambulatório diminuiu face ao ano anterior, totalizando 10 procedimentos, em que 2 foram efetuadas em adicional.

Em relação à atividade convencional realizada, a mesma apresentou uma redução de 25% (-79 cirurgias), ainda que se tenha verificado a realização de 61 cirurgias na modalidade adicional.

No que diz respeito às cirurgias de urgência, houve um abrandamento de 92% em relação ao ano anterior, com um total de 2 intervenções realizadas.

Em termos globais, em 2024, houve um abrandamento da atividade cirúrgica em 31% face a 2023, representando a realização de menos 113 intervenções. O cumprimento dos objetivos ficou abaixo do proposto, atingindo 97%.

As principais dificuldades encontradas no bloco são a falta de recursos humanos, principalmente de anestesia e as greves gerais ou setoriais da saúde. Estas carências fizeram com que tenham sido adiadas as cirurgias causando constrangimentos na gestão e cumprimento dos objetivos.

Urologia	ANO 2023			ANO 2024		Δ% 2024/2023	▲	Taxa Execução
	META	REAL	Taxa Execução	META	REAL			
BLOCOS								
Convencional Programado	185	194	105%	190	179	-8%	▼	94%
Convencional Adicional	165	125	76%	60	61	-51%	▼	102%
Total Convencional	350	319	91%	240				
Ambulatório Programado	13	19	146%	10	8	-58%	▼	80%
Ambulatório Adicional		1			2	100%	▲	
Total Ambulatório	13	20	154%	10				
Total Intervenções Programadas	418	339	81%	260	250	-26%	▼	96%
Urgente	63	26	41%	1	2	-92%	▼	200%
Total Intervenções	481	365	76%	261	252	-31%	▼	97%

Cancelamentos Cirúrgicos

No ano 2024, houve 73 cancelamentos cirúrgicos, a sua grande maioria foi devida a atrasos nas intervenções anteriores e pelas greves realizadas.

Motivo	Nº Processos
ALTERACAO DO ESTADO DO DOENTE	6
ATRASO NA INTERVENCAO ANTERIOR	23
DOENTE NÃO CUMPRIU PREPARACAO	5
FALENCIA EQUIPAMENTO	1
FALTA DE ANESTESIOLOGISTA	3
GREVE GERAL OU SECTORIAL DA SAÚDE	18
RECTIFICACAO DE DADOS	10
RECUSA DO DOENTE	4
RETIFICAÇÃO DADOS	2
FALTA VAGA NO INTERNAMENTO	1
Total Geral	73

Relatório de Atividades 2024 – CRI Urologia

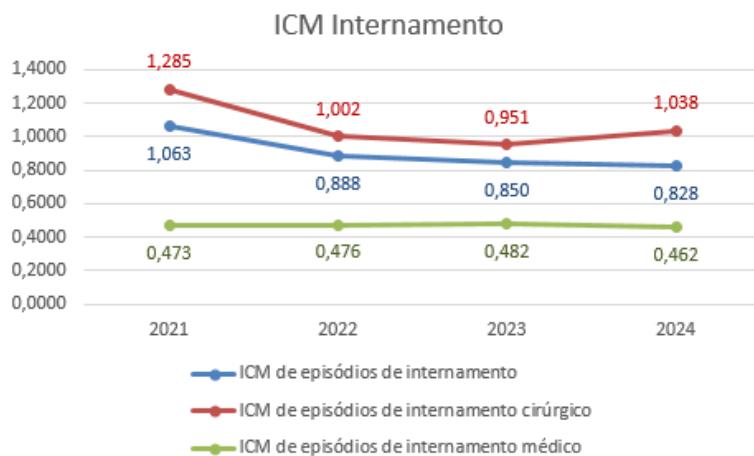
Lista de Inscritos para Cirurgia (LIC)

No que respeita à Lista de Espera para Cirurgia (LIC), a 31 de dezembro de 2024, havia 828 utentes à espera de cirurgia, dos quais 471 com tempo de espera superior a 9 meses. A média do tempo de espera em dezembro era de 585 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.

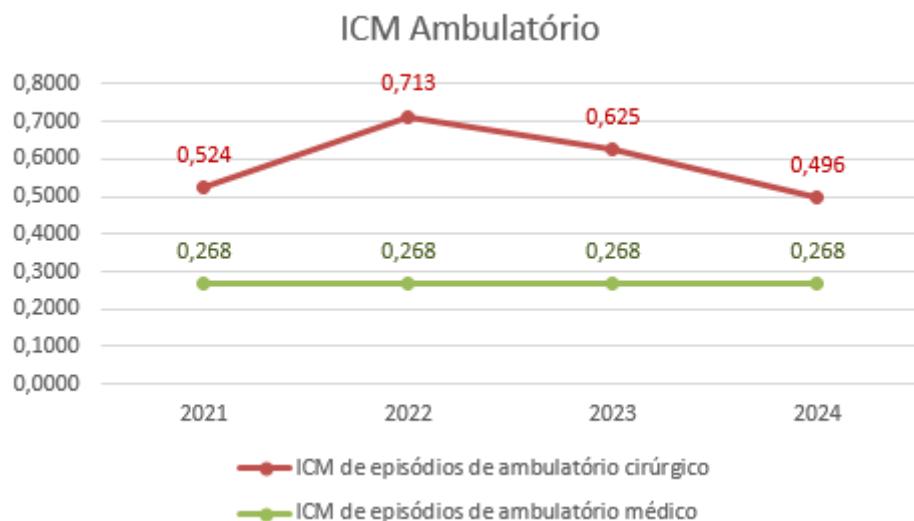
Analizada a evolução do ICM de Internamento para o CRI de Urologia, para o quadriénio 2021-2024, podemos verificar que o mesmo apresenta uma redução, passando de 1,063 em 2021 para 0,828 em 2024. Esta redução decorreu exclusivamente da redução do ICM dos GDH cirúrgicos (1,285 em 2021 para 1,038 em 2024) apesar de uma tendência de subida. O ICM dos GDH médicos, por exemplo os cálculos urinários e outras infeções disseminadas, apresenta um ligeiro decréscimo no período em análise.



Fonte: BIMH

No que respeita à atividade de ambulatório, podemos verificar que o ICM dos GDH cirúrgicos apresenta uma redução no último ano do quadriénio, após o incremento observado no ano de 2022. Em relação ao ICM dos GDH Médicos, o mesmo mantém-se estabilizado no triénio, com um valor de 0,268.

Relatório de Atividades 2024 – CRI Urologia



Fonte: BIMH

Indicadores Atividade Assistencial

Considerando os Indicadores de atividade assistencial contratualizados, podemos verificar que o cumprimento dos objetivos ficou aquém do esperado, com 7 indicadores cumpridos para um total de 14 indicadores contratualizados, o que corresponde a uma percentagem de cumprimento de 50%, conforme se apresenta no quadro abaixo.

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

- Internamento: Nenhum indicador cumpriu os objetivos contratualizados.
- Consultas Externas: 100% de execução, 5 indicadores cumpridos em 5 contratualizados;
- Bloco: 33,3% de execução, 2 indicadores cumpridos em 6 contratualizados.

Relatório de Atividades 2024 – CRI Urologia

Urologia	ANO 2023			ANO 2024		Δ% 2024/2023	▲	Taxa Execução	
	META	REAL	Taxa Execução	META	REAL				
INTERNAMENTO									
Doentes Saídos	500	393	79%	380	325	-17%	▼	86%	
Dias Internamento	3 164	2 942	107%	2 850	3 368	14%	▲	82%	
Demora média	6,4	7,5	82%	7,5	10,4	38%	▲	62%	
CONSULTAS									
1 ^{as} BASE	2 000	1 659	83%	900	930	-44%	▼	103%	
1 ^{as} PAI	120	98	82%	750	1 218	1143%	▲	162%	
Total Primeiras		1 757			2 148	22%	▲		
Subsequentes	5 829	6 000	103%	3 700	4 371	-27%	▼	118%	
Total Consultas		7 757			5 350	6 519	-16%	▼	122%
1 ^{as} /Total	26,0%	22,7%	87%		30,8%	32,9%	45%	▲	107%
BLOCOS									
Convencional Programado	185	194	105%	190	179	-8%	▼	94%	
Convencional Adicional	165	125	76%	60	61	-51%	▼	102%	
Total Convencional	350	319	91%		240				
Ambulatório Programado	13	19	146%	10	8	-58%	▼	80%	
Ambulatório Adicional		1			2	100%	▲		
Total Ambulatório	13	20	154%		10				
Total Intervenções Programadas	418	339	81%	260	250	-26%	▼	96%	
Urgente	63	26	41%	1	2	-92%	▼	200%	
Total Intervenções	481	365	76%	261	252	-31%	▼	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, podemos verificar que para um total de 12 indicadores contratualizados, apenas em 2 foi alcançada uma taxa de execução superior ou igual a 100%, correspondendo a uma taxa de cumprimento de 16,7%.

No internamento é o indicador do tempo médio de estadias pré-cirúrgicas que apresenta pior desempenho em resultado do aumento da demora média pré-cirúrgica para 0,51 dias.

Ao nível da consulta externa, o indicador que apresentam maior dificuldade de execução está relacionado com o tempo médio de resposta nas primeiras consultas, situando-se nos 124,76 dias.

Em relação à Atividade Cirúrgica, identificam-se 3 indicadores com uma taxa de execução menor que 100%: a taxa de cancelamentos de intervenções cirúrgicas programadas nas 48h que antecedem o agendamento, a taxa de execução de técnicas com consentimento informado, e a taxa de execução de relatos operatórios.

Relatório de Atividades 2024 – CRI Urologia

Urologia		ANO 2024								
Descrição do Indicador	ID	META 2024	REAL 2024	Taxa Execução						
Internamento										
TAXA DE REINTERNAÇÃO	B2	3,4%	6,3%	13,5%						
TEMPO MÉDIO DE ESTADIAS PRÉ-CIRÚRGICAS	B4	0,15	0,51	-138,9%						
TAXA DE ALTAS COM NOTA DE ALTA HOSPITALAR	B26	99,0%	90,7%	91,6%						
TAXA DE MORTALIDADE NO INTERNAMENTO AJUSTADA	A20	0,00%	1,26%	0,0%						
Consultas										
TAXA DE PRIMEIRAS CONSULTAS	A13	30,0%	32,9%	109,8%						
A.2- Percentagem de consultas realizadas dentro dos tempos máximos de resposta garantidos (TMRG)	CE_52	70,0%	47,7%	68,1%						
Resolução da Lista de Espera para Consulta (LEC) com mais de 9 meses	LEC_2	0	1	0,0%						
TEMPO MÉDIO RESPOSTA 1.ªs Consultas (dias)		32	124,76	-189,9%						
Bloco										
TAXA CANCEL. DE INTERV. NAS 48 H ANTES DA HORA PROG	A16	8,0%	14,3%	20,7%						
TAXA EXECUÇÃO DE TÉCNICAS C/ CONSENT. INFORMADO	B27	100,0%	31,4%	31,4%						
TAXA EXECUÇÃO DE RELATOS OPERATORIOS	B15	100,0%	73,4%	73,4%						
DEMORA MÉDIA ANTES DA CIRURGIA	B4	0,35	0,51	145,2%						
<table border="1"> <tr> <td>N.º Indicadores Contratualizados</td> <td>12</td> </tr> <tr> <td>N.º Indicadores Cumpridos ≥ 100%</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>% Indicadores Cumpridos</td> <td>16,7%</td> </tr> </table>					N.º Indicadores Contratualizados	12	N.º Indicadores Cumpridos ≥ 100%	2	% Indicadores Cumpridos	16,7%
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			
Urologia	14	7	50,00%	12	2	16,70%	2	0	0,00%	16,70%	43,80%

Relatório de Atividades 2024 – CRI Urologia

Conclusão

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

No decorrer deste segundo ano de atividade vários foram os desafios com que nos deparámos.

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 Glint e a SPMS, foram algumas das grandes dificuldades sentidas ao longo do ano, 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 2023 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. Ainda que este ano a equipa médica deste CRI tenha conseguido otimizar as suas agendas, não foi possível fazê-lo no volume necessário para dar resposta ao número de pedidos que todos os meses recebeu, traduzindo-se num incremento da lista de espera para consulta. No que diz respeito aos pedidos de consulta provenientes dos CSP, conseguimos dar resposta não havendo pedidos à espera há mais de 9 meses, no entanto a lista de espera para consultas subsequentes apresenta tempos de espera muito elevados.

Ainda que 2023 tenha sido o primeiro ano do CRI, um ano de aprendizagem e de muitas dificuldades, o saldo não deixa de ser positivo. No cômputo geral, o CRI de Urologia conseguiu superar alguns dos objetivos a que se propôs.

A equipa médica é bastante reduzida, no entanto continua a dar resposta aos nossos utentes e consegue oferecer uma resposta atempada aos utentes identificados como prioritários e muito prioritários. O CRI de Urologia sofre uma grande pressão uma vez que uma parte significativa dos utentes são doentes oncológicos.

A restante equipa multidisciplinar 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.