



RELATÓRIO ANUAL SOBRE O ACESSO A CUIDADOS DE SAÚDE 2011

Actividade Global

O presente Relatório respeita ao período compreendido entre 1 de Janeiro e 31 de Dezembro de 2011 e analisa o acesso à primeira consulta externa da especialidade e à actividade cirúrgica na prestação de cuidados de saúde programados no CHLC EPE.

A actividade realizada e respectivos tempos de resposta, reflectem a continuidade da reestruturação desenvolvida no processo de integração dos quatro hospitais que constituem o Centro Hospitalar de Lisboa Central, condicionada pela fase de contingência económica conjuntural existente.

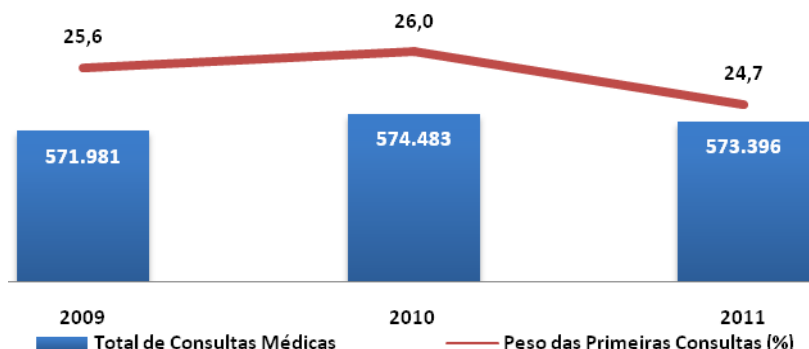
Ao longo do ano de 2011, manteve-se o processo de reorganização das estruturas clínicas e de apoio numa perspectiva de integração, de redução de custos e obtenção de sinergias, tendo como objectivo a transição em 2013, para o novo Hospital Oriental de Lisboa.

O CHLC, EPE desenvolveu, ao longo de 2011, a sua actividade assistencial pelas quatro unidades hospitalares que nele estão integradas, Hospital de São José (HSJ), Hospital de Santo António dos Capuchos (HSAC), Hospital de Santa Marta (HSM) e Hospital Dona Estefânia (HDE).

Consulta Externa

O CHLC, EPE efectuou 573.396 consultas externas médicas em 2011, ou seja, cerca de 2.294 por dia útil. Face a 2010, registou-se uma diminuição de cerca de 0,2% e de 5,5% respectivamente, para o total (menos 4 consultas por dia útil) e primeiras consultas (menos 33 consultas por dia útil).

Gráfico 1: Evolução do Total de Consultas e Peso de Primeiras Consultas



A nível do Plano de Desempenho, verificou-se que o objectivo previsto foi atingido, tendo-se registado um ligeiro acréscimo de 0,1% nas primeiras consultas.

O Sistema de Informação da Consulta a Tempo e Horas (CTH) foi implementado no CHLC, EPE em 2008, apresentando ainda em 2011 alguns problemas que determinaram que os mapas estatísticos extraídos do *DataWareHouse ADW* não se afigurem rigorosos e fiáveis, de forma a espelhar os tempos reais de espera no acesso. Com efeito, mantêm-se alguns problemas nas ligações entre os sistemas SIH e CTH por falha do interface (temporária ou não), como também se mantêm alguns erros de utilização do sistema que implicam a quebra do *workflow* do processamento dos pedidos electrónicos e consequentemente a desactualização da informação entre os dois sistemas de informação. Pese embora o tempo decorrido desde a implementação do sistema CTH, o CHLC, EPE não consegue retratar através deste aplicativo, a realidade global do acesso nas 4 instituições que integram o centro hospitalar, no que respeita ao acesso dos utentes à primeira consulta da especialidade, por o mesmo não ser universal quanto ao âmbito da sua aplicação.

Os registos ora extraídos do sistema ADW CTH apresentam algum enviesamento face à situação real do acesso, no entanto podemos afirmar que retratam com alguma proximidade os tempos de acessos para os pedidos electrónicos registados no sistema provenientes dos centros de saúde.

Analisando a referenciação ao CHLC para a primeira consulta da especialidade em 2011 podemos verificar pelo quadro seguinte que as referências electrónicas representam apenas 23% do total recebido, sendo a referenciação interna a que apresenta maior representatividade no universo de pedidos recebidos.

Referências à 1.ª consulta da especialidade em 2011	
Tipo de proveniência	N.º pedidos
Origem no Centro de saúde Em Papel	8.028
Origem no Centro de saúde - CTH	35.255
Origem interna CHLC	101.788
Origem noutros Hospitais	4.835
Outras origens	5.924
Total	155.830

Analisando os dados referentes aos pedidos electrónicos em 2011 (pág. 26 e 27) podemos concluir que:

- No HSAC das 10.218 consultas realizadas, 5.471 foram realizadas dentro do Tempo Máximo de Resposta Garantido (TMRG) para a prioridade estabelecida, cerca de 53% do total dos pedidos recepcionados. Verifica-se ainda que foram realizadas 4.747 consultas fora do tempo máximo de resposta garantido, sendo que a oftalmologia foi a especialidade responsável por 95% dos pedidos que se incluem nesta situação, o que evidencia desajustamento entre a oferta deste tipo de serviços e a procura.
- No HSJ das 8.120 consultas realizadas, 7.904 foram efectivadas dentro TMRG, garantindo-se 97% da sua execução nos prazos estipulados. Com efeito, verificam-se ainda 216 consultas atendidas fora do TMRG, sendo que 84 destas se reportam à especialidade de neurologia, cerca de 39% e 46 pedidos se reportam à especialidade de Otorrinolaringologia, cerca de 21%.
- No HSM das 2.073 consultas, 1.897 foram realizadas dentro do TMRG, tendo se assegurado 92% da sua execução nos prazos estipulados. Regista-se ainda 176 consultas realizadas fora do tempo máximo de resposta garantido, sendo que 143 se reportam à especialidade de cirurgia vascular, cerca de 81%.
- No HDE das 4.361 Consultas, 4.163 foram efectivadas dentro do TMRG, tendo se assegurado 95% da sua execução nos prazos estipulados. Registou-se ainda, 198 consultas realizadas fora do TMRG, sendo que 52 se reportam a algumas sub-especialidades da pediatria médica, 46 à endocrinologia e 26 à ginecologia.

No total de 24.772 consultas realizadas, 19.435 consultas foram realizadas dentro do TMRG, o que se traduz em 78% de execução dentro dos prazos estipulados. Considerando que a análise do acesso pelo sistema ADW CTH se revela insuficiente para caracterizar o acesso no CHLC, EPE apresenta-se no quadro das págs. 28/29 informação relativa a todas as referências recebidas e registadas no Sistema Informático Hospitalar referente à lista de espera para 1.ª consulta em 31/12/2011, extraído do SI SONHO, diferenciando o n.º de referências sem marcação e com marcação, em espera há menos de 30 dias e há mais de 30 dias, por especialidade e unidade hospitalar.

Da análise deste mapa conclui-se que à data da sua extracção:

- 3.994 Doentes aguardam marcação;
- 14.933 Doentes já tem marcação de consulta mas aguardam a sua realização;
- Dos utentes que aguardam marcação de consulta, 2.271 já esperam há mais de 30 dias;
- Dos utentes com marcação efectuada, a data de consulta mais tardia reporta-se a 19/12/2012.

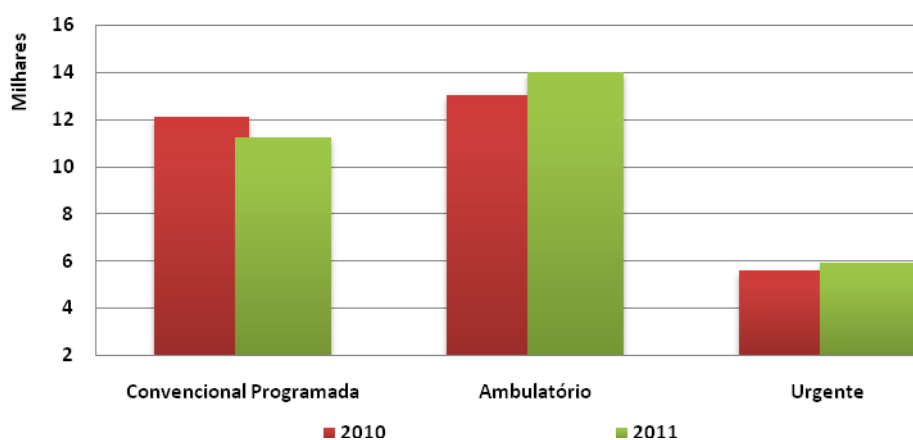
Relativamente à análise dos tempos de espera importa esclarecer que a situação descrita anteriormente não passa de um “retrato” à data da sua emissão, já que a gestão informática da lista de espera é feita através de um sistema dinâmico que sofre alterações contínuas pela entrada de novas referências e a saída pela efectivação da consulta ou por motivo de cancelamento. De referir ainda que no SI SONHO constam todas as referências de primeira consulta, provenientes em suporte de papel, electrónicas (através do SI CTH), geradas internamente através do SAM. Não havendo um sistema integrado de referenciação e de gestão universal das referências à primeira consulta que aglutine todos os pedidos, acrescido das dificuldades inerentes à gestão de dois Sistemas Informáticos com metodologias diferentes e com problemas de compatibilização entre si, gerando situações de desactualização do estado dos pedidos, determina que a análise do acesso à primeira consulta fica prejudicada pelas fragilidades anteriormente descritas.

Actividade Cirúrgica

Indicadores CHLC	2010	2011	Δ2010/2011
Operados CHLC	30728	31171	1,4%

Fonte: SIGLIC - dados extraídos a 08-01-2012

Actividade cirúrgica por Especialidade 2010-2011



Foram realizadas 31171 cirurgias programadas, o que traduz um crescimento de 1,4% em relação a 2010, associado a um incremento de 983 cirurgias de ambulatório (+7%) e 308 cirurgias urgentes (+5,5%) em relação a 2010.

Esta evolução reflecte um esforço das Especialidades na optimização e rentabilização dos recursos disponíveis, de forma a dar resposta ao nº crescente de novos casos de doentes a aguardar cirurgia.

Espelha também a existência de um empenhamento das Áreas Cirúrgicas para, à luz das boas práticas e orientações da tutela, encontrar soluções que permitam ultrapassar as contingências económicas existentes, mantendo ou sempre que possível superando os níveis de desempenho definidos.

RELATÓRIO ANUAL SOBRE O ACESSO A CUIDADOS DE SAÚDE 2011

Especialidade	2010				2011				Variação 2011/2010 (%)			
	Conv.	Amb.	Urg.	Total	Conv.	Amb.	Urg.	Total	Conv.	Amb.	Urg.	Total
Angiologia e Cirurgia Vascular	760	709	310	1.779	850	122	265	1.237	11,8	-82,8	-14,5	-30,5
Cirurgia Cardio-Torácica	1.007	2	165	1.174	995	1	195	1.191	-1,2	-50,0	18,2	1,4
Cirurgia Geral	2.371	1.603	936	4.910	1.995	1.718	1.172	4.885	-15,9	7,2	25,2	-0,5
Cirurgia Maxilo-Facial	290	129	495	914	250	165	544	959	-13,8	27,9	9,9	4,9
Cirurgia Pediátrica	1.184	834	965	2.983	1.056	864	988	2.908	-10,8	3,6	2,4	-2,5
Cirurgia Plástica e Reconstructiva	581	625	546	1.752	337	850	534	1.721	-42,0	36,0	-2,2	-1,8
Dermato-Venereologia	3	968		971	5	1.283		1.288	66,7	32,5		32,6
Estomatologia	104	1.339	4	1.447	96	2.471	3	2.570	-7,7	84,5	-25,0	77,6
Ginecologia	372	702	90	1.164	350	697	41	1.088	-5,9	-0,7	-54,4	-6,5
Neurocirurgia	995	139	315	1.449	1.037	183	325	1.545	4,2	31,7	3,2	6,6
Obstetrícia			42	42	67		23	90			-45,2	114,3
Oftalmologia (adultos)	654	4.337	74	5.065	561	4.178	82	4.821	-14,2	-3,7	10,8	-4,8
Oftalmologia (pediátrica)	27	221	3	251	13	153	4	170	-51,9	-30,8	33,3	-32,3
Ortopedia (adultos)	1.080	430	807	2.317	1.133	277	617	2.027	4,9	-35,6	-23,5	-12,5
Ortopedia (pediátrica)	452	183	252	887	465	227	222	914	2,9	24,0	-11,9	3,0
Otorrinolaringologia (adultos)	543	90	55	688	482	94	57	633	-11,2	4,4	3,6	-8,0
Otorrinolaringologia (pediátrica)	254	411	57	722	207	414	61	682	-18,5	0,7	7,0	-5,5
Urologia	848	289	321	1.458	729	300	471	1.500	-14,0	3,8	46,7	2,9
Outras	568	3	184	755	617		325	942	8,6	-100,0	76,6	24,8
Total	12.093	13.014	5.621	30.728	11.245	13.997	5.929	31.171	-7,0	7,6	5,5	1,4
	39 %	42 %	18 %		36 %	45 %	19 %					

Fonte: SONHO: 2010 - dados extraídos a 10-01-2011; 2011 - dados extraídos a 12-01-2012

A crescer a esta evolução desejável nas práticas clínicas cirúrgicas, em 2011 foi também suspenso o Programa de Cirurgia Adicional em 2011, bem como ocorreram diversos constrangimentos nos Blocos Operatórios, nomeadamente a realização de obras no Bloco Operatório HDE e a falta de médicos anestesistas que tiveram um impacto significativo na cirurgia convencional.

Salienta-se um aumento significativo de cirurgias de ambulatório nas Especialidades de Estomatologia HSJ, Dermatologia, Ortopedia, Neurocirurgia, Cirurgia Maxilo Facial e Cirurgia Plástica e Reconstructiva e Urologia.

Verifica-se uma diminuição da cirurgia convencional realizada em 2011, resultado que é mais evidente na Oftalmologia, Otorrinolaringologia, Cirurgia Plástica e Reconstructiva, Cirurgia Geral, Cirurgia Maxilo Facial, Cirurgia Pediátrica.

Esta diminuição está associada ao desenvolvimento de competências na cirurgia de ambulatório, que permitiu a requalificação de cirurgias, antes efectuadas em ambiente de internamento, para uma nova definição de procedimentos cirúrgicos elegíveis para realização em ambulatório.

A crescer a esta evolução desejável nas práticas clínicas cirúrgicas, em 2011 foi também suspenso o Programa de Cirurgia Adicional em 2011, bem como ocorreram diversos constrangimentos nos Blocos Operatórios, nomeadamente a realização de obras no Bloco Operatório HDE e a falta de médicos anestesistas que tiveram um impacto significativo na cirurgia convencional.

Salienta-se um aumento significativo de cirurgias de ambulatório nas Especialidades de Estomatologia HSJ, Dermatologia, Ortopedia, Neurocirurgia, Cirurgia Maxilo Facial e Cirurgia Plástica e Reconstructiva e Urologia.

A actividade cirúrgica evoluiu com ligeira diminuição na cirurgia convencional (-3%=-351 doentes operados). Este decréscimo está associado à suspensão do programa de cirurgia adicional em 2011 e à diminuição da cirurgia programada convencional, por constrangimentos dos blocos operatórios (falta de médicos anestesistas e obras no Bloco Operatório HDE).

Regista-se um aumento significativo de cirurgias de ambulatório nas Especialidades de Estomatologia HSJ, Dermatologia HSAC e Ortopedia HDE, assim como de cirurgias convencionais na Ortopedia HSJ, Neurocirurgia, CCT e Cirurgia Vascular.

Lista de Inscritos para Cirurgia

Lista de inscritos para cirurgia		31-12-2008	31-12-2009	31-12-2010	31-12-2011
Utentes em LIC	Total de Doentes com Prioridade "Normal"	8756	7466	7629	9567
	Total de Doentes com Prioridade "Prioritário"	372	356	387	352
	Total de Doentes com Prioridade "Muito Prioritário"	52	43	56	32
	Total de Doentes com Prioridade "Urgência Diferida"	20	2	55	7
	Total	9200	7867	8127	9958
Utentes em LIC com TE < 6 meses		5474	4777	5381	6116
Utentes em LIC com TE > 6 meses		1530	1432	1481	2051
Utentes em LIC com TE > 9 meses		781	652	546	748
Utentes em LIC com TE > 1 ano		1149	765	527	860
Utentes em LIC com TE > 2 anos		266	241	192	183
Nº utentes prioritários com TE > 2 meses		172	154	156	106
Mediana do tempo de espera para cirurgia		4,23	3,90	3,50	4,10
Média do tempo de espera		6,58	6,14	5,39	5,83

Fonte: SIGLIC - dados extraídos a 08-01-2012

Apesar de se registar um aumento da LIC em 23%, o tempo médio de espera por uma cirurgia, é de **5,83 meses**, resultado que se encontra dentro dos tempos de máximos de resposta garantidos (TMRG) definidos pela Portaria Nº 1529/2088 de 26 de Dezembro. (dados reportados a 31-12-2011)

Se considerarmos o tempo médio de espera face ao nível de prioridade clínica atribuído a cada doente inscrito para cirurgia, o resultado no CHLC EPE é o seguinte:

Prioridade Normal: **5,9 meses** (TMRG= 9 meses)
 Prioridade Prioritário: **2,3 meses** (TMRG= 2 meses)
 Prioridade "Muito Prioritário": **18 dias** (TMRG=15 dias)
 Prioridade "Urgência Diferida": **1 dia** (TMRG= 3 dias)

Acresce referir que a Lista de Inscritos para Cirurgia aumentou no último ano, no entanto, houve uma preocupação na instituição em tentar dar resposta a este incremento da procura, através do aumento do nº de cirurgias realizadas (até Dezembro, conseguiu-se um aumento global de +1,4 em relação ao ano de 2010).

Igualmente, procurou-se fazer uma programação das cirurgias ajustada à prioridade clínica e antiguidade do doente, aliados a um esforço e preocupação permanentes, em responder em tempo útil às necessidades de tratamento do doente.

Doentes com Neoplasia Maligna com TE > 2 meses:

Doentes com Neoplasia Maligna (NM)	31-12-2008	31-12-2009	31-12-2010	31-12-2011
Total de Doentes NM a aguardar cirurgia	159	107	143	149
Total de Doentes NM a aguardar cirurgia com TE > 2 meses	30	7	5	20
% de Doentes NM a aguardar cirurgia com TE > 2 meses	19%	7%	3%	13%

Fonte: SIGLIC - dados extraídos a 08-01-2012

Regista-se um agravamento dos casos de patologia maligna que ultrapassaram os 2 meses de espera, que esteve associado à diminuição de tempos operatórios nos blocos devido à falta de recursos humanos de anestesia, no entanto, assinala-se como ponto positivo que à data de 31-12-2011, os 20 doentes com TE > 2 meses tinham cirurgia agendada.

Distribuição de doentes com Neoplasia Maligna por tempo de espera em LIC:

LIC Nosológicos Dezembro 2011				
Código	Descrição Nosológico	Distribuição por Intervalos de Tempo (meses)		
		< 2	> 2	Total
N28	Procedimentos em Cancro da cabeça e pescoço	3	-	3
N33	Procedimentos em Cancro da mama	5	1	6
N38	Procedimentos em Outros cancros da região torácica	5	-	5
N43	Procedimentos em Cancro do Cólon e recto	13	1	14
N46	Procedimentos em Cancro da próstata	12	11	23
N48	Procedimentos em Cancro da região abdominopélvica	35	6	41
N51	Procedimentos em Carcinoma do útero (corpo e cervix)	4	-	4
N81	Procedimentos em Neoplasias malignas da pele	52	1	53
Total CHLC, EPE:		129	20	149
Peso Utentes Oncológicos Dezembro 2011:		86,6%	13,4%	100,0%

Fonte: SIGLIC - dados extraídos a 08-01-2012

Projectos que contribuem para a melhoria do Acesso

O CHLC, EPE tem vindo a realizar consideráveis investimentos visando atingir níveis de eficiência e de qualidade e de forma a prestar os melhores cuidados de saúde à população que serve.

Neste intuito, foram implementados ao longo dos últimos anos, os seguintes sistemas visando a simplicidade de circuitos do doente no hospital, já referenciados no relatório do ano transacto, cujo desenvolvimento e continuidade foi mantida em 2011.

- a) Prescrição Electrónica de Meios Complementares de Diagnóstico e Terapêutica
- b) Sistema de PACS para transmissão de imagens
- c) Quiosques Multimédia para *check in* no atendimento administrativo na Consulta Externa
- d) Envio de mensagens por SMS, para alerta dos utentes da marcação de consulta
- e) Confirmação prévia e via telefónica junto dos utentes de consultas marcadas para minimizar as situações de falta de comparência destes em algumas especialidades
- f) Processo Clínico informatizado
- g) Criação de Unidades Funcionais e Percursos Integrados
- h) *Checklist* de segurança cirúrgica
- i) Inscrição electrónica da LIC no SAM
- j) Publicação anual dos Tempos Máximos de Resposta Garantidos
- k) Envio dos Certificados de Inscrição na LIC

RELATÓRIO ANUAL SOBRE O ACESSO A CUIDADOS DE SAÚDE

As entidades prestadoras de cuidados de saúde devem publicar e divulgar, até 31 de Março de cada ano, um relatório circunstanciado sobre o acesso aos cuidados que prestam, o qual será auditado, aleatória e anualmente, pela Inspeção-Geral das Actividades da Saúde, conforme o disposto na alínea f) do artigo 4.º da Lei n.º 41/2007, de 24 de Agosto.

O presente documento destina-se a orientar a elaboração do relatório pelas entidades prestadoras de cuidados do Serviço Nacional de Saúde.

O relatório contempla a informação global de cada entidade, nos capítulos que lhe forem aplicáveis. As entidades que integram várias unidades (ex. centro hospitalar, unidade local de saúde, agrupamento de centros de saúde) devem elaborar apenas um relatório. As Unidades Locais de Saúde deverão preencher os itens respeitantes às unidades hospitalares e às unidades de cuidados de saúde primários que as integram.

Os Hospitais, Centros Hospitalares, ULS e ACES deverão disponibilizar o relatório no seu *site*, quando exista.

As Administrações Regionais de Saúde, IP, deverão, igualmente, disponibilizar no respectivo *site* os relatórios das instituições hospitalares, ULS e ACES da sua região.

A. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE

Designação	CENTRO HOSPITALAR DE LISBOA CENTRAL, EPE
Localização da sede Telefone e-mail Fax site	Rua José António Serrano, 1150-199 Lisboa 218 841 267 sec.ca@chlc.min-saude.pt 218 841 023 http://www.chlc.min-saude.pt
Unidades de saúde integradas na entidade Localização Telefone e-mail	<p>HOSPITAL DE SÃO JOSÉ Rua José António Serrano, 1150-199 Lisboa Telefone: 218 841 000</p> <p>HOSPITAL DE SANTO ANTÓNIO DOS CAPUCHOS Alameda de Santo António dos Capuchos, 1169-050 Lisboa Telefone: 213 136 300</p> <p>HOSPITAL DE SANTA MARTA Rua de Santa Marta n.º 50, 1169-024 Lisboa Telefone: 213 594 000</p> <p>HOSPITAL DONA ESTEFÂNIA Rua Jacinta Marto, 1169-045 Lisboa Telefone: 213 126 600</p>

B. CARACTERIZAÇÃO GERAL (Órgãos de Administração, Direcção, Consulta e Apoio)

Órgãos Administração, de Direcção, de Apoio Técnico e de Consulta		
Órgãos	Constituição / Nomeação	Refª e/ou Observações
Direcção / Administração	PRESIDENTE: Teresa Maria Silva Sustelo VOGAL EXECUTIVA: Ana Isabel Higino Figueiredo Gonçalves VOGAL EXECUTIVA: Laura Maria Figueiredo de Sousa Dâmaso da Silveira VOGAL EXECUTIVA: Rita Beleza de Miranda de Magalhães Collaço (até Junho/2011) VOGAL EXECUTIVO: Manuel Veloso Brito DIRECTOR CLÍNICO: Eduardo José Gomes da Silva ENFERMEIRA DIRECTORA: Ana Maria Mota Soares	
Fiscalização	VICTOR E ALMEIDA E ASSOCIADOS – Sociedade de Revisores Oficiais de Contas – Diário da República n.º 160, II série, Despacho n.º 18 669/2007	
Participação/Consulta (Ex: Comissão de utentes; Conselho consultivo; Conselho da comunidade; Comissão de trabalhadores)		
Apoio Técnico no domínio do acesso aos cuidados de saúde (Ex: Unidade Hospitalar de Gestão de Inscritos para Cirurgia; Unidade Hospitalar da Consulta a Tempo e Horas; Unidade Integrada para o Acesso a Cuidados de Saúde)	UNIDADE HOSPITALAR CONSULTA A TEMPO E HORAS – Nomeação a 22/07/2010, publicada em CI n.º 361 da mesma data e devidamente rectificada na CI n.º 370 de 28/07/2010 UNIDADE HOSPITALAR DA GESTÃO DE INSCRITOS PARA CIRURGIA - Nomeação a 23/09/2009, CI n.º 583 de 29/10/2009	
Outras Comissões (apoio à gestão) (Ex: Comissões de ética, Unidades funcionais)	AUDITOR INTERNO - Artigo 22.º do Regulamento Interno do CHLC COMISSÃO PARA A QUALIDADE E SEGURANÇA DO DOENTE – Artigo 30.º do Regulamento do CHLC, publicado em CI n.º 435 de 13/11/2008 COMISSÃO DE APOIO À CRIANÇA E À FAMÍLIA – Criação: Nomeação a 29 de Junho de 2006, publicado na CI n.º 150/05 HDE de 30/06/2010; Reestruturação: publicado na CI n.º 38/05 HDE de 23/02/2007; Substituição de elemento: publicado na CI n.º 168 de 21/08/2007 COMISSÃO TÉCNICA DA CERTIFICAÇÃO DA INTERRUPÇÃO DA GRAVIDEZ – Nomeação 15/02/2007, publicada na CI do HDE n.º 36/05 de 23 de Fevereiro de 2007; Rectificação: CI n.º 32/2011 de 08/02/2011 COMISSÃO DE ÉTICA – Nomeação a 17/06/2009, publicada na CI n.º 302 de 18/06/2009.	
Gabinete do Utente	RESPONSÁVEL: Isabel Guimarães (Nomeação: 29/09/2010, publicada na CI n.º 471 de 01/10/2010) 218 841 835/410 gabinete.utente@chlc.min-saude.pt	
Telefone e-mail		

C. SISTEMAS DE INFORMAÇÃO

C.1. Aplicações informáticas em uso no(s) sector(es) que envolvem o acesso a cuidados e fornecidas pelo Ministério da Saúde/Administração Central do Sistema de Saúde, I.P. (ou pelo antigo IGIF) no âmbito de contratos celebrados pelos serviços centrais (Assinalar com X)

1. SONHO	x
2. SINUS	
3. SAM	x
4. SAPE	x
5. CTH	x
6. SIGIC	x
7. SIES - Sistema de Informação dos Equipamentos de Saúde	
8. SICA	x
9. RHV	x
10. WEBGDH	x

C.2. Outras aplicações informáticas utilizadas no(s) sector(es) que envolvem o acesso a cuidados de saúde

1. ASIS	X
2. RADIO – (Imagiologia, Neurofisiologia, EEG)	X
3. ANAPAT – (Anatomia Patológica)	X
4. GIACH – (Aprov. +Circuito Medicamento, Dietética)	X
5. SISCONT – (Financeira + Imobilizado)	X
6. HCIS – (Informatização da Urgência)	X
7. SIGUS – (Cardiologia)	X
8. CLINIDATA – (Patologia Clínica)	X
9. DOCBASE – (Gastroenterologia, Pneumologia, ORL)	X
10. EIS – (Apoio à Gestão)	X
11. CONEXALL – (Gestão de Recursos)	X
12. SMS – (Envio de mensagens aos utentes)	X
13. QUIOSQUE ELECTRÓNICO	X
14. PACS – (Distribuição Imagem)	X
15. MAXPRO – (Gestão Escalas e Horários)	X
16. SAAS – (Serviço Social)	X
17. PORTAL DO COLABORADOR – (Gestão Férias, Faltas e Licenças)	X
18. PEOPLENET – (Gestão Objectivos e Avaliação de Desempenho)	X

C.3. Métodos e parâmetros de segurança e salvaguarda da confidencialidade da informação respeitante aos utentes, nos termos da legislação em vigor

Todas as aplicações informáticas têm métodos de autenticação através de login/password.
 O CHLC, EPE tem dois “data centers”, configurados em réplica.
 Os sistemas críticos estão configurados em “cluster” estando os servidores fisicamente distribuídos pelos “data centers”.
 Ao nível do “storage” a configuração é feita em Tecnocologia RAID (1 ou 5).
 O CHLC, EPE tem licenciado o software de backup “Data Protector”.

D. OUTROS ASPECTOS DE REGULAÇÃO, ORGANIZAÇÃO E CONTROLO INTERNO COM REFLEXO NO ACESSO A CUIDADOS DE SAÚDE

DOCUMENTOS DE ORIENTAÇÃO	S	N	Refª e/ou Observações
1.1 O Regulamento Interno (global) da instituição identifica as estruturas responsáveis pelo acesso a cuidados de saúde?	X		O regulamento foi homologado em 17 de Março de 2008. No artigo 62º encontra-se previsto a UHGIC bem como no artigo 45º a criação de um Gabinete de Integração de Cuidados Cooperação e Ensino. Dado que a elaboração e homologação do Regulamento foi feita antes da regulamentação do Sistema Integrado de Referência e Gestão do Acesso à Primeira Consulta de Especialidade, a UHCTH não se encontra expressamente prevista, desenvolvendo-se no âmbito da Área de Gestão de Doentes. Foi já iniciado o processo de revisão do regulamento.
1.2. Os Planos e Relatórios de Actividades incluem pontos relacionados com a matéria do acesso?	X		O Plano de Desempenho contratualizado entre a Instituição e a Tutela inclui análise de indicadores de acesso (consultas e cirurgia). Os indicadores do CHLC, EPE são internamente contratualizados com as diversas Direcções e Áreas Assistenciais. Para efeito de acompanhamento dos indicadores contratualizados no âmbito do Contrato-programa 2011, são extraídos periodicamente dados relativos, quer referentes à Lista de espera para Cirurgia (SIGIC), quer relativos ao programa Consulta a Tempo e Horas (CTH) – com fonte na aplicação informática ADW Data Warehouse – Consulta a Tempo e Horas (ADW_CTH). O departamento de Contratualização da ARSLVT realiza o mesmo acompanhamento pela extracção de dados com as mesmas fontes.
1.3. Os Planos e Relatórios apresentam avaliação da capacidade instalada/rentabilização dos recursos materiais e humanos disponíveis, designadamente ao nível das consultas e outras áreas de cuidados dos centros de saúde, consultas externas, MCDT, Bloco Operatório (qd. aplicável)?	X		Os Planos e os Relatórios apresentam indicadores da capacidade instalada, embora se encontrem em fase de revisão os modelos aprovados na Contratualização Interna de modo a serem contemplados novos indicadores de Contratualização Externa e sua inclusão no sistema de monitorização de actividades.

1.4. Enumeração de Regulamentos/Manuais de Procedimentos de Sectores/Serviços fundamentais e/ou com afinidade temática com o acesso (gestão de doentes, Serviço Social, Gabinete do Utente, Serviços Financeiros/Contratualização, ...)

No Centro Hospitalar de Lisboa Central, EPE, (CHLC) são desenvolvidas políticas e procedimentos, ou seja, normas de boas práticas, para cada uma das áreas operacionais de acordo com as suas necessidades e com as recomendações da estrutura de coordenação da qualidade. As políticas e procedimentos são elaborados com a participação dos profissionais implicados, incluem mecanismos de divulgação, implementação, monitorização e actualização, tendo por base um procedimento específico.

1. A Política de Admissão do CHLC define as linhas orientadoras subjacentes à referência e à admissão de doentes, assente em princípios de: equidade no acesso dos utentes atendendo às necessidades identificadas e à transparência dos processos associados; respeito pela dignidade e direitos dos utentes; no estrito cumprimento das disposições estabelecidas na legislação aplicável.

A Política é operacionalizada através dos vários Procedimentos Multisectoriais e Sectoriais, entre os quais se incluem:

ADD 103 – Identificação do Doente na Admissão

ADD 104 – Referência e Admissão do Doente ao CHLC

ADD 105 - Admissão de Crianças e Adolescentes às Unidades de Cuidados de Ambulatório

ADD 106 – Referência pela Consulta de Doentes para outras unidades de saúde

ADD 107 – Fusão da Identificação do Doente nos Processos Clínicos

ADD 108 – Referência e Admissão à Área da Pedopsiquiatria

ADD 109 – Recepção e encaminhamento de utentes

ADD 110 – Referência e Admissão do Doente à Urgência do CHLC

ADD 111 -Entrega dos resultados dos exames de imagem aos utentes

ADD 113 – Admissão ao Internamento

ADD 115 – Referência de doentes à Equipa de Cuidados Paliativos

2. A Política de Gestão da Informação Clínica do CHLC tem por objectivo estabelecer as linhas orientadoras que nos termos do enquadramento legal e normativo vigente, regem o acesso, tratamento, circulação, partilha e eliminação da informação contida nos processos e ficheiros dos utentes, qualquer que seja o suporte em que se encontrem e bem assim definir responsabilidades em matéria de desenvolvimento de uma política de gestão de informação integrada no CHLC. Esta política é operacionalizada através de vários Procedimentos Multisectoriais e Sectoriais entre os quais se inclui:

GIC 101 - Confidencialidade e Segurança da Informação Clínica

GIC 102 - Transmissão e Recepção Verbal de Resultados

GIC 103 - Desmarcação de Exames

GIC 106 - Eliminação de Documentos Confidenciais

GIC 107 - Pedido de exames de Patologia Clínica na Consulta Externa e Transmissão de Resultados

GIC 109 - Pedidos e Marcação de Exames, Recepção de Amostras e transmissão de resultados

GIC 111 – Conteúdo e Organização do Processo Clínico dos Doentes

3. A Política de Tratamento e Cuidados aos Doentes do CHLC tem como finalidade promover uma prestação efectiva de cuidados assistenciais de

qualidade, centrados no doente/utente/ elemento de referência, tanto do ponto de vista clínico como do ponto de vista humano, garantindo avaliação individual das suas necessidades. Tem ainda como finalidade articular as diferentes áreas/especialidades/unidades funcionais do Centro Hospitalar de Lisboa Central, EPE (CHLC), entre si e com a comunidade, a fim de promover a saúde e elevar o nível de cuidados de apoio clínico, psico-educacional e social. Garante a continuidade e interligação de cuidados. Promove atitudes e práticas de melhoria contínua no atendimento ao utente/doente/pessoa de referência. Promove o desempenho eficaz e eficiente de recursos.

Esta Política é operacionalizada através de vários Procedimentos Multisectoriais e Sectoriais entre os quais se inclui:

TRC 104 - Consentimento informado e esclarecido para procedimentos clínicos

TRC 106 - Apoio à criança/jovem vítima de maus-tratos

TRC 114 - Apoio à Criança/Jovem com Suspeita de Abuso Sexual

TRC 115 - Exames Imagiológicos Urgentes Requisitados pelos Serviços clínicos ou pelo serviço de urgência do HDE

TRC 119 - Avaliação do Doente

TRC 121 - Informações Relevantes para o Planeamento de Cuidados Perioperatórios

TRC 122 - Avaliação da qualidade da referência cirúrgica

TRC 123 - Marcação de Cirurgias

TRC 124 - Resposta à necessidade sócio-cultural da criança e do adolescente

TRC 125 - Realização de MCDT's em Doentes Críticos

TRC 127 - Triagem e Assistência aos Doentes Adultos Neurocríticos

TRC 134 - Percurso do Doente em Hospital de Dia

TRC 135 - Percurso do Utente em Cirurgia Ambulatória

TRC 138 - Acompanhamento e Visitas a Utentes Internados no HDE

4. A finalidade da Política de Alta do Doente é estabelecer os princípios inerentes à alta hospitalar do doente do CHLC, qualquer que seja o seu destino (Internamento do CHLC, domicílio, Unidade da Rede de Cuidados Continuados Integrados (RNCCI), lar ou outro equipamento social), no sentido da promoção da alta efectiva atempada e da garantia da continuidade de cuidados adequados à condição de saúde do doente.

Esta Política é operacionalizada através de vários Procedimentos Multisectoriais e Sectoriais entre os quais se inclui:

ALT 101 – Falecimento do Doente

ALT 103 – Alta do doente Adulto

ALT 104 – Transporte Intra e Inter – Hospitalar do doente Critico

ALT 105 – Transferência de utentes da Área de Obstetricia/Ginecologia para Unidades de Cuidados Intensivos

ALT 106 – Alta da Criança/Adolescente

ALT 107 – Alta de Doentes Internados em UCI's

ALT 108 – Alta da Área de Pedopsiquiatria

ALT 109 - Referenciação para a rede nacional de cuidados continuados integrados

5. A Política de Comunicação visa promover a comunicação efectiva entre o CHLC e os doentes/utentes, familiares/acompanhantes, profissionais e comunidade em geral, mediante a melhoria contínua do acesso à informação, quer do ponto

de vista qualitativo, quer quantitativo, bem como assegurar a correcta transmissão dos valores e da missão do CHLC. Esta Política é operacionalizada através de vários Procedimentos Multisectoriais e Sectoriais entre os quais se inclui:

- COM 101** - Tratamento de Exposições dos Utentes/ Família
- COM 102** - Articulação com os Órgãos de Comunicação Social
- COM 103** - Pedidos de visita com/sem recolha de imagens no Centro Hospitalar Lisboa Central, EPE
- COM 104** - Gestão de Materiais de Informação Destinada a Utentes/Familiares e Profissionais
- COM 105** - Serviços de intérprete disponíveis
- COM 107** - Divulgação de Serviços Externos e Campanhas

6. A Política de Gestão do Risco visa definir uma estratégia da gestão do risco para o CHLC que promova e implemente uma metodologia que permita identificar, avaliar e prevenir as situações que possam comprometer a segurança dos doentes, acompanhantes, profissionais, fornecedores, visitantes e do património da Instituição. A estratégia de gestão do risco contribuirá para uma maior consciencialização dos profissionais sobre a existência dos riscos e para a responsabilização individual e colectiva na gestão e controlo dos factores causais, de forma a desenvolver sistemas de trabalho, práticas e instalações mais seguras. Esta Política é operacionalizada através de vários Procedimentos Multisectoriais e Sectoriais entre os quais se inclui:

- GRI 101** - Relato de Incidentes
- GRI 102** - Utilização de Comunicações Móveis no Hospital
- GRI 103** - Metodologia de Identificação e Avaliação de Riscos
- GRI 105** - Avaliação do Risco em Doentes individuais
- GRI 106** – Avaliação do Risco Clínico no Turno da Noite
- GRI 107** – Análise da Causa Raiz do Incidente de Segurança do Doente

Para além desta documentação (Políticas e procedimentos multisectoriais) as Áreas encontram-se a desenvolver procedimentos específicos.

E. IMPLEMENTAÇÃO DA CARTA DOS DIREITOS DE ACESSO

Medidas implementadas	Sim	Não	Refª e/ou Observações
1.1 Existe estrutura multidisciplinar interna tendo em vista a implementação da carta dos direitos de acesso? <ul style="list-style-type: none"> Indicar os serviços envolvidos e constituição 	X		A Unidade Hospitalar Consultas a Tempo e Horas é uma estrutura multidisciplinar que tem por incumbência as atribuições previstas para esta unidade na Portaria n.º615/2008 de 11/07. Encontra-se ainda em fase de autonomização, sendo as funções actualmente asseguradas pela Área de Gestão de Doentes, com a participação de profissionais de outras áreas. A Unidade Hospitalar Gestão Inscritos Cirurgia encontra-se constituída como estrutura autónoma e multiprofissional.
1.2 No caso afirmativo, existe suporte de regulação de procedimentos para o efeito? <ul style="list-style-type: none"> Indicar a data de deliberação do CA e Normativo Interno de publicitação 	X		A constituição da UHCTH foi divulgada através da CI nº 361/2010 de 28.07.2010. A UHGIC foi constituída como estrutura autónoma da Área de Gestão de Doentes por deliberação do CA de 23 de Setembro de 2009, tendo sido publicada em Circular Informativa nº583 de 29 de Outubro de 2009. A existência destas estruturas deverá ser reflectida na próxima revisão do Regulamento Interno do CHLC.
1.3 Estão definidos pela própria instituição, ou de acordo com a(s) instância(s) de contratualização, indicadores de resultados na componente do acesso e de produção? <ul style="list-style-type: none"> Apresentar em anexo os indicadores definidos 	X		Vide Anexo II
1.4. Em caso afirmativo, os indicadores têm em conta os Tempos de Resposta Garantidos fixados pela instituição e integrados nos seus planos de actividades e de desempenho?	X		Sim em regra, embora nalgumas especialidades se verifiquem desvios relativamente aos Tempos Máximos de Resposta Garantidos, decorrentes do desajustamento entre a procura (elevado volume de doentes referenciados para o CHLC das ARS de LVT, Alentejo, Algarve, Ilhas e PALOP) e a capacidade existente na Instituição.
1.5 Os indicadores de resultados direccionados ao acesso são utilizados a todos os níveis da instituição (verticais e horizontais)? Especificar	X		Os indicadores de resultados são fixados e monitorizados ao nível Institucional, das Direcções de Áreas Clínicas e das Especialidades. Os Planos anuais são objecto de discussão/aprovação com o envolvimento dos responsáveis das áreas e pelo Conselho de Administração. São realizadas reuniões de monitorização de actividade com envolvimento de todos os profissionais. Vide anexo I e II
1.6 A instituição utiliza estes indicadores para	X		A Instituição elabora relatório com

RELATÓRIO ANUAL SOBRE O ACESSO A CUIDADOS DE SAÚDE 2011

efectuar relatórios periódicos de situação (para além do relatório anual previsto na Lei n.º 41/2007, de 24 de Agosto?			periodicidade mensal (até dia 21 do mês seguinte) de monitorização de actividade e dos resultados, de modo a implementar planos de correcção dos mesmos e do cumprimento dos objectivos enviando para a ARS e ACSS.
1.7 Existem planos especiais de monitorização e correcção de desvios e/ou incumprimento de objectivos?	X		Mensalmente é enviado à responsável informação referente à evolução da lista de espera para primeira consulta da especialidade e da LIC (Lista de Inscritos para Cirurgia). Periodicamente (quinzenal ou mensal) é enviada aos Directores de Área, Responsáveis de Especialidade e Administradores de Área indicadores de acesso à primeira consulta extraídos do SI ADW CTH. Vide anexo III
1.8 Verificam-se, com regularidade, processos de revisão crítica da relevância e actualidade dos indicadores utilizados e respectiva comunicação às entidades e organismos competentes?	X		
1.9 Estão definidos procedimentos de controlo para minimizar o risco de erros, insuficiência, inadequação e eventual desvirtuação de informação (que constitui fonte ou está associada aos indicadores de resultados)?	X		A Área de Gestão de Doentes procede ao levantamento da qualidade dos registos dos dados quinzenalmente e mensalmente (qualidade de registos no SIH em todas as área assistenciais) e remete para os responsáveis com o objectivo de se garantir as correcções adequadas. São efectuadas avaliações de risco de acordo com a política e procedimentos em vigor na Instituição
1.10 Foram fixados, nos termos da lei, os Tempos de Resposta Garantidos?	x		
1.11 Quais os Tempos de Resposta Garantidos que foram estabelecidos nas diferentes áreas de prestação de cuidados? (apresentar em mapa anexo)	X		Vide Anexo IV
1.12 Os Tempos de Resposta Garantidos fixados constam dos Planos e Relatórios de Actividades?	X		Ultima publicação em CI n.º 181 de 30 de Março de 2010
1.13 Os Tempos de Resposta Garantidos foram integrados no Contratos-programa/ Plano de Desempenho?	X		No Contrato Programa e Plano de Desempenho constam alguns indicadores de acesso.
1.14 Está afixada, em locais de fácil acesso e consulta, informação actualizada relativa ao Tempos de Resposta Garantidos para os diversos tipos de prestações e por patologia ou grupos de patologias? Especificar	X		Esta informação é distribuída mensalmente para afixação em todos os serviços com atendimento ao público, com informação do número de doentes e Tempo de Espera por Especialidade.
1.15 Está disponível, no sítio da <i>internet</i> , informação actualizada das áreas de actividade/serviços disponíveis e a capacidade instalada e, mais concretamente, os respectivos Tempos de Resposta Garantidos, nas diversas modalidades de prestação de cuidados de Saúde?	X		Existe informação sobre Acesso no site da Instituição respeitante ao tempo de acesso para cirurgia e à primeira consulta externa de especialidade e ainda tempos de resposta para MCDTs , que são publicados trimestralmente na internet, dando-se cumprimento ao nº 6 do Despacho 10430/2011, de 18 de Agosto do Sr. Ministro da Saúde.
1.16 Existe comprovativo, mediante registo ou		X	Os tempos de resposta são afixados. Ao

RELATÓRIO ANUAL SOBRE O ACESSO A CUIDADOS DE SAÚDE 2011

impresso próprio, da prestação de informação aos utentes no acto de pedido ou marcação de consulta, tratamento ou exame, sobre os Tempos de Resposta Garantidos para prestação dos cuidados de que necessita? Indicar.			utente é dado comprovativo da data da marcação da consulta/exame quando esta é feita. O CHLC tem um sistema de alerta por SMS para lembrar o utente da data da respectiva consulta. Nos secretariados da Consulta pode ser facultada a pedido do utente informação sobre o estado de espera do pedido de primeira consulta enviado electronicamente pelo SICTH.
1.17 Em caso de referenciação para outra unidade de saúde, estão definidos procedimentos para informar os utentes sobre o tempo máximo de resposta garantido para lhe serem prestados os respectivos cuidados no estabelecimento de referência? Indicar.		X	O CHLC dá resposta prioritária a todas as solicitações que lhe são apresentadas em função da prioridade clínica atribuída e que se enquadrem no âmbito da sua diferenciação e área geográfica de referenciação. Foram elaborados dois procedimentos que regulam esta matéria: ADD 104 e ADD 106.
1.18 O relatório anual sobre o acesso foi divulgado e publicado em suporte autónomo ou consta do Relatório de Actividades e/ou do Plano de desempenho?	X		O Relatório de 2011 está publicado no site do CHLC, EPE.
1.19 As reclamações e/ou sugestões relativas ao acesso são objecto de tratamento próprio, independentemente da sua génese/proveniência (Gabinete do Utente, Entidade Reguladora da Saúde, etc.)? Apresentar quadro-resumo discriminando tipo de reclamação, origem, objecto, consequências (anexo)	X		As exposições relativas ao acesso são objecto de tratamento próprio, independentemente da sua génese/proveniência. Vide COM 101 Vide anexo V
1.20 As sugestões e reclamações ou outras formas de participação dos utentes/cidadãos na melhoria do acesso são integradas na avaliação e medidas de correcção?	X		Vide anexo V
1.21 A Entidade Reguladora da Saúde promoveu diligências, intervenções ou outras medidas junto da instituição, em resultado de reclamações relativas ao acesso a cuidados de saúde?	X		A entidade Reguladora da Saúde encaminhou, para este Gabinete do Utente, exposições que após a sua recepção e análise seguiram o procedimento instituído para tratamento de todas as exposições recepcionadas no CHLC
1.22 Foram constituídos/abertos processos sancionatórios em resultado de reclamação e/ou mero incumprimento da Lei? Quantificar e caracterizar		X	
1.23 O Relatório sobre o Acesso foi objecto de auditoria pela Inspecção-Geral das Actividades em Saúde?	X		
1.24 As reclamações, sugestões e comentários foram comunicados à Direcção Geral da Saúde, no âmbito do projecto “SIM Cidadão”? (anexar um mapa com resumo do tratamento das reclamações)	X		Todas as exposições foram inseridas no Sistema Sim Cidadão Vide Anexo V

ANÁLISE GLOBAL DE TEMPOS MÁXIMOS DE RESPOSTA GARANTIDOS NO SNS

CUIDADOS DE SAÚDE PRIMÁRIOS CUIDADOS HOSPITALARES

(ACES, ULS, Hospitais EPE, Hospitais SPA)

Tempos máximos de resposta garantidos (TMRG), Tempos de resposta garantidos (TRG) da entidade e tempos de resposta (TR) da entidade em 2011

(Lei nº 41/2007 de 28 de Agosto e Portaria nº1529/2008, de 26 de Dezembro)

Nível de acesso e tipo de cuidados	TMRG	TRG da entidade	TR da entidade Ano 2011
CUIDADOS DE SAÚDE PRIMÁRIOS			
Cuidados prestados na unidade de saúde a pedido do utente			
▪ Motivo relacionado com doença aguda	Atendimento no dia do pedido		
▪ Motivo não relacionado com doença aguda	10 (dez) dias úteis a partir da data do pedido		
▪ Renovação de medicação em caso de doença crónica	72 (setenta e duas) horas após a entrega do pedido		
▪ Relatórios, cartas de referência, orientações e outros documentos escritos (na sequência de consulta médica ou de enfermagem)	48 (quarenta e oito) horas após a entrega do pedido		
Consulta no domicílio a pedido do utente	24 (vinte e quatro) horas se a justificação do pedido for aceite pelo profissional		
HOSPITAIS DO SERVIÇO NACIONAL DE SAÚDE			
Primeira consulta de especialidade hospitalar referenciada pelos centros de saúde			
▪ De realização “muito prioritária” de acordo com a avaliação em triagem hospitalar	30 (trinta) dias a partir do registo do pedido da consulta no sistema informático CTH pelo médico assistente do centro de saúde	30	
▪ De realização “prioritária” de acordo com a avaliação em triagem hospitalar	60 (sessenta) dias a partir do registo do pedido da consulta no sistema informático CTH pelo médico assistente do centro de saúde	60	
▪ De realização com prioridade “normal” de acordo com a avaliação em triagem hospitalar	150 (cento e cinquenta) dias a partir do registo do pedido da consulta no sistema informático CTH pelo médico assistente do centro de saúde	150	
Meios complementares de diagnóstico e terapêutica em doenças cardiovasculares			
▪ Cateterismo cardíaco	30 (trinta) dias após a indicação clínica	30 dias	7 dias (dados a 31/12/2011)
▪ Pacemaker cardíaco	30 (trinta) dias após a indicação clínica	30 dias	7 dias (dados a 31/12/2011)

RELATÓRIO ANUAL SOBRE O ACESSO A CUIDADOS DE SAÚDE 2011

Cirurgia programada			
▪ Prioridade “de nível 4” de acordo com a avaliação da especialidade hospitalar	72 (setenta e duas) horas após a indicação clínica	72 (setenta e duas) horas após a indicação clínica	Em média até 24 horas após a indicação clínica
▪ Prioridade “de nível 3” de acordo com a avaliação da especialidade hospitalar	15 (quinze) dias após a indicação clínica	15 (quinze) dias após a indicação clínica	Em média até 18 dias após a indicação clínica
▪ Prioridade “de nível 2” de acordo com a avaliação da especialidade hospitalar	60 (sessenta) dias após a indicação clínica	60 (sessenta) dias após a indicação clínica	Em média até 36 dias após a indicação clínica
▪ Prioridade “de nível 1” de acordo com a avaliação da especialidade hospitalar	270 (duzentos e setenta) dias após a indicação clínica	270 (duzentos e setenta) dias após a indicação clínica	Em média até 104 dias após a indicação clínica

Notas

Existem especificações especiais para a doença oncológica - consultar a Portaria.

CTH - Consulta a Tempo e Horas

ANÁLISE ESPECÍFICA

HOSPITAIS

**(Centros hospitalares, Hospitais EPE, SPA e
ULS)**

HOSPITAIS: CONSULTA EXTERNA Comparação da produção Ano 2011 e Ano 2010
(Fonte: SICA)

ESPECIALIDADES MÉDICAS	1.as Consultas 2011	1.as Consultas 2010	Var (%)	Total Consultas 2011	Total Consultas 2010	Var (%)
Anestesiologia	15.989	15.839	0,9	18.257	18.837	-3,1
Angiologia e Cirurgia Vascular	3.051	3.908	-21,9	13.966	15.631	-10,7
Cardiologia	4.772	4.638	2,9	42.827	42.016	1,9
Cardiologia Pediátrica	2.368	2.097	12,9	6.672	6.332	5,4
Cirurgia Cardio-Torácica	1.105	1.004	10,1	5.592	5.338	4,8
Cirurgia Geral	7.521	7.128	5,5	34.112	31.858	7,1
Cirurgia Maxilo-Facial	1.734	1.727	0,4	4.584	4.565	0,4
Cirurgia Pediátrica	4.172	4.277	-2,5	13.993	13.416	4,3
Cirurgia Plástica e Reconstructiva e Estética	2.520	2.545	-1,0	8.555	7.870	8,7
Dermato-Venereologia	9.180	9.979	-8,0	18.988	21.336	-11,0
Diabetologia	417	424	-1,7	4.107	3.942	4,2
Doenças Infecciosas (Infecciologia)	623	521	19,6	4.435	3.869	14,6
Dor	326	373	-12,6	3.000	2.990	0,3
Estomatologia	4.567	4.794	-4,7	16.789	16.373	2,5
Adultos	3.837	4.107	-6,6	13.436	13.332	0,8
Pediátrica	730	687	6,3	3.353	3.041	10,3
Gastroenterologia	3.142	3.976	-21,0	9.523	10.910	-12,7
Genética Médica	725	785	-7,6	2.036	2.094	-2,8
Ginecologia	3.373	3.613	-6,6	10.448	10.877	-3,9
Hematologia Clínica	1.788	1.947	-8,2	15.432	15.879	-2,8
Hepatologia	539	645	-16,4	3.583	3.725	-3,8
Hipertensão	432	367	17,7	3.449	3.109	10,9
Imuno-alergologia	2.380	2.799	-15,0	15.153	15.764	-3,9
Imuno-hemoterapia	1.510	592	155,1	9.317	3.662	154,4
Imunologia	295	234	26,1	2.391	2.128	12,4
Medicina Física e Reabilitação	6.618	7.472	-11,4	27.857	28.921	-3,7
Medicina Interna	3.048	3.187	-4,4	20.493	19.350	5,9
Neonatologia	59	96	-38,5	582	532	9,4
Neurocirurgia	4.806	5.430	-11,5	14.021	15.565	-9,9
Neuroftalmologia	329	381	-13,6	1.274	1.198	6,3
Neurologia	4.452	4.337	2,7	18.087	17.788	1,7
Obstetrícia	1.571	2.357	-33,3	7.043	8.920	-21,0
Oftalmologia	13.597	15.783	-13,9	59.892	63.473	-5,6
Adultos	12.303	13.960	-11,9	55.092	58.250	-5,4
Pediátrica	1.294	1.823	-29,0	4.800	5.223	-8,1
Oncologia Médica	657	946	-30,5	13.228	13.820	-4,3
Ortopedia	10.502	10.450	0,5	28.411	28.840	-1,5
Adultos	7.817	7.794	0,3	19.517	20.127	-3,0
Pediátrica	2.685	2.656	1,1	8.894	8.713	2,1
Otorrinolaringologia	7.144	7.808	-8,5	26.021	26.825	-3,0
Adultos	4.946	5.474	-9,6	14.860	15.465	-3,9
Pediátrica	2.198	2.334	-5,8	11.161	11.360	-1,8
Pediatria	6.421	6.587	-2,5	30.869	30.249	2,0
Pneumologia	2.143	2.307	-7,1	10.820	10.990	-1,5
Psiquiatria	336	449	-25,2	1.347	1.534	-12,2
Psiquiatria da Infância e Adolescência	1.721	1.690	1,8	16.023	15.760	1,7
Senologia	122	279	-56,3	909	1.903	-52,2
Urologia	3.137	3.183	-1,4	16.184	15.624	3,6
Consultas a pessoal (Medicina do Trabalho)	855	1.513	-43,5	5.225	3.829	36,5
Outras	1.366	1.144	19,4	7.901	6.841	15,5
TOTAL CONSULTAS MÉDICAS	141.413	149.611	-5,5	573.396	574.483	-0,2

PRIMEIRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDADE - SISTEMA CTH

(Fonte: ADW-CTH *)

Pólo Hospitalar	Especialidade do pedido	PEDIDOS A AGUARDAR CONSULTA. TEMPO PREVISTO ATÉ À DATA DA CONSULTA EM PEDIDOS AGENDADOS.			CONSULTAS REALIZADAS EM 2011. TEMPO ATÉ À REALIZAÇÃO DA CONSULTA POR NÍVEL PRIORIDADE				
		Pedidos agendados (para data futura)	Tempo médio de resposta previsto (dias)	Tempo máximo de resposta previsto (dias)	Consultas realizadas	Consultas Muito Prioritárias realizadas dentro do tempo	Consultas Prioritárias realizadas dentro do tempo	Consultas Prioridade Normal realizadas dentro do tempo	Consultas realizadas fora do tempo
HSAC	Anestesiologia	6	90,4	135,9	26	0	1	21	4
	Cirurgia Geral	37	61,4	261,8	515	8	62	438	7
	Dermato-venereologia	562	76,8	328,6	2.026	13	149	1.795	69
	Gastrenterologia	280	107,0	393,9	586	21	82	460	23
	Hematologia Clínica	24	20,4	63,2	593	7	16	568	2
	Medicina física e de reabilitação - Fisiatria	0	0,0	0,0	16	0	0	14	2
	Medicina Interna	4	56,6	99,0	85	0	15	70	0
	Neurocirurgia	57	26,0	115,9	592	3	14	572	3
	Neurologia	213	112,7	519,0	762	1	51	570	140
	Oftalmologia	2.877	160,2	541,0	4.990	1	119	376	4.494
	Ortopedia	0	0,0	0,0	1	0	0	1	0
	Otorrinolaringologia	0	0,0	0,0	1	0	0	1	0
	Pediatria	3	84,5	91,9	24	0	2	19	3
	Urologia	0	0,0	0,0	1	0	0	1	0
	Total	4.063	138,7	541,0	10.218	54	511	4.906	4.747
HSJ	Angiologia/Cirurgia Vascular	0	0,0	0,0	1	0	0	1	0
	Cirurgia Geral	54	65,9	535,7	888	78	225	581	4
	Cirurgia Geral - Obesidade	22	435,9	463,7	16	0	2	9	5
	Cirurgia Maxilo-facial	38	43,4	104,8	261	0	21	237	3
	Cirurgia Plástica Reconstructiva	45	43,9	100,1	475	1	10	463	1
	Estomatologia	42	35,8	63,7	368	2	14	350	2
	Gastrenterologia	0	0,0	0,0	1	1	0	0	0
	Medicina física e de reabilitação - Fisiatria	5	54,7	77,9	19	1	3	15	0
	Medicina Interna	4	43,9	79,8	57	0	25	31	1
	Neurocirurgia	225	78,0	218,0	847	6	32	791	18
	Neurologia	92	181,8	228,8	222	1	12	125	84
	Ortopedia	290	61,3	159,0	1.654	11	31	1.586	26
	Otorrinolaringologia	149	39,4	113,0	2.525	1	81	2.397	46
	Urologia	138	71,2	233,1	786	53	139	568	26
	Total	1.104	78,3	535,7	8.120	155	595	7.154	216

RELATÓRIO ANUAL SOBRE O ACESSO A CUIDADOS DE SAÚDE 2011

HSM	Angiologia/Cirurgia Vascular	302	173,5	238,6	894	26	161	564	143
	Cardiologia	114	38,3	119,9	680	0	41	636	3
	Cardiologia Pediátrica	34	141,5	296,0	65	1	12	48	4
	Cirurgia Cardio Torácica	0	0,0	0,0	32	2	16	10	4
	Cirurgia Geral	3	183,9	186,8	5	1	0	2	2
	Medicina física e de reabilitação - Fisiatria	0	0,0	0,0	3	0	1	2	0
	Medicina Interna	0	0,0	0,0	9	0	4	2	3
	Pediatria	0	0,0	0,0	1	0	0	1	0
	Pneumologia	87	78,1	260,1	384	15	57	295	17
	Total	540	127,6	296,0	2.073	45	292	1.560	176
HDE	Cardiologia Pediátrica	0	0,0	0,0	2	0	0	2	0
	Cirurgia Geral	4	39,8	51,9	7	0	0	7	0
	Cirurgia Maxilo-facial	2	42,2	52,8	2	0	0	2	0
	Cirurgia Pediátrica	90	62,9	181,1	610	1	3	601	5
	Cirurgia Plástica Reconstructiva	2	37,0	40,1	28	0	0	27	1
	Doenças Infecciosas	0	0,0	0,0	2	0	1	0	1
	Endocrinologia - Nutrição	15	218,1	410,8	62	0	0	16	46
	Estomatologia	6	58,0	64,8	34	0	1	32	1
	Gastroenterologia	4	37,1	57,0	13	0	3	10	0
	Genética Médica	9	61,8	78,6	23	0	2	19	2
	Ginecologia	94	64,5	182,1	728	8	102	592	26
	Ginecologia - Apoio à Fertilidade	7	65,2	112,9	16	0	0	14	2
	Hematologia Clínica	2	21,8	26,9	30	1	1	20	8
	Imuno-alergologia	165	109,0	244,2	398	3	19	371	5
	Medicina física e de reabilitação - Fisiatria	2	32,7	43,6	12	0	0	11	1
	Medicina Tropical	0	0,0	0,0	1	1	0	0	0
	Nefrologia	2	67,0	72,2	8	0	1	7	0
	Neurocirurgia	0	0,0	0,0	3	1	1	1	0
	Neurologia	4	226,7	524,9	9	0	1	5	3
	Neuropediatria	32	146,9	523,0	57	1	6	36	14
	Obstetrícia	48	36,7	94,0	520	10	29	479	2
	Oftalmologia	33	32,6	54,0	451	1	3	444	3
	Ortopedia	36	87,0	120,0	250	31	7	198	14
	Otorrinolaringologia	53	35,6	57,9	572	0	36	525	11
	Pediatria	77	88,2	260,6	447	11	63	321	52
	Pneumologia	5	108,2	113,7	15	0	6	8	1
	Urologia	4	53,3	92,8	61	0	0	61	0
	Total	696	80,6	524,9	4.361	69	285	3.809	198
TOTAL CHLC		6.403	425	1.898	24.772	323	1.683	17.429	5.337

FONTE: ADW_CTH, exportado a 17.01.2012 reportado a 31.12.2011

Lista de Espera para 1.ª Consulta em 31 de Dezembro de 2011

Hospital / Especialidade	Referências sem Marcação				Referências com Marcação				Total N.º Doentes
	<=30 dias	>30 dias		N.º	<=30 dias	>30 dias		N.º	
	N.º Doentes	N.º Doentes	Data de Referência mais Antiga	Doentes Sem Marcação	N.º Doentes	N.º Doentes	Data de Consulta mais Tardia	Doentes Com Marcação	
Hospital de São José									
Anatomia Patológica					4			4	4
Anestesiologia	71	214	14-04-2011	285	300	155	26-06-2012	455	740
Cirurgia Geral	19	71	07-09-2011	90	149	22	28-06-2012	171	261
Cirurgia Maxilo-Facial	7			7	99	14	05-04-2012	113	120
Cirurgia Plástica e Reconstrutiva	19			19	101	21	02-03-2012	122	141
Estomatologia	21	8	23-11-2011	29	156	13	05-04-2012	169	198
Imagiologia	1			1					1
Imuno-hemoterapia	3	15	28-07-2009	18					18
Medicina do Trabalho		1	25-11-2009	1					1
Medicina Física e de Reabilitação	20	4	12-05-2011	24	50	26	29-05-2012	76	100
Medicina Interna	20	308	15-12-2009	328	77	116	28-06-2012	193	521
Medicina Paliativa	1			1	6			6	7
Neurocirurgia	12			12	281	271	05-06-2012	552	564
Neurologia	14	51	18-05-2011	65	101	168	28-06-2012	269	334
Neuroradiologia	3	2	21-11-2011	5	15	5	05-03-2012	20	25
Oftalmologia	2			2	70	29	01-03-2012	99	101
Oncologia Médica		1	20-01-2011	1					1
Ortopedia / Traumatologia	44	1	28-12-2010	45	530	244	19-11-2012	774	819
Otorrinolaringologia	82			82	196	25	23-02-2012	221	303
Psiquiatria	2			2	8	10	06-03-2012	18	20
Urologia	42	6	02-12-2010	48	228	122	07-05-2012	350	398
Hospital de Santo António dos Capuchos									
Anestesiologia	18			18	284	67	18-05-2012	351	369
Cirurgia Geral	20			20	101	11	15-05-2012	112	132
Dermatologia	38	5	20-05-2011	43	634	483	19-12-2012	1.117	1.160
Gastrenterologia	102	13	08-11-2010	115	281	379	23-08-2012	660	775
Hematologia Clínica	6			6	53	4	15-10-2012	57	63
Imuno-hemoterapia		2	24-10-2011	2					2
Medicina Física e de Reabilitação	7			7	13			13	20
Medicina Interna	13			13	60	9	20-04-2012	69	82
Medicina Paliativa	2			2	5			5	7
Neurocirurgia	8	8	03-08-2011	16	109	2	27-02-2012	111	127
Neurologia	30	9	28-06-2011	39	247	383	29-06-2012	630	669
Oftalmologia	51			51	1.048	2.711	03-09-2012	3.759	3.810
Oncologia Médica	3			3	19			19	22
Psiquiatria	9	2	16-11-2011	11	31	11	28-02-2012	42	53
Hospital de Santa Marta									
Anestesiologia					30	1	06-03-2012	31	31
Angiologia e Cirurgia Vascular	200	380	31-03-2011	580	206	290	30-03-2012	496	1.076
Cardiologia	58	29	14-09-2011	87	324	110	18-12-2012	434	521
Cardiologia Pediátrica	17	16	12-07-2011	33	143	287	29-06-2012	430	463
Cirurgia Cardio-Torácica	5	1	14-11-2011	6	32			32	38
Imagiologia					30	1	10-02-2012	31	31
Medicina do Trabalho									
Medicina Física e de Reabilitação	1	2	01-09-2011	3	37	17	02-05-2012	54	57
Medicina Interna	6			6	38	5	14-02-2012	43	49
Patologia Clínica	1	4	22-03-2011	5					5
Pneumologia	29	28	21-02-2011	57	184	132	11-07-2012	316	373

RELATÓRIO ANUAL SOBRE O ACESSO A CUIDADOS DE SAÚDE 2011

Hospital Dona Estefânia									
Anestesiologia	6	14	01-02-2011	20	128	13	10-04-2012	141	161
Cirurgia Pediátrica	20	8	27-06-2011	28	232	45	04-09-2012	277	305
Diagnóstico Pré-Natal	1			1					1
Endocrinologia	48	47	30-12-2008	95	30	73	20-07-2012	103	198
Estomatologia	36	90	02-11-2010	126	30	14	23-08-2012	44	170
Gastroenterologia	2			2	45	5	08-02-2012	50	52
Genética Médica	37	91	09-05-2011	128	34	17	28-02-2012	51	179
Ginecologia	37	20	30-05-2011	57	163	82	29-03-2012	245	302
Hematologia Clínica	12	40	17-10-2008	52	11	1	22-02-2012	12	64
Imuno-alergologia	130			130	225	378	03-07-2012	603	733
Imuno-hemoterapia		2	11-05-2011	2					2
Infecçologia	6	8	10-02-2011	14	24	6	28-02-2012	30	44
Medicina do Trabalho									
Medicina Física e de Reabilitação	3			3	47	15	30-11-2012	62	65
Nefrologia	2	10	08-02-2011	12	15	1	31-01-2012	16	28
Neurocirurgia		9	06-01-2011	9	9	3	09-08-2012	12	21
Neurologia	22	87	11-09-2008	109	61	122	11-09-2012	183	292
Obstetrícia	13	6	02-11-2011	19	47	9	15-02-2012	56	75
Oftalmologia	79	78	11-03-2011	157	50	5	18-06-2012	55	212
Ortopedia / Traumatologia	49	268	13-12-2010	317	97	55	28-11-2012	152	469
Otorrinolaringologia	33	5	13-12-2010	38	142	19	06-06-2012	161	199
Pediatria Médica	66	149	06-07-2009	215	149	51	10-05-2012	200	415
Pedopsiquiatria	110	150	25-05-2011	260	36	13	28-02-2012	49	309
Pneumologia	4	8	04-05-2011	12	5	2	23-02-2012	7	19
CHLC	1.723	2.271	11-09-2008	3.994	7.860	7.073	19-12-2012	14.933	18.927

Fonte: SONHO

HOSPITAIS: ACTIVIDADE CIRÚRGICA. Comparação da produção em 2011 e 2010
(Fonte: SIGLIC)

Polo Hospitalar	Especialidade	Produção Cirurgia Programada			Lista de Inscritos para Cirurgia (LIC)			Mediana do Tempo de Espera (LIC)		
		Operados 2011	Operados 2010	Variação 2011-2010 (%)	Nº Entradas em LIC 2011	Nº Entradas em LIC 2010	Variação Mediana LIC 2011-2010 (%)	2011	2010	Variação 2011-2010 (%)
HDE	HDE-CIRURGIA PEDIATRICA	761	741	3%	950	952	0%	99	126	-21%
	HDE- CIR. PLASTICA REC	220	264	-17%	236	328	-28%	93	104	-11%
	HDE-UROLOGIA	525	535	-2%	683	618	11%	129	114	13%
	HDE- ESTOMATOLOGIA	139	173	-20%	177	206	-14%	111	63	76%
	HDE-OFTALMOLOGIA	166	246	-33%	206	262	-21%	99	45	120%
	HDE- OTORRINOLARINGOLOGIA	619	668	-7%	957	899	6%	117	101	16%
	HDE-ORTOPEDIA	690	638	8%	801	866	-8%	201	207	-3%
	HDE-NEUROCIRURGIA	57	65	-12%	58	76	0%	126	48	163%
	HDE-GINECOLOGIA	1052	1077	-2%	1057	1102	-4%	32	48	-33%
	HDE-OBSTETRICIA	62	0	-	86	0	0%	11	-	-
	HDE-QUEIMADOS	346	409	-15%	366	416	-12%	81	21	286%
Total		4637	4816	-4%	5577	5725	-3%	114	82	39%
HSAC	HSAC - CIRURGIA 2	2133	2275	-6%	2601	2670	-3%	108	87	24%
	HSAC - OFTALMOLOGIA	4714	4992	-6%	5307	5305	0%	66	51	29%
	HSAC-DERMATOLOGIA	1288	971	33%	1491	983	52%	36	48	-25%
Total		8135	8238	-1%	9399	8958	5%	72	51	41%
HSJ	HSJ - CIRURGIA 1	1386	1417	-2%	1888	1687	12%	123	102	21%
	UTCODM	180	243	-26%	240	288	0%	300	231	30%
	HSJ - CIRURGIA MAXILO FACIAL	414	421	-2%	609	589	3%	192	176	9%
	HSJ - CIRURGIA PLÁSTICA RECONSTRUTIVA	1193	1211	-1%	2156	2041	6%	186	174	7%
	HSJ - ESTOMATOLOGIA	2430	1269	91%	2843	1891	50%	39	51	-24%
	HSJ - ORTOPEDIA S1 E S2	1184	1259	-6%	1856	1756	6%	174	105	66%
	HSJ - OTORRINOLARINGOLOGIA	575	633	-9%	826	839	-2%	96	84	14%
	HSJ - U VERTEBRO MEDULAR	225	252	-11%	271	306	-11%	213	116	84%
	HSJ - UNIDADE DE QUEIMADOS	922	739	25%	925	746	0%	-	39	-
	HSJ - UROLOGIA	1031	1137	-9%	1409	1445	-2%	96	60	60%
	HSJ-NEUROCIRURGIA*	610	438	39%	1855	1747	0%	180	-	-
Total		10150	9019	13%	14878	13335	0%	144	103	40%
HSM	HSM- CIRURGIA VASCULAR	985	1475	-33%	1664	1648	1%	204	96	113%
	HSM-CIRURGIA CARDIOTORACICA	1028	1019	1%	1249	1088	15%	138	114	21%
Total		2013	2494	-19%	2913	2736	6%	186	105	77%
Total CHLC EPE		24935	24567	1%	63665	59610	7%	123	105	17%

Fonte: Dados oficiais da LIC 2011 - extraídos do SIGLIC extraídos em 22-02-2012

Dados oficiais da LIC 2010 - extraídos do SIGLIC extraídos em 11-03-2011

Total de cirurgias 2010/2011- extraídos do SIGLIC extraídos em 03-04-2012

* A Especialidade de Neurocirurgia integra os dados do HSAC e HSJ, uma vez que em 2011 foi reorganizada Polo do HSJ

LIC – Lista de inscritos em cirurgia

TE – Tempo de espera

HOSPITAIS: ACTIVIDADE CIRÚRGICA. Tempo de espera por nível de prioridade
(Fonte: SIGLIC)

Polo Hospitalar	Cirurgias programadas realizadas no ano 2011 Tempo até à realização da cirurgia após indicação clínica, por nível de prioridade						
	Especialidade	Total de cirurgias programadas realizadas 2011	Cirurgias com prioridade “de nível 4” realizadas até 72 horas	Cirurgias com prioridade “de nível 3” realizadas até 15 dias	Cirurgias com prioridade “de nível 2” realizadas até 60 dias	Cirurgias com prioridade “de nível 1” realizadas até 270 dias	Cirurgias realizadas fora do TMRG (>270 dias)
HDE	HDE-CIRURGIA PEDIATRICA	761	40	20	85	557	59
	HDE- CIR. PLASTICA REC	220	12	23	16	135	34
	HDE-UROLOGIA	525	28	10	40	399	48
	HDE- ESTOMATOLOGIA	139	1	13	13	109	3
	HDE-OFTALMOLOGIA	166	1	2	19	144	-
	HDE-OTORRINOLARINGOLOGIA	619	11	23	184	302	99
	HDE-ORTOPEDIA	690	80	152	21	70	367
	HDE-NEUROCIRURGIA	57	6	15	28	7	1
	HDE-GINECOLOGIA	1052	7	16	126	897	6
	HDE-OBSTETRICIA	62	8	9	10	34	1
	HDE-QUEIMADOS	346	181	125	1	35	4
Total		4637	375	408	543	2689	622
HSAC	HSAC - CIRURGIA 2	2133	88	89	470	1411	75
	HSAC - OFTALMOLOGIA	4714	391	338	359	3618	8
	HSAC-DERMATOLOGIA	1288	201	79	629	369	10
Total		8135	680	506	1458	5398	93
HSJ	HSJ - CIRURGIA 1	1386	11	13	253	1045	64
	UTCODM	180	2	7	33	79	59
	HSJ - CIRURGIA MAXILO FACIAL	414	6	15	71	286	36
	HSJ - CIRURGIA PLÁSTICA RECONSTRUTIVA	1193	39	139	228	696	91
	HSJ - ESTOMATOLOGIA	2430	1103	18	35	1263	11
	HSJ - ORTOPEDIA S1 E S2	1184	462	18	120	553	31
	HSJ - OTORRINOLARINGOLOGIA	575	4	9	42	499	21
	HSJ - U VERTEBRO MEDULAR	225	168	16	7	31	3
	HSJ - UNIDADE DE QUEIMADOS	922	922	-	-	-	-
	HSJ - UROLOGIA	1031	7	3	50	965	6
	HSJ-NEUROCIRURGIA*	610	38	71	368	647	96
Total		10150	2762	309	1207	6064	418
HSM	HSM- CIRURGIA VASCULAR	985	2	2	33	914	34
	HSM-CIRURGIA CARDIOTORACICA	1028	13	3	5	992	15
Total		2013	15	5	38	1906	49
Total CHLC EPE		24935	3832	1228	3246	16057	1182

Fonte: Dados oficiais da LIC 2011 - extraídos do SIGLIC extraídos em 22-02-2012

Dados oficiais da LIC 2010 - extraídos do SIGLIC extraídos em 11-03-2011

Total de cirurgias 2010/2011- extraídos do SIGLIC extraídos em 03-04-2012

* A Especialidade de Neurocirurgia integra os dados do HSAC e HSJ, uma vez que em 2011 foi reorganizada Polo do HSJ

HOSPITAIS: MEIOS COMPLEMENTARES DE DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICA EM DOENÇAS CARDIOVASCULARES.

(Fonte: Registo de Doenças Cardiovasculares)

Tipo de intervenção	Intervenções realizadas e tempo de resposta			
	Nº de exames realizados 2011	Nº de exames realizados 2010	Variação 2011-2010 (%)	Nº de exames realizados até 30 dias seguidos após indicação clínica 2011
Cateterismo cardíaco	3012	2945	2.3%	3012
Pacemaker cardíaco (implantações e substituições de gerador)	483	444	8.8%	483

ANEXO I

**- MODELO PARA O PLANO DE ACÇÃO DAS ÁREAS E
ESPECIALIDADES DO CHLC, EPE -**

**Projecto de modelo para o Plano de Acção
das Áreas e Especialidades do CHLC,EPE**

- I. INTRODUÇÃO**
- II. PONTOS FORTES E FRACOS DO SERVIÇO. SUA RELEVÂNCIA.**
- III. RECURSOS HUMANOS**
- IV. RECURSOS MATERIAIS**
- V. APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS**
- VI. NÍVEIS DE ACTIVIDADE PROPOSTOS**
- VII. PRINCIPAIS PROJECTOS E OUTRAS ACÇÕES PROPOSTOS PARA DESENVOLVIMENTO**
- VIII. ACTIVIDADES DE FORMAÇÃO E ENSINO**
- IX. INVESTIGAÇÃO**
- X. PLANOS DE MELHORIA E AUDITORIA INTERNA**
- XI. OBJECTIVOS PRÓXIMO ANO**
- XII. CONSIDERAÇÕES FINAIS**

I. INTRODUÇÃO

Incluir referência a:

- Missão da especialidade, em consonância com a Missão do Hospital
- Área de influência e referência da Especialidade
- Caracterização dos serviços prestados: modalidades de prestação e forma de organização
- Organograma actualizado, com identificação de área/sectores funcionais e responsáveis
- Metodologia de elaboração do plano de acção, com referência aos contributos internos

II. PONTOS FORTES E FRACOS DA ESPECIALIDADE. SUA RELEVÂNCIA.

Pede-se que sejam indicados um máximo de cinco pontos julgados fortes e outros tantos pontos julgados fracos, referindo-se qual a sua relevância para a eficácia da Especialidade, bem como um conjunto de factores julgados críticos para conseguir um melhor desempenho:

1. PONTOS FORTES

PONTOS FORTES	RELEVÂNCIA PARA A EFICIÊNCIA DA ESPECIALIDADE

2. PONTOS FRACOS

PONTOS FRACOS	RELEVÂNCIA PARA A EFICIÊNCIA DA ESPECIALIDADE

FACTORES CRÍTICOS PARA O SUCESSO DO SERVIÇO

PONTOS CRÍTICOS	RELEVÂNCIA PARA A EFICIÊNCIA DA ESPECIALIDADE

III. RECURSOS HUMANOS

Os recursos humanos actualmente existentes são os seguintes:

Área de Actividade	Recursos Humanos	ETC
	Grupo Profissional	
Internamento	Médico	
	Enfermagem	
	Assistente Técnico	
	Assistente Operacional	
	Outros	
Consulta	Médico	
	Enfermagem	
	Assistente Técnico	
	Assistente Operacional	
	Outros	
Hospital de Dia	Médico	
	Enfermagem	
	Assistente Técnico	
	Assistente Operacional	
	Outros	
	Médico	
	Enfermagem	
	Assistente Técnico	
	Assistente Operacional	
	Outros	

Propõe-se a manutenção desta dotação para próximo ano ou acréscimo/ diminuição nas seguintes áreas:

IV. RECURSOS MATERIAIS

Identificação dos principais equipamentos de trabalho existentes:

Equipamentos	Quant.	Equipamentos	Quant

Levantamento da capacidade instalada existente:

Capacidade instalada	Quantidade
Nº de salas de bloco	
Nº de horas disponíveis de bloco	
Nº de horas disponíveis para consulta	
Nº de cadeirões/camas de Hospital de Dia	

V. APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Desdobramento de Custos e Proveitos

		Real. Ano Anterior	Real. Ano em Curso (AC)	Proposto Próx. Ano (PA)	Variação PA/AC
Custos	Custos com Pessoal				
	Custos com Trabalho Extraordinário				
	Custos com Prod. Farmacêuticos				
	Custos com Mat. Cons. Clínico				
	Custos com MCDT pedidos ao exterior				
	Custos Directos/ Doente saído				
	Custos com Pessoal/ Doente saído				
	Custos com Prod. Farmacêuticos/ Doente Saído				
	Custos com Mat. Cons. Clínico/ Doente Saído				
	Total				
Proveitos	Internamento Total				
	SNS				
	Subsistemas				
	Cirurgia Ambulatório Total				
	SNS				
	Subsistemas				
	Consulta Externa Total				
	SNS				
	Subsistemas				
	SIGIC				
	Hospital de Dia				
	SNS				
	Subsistemas				
	Total				
Proveitos Totais/ Custos Totais					

VI. NÍVEIS DE ACTIVIDADE PROPOSTOS POR LINHA DE ACTIVIDADE

		Unid	Real. Ano Anterior	Real. Ano em Curso (AC)	Proposto Próx. Ano (PA)	Variação PA/AC
Internamento	Lotação praticada	Nº				
	Doentes saídos	Nº				
	Doentes equivalentes	Nº				
	Tx. Ocupação	%				
	Demora média	Dias				
	% processos codificados	Nº				
	Índice de case-mix	%				
	Nº readmissões no internamento nos 1 ^{os} 5 dias	Nº				
	Tx. transferências no total das altas	%				
	Nº internamentos inferiores a 24h	Nº				
	Nº internamentos programados não agrupados em GDH	Nº				
	Tx. mortalidade	%				

		Unid	Real. Ano Anterior	Real. Ano em Curso (AC)	Proposto Próx. Ano (PA)	Variação PA/AC
Consulta Externa	Nº consultas total	Nº				
	1as. consultas/ total	%				
	Tx. desmarcação da consulta externa	%				
	Nº consultas/ horas de gabinetes afectas à consulta	Nº				
	Nº consultas/ dia útil	Nº				
	Dias de espera para 1ª consulta	Dias				
	Nº doentes em espera	Nº				

		Real. Ano Anterior	Real. Ano em Curso (AC)	Proposto Próx. Ano (PA)	Variação PA/AC
Intervenções Cirúrgicas	Total de Cirurgias				
	Cirurgias conv. Base				
	Cirurgias ambulatoriais base				
	Cirurgias conv. Adicional				
	Cirurgias ambulatoria adicional				
	Cirurgias urgentes no Internamento				
	Cirurgias urgentes realizadas no Serviço de Urgência				
	GDH Cirúrgicos de Ambulatório				
	Cirurgias ambulatoriais/ Total de cirurgias				
	Cirurgias urgentes/ Total de cirurgias				
	Índice Case Mix Cirurgia Ambulatório				
	Nº horas mensais de bloco afectas a cirurgia programada				
	Nº cirurgias por cirurgião com actividade cirúrgica				
	Tx. Cancelamento cirurgia programada				
	Tx. Utilização bloco operatório				
	Nº médio intervenções cirúrgicas no mesmo episódio				
	Tx. Mortalidade peri-operatória				
	Tx. Infecções cirúrgicas				
	Tempo médio de espera para Cirurgia				
	Nº de doentes em espera para Cirurgia				
	% Doentes em espera + 9 meses				
	Desconformidades SIGIC				

		Unid	Real. Ano Anterior	Real. Ano em Curso (AC)	Proposto Próx. Ano (PA)	Variação PA/AC
Hosp. Dia	GDH Médicos de Ambulatório	Nº				
	Nº total de sessões	Nº				
	Nº sessões/ doente tratado	Nº				

VII. PRINCIPAIS PROJECTOS E OUTRAS ACÇÕES PROPOSTOS PARA DESENVOLVIMENTO

Indique **por ordem de prioridades** os projectos julgados relevantes, procurando quantificar o impacto sobre a actividade a realizar e custos ou, ainda, os efeitos sobre outras áreas do CHL:

1. Projectos propostos para realização, com avaliação do impacto sobre a actividade e/ou custos de funcionamento

PROJECTO	DATA DE IMPLEMENTAÇÃO	CUSTO ESTIMADO	IMPACTO SOBRE A ACTIVIDADE

2. Outras acções relevantes a realizar, com avaliação do impacto sobre a actividade e/ou custos de funcionamento

Pede-se a sugestão de outras acções que possam contribuir para melhorar os níveis de desempenho da Especialidade, para reduzir os tempos de espera em consultas ou intervenções programadas, a par de acções formativas, de investigação ou de desenvolvimento:

ACÇÃO	IMPACTO ESTIMADO

3. Plano de Investimento

Descrição do Equipamento	Fundamentação da Necessidade e Produção Associada	Prioridade	Qtd	Preço Unitário	Preço Total

VIII. ACTIVIDADES DE FORMAÇÃO E ENSINO

1. Formação Pré e Pós Graduada

2. Plano de Formação e Desenvolvimento Profissional

Formação	Destinatários		Objectivos	Prioridade					
	Grupo Profissional	Nº		Alta.....Baixa					
Formação em Serviço									
Formação Interna CHLC									
Formação Externa									

IX. INVESTIGAÇÃO

X. PLANOS DE MELHORIA DA QUALIDADE E AUDITORIA INTERNA

XI. OBJECTIVOS 200__

Grelha com 3 a 5 objectivos mensuráveis para o Serviço (conforme exemplo anexo)

XIII. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Objectivos do Serviço Próximo Ano

Nº	Objectivo	Grupo	Unid.	Instrumento de Medida	Ponderação	Escala de Avaliação
1						
2						
3						
4						
	Nota: O peso de cada indicador para efeitos de avaliação do objectivo 1 e 2 será definido em listagem própria				100%	

ANEXO II

- INDICADORES DE RESULTADOS -

ANEXO III
OBJECTIVOS DE QUALIDADE E EFICIÊNCIA

Centro Hospitalar Lisboa Central, EPE		
Áreas	Indicadores	Objectivo
Objectivos Nacionais		
A. Qualidade e serviço	A.1 Taxa de reinternamentos nos primeiros cinco dias (%)	1,7%
	A.2 Percentagem de partos por cesariana	34,4%
B. Acesso	B.1 Mediana do nº de dias entre a data de internamento e a data de sinalização para a RNCCI	10 dias
	B.2 Peso das primeiras consultas médicas no total de consultas médicas	24,7%
	B.3 Rácio Consultas Externas / Urgências	230,1%
C. Desempenho assistencial	C.1 Peso da cirurgia de ambulatório (GDH) no total de cirurgias programadas (GDH) (%)	57,9%
	C.2 Demora média (dias)	9,3 dias
	C.3 Percentagem do consumo de embalagens de medicamentos genéricos, no total de embalagens de medicamentos	25%
D. Desempenho económico-financeiro	D.1 Peso dos custos com pessoal ajustados nos proveitos operacionais	56,7%
	D.2 Resultado Operacional (€)	-24.989.379 €
Objectivos Regionais		
E. Desempenho económico-financeiro	E.1 Variação % Consumos (% face ao real 2010)	1,5%
	E.2 Variação % Fornecimentos Serviços Externos (% face ao real 2010)	-7,3%
	E.3 Variação % Custos com Pessoal (% face ao real 2010)	-15,6%
F. Outros objectivos regionais	F. 1 Tempo médio de avaliação do pedido e marcação da consulta no CTH (dias)	3 dias
	F. 2 Tempo Médio de Espera em LIC do Hospital (dias)	160 dias
	F.3 Variação % Total de Custos Operacionais (% face ao real 2010)	-9,1%

Nota:

Articulação com a Rede Nacional de Cuidados Continuados Integrados - O Hospital/Centro Hospitalar está obrigado ao cumprimento do estipulado nas cláusulas 7.ª e 8.ª do Contrato-Programa assinado para o triénio 2007-2009, devendo garantir a correta e a adequada articulação com a Rede Nacional de Cuidados Continuados Integrados, nos termos da lei e das orientações fixadas pelo Ministério da Saúde nessa matéria.

ANEXO III

- MONITORIZAÇÃO E CORRECÇÃO DE DESVIOS -

EXEMPLO DO E-MAIL REMETIDO MENSALMENTE COM OS RESPECTIVOS ANEXOS

“Exmos. Senhores

Directores de Área/Responsáveis de Especialidade/Administradoras de Área

De acordo com instruções superiores da Senhora Dra. Ana Paula Borges, Directora da Área de Gestão de Doentes, remetem-se em anexo cinco relatórios exportados do programa **ADW – Consulta a Tempo e Horas**:

- o *“Tempo desde a inscrição para pedidos não concluídos, por utente e prioridade”*, reportado à data de 31.12.2011;
- o *“Tempo de resposta até realização da consulta”*, reportado à data de 31.12.2011;
- o *“Tempo de resposta até realização da consulta, por triador”*, reportado à data de 31.12.2011;
- o *“Tempo de resposta até realização da consulta, por Assistente Técnico”*, reportado à data de 31.12.2011;
- o *“Relatório Acesso – primeiras Consultas”*, reportado à data de 31.12.2011.

Agradecemos a sua análise em particular dos tempos que ultrapassam os tempos máximos de resposta garantidos (nas situações aplicáveis) dos que sejam da responsabilidade deste Centro Hospitalar e a indicação das medidas adoptadas com vista à prevenção destes desvios.

Chamamos à atenção que a ACSS ainda não procedeu à correcção automática dos pedidos electrónicos antigos pendentes com marcação de consulta à qual o utente tenha faltado injustificadamente, pelo que ainda devem constar das listagens ora remetidas.

Estamos ao dispor para qualquer esclarecimento que for tido por necessário.

Com os melhores cumprimentos,

Cátia Vicente

Assistente Administrativa

Serviço de Gestão de Doentes

Centro Hospitalar de Lisboa Central, EPE

Telf: 21 884 16 05

Fax: 21 884 10 20

E-mail: sec.gdoentes@chlc.min-saude.pt

4.2) Tempos desde a inscrição para pedidos não concluídos>...->Dia da primeira requisição do pedido

Hospital de destino do pedido: CHLC - Hospital

Especialidade do pedido	Dia da primeira requisição do pedido	Nível de prioridade atribuída na triagem	Utente	Identificador único do pedido	Estado do pedido	Pedidos não concluídos	Tempo médio desde a inscrição (pedidos não concluídos) (dias)	Tempo máximo desde a inscrição (pedidos não concluídos) (dias)	Mediana do tempo desde a inscrição (pedidos não concluídos) (dias)
-------------------------	--------------------------------------	--	--------	-------------------------------	------------------	------------------------	---	--	--

4.3) Tempos de resposta até à realização da consulta->...->Dia da primeira requisição do pedido

Hospital de destino do pedido: CHLC - Hospital

Especialidade do pedido	Dia da primeira requisição do pedido	Nível de prioridade atribuída na triagem	Utente	Identificador único do pedido	Consultas realizadas	Tempo entre a emissão e o envio para a triagem (dias)	Tempo médio de triagem (dias)	Tempo entre o final da triagem e a marcação (dias)	Tempo de avaliação do pedido e marcação da consulta (dias)	Tempo entre a marcação e a realização da consulta (dias)	Tempo médio de resposta ao pedido (dias)	Tempo máximo de resposta ao pedido (dias)	Mediana do tempo até à realização da primeira consulta (dias)
-------------------------	--------------------------------------	--	--------	-------------------------------	----------------------	---	-------------------------------	--	--	--	--	---	---

4.3) Tempos de resposta até à realização da consulta->...->Profissional responsável pelo tempo do estado (AT)

Hospital de destino do pedido: CHLC - Hospital

Especialidade do pedido	Profissional responsável pelo tempo do estado	Consultas realizadas	Tempo de avaliação do pedido e marcação da consulta (dias)	Tempo entre a marcação e a realização da consulta (dias)	Tempo médio de resposta ao pedido (dias)	Tempo máximo de resposta ao pedido (dias)	Mediana do tempo até à realização da primeira consulta (dias)
-------------------------	---	----------------------	--	--	--	---	---

4.3) Tempos de resposta até à realização da consulta->...-> Profissional responsável pelo tempo do estado (TRIADOR)

RELATÓRIO ANUAL SOBRE O ACESSO A CUIDADOS DE SAÚDE 2011

Hospital de destino do pedido: CHLC - Hospital

Especialidade do pedido	Profissional responsável pelo tempo do estado	Consultas realizadas	Tempo médio de triagem (dias)	Tempo entre o final da triagem e a marcação (dias)	Tempo de avaliação do pedido e marcação da consulta (dias)	Tempo entre a marcação e a realização da consulta (dias)	Tempo médio de resposta ao pedido (dias)	Tempo máximo de resposta ao pedido (dias)	Mediana do tempo até à realização da primeira consulta (dias)
-------------------------	---	----------------------	-------------------------------	--	--	--	--	---	---

4.6) Relatório do acesso - primeiras consultas

Hospital de destino do pedido: CHLC - Hospital

Especialidade do pedido	Pedidos agendados (para data futura)	Tempo médio de resposta previsto (dias)	Tempo máximo de resposta previsto (dias)	Consultas realizadas	Consultas Muito Prioritárias realizadas dentro do tempo	Consultas Prioritárias realizadas dentro do tempo	Consultas Prioridade Normal realizadas dentro do tempo	Consultas realizadas fora do tempo
-------------------------	--------------------------------------	---	--	----------------------	---	---	--	------------------------------------

ANEXO IV

- TEMPOS MÁXIMOS DE RESPOSTA GARANTIDOS -

Tempos Máximos de Resposta Garantidos 2011

Consulta Externa

Grupo de Especialidades		Tempo Máximo de Resposta Garantido (dias)		
		Muito Prioritário	Prioritário	Normal
Hospital de S. José	Anestesiologia	30	60	150
	Cirurgia Geral	8	10	15
	Cirurgia Maxilo-Facial	10	20	150
	Cirurgia Plástica e Reconstructiva	15	30	150
	Estomatologia	15	30	150
	Imuno-hemoterapia	3	5	15
	Medicina do Trabalho	30	60	150
	Medicina Física e de Reabilitação	24H	5	8
	Medicina Interna	21	42	91
	Medicina Paliativa	30	60	150
	Neurocirurgia	30	60	150
	Neurologia	30	60	150
	Neuroradiologia	30	60	150
	Oftalmologia	30	60	150
	Oncologia Médica	30	60	150
	Ortopedia / Traumatologia	30	60	150
	Otorrinolaringologia	30	60	160
	Psiquiatria	30	60	150
	Urologia	30	60	150
Hospital de Santo António dos Capuchos	Anestesiologia	30	60	150
	Cirurgia Geral	15	30	60
	Dermatologia	30	60	150
	Gastroenterologia	30	60	150
	Hematologia Clínica	3	5	10
	Imuno-hemoterapia	3	5	15
	Medicina do Trabalho	30	60	150
	Medicina Física e de Reabilitação	24H	5	8
	Medicina Interna	21	42	91
	Medicina Paliativa	30	60	150
	Neurocirurgia	30	60	150
	Neurologia	30	60	150
	Oftalmologia	30	60	150
	Oncologia Médica	3	5	15
	Psiquiatria	30	60	150
Hospital de Santa Marta	Anestesiologia	30	60	150
	Angiologia e Cirurgia Vascular	5	20	90
	Cardiologia	7	21	30
	Cardiologia Pediátrica	3	10	120
	Cirurgia Cardio-Torácica	5	10	20
	Imagiologia	30	60	150
	Medicina do Trabalho	30	60	150
	Medicina Física e de Reabilitação	24H	5	8
	Medicina Interna	21	42	91
	Pneumologia	30	60	150
Hospital Dona Estefânia	Anestesiologia	30	60	150
	Cirurgia Pediátrica	30	60	150
	Diagnóstico Pré-Natal	30	60	150
	Endocrinologia	30	60	150
	Estomatologia	30	60	150
	Gastroenterologia	30	60	150
	Genética Médica	30	60	150
	Ginecologia	30	60	150
	Hematologia Clínica	30	60	150
	Imuno-alergologia	30	60	150
	Imuno-hemoterapia	3	5	15
	Infecciologia	30	60	150
	Medicina do Trabalho	30	60	150
	Medicina Física e de Reabilitação	2	5	10
	Nefrologia	30	60	150
	Neurologia	30	60	150
	Obstetrícia	30	60	150
	Oftalmologia	30	60	150
	Ortopedia / Traumatologia	30	60	150
	Otorrinolaringologia	30	60	150
	Pediatria Médica 2	30	60	150
	Pedopsiquiatria	30	60	150
	Pneumologia	30	60	150

Meios complementares de diagnóstico e terapêutica em doenças cardiovasculares

Procedimentos	Tempo Máximo de Resposta Garantido (dias)
Cateterismo Cardíaco	30
Pacemaker Cardíaco	30

MCDT realizados e Tempos de Espera

(conforme n.º 6 do Despacho n.º 10430/2011 do Sr. Secretário de Estado da Saúde)

Tempo de espera - 31 Dez 2011

Os Tempos de Espera apresentados são referentes a exames para Doentes Não Urgentes em Ambulatório

Anatomia Patológica	Tempo de espera
Diagnóstico por Citopatologia	0 dias
Diagnóstico por Histopatologia	
Exames especiais	

Realizado no CHLC em 2011 (fonte: SONHO em 13 de Janeiro de 2012)

Diagnóstico Por Autópsia	30000 - Autópsia	70
	30015 - Autópsia De Feto Com Mais De 11 Semanas, Nado Morto, Recém-Nascido Ou Lactente	24
	30020 - Autópsia Limitada, Regional Ou Só De Um Órgão	2
Diagnóstico Por Citopatologia	30510 - Exame Citológico Cervico-Vaginal	46
	30517 - Exame De Citologia Esfoliativa Não Cervico-Vaginal	2.056
	30597 - Aspiração Com Agulha Fina Guiada Por Palpação Com Preparação De Esfregaços E Exame Citológico Do Produto Obtido	302
	30615 - Apoio Técnico À Aspiração Com Agulha Fina	973
	30630 - Processamento E Exame Citológico De Aspirado De Agulha Fina	1.167
	30650 - Exame Citológico Cervico-Vaginal Com Processamento Automatizado Em Camada Fina	1.979
	30677 - Exame Citológico Não Cervico-Vaginal, Com Processamento Automatizado Em Camada Fina	2
	30697 - Exame Citológico Extemporâneo	78
	30710 - Observação E Relatório De Material Citológico Preparado Noutro Serviço Ou Laboratório	6
	30730 - Consulta E Relatório De Material Citológico Preparado Noutro Serviço Ou Laboratório	1
Diagnóstico Por Histopatologia	31016 - Exame Histológico De Produto De Biópsia, Por Agulha, Pinça Ou Similar	11.765
	31017 - Exame Histológico De Produto De Biópsia, Por Agulha, Pinça Ou Similar, Complexa	861
	31037 - Exame Histológico, Fragmentos De Biópsia Com Processamento Rápido	42
	31057 - Exame Macroscópico E Histológico De Produto De Biópsia Incisional Ou Excisional, Raspagem, Curetagem Ou De Eliminação Espontânea	7.560
	31077 - Exame Macroscópico E Histológico De Peça De Ressecção Cirúrgica Ou De Feto Com 11 Semanas Ou Menos	3.349
	31097 - Exame Macroscópico E Histológico De Peça De Ressecção Cirúrgica Com Dissecção Ganglionar E/Ou Avaliação Da Margem Circunferencial E/Ou Mapeamento	1.102
	31107 - Exame Extemporâneo	286
	31210 - Observação E Relatório De Material Histológico Preparado Noutro Serviço Ou Laboratório	4
	31230 - Consulta E Relatório De Material Histológico Preparado Noutro Serviço Ou Laboratório	39
Exames Especiais	31565 - Imunocito(Histo)Química, Cada Anticorpo	12.277
	31566 - Processamento Laboratorial Para Imunocito(Histo)Química, Cada Anticorpo	18
	31710 - Detecção De Dna/Rna Por Hibridação In Situ, Por Sonda	23

RELATÓRIO ANUAL SOBRE O ACESSO A CUIDADOS DE SAÚDE 2011

Tempo de espera - 31 Dez 2011

Os Tempos de Espera apresentados são referentes a exames para Doentes Não Urgentes em Ambulatório

Cardiologia		Tempo de espera
Actos Diagnósticos	Prova de esforço	20 dias
	Registo de Holter	176 dias
	MAPA - monitorização ambulatória da Pressão arterial	9 dias
	Teste Tilt-Teste	6 dias
	Ecocardiograma transtorácico	210 dias
	Ecocardiograma transesofágico	30 dias
	Cateterismo Cardíaco	7 dias
Actos Terapêuticos	Angioplastia coronária	7 dias
	Implantação de pacemaker	7 dias
	Implantação de cardioversor-desfibrilhador	30 dias

Realizado no CHLC em 2011 (fonte: SONHO em 13 de Janeiro de 2012)

Actos Diagnósticos	Electrocardiologia	40301 - Ecg Simples De 12 Derivações	65306
		40315 - Prova De Esforço Em Bicicleta Ergométrica Ou Em Tapete Rolante Com Monitorização Electrocardiográfica Contínua, Registo De Ecg Em Cada Estádio	1800
		40317 - Prova De Esforço Em Bicicleta Ergométrica Ou Em Tapete Rolante Com Monitorização Electrocardiográfica Contínua, Registo De Ecg Em Cada Estádio Com Análise Dos Gases Expirados	275
		40395 - Registo Electrocardiográfico De Alta Resolução Com Determinação De Potenciais Tardios	17
		40405 - Registo De Holter Até 24 Horas Com Análise Interactiva Do Perfil Rítmico E Do Segmento St, Podendo Incluir Variabilidade Da Frequência Cardíaca	2762
		40479 - Monitorização Electrocardiográfica Contínua Até 7 Dias, Com Registo De Eventos, Activado Pelo Doente Com Memorização Pré E Pós-Sintomática	101
		40495 - Monitorização Electrocardiográfica De 1 A 24 Horas, Com Análise E Registo Das Eventuais Arritmias (A cresce Recobro, Se Necessário)	394
		40497 - Estudo Da Alternância Da Onda T Por Microvoltagem	5
	Ecocardiografia	40550 - Ecocardiograma Com Estudo Döppler	14812
		40555 - Ecocardiografia Fetal Com Estudo Döppler	617
		40560 - Ecocardiograma Transtorácico Bidimensional	7030
		40630 - Ecocardiografia Transesofágica	918
		40660 - Ecocardiografia Transtorácica De Sobrecarga Farmacológica (Inclui Custo Do Fármaco)	32
		40665 - Ecografia Intracoronária	6
	Cateterismo Cardíaco	40670 - Cateterismo Do Coração Direito (Acto Isolado)	30
		40680 - Implantação E Posicionamento De Cateter De Balão Por Cateterismo Direito Para Monitorização	1
		40695 - Biópsia Endomiocárdica	16

RELATÓRIO ANUAL SOBRE O ACESSO A CUIDADOS DE SAÚDE 2011

		40780 - Cateterismo Direito Com Angiografia Da Aurícula Direita, Do Ventriculo Direito Ou Das Artérias Pulmonares	9
		40820 - Cateterismo Esquerdo Com Coronariografia Selectiva	411
		40840 - Cateterismo Esquerdo Com Ventriculografia E Coronariografia Selectiva	2056
		40850 - Cateterismo Do Coração Esquerdo Associado A Coronariografia Selectiva, Ventriculografia Esquerda Selectiva E Aortografia	2122
		40860 - Cateterismo Do Coração Direito Associado A Cateterismo Do Coração Esquerdo, Coronariografia Selectiva E Ventriculografia Selectiva	165
		40880 - Medição Do Débito Cardíaco Por Termodiluição (Procedimento Adicional A Código 40680)	27
		40890 - Cateterismo Do Coração Direito Associado A Cateterismo Do Coração Esquerdo, Coronariografia Selectiva E Ventriculografia Esquerda Selectiva E Aortografia	113
		40895 - Encerramento Percutâneo De Acesso Arterial	1
		40902 - Teste Invasivo Da Vasoreactividade Pulmonar A Fármacos (Acresce Custo De Fármacos)	5
	Estudos Electrofisiológicos Intracardíacos	40950 - Estudo Electrofisiológico Com Estimulação Programada E Eventuais Provas Farmacológicas	172
		40970 - Mapeamento Endocárdico	7
		40977 - Mapeamento Anatómico Tridimensional (Adicional A Ablação)	1
		40997 - Abordagem Transeptal (Adicional A Estudo Electrofisiológico E/Ou Ablação)	2
	Outros Estudos	40520 - Fluoroscopia Cardíaca	2
		41010 - Monitorização Da Pressão Arterial Durante 24 Horas, Incluindo Gravação E Análise Por Scanning	962
		41020 - Análise Electrónica De Sistema Pacemaker Permanente	3875
		41105 - Análise Electrónica De Sistema Pacemaker Permanente, Biventricular	14
		41110 - Análise Electrónica De Sistema Automático De Cardioversão-Desfibrilhação	48
		41120 - Teste Barorreflexo Da Função Cardiovascular Com Mesa Basculante (Tilt Table) Com Ou Sem Intervenção Farmacológica	368
Actos Terapêuticos	Cardiologia De Intervenção / Cardiopatias Congénitas	40170 - Oclusão Percutânea De Shunt	94
		40190 - Plastia Percutânea De Coartação Aórtica	2
		40210 - Septostomia De Rashkind (Inclui Cateterismo Direito)	5
	Cardiologia De Intervenção / Intervenção Coronária	40110 - Angioplastia Coronária Transluminal Percutânea (Actp) Com Balão, Um Vaso, Lesão Ou Bypass	89
		40120 - Actp Com Balão, Em Vaso, Lesão Ou Bypass Adicional	210
		40125 - Actp Com Balão De Um Vaso, Lesão Ou Bypass Seguida De Colocação De Stent	1084
		40127 - Actp De Um Vaso, Lesão Ou Bypass Com Aterectomia Ou Outra Técnica De Desobstrução Coronária, Com Implantação De Stent	44
	Cardiologia De Intervenção / Intervenção Valvular	40140 - Valvulotomia Percutânea Por Balão, Mitral	8
		40150 - Valvulotomia Percutânea Por Balão, Pulmonar	10

RELATÓRIO ANUAL SOBRE O ACESSO A CUIDADOS DE SAÚDE 2011

	Pacemaker	41230 - Implantação De Pacemaker Permanente De Câmara Única Com Eléctrodo Transvenoso	96
		41260 - Implantação De Pacemaker Permanente De Dupla Câmara Com Eléctrodos Transvenosos	80
		41290 - Implantação De Eléctrodo Cardíaco Transvenoso Ou Cateter Pacemaker Temporário (Acto Isolado)	29
		41305 - Substituição De Gerador Pacemaker Permanente	103
		41370 - Revisão Cirúrgica De Sistema Pacemaker Permanente	67
		41385 - Remoção De Eléctrodo De Pacemaker Permanente Ou Cardioversor Desfibrilhador, Por Contrapulsão Com Extractor (A Adicionar A Revisão Cirúrgica)	2
	Electrofisiologia De Intervenção Terapêutica Por Técnica Ablativa / Ablação	40160 - Electrofisiologia De Intervenção Terapêutica Por Técnica Ablativa	138
	Electrofisiologia De Intervenção Terapêutica Por Técnica Ablativa / Cardioversores - Desfibrilhadores	40168 - Implantação De Cardioversor-Desfibrilhador Automático De Dupla Câmara	55
		40169 - Implantação De Cardioversor-Desfibrilhador Automático Biventricular	40
		40175 - Substituição De Cardioversor-Desfibrilhador Automático	13
Diversos		40010 - Reanimação Cardio-Respiratória	60
		40020 - Conversão Eléctrica Externa De Arritmia, Electiva (Acredita Acto Anestésico)	68
		40050 - Assistência Circulatória Por Balão Intra-Aórtico	40
		40180 - Pericardiocentese (Acredita Ecocardiograma)	5
		41400 - Remoção De Corpo Estranho Endovascular, Por Via Percutânea	2

Tempo de espera - 31 Dez 2011

Os Tempos de Espera apresentados são referentes a exames para Doentes Não Urgentes em Ambulatório

Dermatologia	Tempo de espera
Biópsias	0 dias
Criocirurgias	0 dias
Dermabrasão	75-90 dias
Electrocirurgia	0 dias
Dermatoscopia	0 dias
Excisão de Lesões Benignas	90 dias
Excisão de Lesões Malignas	15 a 60 dias
Fotodermatologia	0 dias
Laserterapia	0 dias
Desbridamento cirúrgico	0 dias
Curetagem/remoção mecânica de lesões benignas	0 dias
Tratamento cirúrgico de unha incarnada	30 dias
Revisão de Cicatrizes	21 dias

Realizado no CHLC em 2011 (fonte: SONHO em 13 de Janeiro de 2012)

Biópsias	75950 - Biópsia Cutânea Por Punção (Cada Lesão)	266
	75955 - Biópsia Cutânea Incisional (Com Ou Sem Encerramento)	53
Criocirurgia	75350 - Lesões Benignas E Pré-Malignas Até 5 Lesões (Face, Mucosas), Até 10 Lesões (Outras Localizações)	468
	75355 - Lesões Benignas E Pré-Malignas, > 5 Lesões (Face, Mucosas), > 10 Lesões (Outras Localizações)	300
	75361 - Lesões Malignas, Uma Lesão (Ver Gdh De Ambulatório)	2
	75363 - Lesões Malignas, Mais Que Uma Lesão (Ver Gdh De Ambulatório)	3
Dermabrasão	75655 - Dermabrasão Cirúrgica Parcial Da Face	1
	75660 - Dermabrasão Química Total Da Face (Superficial) (Ver Gdh De Ambulatório)	57
	75665 - Dermabrasão Química Parcial Da Face (Superficial)	14
	75670 - Dermabrasão Química Profunda Total Da Face	2
	75675 - Dermabrasão Química Profunda Parcial Da Face	1
Electrocirurgia	75600 - Electrocirurgia De Lesões Benignas (Até 5 Lesões)	35
	75605 - Electrocirurgia De Lesões Benignas (5 A 20 Lesões)	7
	75610 - Electrocirurgia De Lesões Benignas (> 20 Lesões)	3
Exames de Diagnóstico	75220 - Dermatoscopia	592
	75231 - Microscopia De Epiluminescência Digital, Até Três Lesões	28
	75232 - Microscopia De Epiluminescência Digital, Até Sete Lesões	3
	75233 - Microscopia De Epiluminescência Digital, De Oito A Quinze Lesões	17
	75234 - Microscopia De Epiluminescência Digital, Mais De Quinze Lesões	1
Excisão de Lesões Benignas	75730 - Excisão De Lesões Benignas (Encerramento Directo) Até 3 Cm De Diâmetro (Tronco Ou Membros)	181
	75735 - Excisão De Lesões Benignas (Encerramento Directo) > 3 Cm De Diâmetro (Tronco Ou Membros)	389
	75740 - Excisão De Lesões Benignas (Encerramento Directo) Até 3 Cm De Diâmetro (Cabeça, Pescoço, Mãos, Pés, Genitais Ou Mucosas) (Ver Gdh De Ambulatório)	67
	75745 - Excisão De Lesões Benignas (Encerramento Directo) > 3 Cm De Diâmetro (Cabeça, Pescoço, Mãos, Pés, Genitais Ou Mucosas)	187

RELATÓRIO ANUAL SOBRE O ACESSO A CUIDADOS DE SAÚDE 2011

Excisão de Tumores Malignos		75800 - Excisão Tumores Malignos (Encerramento Directo) Até 3 Cm De Diâmetro (Tronco E Membros)	9
		75805 - Excisão Tumores Malignos (Encerramento Directo) > 3 Cm De Diâmetro (Tronco E Membros)	177
		75810 - Excisão Tumores Malignos (Encerramento Directo) Até 3 Cm De Diâmetro (Cabeça, Pescoco, Maos, Pes, Genitais Ou Mucosas)	253
		75815 - Excisão Tumores Malignos (Encerramento Directo) > 3 Cm De Diâmetro Cabeça, Pescoco, Maos, Pes, Genitais Ou Mucosas)	123
Fotodermatologia	Procedimentos Diagnósticos	75020 - Irradiação Cutânea Com Uva	9
	Procedimentos Terapêuticos (Fototerapia)	75100 - Fototerapia Com Uvb	1807
		75105 - Fototerapia Com Uva	255
		75110 - Fotoquimioterapia Tópica, Pés/Mãos	145
		75115 - Fotoquimioterapia Sistêmica (Puva)	800
Laserterapia		75451 - Laserterapia De Tumores Benignos E Pré Malignos (< Ou Igual 5 Lesões)	562
		75453 - Laserterapia De Tumores Benignos E Pré Malignos (> 5 Lesões)	241
		75471 - Laserterapia De Tumores Malignos	5
		75484 - Laserabrasão Regional	4
		75495 - Tratamento De Lesões Vasculares Com Laser Pulsado De Contraste (Área < Ou Igual 10 Cm2)	74
		75500 - Tratamento De Lesões Vasculares Com Laser Pulsado De Contraste (10 Cm2 < Área < Ou Igual 20 Cm2)	7
		75510 - Terapêutica Fotodinâmica Tópica (Área < Ou Igual 5 Cm2)	13
		75515 - Terapêutica Fotodinâmica Tópica (5 Cm2 < Área < Ou Igual 15 Cm2)	18
		75520 - Terapêutica Fotodinâmica Tópica (Área > 15 Cm2)	2
Outros Procedimentos Dermatológicos		76100 - Injeção Terapêutica Intralesional	958
		76220 - Desbridamento Cirúrgico	22
		76240 - Curetagem/Remoção Mecânica De Lesões Benignas (< Ou Igual 5 Lesões)	178
		76265 - Curetagem/Remoção Mecânica De Lesões Benignas (5 A 20 Lesões)	38
		76280 - Tratamento Cirúrgico De Unha Incarnada	2
Revisão de Cicatrizes		75900 - Revisão De Cicatrizes (Face E Pescoco, Mao) < Ou Igual 3cm	2
		75905 - Revisão De Cicatrizes (Face E Pescoco, Mao) > 3cm	1
		75910 - Revisão De Cicatrizes (Outros Locais) < Ou Igual 3cm (Ver Gdh De Ambulatório)	9

Tempo de espera - 31 Dez 2011

Os Tempos de Espera apresentados são referentes a exames para Doentes Não Urgentes em Ambulatório

Ginecologia	Tempo de espera
Ecografia Ginecológica	11 dias

Realizado no CHLC em 2011 (fonte: SONHO em 13 de Janeiro de 2012)

Actos Cirúrgicos da Cavidade Uterina	48720 - Biópsia Do Endométrio (Ver Gdh De Ambulatório)	10
	48750 - Inserção De Diu (Não Inclui Diu)	155
	48760 - Remoção De Diu	49
Actos Cirúrgicos do Colo	48530 - Curetagem Endocervical (Não Englobada Na Dilatação E Curetagem) (Ver Gdh De Ambulatório)	194
	48540 - Electrocoagulação Do Colo (Ver Gdh De Ambulatório)	1
	48550 - Criocoagulação Do Colo (Ver Gdh De Ambulatório)	24
	48570 - Conização Com Ansa Diatérmica (Ver Gdh De Ambulatório)	1
	48580 - Dilatação Instrumental Do Canal Cervical (Este Procedimento Apenas É Efectuado Em Complemento De Outro) (Ver Gdh De Ambulatório)	1
Actos Cirúrgicos Simples ou Múltiplos da Vagina	48300 - Biópsia Da Mucosa Vaginal, Simples (Procedimento Isolado) (Ver Gdh De Ambulatório)	13
Actos não Cirúrgicos Simples da Vagina	48410 - Inserção De Pessário	43
	48430 - Introdução De Qualquer Agente Hemostático Para Tratamento De Hemorragia Vaginal Espontânea Ou Traumática	6
	48440 - Dilatação Da Vagina Após Plastia Vaginal	3
	48450 - Exame Pélvico Sob Anestesia (Não Inclui Anestesia)	6
	48470 - Remoção De Corpo Estranho Da Vagina Sem Anestesia	3
Actos Vulvo Perineais	48010 - Incisão E Drenagem De Quisto Ou Abscesso Das Glândulas De Skene, Bartholin E Abscesso Vulvar	2
	48070 - Biópsia Vulvar Ou Perineal (Procedimento Isolado) - Lesão Única	11
	48080 - Biópsia Vulvar Ou Perineal - Lesões Múltiplas	5
Exames Endoscópicos Ginecológicos	48150 - Vulvosopia	56
	48160 - Histeroscopia Diagnóstica (Ver Gdh De Ambulatório)	34
	48170 - Histeroscopia Cirúrgica (Ver Gdh De Ambulatório)	105
	48180 - Colposcopia (Procedimento Isolado)	520
	48190 - Colposcopia Com Biópsia(S) Do Colo (Não Inclui Curetagem Endocervical)	226
Outros	48900 - Citologia - Colheita Para "Thin Preps"	1.229
	48910 - Citologia - Colheita Em Lâmina	30
	48913 - Exsudado Endocervical - Colheita	197
	48915 - Colocação De Implante Anti-Concepcional (Não Inclui O Preço Do Implante)	170
	48916 - Remoção De Implante Anti-Concepcional	156
	48920 - Colocação De Micro-Implante Tubário Para Contracepção Definitiva	5

Tempo de espera - 31 Dez 2011

Os Tempos de Espera apresentados são referentes a exames para Doentes Não Urgentes em Ambulatório

Medicina Física Reabilitação		Tempo de espera
Status pós cirurgia:	Ortopédica/traumatológica	5 dias
	Mão	
	Mama	
	Plástica/queimados	
	Maxilo-facial	
	Vascular	
	Cardio-torácica	
Patologia crónica:	Degenetativa	entre 120 e 150 dias
	Reumatológica	
	Neurológica	
	Plástica/queimados	
Patologia respiratória aguda		5 dias
Patologia neurológica aguda		5 dias
Patologia vesico-esfincteriana		temporariamente indisponível
Amputados		5 dias
Reabilitação ao esforço		5 dias
Preparação para o parto		5 dias
Terapia da fala pediátrica		entre 120 e 180 dias
Mesoterapia		15 dias

Realizado no CHLC em 2011 (fonte: SONHO em 13 de Janeiro de 2012)

Actos complementares de diagnóstico	Cinesiterapia	60290 - Mobilização Articular Manual	79.792
		60375 - Cinesiterapia Vertebral	1.439
		60376 - Cinesiterapia Em Grupo	2.736
		60377 - Técnicas Especiais De Cinesiterapia	59.347
		60380 - Cinesiterapia Correctiva Postural	42.874
		60401 - Reeducação Funcional De Cada Membro	91.415
		60402 - Reeducação Funcional De Cada Membro, Com Análise Simultânea Do Movimento E Registo	29
		60404 - Treino De Equilíbrio E Marcha	33.022
		60405 - Reeducação Do Equilíbrio Em Plataforma Com Registo	2
		60406 - Reeducação Da Marcha Em Plataforma Com Registo	91
		60430 - Cinesiterapia Respiratória	58.380
		60435 - Drenagem Postural	39.747
		61090 - Cinesiterapia Pré E Pós Parto	936
		61102 - Fortalecimento Muscular Manual	55.106
		61115 - Técnicas De Relaxamento	4.556
		61139 - Técnicas De Percussão / Vibração Torácica	29.195
	Electroterapia	60624 - Corrente De Alta Frequência (Ondas Curtas)	2.564
		60666 - Magnetoterapia	1.687
		60771 - Estimulação Eléctrica Neuro-Muscular, Por Grupo Muscular	937
		60792 - Iontoforese	3.514
		60800 - Corrente Continua	486

RELATÓRIO ANUAL SOBRE O ACESSO A CUIDADOS DE SAÚDE 2011

		60801 - Corrente De Baixa Frequência	5.502
		60802 - Corrente De Média Frequência	4.338
		60805 - Estimulação Eléctrica Transcutânea	2.356
Estudos específicos		60203 - Exame Muscular Isocinético Com Registo	12
		60209 - Testes De Psicomotricidade	11
		60210 - Exame De Alterações Da Fala E Da Linguagem	284
		60211 - Avaliação Da Incapacidade	4
		60301 - Goniometria Eléctrica	19
Estudos urológicos		60215 - Outras Técnicas Diagnósticas	9.280
Fototerapia		60687 - Terapia Por Laser	12.279
		60708 - Radiações Infravermelhas	6
Hidrocinesibalneoterapia		60930 - Hidromassagem	3.341
Massoterapia		60222 - Massagem Manual De Uma Região	6.992
		60233 - Massagem Manual De Mais De Uma Região	3.229
		60267 - Massagem Com Técnicas Especiais	13.719
		60269 - Massagem De Drenagem Linfática	2.950
		61175 - Vibromassagem	33
Mecanoterapia		60328 - Outras Técnicas De Mecanoterapia	37
		60824 - Pressões Intermitentes	1.612
		60825 - Pressões Intermitentes Sequenciais	2.282
		61104 - Fortalecimento Muscular/ Mobilização Articular	5.945
		61105 - Fortalecimento Muscular Isocinético	143
		61120 - Pressões Intermitentes Com Monitorização Continua	1
Terapia da Fala		61061 - Terapia Da Fala	7.537
		61062 - Qualquer Dos Códigos De Terapia Da Fala Quando Em Grupo	107
		61190 - Reeducação Da Linguagem	857
		61191 - Reeducação Da Articulação Verbal	1.892
		61192 - Reeducação Da Fonação	531
Terapia Ocupacional		61029 - Treino De Familiares	16.184
		61066 - Terapia Ocupacional	10.537
		61068 - Treino De Destreza Manual	6.019
		61070 - Treino De Coordenação Motora	5.115
		61074 - Reeducação Da Sensibilidade	2.375
		61076 - Treino De Escrita À Mão Ou À Máquina De Escrever/ Computador	104
		61077 - Treino De Grafismo	386
Termoterapia		60550 - Crioterapia	4.371
		60555 - Terapia Por Calor Húmido	11.243
		60583 - Parafinoterapia	3.298
		60584 - Parafangoterapia	1.688
Treinos Terapêuticos		61002 - Treino De Utilização De Prótese Do Membro Inferior	1.502
		61004 - Treino De Utilização De Prótese Do Membro Superior	9
		61005 - Treino De Utilização De Ortoprótese	1.586
		61008 - Treino De Actividades Lúdicas	2.854
		61024 - Treino De Utilização De Ortótese	990
		61045 - Treino De Utilização De Outras Ajudas Técnicas	4.714
		61087 - Treino Em Actividades De Vida Diária	13.004
		61088 - Treino Da Funcionalidade No Leito	3.265
		61091 - Treino Da Funcionalidade Na Cadeira De Rodas	16
		61130 - Reabilitação Cardíaca Individual	1.052
		61134 - Readaptação Ao Esforço Com Monitorização Continua	842
		61140 - Reabilitação Cardíaca (Grupo 6)	27
		61141 - Reabilitação De Incontinência Esfincteriana, Por Biofeedback	667
		61145 - Reabilitação De Incontinência Esfincteriana, Por Estimulação Eléctrica	652

RELATÓRIO ANUAL SOBRE O ACESSO A CUIDADOS DE SAÚDE 2011

		61149 - Reeducação Dinâmica Do Pavimento Pélvico	770
	Ventiloterapia	60437 - Aerossóis Ultra-Sônicos	777
		60438 - Aerossóis	373
		61137 - Mobilização De Secreções Com Flutter	6
		61138 - Oxigenoterapia (A Utilizar Durante As Sessões De Reabilitação)	551
	Vibroterapia	60750 - Ultrasonoterapia	17.048
Outras Técnicas Terapêuticas		60445 - Reabilitação Psicomotora (Cada Sessão)	5.860
		61082 - Execução De Ligaduras Funcionais Ou Gessos	2.598
		61083 - Execução De Ortóteses / Ajudas Técnicas	1.150
		61300 - Outras Técnicas Terapêuticas	52.651
Técnicas Terapêuticas Médicas		60349 - Manipulação	12
		60350 - Técnicas Miotensivas	14
		60810 - Técnicas Especiais De Electroterapia	1.185
		61161 - Mesoterapia - Aplicação Manual	5
		61163 - Mesoterapia - Aplicação Mecânica	10.221
		61167 - Técnica De Infiltração Muscular Com Toxina Botulínica Em Mais De 4 Pontos	32

Tempo de espera

Os Tempos de Espera apresentados são referentes a exames para Doentes Não Urgentes em Ambulatório

Obstetrícia	Tempo de espera
Ecografia Obstétrica	Compatível com os prazos de realização de ecografia obstétrica nas diversas fases da gravidez

Realizado no CHLC em 2011 (fonte: SONHO em 13 de Janeiro de 2012)

Obstetrícia	35010 - Amniocentese A)	176
	35030 - Biópsia De Vilosidades Coriônicas	60
	35050 - Cardiotocografia A)	4.261
	35150 - Cordocentese (Funicolocentese) A)	2

Tempo de espera - 31 Dez 2011

Os Tempos de Espera apresentados são referentes a exames para Doentes Não Urgentes em Ambulatório

Oftalmologia	Tempo de espera
Avaliação da acuidade visual por técnicas diferenciadas (visão de contraste)	1 dia
Avaliação da acuidade visual por técnicas diferenciadas	20 dias
Avaliação dos campos visuais, exame extenso, perimetria quantitativa, estática ou cinética (PEC ou Goldmann)	105 dias
Adaptação de lentes contacto com fins terapêuticos/não refractivos, por sessão	1 dia
Adaptação lentes de contacto com fins ópticos/refractivos, por sessão	1 dia
Ecografia oftálmica linear, análise espectral com quantificação da amplitude modo A (unilateral)	1 dia
Ecografia oftálmica bidimensional de contacto modo B (unilateral)	34 dias
Ecografia oftálmica modo A mais modo B (unilateral)	1 dia
Biometria oftálmica por ecografia linear com cálculo de potência da lente intraocular (unilateral)	48 dias
Biometria oftálmica por ecografia linear com cálculo da espessura da córnea / paquimetria (unilateral)	1 dias
Electro-oculografia	30 dias
Electro-retinografia	30 dias
Estudo elaborado da visão cromática (Farnsworth, anomaloscópio ou equivalente)	5 dias
Potenciais evocados visuais, em crianças	30 dias
Potenciais evocados visuais ("flash" ou padrão)	30 dias
Terapia fotodinâmica macular (unilateral)	2 dias
Laser Yag (por sessão) (unilateral)	2 dias
Laser Árgon ou monocromático (por sessão) (unilateral)	123 dias
Oftalmoscopia indirecta com midriase farmacológica	1 dia
Retinografia	5 dias
Angiografia fluoresceínica	41 dias
Angiografia com verde de indocianina	5 dias
Exame tomográfico do fundo ocular por varrimento laser (topografia, polarimetria ou outros)	24 dias
Gonioscopia	1 dia
Estudo motor e sensorial efectuado ao sinoptóforo	20 dias
Estudo motor e sensorial efectuado no espaço (sem sinoptoforo)	20 dias
Sessão de tratamento ortóptico	8 dias
Sessão de tratamento pleióptico	1 dia
Gráfico de Hess / Coordimetro	20 dias
Fotografia aspectos oculares externos	5 dia
Fotografia biomicroscópica do segmento anterior	5 dias
Queratometria (por aparelho de Javal ou equivalente)	1 dia
Topografia corneana anterior	5 dias
Prescrição de auxiliares ópticos em situações de subvisão	1 dia

Realizado no CHLC em 2011 (fonte: SONHO em 13 de Janeiro de 2012)

Acuidade Visual	70412 - Avaliação Da Acuidade Visual Por Técnicas Diferenciadas (Visão De Contraste)	2
	70414 - Avaliação Da Acuidade Visual Por Técnicas Diferenciadas (Outras)	100
	70416 - Avaliação Da Acuidade Visual Por (Outras) Técnicas Diferenciadas Dirigidas À Criança	92
Campos Visuais	70110 - Avaliação De Campos Visuais, Exame Limitado (Fdt Ou Similar)	2
	70130 - Avaliação Dos Campos Visuais, Exame Extenso, Perimetria Quantitativa, Estática Ou Cinética (Pec Ou Goldmann)	3.095
Contactologia	70100 - Adaptação De Lentes Contacto Com Fins Terapêuticos/Não Refractivos, Por Sessão (Não Inclui Preço Da Lente)	2
	70450 - Adaptação Lentes De Contacto Com Fins Ópticos/Refractivos, Por Sessão (Não Inclui Preço Da Lente)	2
Ecografia Oftálmica / Biometria	70520 - Ecografia Oftálmica Linear, Análise Espectral Com Quantificação Da Amplitude Modo A (Unilateral)	8
	70530 - Ecografia Oftálmica Bidimensional De Contacto Modo B (Unilateral)	484
	70535 - Ecografia Oftálmica Modo A Mais Modo B (Unilateral)	81
	70550 - Biometria Oftálmica Por Ecografia Linear Com Cálculo De Potência Da Lente Intraocular (Unilateral)	837
	70560 - Biometria Oftálmica Por Ecografia Linear Com Cálculo Da Espessura Da Córnea / Paquimetria (Unilateral)	912
	70590 - Ecografia De Alta Definição (Ubm) (Unilateral)	3
Electrofisiologia e Testes Psicofísicos	70310 - Electro-Oculografia	45
	70320 - Electro-Retinografia	161
	70340 - Estudo Elaborado Da Visão Cromática (Farnsworth, Anomaloscópio Ou Equivalente)	101
	70350 - Adaptometria	8
Exames e Terapêuticas Laser e Equiparados a Cirurgia	70447 - Terapia Fotodinâmica Macular (Unilateral)	12
	70448 - Laser Yag (Por Sessão) (Unilateral)	377
	70449 - Laser Árgon Ou Monocromático (Por Sessão) (Unilateral)	1.530
Fundo Ocular	70220 - Oftalmoscopia Indirecta Com Midriase Farmacológica	16.430
	70251 - Retinografia	1.773
	70252 - Angiografia Fluoresceínica	1.470
	70435 - Angiografia Com Verde De Indocianina	46
	70445 - Exame Tomográfico Do Fundo Ocular Por Varrimento Laser (Topografia, Polarimetria Ou Outros)	3.923
Glaucoma	70070 - Gonioscopia	3
Motilidade Ocular e Função Visual Binocular	70080 - Estudo Motor E Sensorial Efectuado Ao Sinóptoro (Este Código Inibe O Registo Simultâneo Do Código 70085)	853
	70085 - Estudo Motor E Sensorial Efectuado No Espaço (Sem Sinóptoro) (Este Código Inibe O Registo Simultâneo Do Código	3.704

RELATÓRIO ANUAL SOBRE O ACESSO A CUIDADOS DE SAÚDE 2011

	70080)	
	70090 - Sessão De Tratamento Ortóptico	699
	70093 - Sessão De Tratamento Pleióptico	35
	70094 - Gráfico De Hess / Coordímetro	174
	70098 - Gráfico Sinoptométrico / Desviómetro	2
Oftalmologia	70060 - Exame Oftalmológico Sob Anestesia Geral	1
Outros	70605 - Sondagem Das Vias Lacrimais, Com Anestesia Local	2
	70610 - Pequeno Procedimento Na Conjuntiva, Córnea Ou Pálpebra (? 50k)	60
Segmento Anterior	70360 - Fotografia Aspectos Oculares Externos	16
	70370 - Fotografia Biomicroscópica Do Segmento Anterior	311
	70375 - Biomicroscopia Especular	3
	70423 - Queratometria (Por Aparelho De Javal Ou Equivalente)	1.141
	70425 - Topografia Corneana Anterior	755
Subvisão	70500 - Prescrição De Auxiliares Ópticos Em Situações De Subvisão	111

Tempo de espera - 31 Dez 2011

Os Tempos de Espera apresentados são referentes a exames para Doentes Não Urgentes em Ambulatório

Otorrinolaringologia (ADULTOS)	Tempo de espera
Audiograma tonal simples	90 dias
Audiograma vocal	90 dias
Respostas de tronco cerebral (PEA) - traçado e protocolo	30 dias
Endoscopia nasal diagnóstica	60 dias
Nasofaringolaringoscopia endoscópica flexível ou rígida	60 dias
Timpanograma	90 dias
Pesquisa de reflexos ipsilaterais e contralaterais	90 dias
Pesquisa do "Decay" do reflexo bilateral	90 dias
Estudo timpanométrico do funcionamento da trompa Auditiva	90 dias
Estudo impedanciométrico completo	90 dias
Potenciais evocados miogénicos vestibulares (PMV)	15 dias
Testes calóricos vestibulares - traçado e protocolo	30 dias
Exame vestibular completo por ENG ou VNG computadorizada (inclui provas calóricas, optocinéticas, rotatórias e de perseguição com traçado e protocolo)	30 dias

Realizado no CHLC em 2011 (fonte: SONHO em 13 de Janeiro de 2012)

Audiometria	78005 - Audiograma Tonal Simples	4.516
	78010 - Audiograma Vocal	1.833
	78024 - Audiometria Tonal Até 5 Anos De Idade	2.526
	78026 - Audiometria Vocal Até 10 Anos De Idade	172
	78027 - Provas Suplementares De Audiometria (Acufenometria, Audiometria De Altas Frequências), Cada Prova	4
	78057 - Rastreio De Surdez Do Recém Nascido Por Pea Ou Oea Automáticos	863
Audiometria de respostas eléctricas evocadas (ERA)	78050 - Respostas De Tronco Cerebral (Pea) - Traçado E Protocolo	633
	78052 - Respostas Semiprecoces - Traçado E Protocolo	1
	78055 - Otoemissões Acústicas (Oea) - Traçado E Protocolo	662
Endoscopia	78125 - Endoscopia Nasal Diagnóstica	895
	78130 - Sinusoscopia	1
	78175 - Nasofaringolaringoscopia Endoscópica Flexível Ou Rígida	1.145
	78190 - Traqueobroncoscopia	1
Impedanciometria	78030 - Timpanograma	6.340
	78035 - Pesquisa De Reflexos Ipsilaterais E Contralaterais	5.077
	78036 - Pesquisa Do "Decay" Do Reflexo Bilateral	9
	78038 - Estudo Timpanométrico Do Funcionamento Da Trompa Auditiva	2
	78039 - Estudo Impedanciométrico Completo	2
Laringologia	78185 - Estroboscopia (Inclui Laringoscopia)	12
	78200 - Análise Computorizada Da Voz	118
Outros actos	78252 - Actos Executados Sob Visão Microscópica	3
	78289 - Drenagem De Abscesso, Otohmatoma (Ver Gdh De Ambulatório)	1
	78301 - Tamponamento Nasal Anterior	1
	78303 - Tamponamento Nasal Posterior	2
	78353 - Substituição De Cânula De Traqueotomia (Inclui Custo Da Cânula)	17

RELATÓRIO ANUAL SOBRE O ACESSO A CUIDADOS DE SAÚDE 2011

Reabilitação Auditiva	78029 - Optimização De Ganho Auditivo (Performance Electroacústica Das Próteses Auditivas "In Situ")	589
	78195 - Programação Do Processador Da Fala (Sessão Completa)	106
	78220 - Reabilitação Auditiva Após Colocação De Implante Coclear (Cada Sessão)	94
Rinologia	78230 - Rinometria Computorizada	9
Vestibulometria	78051 - Potenciais Evocados Miogénicos Vestibulares (Pmv)	12
	78090 - Testes Calóricos Vestibulares - Traçado E Protocolo	6
	78108 - Exame Vestibular Completo Por Eng Ou Vng Computorizada (Inclui Provas Calóricas, Optocinéticas, Rotatórias E De Perseguição Com Traçado E Protocolo)	246
	78117 - Reabilitação Por Exercícios De Treino De Propriocepção	79
	78118 - Reabilitação Otolítica	67

Tempo de espera 31 Dez 2011

Os Tempos de Espera apresentados são referentes a exames para Doentes Não Urgentes em Ambulatório

Patologia Clínica	Tempo de espera
Bioquímica	0 dias
Hematologia	
Imunologia	
Microbiologia	
Serologia	
Virologia	

Realizado no CHLC em 2011 (fonte: SONHO em 13 de Janeiro de 2012)

Bioquímica	Bioquímica	21015 - Acetaminofeno, S	207
		21041 - Ácido Acetilsalicílico (Salicilatos), S	48
		21074 - Ácido Fólico (Folatos), S	8.416
		21086 - Ácido 5-Hidroxindolacético (5 Hiaa), Doseamento, U	61
		21101 - Ácido Úrico, S/U/L	45.709
		21104 - Ácido Valpróico (Valproato), S	5.522
		21107 - Ácido Vanilmandélico (Vma), U	227
		21140 - Albumina, S	49.042
		21145 - Álcool Etilico (Etanol), S	1.819
		21161 - Aldosterona, S	301
		21162 - Aldosterona, U	226
		21169 - Alfa-Fetoproteína, S/L	2.409
		21175 - 17 Alfa-Hidroxiprogesterona, S	580
		21196 - Amilase, S/U/L	970
		21197 - Amilase Pancreática, S/U	16.515
		21217 - Aminotransferase Da Alanina (Alt), S	148.854
		21220 - Aminotransferase Do Aspartato (Ast), S	150.376
		21230 - Amónia, S	2.215
		21233 - Androstenediol, S	170
		21235 - Anfetamina/Metanfetamina, S/U	334
		21240 - Enzima De Conversão Da Angiotensina (Eca), S/L	439
		21258 - Antígeno Carcinoembrionário (Cea), S	8.103
		21261 - Antígeno Específico Da Próstata (Psa) Total, S	7.191
		21262 - Antígeno Específico Da Próstata (Psa) Livre, S	1.417
		21271 - Apolipoproteínas A1, A2, B E C, Cada, S	637
		21321 - Beta2-Microglobulina, S/U	3.979
		21326 - Bicarbonato, S/L	6
		21340 - Bilirrubina Total, S/L	101.651
		21343 - Bilirrubina Total E Directa, S/L	20.125
		21369 - Ca 15-3	3.626
		21370 - Ca 19-9	4.958
		21371 - Ca 72-4	1.102
		21372 - Ca 125	1.810
		21393 - Cálcio Ionizado, S	1.544
		21396 - Cálcio Total, S/U	108.878
		21401 - Calcitonina, S	132
		21412 - Cálculo, Exame Químico	74
		21435 - Catecolaminas, Fracções (Adrenalina, Noradrenalina, Dopamina), S	544

RELATÓRIO ANUAL SOBRE O ACESSO A CUIDADOS DE SAÚDE 2011

	21458 - Vitamina B12 (Cianocobalamina)	8.296
	21466 - Ciclosporina, S/L	1.554
	21513 - Cloretos, S/U/L	360
	21516 - Cloretos, Estimulação Por Pilocarpina, Suor	402
	21539 - Colesterol Da Fracção Hdl, S	31.186
	21545 - Colesterol Da Fracção Ldl, S	27.401
	21546 - Colesterol Da Fracção Vldl, S	1
	21554 - Colesterol Total, S/L	34.571
	21559 - Colinesterases, Cada, S	582
	21564 - Contagem De Células, Total E Diferencial, L	1
	21587 - Cortisol, S	164
	21588 - Cortisol, U	1.920
	21609 - Creatinaquinase (Ck), S	85.856
	21615 - Creatinaquinase, Isoenzimas Mb, Mm, Cada, S	7
	21616 - Creatinaquinase, Mb Massa, S	313
	21620 - Creatinina, S/U	214.172
	21623 - Creatinina, Prova De Depuração	428
	21641 - Dehidroepiandrosterona Sulfato (Dhea-S), S/L	64
	21646 - Delta4-Androstenediona, S	510
	21647 - Desoxipiridinolina, U	33
	21651 - Densidade Relativa, U/L	1
	21665 - Desidrogenase Láctica (Ldh), S/U/L	120.663
	21694 - 11-Desoxicortisol (Composto S), S	362
	21724 - Digoxina, S	4.182
	21739 - Dihidrotestosterona (Dht), S	97
	21775 - Drogas De Abuso, Pesquisa, Cada, S/U	3.746
	21777 - Drogas Terapêuticas, Outras, Doseamento, Cada, S	10.968
	21780 - Elastase Fecal	140
	21789 - Equilíbrio Ácido-Base (Ph, Pco2, Po2, Sato2, Co2, ...), S	38.145
	21794 - Eritropoietina, S	151
	21809 - Estradiol (17β), E2, S	1.033
	21819 - Estriol Livre, E3l, S	75
	21835 - Líquido Seminal, Estudo Morfológico	35
	21875 - Fenitoína, S	1.770
	21895 - Ferritina, S	13.231
	21900 - Ferro, S	11.501
	21906 - Ferro, Capacidade De Fixação, S	6.932
	21935 - Fosfatase Alcalina, S	111.139
	21976 - Fósforo Inorgânico, S/U	104.254
	21981 - Frutosamina, S	77
	22035 - Gamaglutamil Transferase (?Gt)	122.904
	22076 - Glucose, Doseamento, S/U/L	186.406
	22085 - Prova Tolerância À Glucose, Cada Doseamento (1) (2)	584
	22114 - Gonadotrofina Coriônica (Teste Imunológico De Gravidez), U	1.670
	22116 - Gonadotrofina Coriônica (Hcg), S	6
	22120 - Gonadotrofina Coriônica, Subunidade Beta (β Hcg), S	79
	22121 - Gonadotrofina Coriônica, Subunidade Beta, Fracção Livre (Fβ Hcg), S	1.000
	22148 - Hemoglobina F, Pesquisa (Apt Teste), Fezes	3
	22151 - Hemoglobina A1c (Glicada)	13.575
	22213 - Homocisteína, S/U	678
	22220 - Hormona Adrenocorticotrópica (Acth), S	1.222
	22226 - Hormona Do Crescimento (Hgh), S	364

RELATÓRIO ANUAL SOBRE O ACESSO A CUIDADOS DE SAÚDE 2011

	22238 - Hormona Folículo-Estimulante (Fsh), S	1.531
	22244 - Hormona Luteínica (Lh), S	1.435
	22250 - Hormona Paratiroideia (Pth), S	789
	22253 - Hormona Tiroestimulante (Tsh), S	16.510
	22260 - Igf-Bp3, S	563
	22271 - Ionograma (Na, K, Cl), S/U	221.992
	22280 - Insulina, S	2.719
	22298 - Lactato (Ácido Láctico), S/L	19.596
	22313 - Leptina, S	16
	22347 - Lítio, S	89
	22357 - Magnésio, S/U	111.016
	22375 - Cyfra 21-1, S/L	230
	22410 - Metanefrinas Fraccionadas, S/U	277
	22456 - Micro-Albuminúria	3.264
	22461 - Mioglobina, S/U	12.422
	22521 - Osmolalidade, S/U/L	517
	22526 - Osteocalcina, S	48
	22541 - Oxalatos, U	116
	22578 - Peptídeo Natriurético (Tipo B), S	7.934
	22581 - Peptídeo C, S/U	364
	22586 - Ph, L	1.034
	22606 - Proteína A Plasmática Associada À Gravidez (Papp-A)	368
	22617 - Potássio, S/U	431
	22620 - Pré-Albumina, S	44
	22642 - Progesterona (Prg), S	458
	22647 - Prolactina (Prl), S	937
	22669 - Proteína C Reactiva, S	158.390
	22671 - Proteína C Reactiva Ultra Sensível, S	241
	22673 - Proteína De Transporte Das Hormonas Sexuais (Shbg), S	129
	22677 - Proteínas Monoclonais, Imunofixação, S/L/U	246
	22679 - Proteínas (Total), S/U/L	42.099
	22682 - Proteínas (Total) E Electroforese, S	6.870
	22752 - Renina, S	560
	22768 - Sangue Oculto Nas Fezes, Fezes	424
	22783 - Serotonina, U	33
	22790 - Substâncias Redutoras, Pesquisa, U	66
	22793 - Sódio, S/U	581
	22795 - Somatomedina C	778
	22815 - Tacrolimus (Fk 506)	800
	22823 - Teofilina/Aminofilina, S	964
	22836 - Testosterona Livre, S	305
	22839 - Testosterona Total, S	1.539
	22897 - Tiroxina Livre (Ft4), S	14.741
	22907 - Transferrina, S	5.700
	22920 - Triglicéridos, S/U/L	31.669
	22925 - Triiodotironina Livre (Ft3), S	9.235
	22946 - Troponina T, I, S, Cada	29.675
	22949 - Ureia, S/U	208.040
	22954 - Urina, Análise Sumária (Inclui Análise Do Sedimento)	46.620
	22957 - Urina, Análise Microscópica Do Sedimento	4
	22992 - Vitamina D (Calcifediol, Calciferol E Outras), Cada, S	633
	99010 - Determinação Da Composição Corporal Por Bioimpedância	169
Métodos Analíticos	23185 - Imunofluorescência Indirecta	54

RELATÓRIO ANUAL SOBRE O ACESSO A CUIDADOS DE SAÚDE 2011

Hematologia	Hematologia	24030 - Teste De Falciformação, S	151
		24041 - Coloração, Ferro (Perls), S/Medula	309
		24044 - Coloração, Fosfatase Alcalina Leucocitária, S	15
		24045 - Coloração, Fosfatase Ácida, S/Medula	3
		24047 - Coloração, Pas, S/Medula	1
		24050 - Coloração, Mieloperoxidase, S/Medula	76
		24053 - Coloração, Sudão, S/Medula	105
		24078 - Estudo Morfológico Do Sangue Periférico Após Enriquecimento, S	4.250
		24134 - Coloração, Fosfatase Ácida, Com Ácido Tartárico, S/Medula	3
		24142 - Fragilidade Osmótica Dos Eritrócitos, Imediata, S	36
		24145 - Fragilidade Osmótica Dos Eritrócitos, Após Incubação, S	6
		24163 - Glucose-6-Fosfato-Desidrogenase (G6pd), Eritrócitos, Doseamento, S	196
		24175 - Hemossiderinúria (Perls), U	7
		24184 - Hemoglobina A2, Doseamento, (Microcolunas),S	74
		24190 - Hemoglobina F, (Prova De Kleihauer), S	2
		24196 - Hemoglobina S, Prova De Solubilidade, S	5
		24197 - Electroforese Das Hemoglobinas, (Ph Alcalino - Cada Tipo), S	4
		24198 - Electroforese Das Hemoglobinas, (Ph Ácido), S	4
		24201 - Hemoglobinas, Separação E Doseamento (Cromatografia Lplc/Hplc), S	801
		24208 - Hemograma Sem Fórmula Leucocitária (Eritrograma, Contagem De Leucócitos, Contagem De Plaquetas), S	19.105
		24209 - Hemograma Com Fórmula Leucocitária (Eritrograma, Contagem De Leucócitos, Contagem De Plaquetas, Fórmula Leucocitária E Morfologia), S	238.479
		24215 - Teste De Ham, Teste Do Soro Acidificado, S	3
		24240 - Mielograma, Medula	1.614
		24316 - Reticulócitos, S	6.306
		24337 - Coloração Naftil As-D Acetato Esterase (Nasda) Sem Fluor, S/Medula	38
		24339 - Coloração, Esterases, Outras (Cada Tipo), S/Medula	54
		24340 - Coloração Naftil As-D Acetato Esterase (Nasda) Com Inibição Pelo Fluoreto, S/Medula	32
		24365 - Receptores Solúveis Da Transferrina, S	916
		24380 - Velocidade De Sedimentação, S	20.091
		24385 - Haptoglobina, S	524
		24400 - Líquidos Biológicos (Lcr, Pleural, Ascítico, Peritoneal, Sinovial, Outros) , Exame Citológico	4.612
		24410 - Pesquisa De Eosinófilos, Exsudados Nasais, U	8
		24415 - Pesquisa De Parasitas (Plasmodium, Leishmania, Outros), S/Medula	379
		24425 - Piruvato-Quinase, Eritrócitos, Doseamento, S	5
		24502 - Hemoglobinas Instáveis, Rastreio - Prova De Precipitação Pelo Isopropanol, S	1
	Hemostase	24010 - Anticoagulante Tipo Lúpico, Teste Confirmatório, Cada, S	2
		24011 - Anticoagulante Tipo Lúpico, Pesquisa	1.777
		24023 - Antitrombina: Funcional, S	5
		24043 - Factor De Von Willebrand: Ag (Antigénico), S	302
		24055 - Dímeros-D (Dd), S	9.496
		24060 - Factor De Von Willebrand: Funcional (Cofactor Da Ristocetina, Ligação Ao Colagénio), Cada	292

RELATÓRIO ANUAL SOBRE O ACESSO A CUIDADOS DE SAÚDE 2011

		24077 - Fibrinogénio: Funcional (Método De Clauss), S	60
		24083 - Fii: C (Protrombina), S	85
		24085 - Fvii: Ag (Antigénico), S	5
		24086 - Fv: C, S	248
		24089 - Fvii: C, S	324
		24092 - Fviii: C, S	921
		24095 - Fviii: Ag (Antigénico), S	2
		24101 - Fix: C, S	140
		24104 - Fx: C, S	103
		24107 - Fxi: C, S	110
		24110 - Fxii: C, S	80
		24113 - Fxiii: C, S	82
		24120 - Fix: Ag (Antigénico), S	7
		24223 - Inibidor Do Tipo 1 Do Activador Tecidual Do Plasminogénio (Pai-1), S	109
		24225 - Inibidores De Factores Da Coagulação, Pesquisa, S	63
		24229 - Inibidores De Factores Da Coagulação, Titulação, S	187
		24230 - Resistência À Proteína C Activada (Rpca), Pesquisa, S	711
		24255 - Plaquetas, Agregação Plaquetária (Sangue Total Ou Plasma), (Com Agonista), Cada, S	1
		24260 - Plaquetas, Avaliação Da Função Plaquetária (Em Sistema De Alta Pressão - Pfa-100) Sob Elevada Tensão De Cisalhamento (Sangue Total), Cada, S	255
		24277 - Plasminogénio, S	34
		24290 - Produtos De Degradação Do Fibrinogénio/Fibrina (Pdf), S	901
		24295 - Proteína C: Funcional, S	667
		24297 - Proteína S Livre: Ag (Antigénico), S	13
		24298 - Proteína S: Funcional, S	1.233
		24299 - Proteína S Total: Ag (Antigénico), S	1
		24347 - Tempo De Protrombina (Tp, Quick, Inr)	177.226
		24350 - Tempo De Reptilase, S	1
		24356 - Tempo De Trombina, S	48
		24359 - Tempo De Tromboplastina Parcial Activado (Aptt) (Tempo De Cefalina-Activador), S	112.369
		24700 - Tromboelastograma, Cada	1
Imunologia	Citometria de Fluxo	25312 - Hla B27, Avaliação Da Expressão, Citometria De Fluxo	202
		25330 - Ácido Desoxirribonucleico (Adn) Em Células, Quantificação Do Adn Celular E Estudo Do Ciclo Celular, Citometria De Fluxo	1
		25333 - Populações Linfocitárias T (Cd4 E Cd8), B E Nk, Quantificação, Citometria De Fluxo	5.686
		25336 - Marcadores Adicionais, Cada Marcador, Citometria De Fluxo	1.104
		25339 - Leucemias Agudas, Quantificação E Caracterização Do Perfil Fenotípico Das Células Blásticas, Estudo Inicial, Citometria De Fluxo	63
		25340 - Leucemias Agudas, Quantificação E Caracterização Do Perfil Fenotípico Das Células Blásticas, Estudo Subsequente, Citometria De Fluxo	63
		25702 - Anticorpos Anti-Linfócito Ou Anti-Neutrófilo Ou Anti-Plaqueta, Pesquisa Em Soro, Cada Isotipo, Citometria De Fluxo	32
		25703 - Cd34, Quantificação De Células Progenitoras Hematopoiéticas, Citometria De Fluxo	270

RELATÓRIO ANUAL SOBRE O ACESSO A CUIDADOS DE SAÚDE 2011

		25704 - Doenças Linfoproliferativas B, Quantificação E Caracterização Do Perfil Fenotípico Dos Linfócitos B, Estudo Inicial, Citometria De Fluxo	157
		25705 - Doenças Linfoproliferativas B, Quantificação E Caracterização Do Perfil Fenotípico Dos Linfócitos B, Estudo Complementar, Citometria De Fluxo	157
		25706 - Doenças Linfoproliferativas T Ou Nk, Quantificação E Caracterização Do Perfil Fenotípico Dos Linfócitos T Ou Nk, Estudo Inicial, Citometria De Fluxo	157
		25707 - Doenças Linfoproliferativas T Ou Nk, Quantificação E Caracterização Do Perfil Fenotípico Dos Linfócitos T Ou Nk, Estudo Complementar, Citometria De Fluxo	9
		25711 - Hemoglobínúria Paroxística Nocturna, Identificação E Quantificação De Eritrócitos Ou Plaquetas Deficientes Em Proteínas Ligadas Ao Glicosil - Fosfatidil - Inositol, Citometria De Fluxo	7
		25712 - Hemoglobínúria Paroxística Nocturna, Identificação E Quantificação De Leucócitos Deficientes Em Proteínas Ligadas Ao Glicosil - Fosfatidil - Inositol, Estudo Inicial, Citometria De Fluxo	8
		25726 - Mieloma Múltiplo E Outras Doenças Do Plasmócito, Quantificação E Caracterização Do Perfil Fenotípico Dos Plasmócitos, Estudo Inicial, Citometria De Fluxo	2
	Imunologia	25013 - Albumina (Nefelometria)	488
		25017 - Anticorpos Anti-Células Parietais Gástricas (Apc)	183
		25020 - Anticorpos Anti-Citoplasma Do Neutrófilo - Proteínase 3 (Pr3), Doseamento	2.429
		25023 - Anticorpos Anti-Dsadn, Doseamento	1
		25024 - Anticorpos Anti-Adn Dsadn Nativo, (Imunofluorescência)	1.924
		25028 - Anticorpos Anti-Endomísio, Cada Isotipo	979
		25033 - Anticorpos Anti-Factor Intrínseco	131
		25035 - Anticorpos Anti-Gliadina, Cada Isotipo	1.633
		25036 - Anticorpos Anti-Histonas	467
		25041 - Anticorpos Anti-Ilhéus Pancreáticos (Ica)	84
		25042 - Anticorpos Anti-Insulina	100
		25044 - Anticorpos Anti-Mitocôndria (M2), Cada Isotipo	39
		25045 - Anticorpos Anti-Membrana Basal Glomerular (Mbg)	47
		25048 - Anticorpos Anti-Mitocôndrias (Imunofluorescência) (Ama)	543
		25050 - Anticorpos Anti-Lkm (Imunofluorescência)	602
		25054 - Anticorpos Anti-Músculo Liso (Asma), (Imunofluorescência)	535
		25057 - Anticorpos Anti-Nucleares E Citoplasmáticos (Imunofluorescência)	3.483
		25063 - Anticorpos Anti-Receptor Da Insulina	67
		25069 - Anticorpos Anti-Supra Renal	1
		25070 - Anticorpos Anti-Tiroideus, Tioglobulina (Tg), Doseamento	2.212
		25071 - Anticorpos Anti-Tiroideus (Tpo), Doseamento	2.066
		25075 - Anticorpos Anti-Transglutaminase, Cada Isotipo	1.636
		25076 - Anticorpos Anti-Nucleares E Citoplasmáticos (Anti-Sm), Identificação	1.034
		25077 - Anticorpos Anti-Nucleares E Citoplasmáticos (Anti-Rnp), Identificação	1.092

RELATÓRIO ANUAL SOBRE O ACESSO A CUIDADOS DE SAÚDE 2011

	25078 - Anticorpos Anti-Nucleares E Citoplasmáticos (Anti-Ssa/Ro), Identificação	1.215
	25080 - Anticorpos Anti-Nucleares E Citoplasmáticos (Anti-Ssb/La), Identificação	1.208
	25081 - Anticorpos Anti-Nucleares E Citoplasmáticos (Anti-Jo1), Identificação	565
	25082 - Anticorpos Anti-Nucleares E Citoplasmáticos (Anti-Sc170), Identificação	657
	25083 - Antitripsina Alfa 1	396
	25096 - Ceruloplasmina	219
	25118 - Complemento (C1q / C2 / C5 / C6 / C7 / C8 / C9 / Properdina / Fb, Fh), Cada	264
	25119 - Complemento (C3)	1.810
	25120 - Complemento (C4)	1.726
	25137 - Crioglobulinas, Caracterização	1
	25140 - Crioglobulinas, Pesquisa	157
	25183 - Factor Reumatóide (Reação De Waaler-Rose)	489
	25185 - Factor Reumatóide, Doseamento (Nefelometria / Turbidimetria)	1.815
	25198 - Glicoproteína Ácida Alfa 1 Ou Orosomucoide	22
	25206 - Anticorpos Ige Específicos Para Misturas De Antígenos (Inalantes, Alimentares Ou Outros), Cada	1.015
	25207 - Anticorpos Ige Específicos Para Antígenos Isolados (Inalantes, Alimentares Ou Outros)	8.113
	25247 - Caracterização De Componentes Monoclonais (Imunofixação / Imunosubtracção)	1.000
	25250 - Caracterização De Componentes Monoclonais (Imunofixação), Após Concentração	11
	25252 - Sub-Classes De Imunoglobulina A, Cada	305
	25255 - Imunoglobulina D	117
	25258 - Imunoglobulina E	2.539
	25259 - Sub-Classes De Imunoglobulina G, Cada	1.556
	25262 - Imunoglobulinas (A/G/M), Baixa Concentração, Cada	251
	25263 - Imunoglobulinas, Cadeias Leves, (Kappa, Lambda), S, Cada	3.896
	25265 - Imunoglobulinas, Cadeias Leves, (Kappa, Lambda), U, Cada	773
	25270 - Imunoglobulinas (A), Doseamento	4.519
	25271 - Imunoglobulinas (G), Doseamento	4.721
	25272 - Imunoglobulinas (M), Doseamento	4.285
	25275 - Inibidor Da Esterase C1	189
	25276 - Inibidor Da Esterase C1, Prova Funcional	134
	25295 - Macroglobulina Alfa-2	14
	25354 - Estudo De Imunização A Antígenos Proteicos Ou Polissacáridos, Cada	257
	25357 - Anticorpos Anti-Descarboxilase Do Ácido Glutâmico (Gad)	114
	25414 - Anticorpos Anti-Beta2 Glicoproteína 1, Doseamento, Cada Isotipo	2.640
	25424 - Anticorpos Anti-Cardiolipina, Doseamento, Cada Isotipo	3.126
	25430 - Anticorpos Anti-Centrómero	17
	25440 - Anticorpos Anti-Citrulina (Ccp)	825
	25455 - Anticorpos Anti-Gangliosídeos, Cada Isotipo	293
	25460 - Anticorpos Anti-Glicoproteína Associada À Mielina (Mag)	42
	25505 - Anticorpos Anti-Neurónios, Identificação	47

RELATÓRIO ANUAL SOBRE O ACESSO A CUIDADOS DE SAÚDE 2011

		25520 - Anticorpos Anti-Nucleares E Citoplasmáticos (Anti-Sm, Rnp, Ssa/Ro, Ssb/La, Jo1, Scl70), Pesquisa	1
		25525 - Anticorpos Anti-Nucleosomas	31
		25550 - Anticorpos Anti-Receptor Da Tsh (Trab)	943
		25571 - Complemento, Actividade Hemolítica Via Clássica (Ch50)	720
		25737 - Anticorpos Anti-Plaquetários (Em Fase Sólida)	60
		25740 - Imunoglobulinas, Cadeias Leves Livres (Kappa, Lambda), S, Cada	379
Microbiologia	Antigénios	26066 - Antigénio Hbe	615
		26069 - Antigénio Hbs	11.473
		26071 - Antigénio De Agente Infeccioso (Método Imunofluorescência), Cada Agente	4.250
		26072 - Antigénio De Agente Infeccioso (Método Imunoenzimático / Imunocromatográfico), Cada Agente	7.900
		26079 - Antigénio De Vih Ag (Quantitativo) Incluindo Neutralização	65
		26080 - Antigénio Giardia Lamblia Nas Fezes	622
		26212 - Antigénio Adenovirus, Detecção	458
		26214 - Antigénio Cryptococcus (Inclui Titulação)	72
		26215 - Antigénio Cryptosporidium Nas Fezes	98
		26223 - Antigénio Rotavirus Nas Fezes	468
		26224 - Antigénio Streptococcus Pneumoniae Na Urina	700
		26252 - Antigénio De Legionella Pneumophila, Na Urina	771
	Bacteriologia	26095 - Fezes - Pesquisa De Salmonella, Shigella E Campylobacter, Exame Cultural, Identificação E Tsa	1.372
		26096 - Fezes - Pesquisa De E. Coli O157, Exame Cultural E Identificação	135
		26108 - Líquidos De Cavidades Naturais - Exame Directo, Cultural, Identificação E Tsa	1.365
		26110 - Exsudado Auricular - Exame Cultural, Identificação E Tsa	46
		26116 - Exsudado Ocular - Exame Cultural, Identificação E Tsa	214
		26117 - Exsudado Purulento Profundo (Colheita Por Aspiração) - Exame Directo, Cultural Em Aerobiose E Anaerobiose, Identificação E Tsa	443
		26120 - Exsudado Purulento Superficial - Exame Cultural, Identificação E Tsa	2.892
		26124 - Exsudado Vaginal, Exame Bacteriológico Com Identificação, Micológico E Parasitológico	563
		26125 - Exsudado Endocervical - Pesquisa De Neisseria Gonorrhoeae, Exame Cultural, Identificação E Tsa	21
		26127 - Exsudado Uretral - Exame Bacteriológico, Micológico E Parasitológico, Identificação E Tsa	74
		26133 - Exsudado Nasal - Pesquisa De Staphylococcus Aureus Metilino-Resistente	1.287
		26134 - Exsudado Faríngeo Ou Nasal - Pesquisa Streptococcus Beta-Hemolíticos, Exame Cultural E Identificação	239
		26135 - Exsudado Faríngeo - Pesquisa De Neisseria Gonorrhoeae, Exame Cultural, Identificação E Tsa	1
		26136 - Exsudado Endocervical/Uretral - Pesquisa De Mycoplasmas Genitais, Exame Cultural, Identificação E Tsa	10
		26172 - Hemocultura / Mielocultura - Em Aerobiose, Identificação E Tsa	20.687
		26177 - Streptococcus Do Grupo B - Detecção De Portadoras	842

RELATÓRIO ANUAL SOBRE O ACESSO A CUIDADOS DE SAÚDE 2011

		26178 - Chlamydia Trachomatis - Pesquisa Em Exsudado Endocervical, Uretral E Ocular	357
		26308 - Clostridium Difficile - Pesquisa De Toxinas Nas Fezes	1.131
		26498 - Urina - Exame Directo, Cultural, Identificação E Tsa (Urocultura)	20.310
		26500 - Fezes - Pesquisa De Yersinia Enterocolitica, Exame Cultural E Identificação	233
		26501 - Fezes - Pesquisa De Outros Agentes, Exame Cultural E Identificação	48
		26502 - Líquor (Lcr) - Exame Directo E Cultural, Identificação E Tsa	810
		26503 - Outros Produtos Biológicos - Exame Directo E Cultural Em Aerobiose, Identificação E Tsa	3.365
		26504 - Outros Produtos Biológicos - Exame Directo E Cultural Em Anaerobiose, Identificação E Tsa	32
		26505 - Amostras Respiratórias Inferiores - Exame Directo, Cultural, Identificação E Tsa	4.624
		26511 - Exsudado Naso-Faríngeo - Pesquisa De Neisseria Meningitidis, Exame Cultural	1
	Micobacteriologia	26139 - Micobactérias - Exame Directo (Procedimento Isolado)	2.055
		26146 - Amostras Respiratórias Para Pesquisa De Micobactérias - Exame Directo E Cultural Em Meios Sólidos E Líquidos	1.228
		26148 - Outros Produtos Biológicos Para Pesquisa De Micobactérias - Exame Directo E Cultural Em Meios Sólidos E Líquidos	679
		26176 - Micobactérias - Pesquisa Em Hemocultura	248
		26203 - Micobactérias - Identificação Molecular Por Pcr E Hibridização	19
		26274 - Micobactérias - Pesquisa De Ácidos Nucleicos	1.579
	Micologia	26151 - Fungos Leveduriformes - Exame Micológico Cultural	1.214
		26152 - Fungos Não Leveduriformes - Exame Micológico Cultural	743
		26153 - Fungos - Pesquisa Em Exame Directo, Procedimento Isolado	761
		26206 - Fungos Leveduriformes - Identificação Por Métodos Manuais, Microscópicos Ou Outros	48
		26208 - Fungos Não Leveduriformes - Identificação Por Métodos Manuais, Microscópicos Ou Outros	264
	Parasitologia	26163 - Exame Parasitológico Directo Após Coloração Permanente	111
		26165 - Exame Parasitológico Directo, Com Concentração	1.268
	Serologia	25287 - Anticorpos Para Htlv I/Ii	74
		26010 - Anticorpos Para Vírus Hepatite B - Anti Hbc Igg Ou Total	3.864
		26012 - Anticorpos Para Vírus Hepatite B - Anti Hbc Igm	1.236
		26013 - Anticorpos Para Vírus Hepatite B - Anti Hbe	563
		26019 - Anticorpos Para Vírus Hepatite A Igg	2.326
		26022 - Anticorpos Para Vírus Hepatite A Igm	5
		26025 - Anticorpos Para Vírus Hepatite B - Anti Hbs	6.059
		26028 - Anticorpos Para Vih 1 E 2	12.697
		26029 - Anticorpos Para Vih 1/Confirmação	302
		26030 - Anticorpos Para Vih 2/Confirmação	273
		26031 - Anticorpos Para Vírus Hepatite C - Anti Hcv	11.294
		26033 - Anticorpos Para Vírus Hepatite C - Anti Hcv Confirmatório	271
		26034 - Anticorpos Para Vírus Hepatite D - Anti Hdv Igm	19

RELATÓRIO ANUAL SOBRE O ACESSO A CUIDADOS DE SAÚDE 2011

		26035 - Anticorpos Para Vírus Hepatite D - Anti Hdv Igg Ou Total	51
		26045 - Anticorpos Para Agente Infeccioso Igg - Inclui Titulação	961
		26047 - Anticorpos Para Agente Infeccioso Igm - Inclui Titulação	1.558
		26056 - Anticorpos Para Agente Infeccioso Totais - Inclui Titulação	817
		26059 - Mononucleose Infecciosa (Teste Rápido)	1.189
		26074 - Anticorpos Para Cmv Igg	2.903
		26075 - Anticorpos Para Cmv Igm	2.874
		26170 - Anticorpos Para Treponema Pallidum (Tpha)	3.209
		26265 - Reação De Widal-Felix	172
		26268 - Reação De Wright/Huddleson/Outras Provas Serológicas Aglutinação Para Brucelose	653
		26271 - Reação De Vdrl Com Titulação	29
		26276 - Rpr (Rapid Plasma Reagin)	8.312
		26298 - Título De Anti-Estreptolisina O	896
		26405 - Anticorpos Para Borrelia Burgdorferi (Rastreio)	50
		26427 - Anticorpos Para Ebv - Ea	2.107
		26429 - Anticorpos Para Ebv - Ebna Igg	2.088
		26431 - Anticorpos Para Ebv - Vca Igg	1.979
		26433 - Anticorpos Para Ebv - Vca Igm	2.284
		26441 - Anticorpos Para Herpes Simplex I - Igg	295
		26443 - Anticorpos Para Herpes Simplex I - Igm	287
		26445 - Anticorpos Para Herpes Simplex II - Igg	244
		26447 - Anticorpos Para Herpes Simplex II - Igm	243
		26459 - Anticorpos Para Mycoplasma Pneumoniae - Igg	696
		26475 - Anticorpos Para Parvovirus - Igg	555
		26477 - Anticorpos Para Parvovirus - Igm	713
		26479 - Anticorpos Para Rickettsia Conorii - Igg	219
		26481 - Anticorpos Para Rickettsia Conorii - Igm	222
		26483 - Anticorpos Para Rubéola - Igg	497
		26485 - Anticorpos Para Rubéola - Igm	492
		26487 - Anticorpos Para Toxoplasma Gondii - Teste De Avidéz	5
		26489 - Anticorpos Para Toxoplasma Gondii - Igg	2.130
		26491 - Anticorpos Para Toxoplasma Gondii - Igm	2.109
		26497 - Anticorpos Para Vírus Varicela-Zoster - Igg	263
	Virologia	26321 - Hcv (Vírus Hepatite C) - Genotipagem	166
		26322 - Vih 1 (Vírus Da Imunodeficiência Humana 1) - Carga Viral	5.374
		26324 - Hcv (Vírus Da Hepatite C) - Carga Viral	725
		26325 - Hbv (Vírus Da Hepatite B) - Carga Viral	836
		26326 - Cmv (Vírus Citomegalo) - Carga Viral	714
		26333 - Hbv (Vírus Hepatite B) - Genotipagem	45
		26334 - Cmv (Vírus Citomegalo) - Dna Qualitativo	736
		26335 - Herpesvirus - Dna Qualitativo	5.023
		26337 - Dna Viral - Pesquisa Não Especificada	459
		26338 - Rna Viral - Pesquisa Não Especificada	1.374
		26343 - Hbv (Vírus Da Hepatite B) - Teste De Resistência Aos Antivirais	3

Tempo de espera - 31 Dez 2011

Os Tempos de Espera apresentados são referentes a exames para Doentes Não Urgentes em Ambulatório

Pneumologia		Tempo de espera
Serviços de Endoscopia	Broncoscopia rígida	2-3 dias
	Broncofibroscopia	
	Videobroncofibroscopia	
Biópsias	Biópsias	2-3 dias
Provas de Função Respiratória	Espirometrias	45 dias
	Provas de broncodilatação	
	Estudo da resistência das vias aéreas	
	Registo de monitorização de CPAP	30 dias
	Registo de monitorização de BIPAP	30 dias
Técnicas endoscópicas	Escovada brônquico	2-3 dias
	Aspirado brônquico	
	Aspirado brônquico com cateter protegido	
	Lavagens brônquicas dirigidas	
	Escovado brônquico com cateter protegido	
	Lavagem pulmonar	
Técnicas pleurais	Pleurodese	2-3 dias
	Toracocentese	
	Drenagem pleural contínua	

Realizado no CHLC em 2011 (fonte: SONHO em 13 de Janeiro de 2012)

Biópsias	81099 - Biópsia Por Punção - Tru-Cut (Acredita Apoio De Fluoroscopia, Ecografia, Tomografia - Ver Tabela De Radiologia)	1
	81933 - Biópsia Pleural	44
	81955 - Biópsia Brônquica	152
	81957 - Biópsia Pulmonar Transbrônquica	40
Serviços de Endoscopia	81920 - Broncoscopia Rígida	13
	81925 - Broncofibroscopia	370
	81927 - Videobroncofibroscopia	498
	81940 - Pleurodese	16
Serviços de Pneumologia	81945 - Lavado Bronco-Alveolar	437
	81950 - Escovado Brônquico	109
	81951 - Aspirado Brônquico	560
	81952 - Aspirado Brônquico Com Cateter Protegido	16

RELATÓRIO ANUAL SOBRE O ACESSO A CUIDADOS DE SAÚDE 2011

		81953 - Lavagens Brônquicas Dirigidas	5
		81954 - Escovado Brônquico Com Cateter Protegido	74
	Provas de função respiratória	80010 - Espirometria, Incluindo Gráficos, Curva Débito Volume, Capacidade Vital, Volume Expiratório Máximo No 1º Segundo, Débito Expiratório Máximo E Médio E Ventilação Voluntária Máxima Por Minuto	5.394
		80011 - Espirometria, Incluindo Gráficos, Curva Débito Volume, Capacidade Vital, Volume Expiratório Máximo No 1º Segundo, Débito Expiratório Máximo E Médio E Ventilação Voluntária Máxima Por Minuto, Em Crianças Com Idade Superior A 2 E Inferior A 6 Anos	156
		80040 - Capacidade Residual Funcional Ou Volume Residual (Hélio/Azoto)	2
		80060 - Determinação Da Resistência Das Vias Aéreas Por Método Oscilométrico De Oclusão Intermitente	11
		80100 - Estudo Da Resistência Das Vias Aéreas E Volume De Gás Intratorácico Por Pletismografia Corporal	5.480
		80101 - Estudo Da Resistência Das Vias Aéreas Por Pletismografia Corporal, Em Crianças Com Idade Superior A 2 E Inferior A 6 Anos	119
		80110 - Prova De Broncodilatação (Acresce À Prova Basal)	3.332
		80111 - Prova De Broncodilatação, Em Crianças Com Idade Superior A 2 Anos E Inferior A 6 (Acresce À Prova Basal)	147
		80117 - Prova De Broncoconstrição De Esforço, Com Bicicleta Ou Tapete Rolante (Acresce À Prova Basal)	56
		80121 - Prova De Broncoconstrição Com Metacolina (Acresce À Prova Basal)	172
		80160 - Capacidade De Difusão Do Co Por Respiração Única	828
		80170 - Capacidade De Difusão Do Co Por Equilíbrio Estável	1
		80190 - Capnografia	2
		80191 - Capnografia Com Registo Horário Até 8 Horas	1
		80193 - Determinação Do Co No Ar Expirado	523
		80195 - Estudo Do "Drive" Respiratório E Do Padrão Ventilatório	4
		80212 - Pressão De Oclusão P(0,1)	110
		80214 - Pressão Inspiratória Máxima	115
		80216 - Pressão Expiratória Máxima	112
		80223 - Registo De Monitorização De Cpap (Inclui Pressão Média, Fugas, Índice De Apneia Hipopneia Residual E Nº De Horas De Adesão)	2
		80224 - Registo De Monitorização De Bipap (Inclui Pressão Média, Fugas, Índice De Apneia Hipopneia Residual, Nº De Horas De Adesão, Volume Corrente, Volume Minuto E Frequência Respiratória)	27
		80270 - Oximetria De Pulso	12.808
		80280 - Oximetria De Pulso, Com Monitorização, Em Período Igual Ou Superior A 4 Horas	118
		80290 - Oximetria De Pulso, Com Monitorização, Em Período Igual Ou Superior A 4 Horas, Incluindo Registo	162
	Reabilitação Funcional	80203 - Treino De Recondicionamento Ao Esforço, Com Tapete Rolante Ou Bicicleta Ergonomica	1.492

RELATÓRIO ANUAL SOBRE O ACESSO A CUIDADOS DE SAÚDE 2011

		81260 - Ventilação Com Pressão Positiva Contínua (Cpap/Bipap, Ou Outra Modalidade), Cada Adaptação E Aferição (Ver Gdh De Ambulatório)	41
		81273 - Prova De Marcha De Seis Minutos	174
		81275 - Oxigenoterapia De Longa Duração, Aferição Inicial	1
	Serviços Gerais	80860 - Intubação Endotraqueal	563
		80890 - Aspiração Nasotraqueobrônquica Com Cateter	6.328
		81365 - Prova Tuberculínica Com Leitura	299
		81930 - Toracocentese	94
		81935 - Drenagem Pleural Contínua	73
		81975 - Lavagem Pulmonar	6
	Tratamento por broncoscopia (acresce ao valor da endoscopia)		
		81987 - Extracção De Corpo Estranho	3

Tempo de espera - 31 Dez 2011

Os Tempos de Espera apresentados são referentes a exames para Doentes Não Urgentes em Ambulatório

Radiologia			Tempo de espera
Angiografia / Radiologia de Intervenção Vascular			2 a 6 dias
Radiologia de Intervenção Não Vascular			10 a 20 dias
Osteodensitometria			1 dia
Ecografia	Pescoço e cervical		3 a 25 dias
	Tórax		6 dias
	Abdómen e Pélvis		3 a 25 dias
	Sistema Músculo-Esquelético		6 a 25 dias
	Estudos Por Doppler		90 dias
Mama	Ecografia Mamária		5 a 25 dias
	Mamografia		
RX Convencional	Cabeça e Pescoço		0 dias
	Ortopantomografia		
	Coluna Vertebral e Bacia		
	Tórax		
	Abdómen e Tracto Digestivo		4 a 30 dias
	Aparelho Genito-Urinário		4 a 10 dias
	Esqueleto Apendicular - Membros Superiores		0 dias
	Esqueleto Apendicular - Membros Inferiores		
Ressonância Magnética	Neuro	Cabeça e Maxilo-Facial	150 dias
		Coluna Vertebral	
	Corpo	Pescoço	23 a 30 dias
		Tórax	
		Mama	
		Abdómen e Pélvis	
		Músculo-Esquelético	40 dias
TAC	Neuro	Cabeça e Maxilo-Facial	8 a 20 dias
		Coluna Vertebral	
	Corpo	Pescoço	6 a 40 dias
		Tórax	
		Abdómen e Pélvis	
		Músculo-Esquelético	
		Cardíaco	eq. Avariado

Realizado no CHLC em 2011 (fonte: SONHO em 13 de Janeiro de 2012)

Angiografia	Abdómen e pélvis	14191 - Angiografia Abdominal E Pélvica Selectiva, Adicional De Um Ou Dois Vasos	8
		14192 - Angiografia Abdominal E Pélvica Selectiva, Adicional De Três Ou Mais Vasos	1
		14193 - Aortografia Abdominal	570
		14194 - Aortografia Abdominal Com Cateterismo Selectivo, Cada Vaso	31
		14195 - Aortografia Abdominal Com Cateterismo Selectivo, Cada Vaso Adicional	23
		14197 - Arteriografia Das Íliacas	6
		14198 - Arteriografia Da Hipogástrica	3
		14199 - Arteriografia Das Artérias Genitais	1
		14277 - Cavografia Inferior	4
	Cabeça E Pescoço	14023 - Arteriografia Da Crossa Aórtica, Troncos Supra-Aórticos E Cerebral	52
		14053 - Arteriografia Global Da Crossa Aórtica E Troncos Supra-Aórticos	109
		14055 - Arteriografia Selectiva Dos Troncos Supra-Aórticos (Carotídea, Cerebral E Subclávia), Um Vaso	752
		14056 - Arteriografia Selectiva Dos Troncos Supra-Aórticos (Carotídea, Cerebral E Subclávia), Cada Vaso Adicional	2.067
	Membros	14052 - Arteriografia Dos Membros Inferiores Incluindo Artérias Ilíacas	550
		14230 - Angiografia Dos Membros Por Cateterismo, Um Membro	16
		14232 - Arteriografia De Um Membro Inferior	25
		14251 - Flebografia De Um Membro Inferior	6
		14278 - Arteriografia De Um Membro Superior	51
		14279 - Flebografia De Um Membro Superior	44
		14280 - Controlo De Fistulas Arterio-Venosas De Hemodiálise	42
	Procedimentos especiais	14282 - Colheitas Selectivas Hormonais (Veias Supra Renais)	1
	Tórax	14042 - Arteriografia Medular	9
		14051 - Aortografia Da Crossa, Torácica E Abdominal, Por Cada Segmento Adicional	118
		14070 - Arteriografia Brônquica	8
		14242 - Cavografia Superior	5
		14271 - Aortografia Torácica	2
Diversos		13010 - Apoio Radioscópico No Serviço De Imagiologia, Até 30 Minutos	586
		13020 - Apoio Radioscópico No Serviço De Imagiologia, 30 A 60 Minutos	674
		13030 - Apoio Radioscópico No Serviço De Imagiologia, Mais De 60 Minutos	254
		13040 - Apoio Radioscópico (No Bloco Operatório Ou Outros Serviços), Por Doente	2.588
		13050 - Apoio Radiográfico A Actos Operatórios, Até Duas Películas	444
		13060 - Apoio Radiográfico A Actos Operatórios, Três A Cinco Películas	25
		13070 - Apoio Radiográfico A Actos Operatórios, Seis Ou Mais Películas	2
		13080 - Adicional Associado À Realização De Exame Radiológico Fora Do Serviço De Imagiologia	39.628
		13081 - Adicional Associado À Realização De Ecografia Fora Do Serviço De Imagiologia	135
		13090 - Adicional Associado À Realização De Exame De Radiologia Convencional Em Criança	1.434
		13091 - Adicional Associado À Realização De Exame De Radiologia Convencional Contrastado Em Criança	24
		13092 - Adicional Associado À Realização De Exame De Ecografia Em Criança	15
		13093 - Adicional Associado À Realização De Exame De Tomografia Computorizada Em Criança	35
		13094 - Adicional Associado À Realização De Exame De Ressonância Magnética Em Criança	1
		13140 - Fistulografia	6
		13145 - Radiografia Da Peça Operatória	20

RELATÓRIO ANUAL SOBRE O ACESSO A CUIDADOS DE SAÚDE 2011

		13200 - Apoio Radiológico Para Cpre	320
		13220 - Apoio Ecográfico No Serviço De Imagiologia	594
		13230 - Apoio De Tomografia Computorizada	17
Ecotomografia (Ecografia)	Abdómen e pélvis	17130 - Ecografia Abdominal Superior	9.531
		17135 - Ecografia Renal E Supra-Renal	7.290
		17143 - Ecografia Peniana	135
		17150 - Ecografia Prostática E Das Vesículas Seminais, Por Via Endocavitária	801
		17155 - Ecografia Pélvica Por Via Supra Púlica	3.846
		17165 - Ecografia Pós-Miccional Com Cálculo Do Resíduo Urinário	337
		17170 - Ecografia Vesical	1
		17170 - Ecografia Vesical Via Supra Púlica	4.218
		17190 - Ecografia Obstétrica 1º Trimestre (Idealmente Realizada Entre As 11 E As 13 Semanas)	404
		17193 - Ecografia Obstétrica 1º Trimestre, Via Endovaginal	76
		17195 - Ecografia Obstétrica 2º Trimestre, Morfológica (Idealmente Realizada Entre As 18 E As 22 Semanas)	336
		17196 - Ecografia Para Perfil Biofísico	394
		17197 - Ecografia Obstétrica 3º Trimestre	554
		17198 - Histerossonografia	665
		17211 - Ecografia Escrotal	627
		17260 - Ecografia Endocavitária Ano-Rectal	159
		17280 - Ecografia Ginecológica Por Via Endocavitária	3.025
	Cabeça E Pescoço	17015 - Ecografia Encefálica Transfontanelar	704
		17050 - Ecografia Das Glândulas Salivares	158
		17060 - Ecografia Do Pescoço (Inclui Tiroideia)	2.264
	Canal raquidiano	17070 - Ecografia Do Canal Raquidiano E Conteúdo	8
	Estudos por Doppler	17182 - Doppler Fetal	404
		17200 - Doppler Das Veias Sub-Clávias	35
		17205 - Doppler Abdominal, Cada Viscera Ou Território Vascular	384
		17207 - Doppler Da Pélvis	1.053
		17250 - Doppler Ginecológico, Por Via Endocavitária	812
		17255 - Doppler Prostático, Por Via Endocavitária	6
		17290 - Doppler Dos Vasos Do Pescoço	2.141
		17293 - Doppler Do Sector Arterial Dos Membros Superiores, Cada Membro	95
		17294 - Doppler Do Sector Arterial Dos Membros Inferiores, Cada Membro	2.612
		17296 - Doppler Do Sector Venoso Dos Membros Superiores, Cada Membro	133
		17297 - Doppler De Outro Sector (Ex.: Massa Tecidos Moles)	161
		17298 - Doppler Do Sector Venoso Dos Membros Inferiores, Cada Membro	5.435
		17299 - Doppler (Adicional A Qualquer Dos Exames De Ecografia)	139
	Exames especiais	17400 - Adicional Pela Administração De Contraste	5
	Mama	17105 - Ecografia Mamária	3.924
	Sistema músculo-esquelético	17185 - Ecografia De Partes Moles	2.250
		17230 - Ecografia Articular	1.669
	Tórax	17120 - Ecografia Torácica	284
Osteodensitometria		10920 - Osteodensitometria Da Coluna Lombar	239
		10930 - Osteodensitometria Do Colo Femural	223
		10935 - Osteodensitometria Do Punho	10
		10955 - Osteodensitometria Da Coluna Lombar E Do Colo Femural	6
Radiologia	Abdómen E Tracto Digestivo / Abdómen e Pélvis	11010 - Abdómen Simples, Uma Incidência	12.048
		11015 - Abdómen Simples, Cada Incidência Mais	390
	Abdómen E Tracto Digestivo / Tracto Digestivo	11110 - Faringografia	18
		11120 - Estudo Da Deglutição E/Ou Esófago Com Cinerradiografia Ou Registo Vídeo	1
		11130 - Trânsito Esofágico	323
		11140 - Trânsito Gastro-Duodenal Monocontraste (Com Ou Sem Pesquisa De Hérnia Do Hiato)	199
		11150 - Trânsito Gastro-Duodenal Duplo Contraste (Com Ou Sem Pesquisa De Hérnia Do Hiato)	20

RELATÓRIO ANUAL SOBRE O ACESSO A CUIDADOS DE SAÚDE 2011

		11170 - Trânsito Do Intestino Delgado (Por Ingestão)	91
		11180 - Trânsito Do Intestino Delgado Por Enteroclise	2
		11200 - Clister Opaco	141
		11210 - Clister Com Duplo Contraste	147
		11215 - Defecografia	30
		11220 - Colecistografia Oral	1
		11230 - Colangiografia Por Dreno Externo (Kehr)	9
	Aparelho Genito-Urinário	11435 - Urografia Endovenosa (Inclui Contraste)	57
		11437 - Urografia Com Nefrotomografia	1
		11441 - Urografia Endovenosa, Filme Suplementar	2
		11495 - Uretrocistografia Ascendente Com Estudo Pos-Miccional (Inclui Contraste)	86
		11500 - Cistografia Retrógrada Com Estudo De Refluxo Vesico-Ureteral E Estudo Per-Miccional (Inclui Contraste)	326
	Cabeça E Pescoço	10005 - Crânio, Duas Incidências	2.060
		10010 - Sela Turca	5
		10025 - Mastóides, Duas Incidências	6
		10060 - Buracos Ópticos	2
		10070 - Órbita, Duas Incidências	159
		10080 - Canal Auditivo Interno, Duas Incidências	3
		10100 - Seios Perinasais, Duas Incidências	583
		10103 - Seios Perinasais, Uma Incidência	160
		10111 - Ossos Da Face, Duas Incidências	1.297
		10123 - Arcadas Zigomáticas, Uma Incidência Unilateral	104
		10130 - Ossos Próprios Do Nariz	945
		10135 - Articulações Temporo-Maxilares Boca Aberta E Fechada, Unilateral	40
		10140 - Articulações Temporo-Maxilares Boca Aberta E Fechada Bilateral	38
		10150 - Mandíbula, Uma Incidência	179
		10170 - Ortopantomografia	4.836
		10180 - Teleradiografia Do Crânio Perfil Para Cefalometria	116
		10220 - Cavum Faríngeo, Uma Incidência	760
		10225 - Pescoço, Partes Moles, Uma Incidência	101
		10230 - Pescoço, Partes Moles, Duas Incidências	213
		10270 - Exames De Cabeça E Pescoço, Cada Incidência A Mais	10
	Cabeça E Pescoço / Exames especiais	10090 - Dacriocistografia	93
		10203 - Sialografia, Cada Glândula	1
	Coluna Vertebral E Bacia	10505 - Charneira Crânio-Vertebral, Duas Incidências	18
		10510 - Atlas E Axis, Duas Incidências	95
		10520 - Coluna Cervical, Duas Incidências	3.825
		10521 - Coluna Cervical, Quatro Incidências	191
		10523 - Coluna Cervical, Inclinações Laterais	13
		10524 - Coluna Cervical, Hiperflexão E Hiperextensão	53
		10525 - Transição Cervico-Torácica, Duas Incidências	1
		10535 - Coluna Dorsal, Duas Incidências	3.175
		10537 - Transição Dorso-Lombar, Duas Incidências	15
		10545 - Coluna Lombar, Duas Incidências	5.561
		10546 - Coluna Lombar, Quatro Incidências	230
		10550 - Charneira Lombo-Sagrada, Duas Incidências	1.171
		10552 - Coluna Lombo-Sagrada, Inclinações Laterais	65
		10553 - Coluna Lombo-Sagrada, Hiperflexão E Hiperextensão	268
		10555 - Coluna Lombo-Sagrada Em Carga, Duas Incidências	297
		10570 - Sacro E Cóccix, Duas Incidências	618
		10580 - Coluna, Uma Incidência Extra Longo (90 Cm)	19
		10581 - Coluna, Duas Incidências Extra Longo (90 Cm)	10
		10582 - Coluna, Uma Incidência Extra Longo (120 Cm)	134
		10583 - Coluna, Duas Incidências Extra Longo (120 Cm)	383
		10589 - Articulações Sacro-Iliacas, Uma Incidência Bilateral	187
		10592 - Articulações Sacro-Iliacas, Uma Incidência Unilateral	51

RELATÓRIO ANUAL SOBRE O ACESSO A CUIDADOS DE SAÚDE 2011

		10599 - Exames De Coluna, Cada Incidência A Mais	5
		10600 - Bacia	7.438
	Coluna Vertebral E Bacia / Exames especiais	10645 - Discografia Lombar	2
	Esqueleto Apendicular / Exames especiais	10725 - Artrografia Do Ombro	9
		10727 - Artrografia Do Punho	1
		10728 - Artrografia Da Anca	10
		10909 - Esqueleto (Criança)	64
		10913 - Esqueleto (Adulto) (Considera As Seguintes Incidências Indicativas: Crânio, Coluna Cervical, Dorsal E Lombar - Duas Incidências; Bacia, Braços, Antebraços, Mãos, Fêmures, Pernas E Pés - Uma Incidência)	60
	Esqueleto Apendicular / Membros inferiores	10805 - Anca Unilateral, Uma Incidência	3.632
		10825 - Coxa, Duas Incidências	1.896
		10830 - Joelho, Duas Incidências	6.693
		10837 - Ambos Os Joelhos Em Carga Antero-Posterior	512
		10840 - Estudo Axial Da Rótula, Uma Incidência	835
		10841 - Estudo Axial Da Rótula, Três Incidências	77
		10850 - Perna, Duas Incidências	2.181
		10855 - Tornozelo, Duas Incidências	5.338
		10865 - Pé, Duas Incidências	5.547
		10870 - Pés Em Carga, Duas Incidências	33
		10875 - Calcâneo, Duas Incidências	309
		10880 - Dedos Do Pé, Duas Incidências	693
		10886 - Membros Inferiores De Criança, Duas Incidências	131
		10891 - Membros Inferiores Extra Longo (90 Cm), Uma Incidência	124
		10892 - Membros Inferiores Extra Longo (120 Cm), Uma Incidência	194
		10895 - Radiometria Dos Membros Inferiores Por Segmentos Articulares	7
		10897 - Qualquer Articulação, Radiograma Em Carga	22
		10900 - Membros Inferiores, Cada Incidência A Mais	56
	Esqueleto Apendicular / Membros superiores	10705 - Clavícula, Uma Incidência	236
		10706 - Clavícula, Duas Incidências	193
		10711 - Omoplata, Duas Incidências	165
		10721 - Ombro, Duas Incidências	4.673
		10730 - Articulação Acromio-Clavicular, Cada Incidência	16
		10740 - Braço, Duas Incidências	1.267
		10745 - Cotovelo, Duas Incidências	2.683
		10760 - Antebraço, Duas Incidências	1.788
		10765 - Punho, Duas Incidências	4.710
		10781 - Mão, Duas Incidências	4.050
		10785 - Dedos Da Mão, Duas Incidências	2.128
		10790 - Idade Óssea (Mão E Punho)	790
		10795 - Membros Superiores, Cada Incidência A Mais	23
	Mama	13100 - Mamografia	2.770
		13105 - Mamografia Unilateral	273
		13110 - Mamografia, Cada Incidência A Mais	149
		13120 - Galactografia	5
		13125 - Mamografia De Rastreio	18
		13127 - Estereotaxia, Apoio A Gestos De Intervenção	62
		13143 - Mamografia Da Peça Operatória	33
	Tórax	10405 - Tórax, Uma Incidência	96.782
		10406 - Tórax, Duas Incidências	12.577
		10430 - Grelha Costal, Duas Incidências	2.827
		10440 - Esterno, Duas Incidências	156
		10442 - Esterno, Uma Incidência	56
		10450 - Articulações Esterno-Claviculares, Duas Incidências	14
		10470 - Exames De Tórax, Cada Incidência A Mais (Incidências Complementares Aos Exames Deste Capítulo)	17

RELATÓRIO ANUAL SOBRE O ACESSO A CUIDADOS DE SAÚDE 2011

	Tórax / Exames especiais	10415 - Controlo Por Fluoroscopia	4
Radiologia de Intervenção	Intervenção não vascular / Abdómen e Pelvis	15200 - Drenagem	16
		15210 - Punção Para Citologia	6
		15220 - Punção Para Histologia	50
		15231 - Procedimentos Terapêuticos Radiológicos Simples	1
		15232 - Procedimentos Terapêuticos Radiológicos De Média Complexidade	2
		15240 - Colocação De Prótese Biliar Ou Digestiva	5
	Intervenção não vascular / Mama	13133 - Punção De Quisto Mamário Ou Quistografia, Cada Quisto	1
		13147 - Biópsia Por Vácuo	52
		15161 - Punção Para Citologia	101
		15171 - Punção Para Histologia	169
		17305 - Marcação De Lesão Infraclínica Por Arpão	82
		17307 - Marcação De Lesão Infraclínica Por Clipe	25
		17315 - Biópsia Mamária Pelo Sistema Abbi - Advanced Breast Biopsy Instrumentation	1
	Intervenção não vascular / Musculo-esquelético	15260 - Punção Para Citologia	14
		15270 - Punção Para Histologia	29
		15281 - Procedimentos Terapêuticos Radiológicos Simples	1
		15282 - Procedimentos Terapêuticos Radiológicos De Média Complexidade	210
		15283 - Procedimentos Terapêuticos Radiológicos De Grande Complexidade	259
	Intervenção não vascular / Pescoço	15110 - Punção Para Citologia	927
		15120 - Punção Para Histologia	52
		15133 - Procedimentos Terapêuticos Radiológicos De Grande Complexidade	3
	Intervenção não vascular / Tórax	15150 - Drenagem Percutânea	69
		15160 - Punção Para Citologia	72
		15170 - Punção Para Histologia	394
		15182 - Procedimentos Terapêuticos Radiológicos De Média Complexidade	1
		15183 - Procedimentos Terapêuticos Radiológicos De Grande Complexidade	5
	Intervenção Vascular / Abdómen e Pelvis	15602 - Embolização De Um Território Vascular De Média Complexidade	4
		15603 - Embolização De Um Território Vascular De Grande Complexidade	12
		15611 - Dilatação De Um Território Vascular Simples	1
		15612 - Dilatação De Um Território Vascular De Média Complexidade	15
		15613 - Dilatação De Um Território Vascular De Grande Complexidade	2
		15630 - Colocação De Filtro Na V.C.I. Por Via Percutânea (Acredita Custo Da Prótese)	1
		15640 - Colocação De Prótese Vascular (Acredita Custo Da Prótese)	5
	Intervenção Vascular / Cabeça e pescoço	15502 - Embolização De Um Território Vascular De Média Complexidade	3
		15503 - Embolização De Um Território Vascular De Grande Complexidade	116
		15511 - Dilatação De Um Território Vascular Simples	1
		15512 - Dilatação De Um Território Vascular De Média Complexidade	85
		15513 - Dilatação De Um Território Vascular De Grande Complexidade	65
	Intervenção Vascular / Musculo-esquelético	15520 - Colocação De Prótese Vascular (Acredita Custo Da Prótese)	145
		15662 - Dilatação De Um Território Vascular De Média Complexidade	4
	Intervenção Vascular / Procedimentos Especiais	15670 - Colocação De Prótese Vascular (Acredita Custo Da Prótese)	1
		15705 - Instilação De Agentes Farmacológicos Para Terapêutica	418
	Intervenção Vascular / Tórax	15552 - Embolização De Um Território Vascular De Média Complexidade	10
		15553 - Embolização De Um Território Vascular De Grande Complexidade	13
		15561 - Dilatação De Um Território Vascular Simples	1
		15562 - Dilatação De Um Território Vascular De Média Complexidade	16
		15563 - Dilatação De Um Território Vascular De Grande Complexidade	22
		15570 - Colocação De Prótese Vascular (Acredita Custo Da Prótese)	19
		15575 - Extracção De Corpo Estranho Intravascular	2
Ressonância	Abdomen e Pelvis	18070 - Rm Do Abdómen Superior	923

RELATÓRIO ANUAL SOBRE O ACESSO A CUIDADOS DE SAÚDE 2011

Magnética (Rm)		18080 - Rm Pélvica	505
		18260 - Colangio Por Rm (Cprm)	277
	Cabeça E Pescoço	18010 - Rm Do Crânio	4.392
		18020 - Rm Da Órbita E/Ou Face	112
		18030 - Rm Do Pescoço	97
		18220 - Rm, Mapeamento Cortical	20
	Coluna Vertebral E Bacia	18040 - Rm Da Coluna - Cervical, Dorsal, Lombo-Sagrada (Cada Segmento)	3.698
	Mama	18100 - Rm Mamária	369
	Membros	18050 - Rm Articular	806
		18095 - Rm Membros, Cada Segmento Não Articular	85
	Outros	18120 - Rm Fetal	10
	Suplementos e Exames Especiais	18190 - Rm, Apoio A Gestos De Intervenção	33
		18210 - Rm, Suplemento De Contraste	2.735
		18232 - Artrografia Por Rm	2
		18236 - Rm, Suplemento De Contraste Específico (Ex.: Spio;Uspio)	13
		18238 - Hidrografia (Ex.: Ouvido Interno; Exclui Cprm)	2
		18240 - Pós Processamento (Exemplo: Sequência 3d, Vr, Análise Funcional)	1.580
		18242 - Espectroscopia In Vivo	57
		18243 - Estudo Por Difusão	3.086
		18251 - Angio-Rm Do Crânio Sem Contraste (Tof)	877
		18252 - Angio-Rm Do Pescoço Sem Contraste (Tof)	127
	Tórax	18060 - Rm Do Tórax	48
Tomografia Computorizada (TC)	Abdomen e Pélvis	16070 - Tc Do Abdómen Superior	9.593
		16075 - Tc Renal	329
		16077 - Tc Do Pâncreas	20
		16080 - Tc Pélvico	8.341
		16085 - Colonografia (Colonoscopia Virtual)	51
	Cabeça E Pescoço	16010 - Tc Do Crânio	16.756
		16020 - Tc Maxilo-Facial	820
		16030 - Tc Do Pescoço (Partes Moles)	1.039
		16031 - Tc Maxilar Para Implantologia (Cada Maxilar)	17
		16210 - Tc Sela Turca	19
		16220 - Tc Das Órbitas	515
		16230 - Tc Dos Seios Perinasais	1.543
		16240 - Tc Dos Ouvidos	632
		16270 - Tc Da Faringe	382
	Coluna Vertebral E Bacia	16040 - Tc Da Coluna - Cervical, Dorsal, Lombar, Sacro-Coccígea (Cada Segmento)	4.475
	Membros	16100 - Tc Dos Membros (Cada Segmento Anatômico)	131
		16110 - Tc Articular	667
	Suplementos e Exames Especiais	16301 - Tc, Apoio A Gestos De Intervenção	204
		16325 - Tc, Suplemento De Contraste Endovenoso	5.678
		16330 - Tc, Contraste Oral	4.316
		16340 - Tc, Contraste Rectal	109
		16345 - Pós Processamento	1.253
		16350 - Angio Tc (Contraste Não Iônico)	1.042
		16351 - Tc, Estudo De Perfusão	7
		16352 - Injecção Intra-Tecal (Mielo-Tc)	5
	Tórax	16060 - Tc Do Tórax	7.306
		16065 - Tc Do Tórax Com Alta Resolução	3.181

Tempo de espera 31 Dez 2011

Os Tempos de Espera apresentados são referentes a exames para Doentes Não Urgentes em Ambulatório

Urologia		Tempo de espera
Urodinâmica	Cistometria	41 dias
	Cistometria com estudo P/F	
	Electromiografia esfinteriana	
	Perfilometria uretral	
	Perfilometria uretral com cateter e microtransdutor	
	Perfilometria uretral com determinação simultânea da pressão vesical e da influência das variações da pressão abdominal, mulher	
	Urofluxometria	

Realizado no CHLC em 2011 (fonte: SONHO em 13 de Janeiro de 2012)

Aparelho Genital Masculino	90515 - Teste Pge Com Papaverina Ou Drogas Vasoactivas	70
	90540 - Corte/Plastia Do Freio (Ver Gdh De Ambulatório)	5
	90545 - Redução Manual De Parafimose	10
	90555 - Biopsia Testicular Incisional Requerendo Sutura (Ver Gdh De Ambulatório)	1
	90610 - Punção De Hidrocele	1
	90701 - Biopsia Prostática Ecodirigida (Não Inclui Anatomia Patológica Nem Ecografia Prostática)	505
Bexiga e Uretra	90273 - Algaliação	1.306
	90285 - Calibração Ou Dilatação Da Uretra	555
	90376 - Instilação Intravesical De Fármacos (Acredita O Custo Do Fármaco)	765
	90380 - Punção/Aspiração Da Bexiga Por Agulha	1
	90385 - Cistostomia Suprapúbica Percutânea	2
	90403 - Uretrocistoscopia	897
Ecografia	90890 - Medição Do Volume Prostático Por Planimetria	57
Rim	90105 - Substituição De Cateter De Nefrostomia (Acredita Apoio Imagiológico)	76
Ureter	90113 - Colocação Endoscópica Retrógrada De Tutor/Cateter Ureteral (Unilateral)	15
	90115 - Colocação Endoscópica Retrógrada De Tutor/Cateter Ureteral (Bilateral)	64
Urodinâmica	90900 - Cistometria	575
	90910 - Cistometria Com Estudo P/F	575
	90920 - Electromiografia Esfinteriana	42
	90967 - Perfilometria Uretral	541
	90975 - Perfilometria Uretral Com Cateter E Microtransdutor	7
	90980 - Perfilometria Uretral Com Determinação Simultânea Da Pressão Vesical E Da Influência Das Variações Da Pressão Abdominal, Mulher	528
	90985 - Urofluxometria	1.359
	90995 - Urofluxometria Com Avaliação Ecográfica De Resíduo Pós-Miccional (Não Inclui Ecografia)	195

Tempo de espera 31 Dez 2011

Os Tempos de Espera apresentados são referentes a exames para Doentes Não Urgentes em Ambulatório

Neurociências		Tempo de espera
Actos Diagnósticos		
Neurofisiologia	Electroencefalograma	5 dias
	Potenciais Evocados Visuais	
	Potenciais Evocados Auditivos do Tronco Cerebral	
	Potenciais Evocados dos Membros	
	Estudo Electromiográfico	90 dias
	Registos Poligráficos de Sono (Diurnos)	270 dias
	Registos Poligráficos de Sono (Noturnos)	480 dias
Neurovasculares	Exame ultrassonográfico dos grandes vasos do pescoço	5 dias
	Exame ultrassonográfico transcraniano codificado a cores	
	Doppler transcraniano	
Neuropsicologia	Avaliação neurocomp. e do estado mental	8 dias
Actos Terapêuticos		
Neurofisiologia	Inj. Toxina Botulínica em músculos dependentes nervo facial	5 dias
	Inj. Toxina Botulínica em músculos de outros segmentos do corpo	

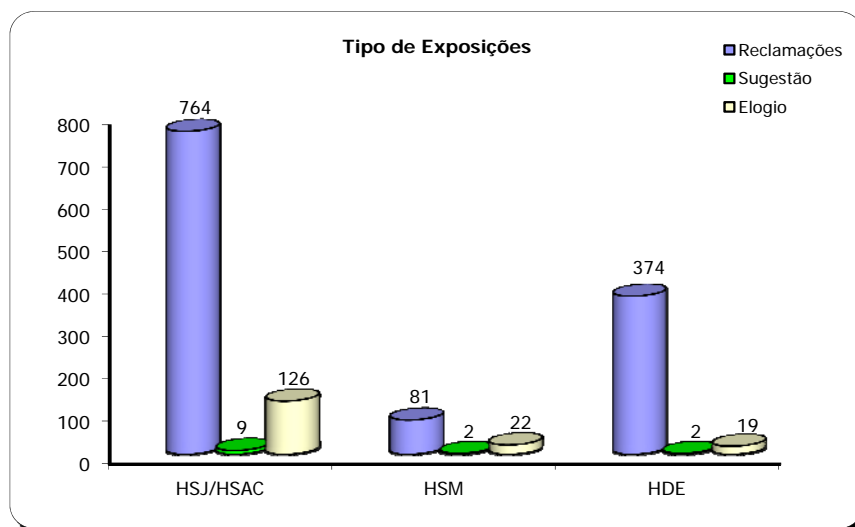
ANEXO V

- GABINETE UTENTE -

Questão 1.19

- Número total de exposições efectuadas pelos utentes /exponentes

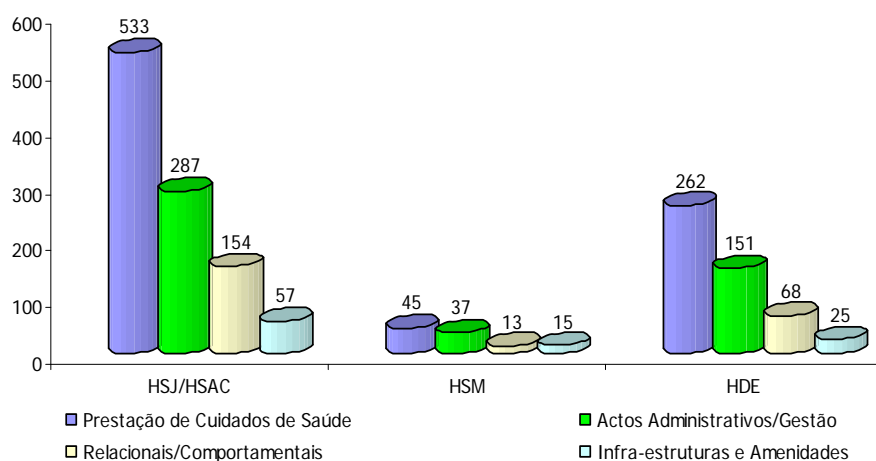
Tipo de Exposição	HSJ/HSAC	HSM	HDE	2011
Reclamação	764	81	374	1219
Sugestão	9	2	2	13
Elogio	126	22	19	167
Total	899	105	395	1399



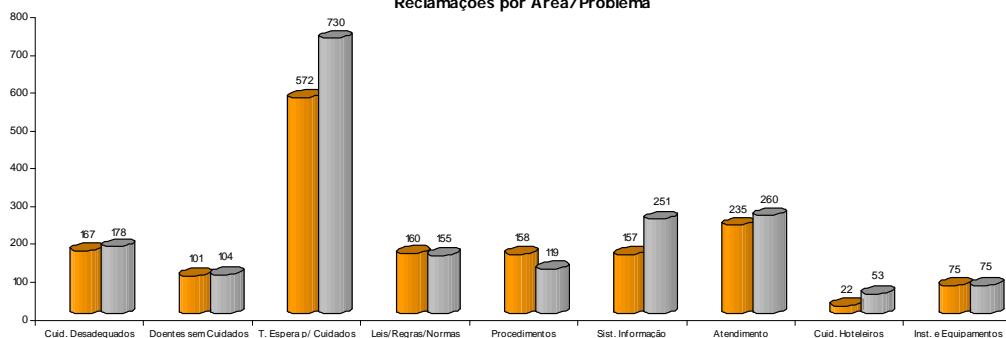
- Objecto das Exposições

Problemas	HSJ/HSAC	HSM	HDE	2011	%
Prestação de Cuidados de Saúde	533	45	262	840	51,00%
Cuidados Desadequados	113	7	47	167	10,14%
Doentes sem Cuidados	71	7	23	101	6,13%
Tempo Espera para Cuidados	349	31	192	572	34,73%
Actos Administrativos/Gestão	287	37	151	475	28,84%
Leis/Regras/Normas	93	13	54	160	9,71%
Procedimentos	90	15	53	158	9,59%
Sistemas de informação	104	9	44	157	9,53%
Relacionais/Comportamentais	154	13	68	235	14,27%
Atendimento	154	13	68	235	14,27%
Infra-estruturas e Amenidades	57	15	25	97	5,89%
Cuidados Hoteleiros	12	6	4	22	1,34%
Instalações e Equipamentos	45	9	21	75	4,55%
Total Problemas	1031	110	506	1647	100,00%

Reclamações por Área/Problema



Reclamações por Área/Problema



Questão 1.20**Ações de melhoria desencadeadas no seguimento das reclamações/sugestões**

SGRS	Propostas de Melhoria	Medida Implementada
Instalações e Equipamentos	Colocação de painéis informativos, no exterior da entrada de sala de espera do SU - HDE, com indicação de "proibição de fumar" (AGIE)	Em análise
	Colocação de painéis informativos, no HSAC, com a informação de que o acesso de doentes em cadeiras de rodas ao Serviço 6.2, é feito através de rampa (tunel) que se encontra junto ao Centro de Formação (AGIE)	Em análise
	Colocação de painéis informativos, nos parques de estacionamento, de informação do tipo da existente nos parques de estacionamento pagos informar que "O CHLC não se responsabiliza por qualquer dano que possa ocorrer no estacionamento de viaturas nos parques" (Serviços Hoteleiros)	Em fase de aquisição
	Proceder ao corte de vegetação/arbustos nas traseiras do prédio sito na Rua José Estêvão HDE (AGIE)	Efectuado
	Disponibilizar mais uma cadeira de roda no Laboratório de Patologia Clínica do HSAC (Laboratório de Patologia Clínica)	Solicitada mais uma cadeira, sendo que até ao momento sempre que se verifique a necessidade de mais cadeiras são solicitadas emprestadas num Serviço próximo
	Substituição de uma das macas que se encontra em estado avançado de degradação (C. Ext. Ortopedia /Traumatologia HDE)	Efectuado
Tempo de Espera para Cuidados	Revisão dos critérios de marcação de consulta externa de anestesia:	Em análise
	a) Marcação de consulta externa de anestesia a doentes com data previsível de cirurgia até 1 mês;	
	b) Elaboração e apresentação dos processos clínicos completos aquando da consulta de Anestesiologia; (Anestesiologia)	Nº de assistentes técnicos reforçado nos dias de maior afluência
	Melhorar o apoio às consultas de neuropediatria a nível de enfermagem e de funcionários administrativos." (C. Ext. Neurologia Pediátrica)	
Recursos Humanos	Elaborar procedimento que registre a hora de entrega de produtos em que a colheita não está directamente dependente do técnico (Diagnóstico Biomédico)	Em fase de implementação
	Colocação de mais uma Assistente Técnica a efectuar atendimento telefonico, em períodos de maior afluxo (AGD)	Efectuado
Atendimento / Sistema de Informação	Substituição do Técnico de MCDT que se desloca ao C.S. Alameda (Diagnóstico Biomédico)	Efectuado
	Implementação no SU-HSJ de Sistema Digital informatizado com os tempos de espera por Especialidade e com outra informação considerada útil (SU HSJ)	Já implementado no Sistema Informático Sonho e HCIS mas ainda não visível aos utentes
	Implementação de envio de SMS informando da desmarcação e remarcação de exames, à semelhança do que acontece com as consultas externas (C. Ext. Cardiologia)	Em análise
	Existência de página de internet única do CHLC	Em fase de implementação
	Realização de acções de formação para melhorar a comunicação entre os vários profissionais da consulta e medidas e estratégias para lidar com famílias disfuncionantes. (Neurologia Pediátrica)	São realizadas reuniões multidisciplinares diariamente
	Mais informação sobre os Livros de Reclamações (Laboratório de Patologia Clínica)	Foram criados e distribuídos folhetos e cartazes informativos sobre o GU
Extravio de Pertences	Enviar por correio electrónico as análises." Obs.: a doente fez as análises no HSAC que iam ser avaliadas na MAC, porém no dia da consulta na MAC as análises não estavam disponíveis para o médico avaliar (mas o serviço enviou, atempadamente) (Diagnóstico Biomédico)	Em fase de implementação
	Enviar por correio electrónico as análises." Obs.: a doente fez as análises no HSAC que iam ser avaliadas na MAC, porém no dia da consulta na MAC as análises não estavam disponíveis para o médico avaliar (mas o serviço enviou, atempadamente) (Diagnóstico Biomédico)	Em fase de implementação
Extravio de Pertences	Criar um espaço fechado à chave, nos Serviços, para reserva de artigos (diferente de espólio) (C. EXT. Cardiologia)	Em fase de implementação
	Criar um Gabinete de perdido e achados (atribuído aos Porteiro ou Seguranças) (C.EXT. - Cardiologia)	Em análise
Procedimentos	Existência nas notas de débito de permissão para que o pagamento, de imediato, possa ser realizado via multibanco (AGF)	Já é possível pagamento por multibanco

Acções de melhoria desencadeadas no seguimento das reclamações/sugestões e do trabalho em parceria com o Gabinete Gestão do Risco

Nível de Risco	Sim Cidadão	Problemas/Observação	Medidas do GGR
Risco Muito Elevado	Leis/Regras/Normas	Pagamento de medicamentos	Integração na avaliação do risco. Monitorização da introdução de medidas de melhoria, conforme o parecer do Gabinete do Contencioso
		Pagamento de medicamentos	Sem informação
		Pagamento de medicamentos	Integração na avaliação do risco. Monitorização da introdução de medidas de melhoria, conforme o parecer do Gabinete do Contencioso
		Pagamento de medicamentos	Integração na avaliação do risco. Monitorização da introdução de medidas de melhoria, conforme o parecer do Gabinete do Contencioso
Risco Elevado	Instalações e Equipamentos	Ausência de estacionamento para pessoa com necessidades especiais (HSM)	Apenas podem ser disponibilizados os dois lugares de estacionamento já existentes.
		Falta de condições físicas para pessoas com mobilidade reduzida (C.ORL-HDE)	Pintura da rampa de uma cor identificativa e colocação de sinalética a salientar a sua existência. Monitorização de incidentes
		Falta de condições físicas para pessoas com mobilidade reduzida (C. Oft-HSAC)	Sem informação
		Dificuldades nos acessos a um Serviço de Internamento para pessoas sem ou com mobilidade reduzida (Círg.6.2-HSAC)	Colocação de fita anti-derrapante Colocação de sinalética sobre o circuito alternativo
		Sinalização insuficiente numa Unidade de Cuidados intensivos Polivalentes (UCIP-HSJ)	Integração na avaliação do risco geral e monitorização da implementação da medida correctiva.
	Cuidados Desadequados	Inexistência de apoio pela Enfermagem o que levou a queda de doente (Neurologia-HSAC)	Integração no sistema de relato de incidentes. Monitorização de novos incidentes
		Queimadura na perna de doente provocada por bísturi eléctrico (Círg. Ped.-HDE)	Introdução na avaliação do risco clínico das unidades cirúrgicas e planeamento respectivas medidas preventivas. Monitorização de incidentes.
		Protecção do doente aquando da realização de RX (HSM)	Analisados estudos sobre a protecção de radiações e a resposta do serviço à reclamação, concluindo-se que os cuidados foram adequados. Monitorização de novos incidentes
		Inexistência de mecanismos de apoio e/ou profissionais para auxílio aos doentes que realizam o Exame do Sono (Neurofisiologia-HSJ)	Integração na avaliação do risco geral e implementação de medidas de melhoria: - Sistema de chamada (campanha) e telefone - Folheto informativo para o doente (em curso)
	Procedimentos Administrativos Cuidados Desadequados	Troca de Receitas entre 2 doentes (SU-HDE)	Introdução deste tipo de risco na avaliação do risco clínico das Unidades Clínicas e execução do planeamento das respectivas medidas preventivas. Monitorização de incidentes.
	Cuidados Hoteleiros	Inexistência/Falta de Cadeiras de Rodas (Laboratório Análises-HSAC)	Sem informação
		Inexistência de "camisas/pjamas" para os doentes num Ser. Internamento (Med.-HSJ)	Integração na avaliação do risco geral e monitorização de novas ocorrências por incidentes
	Cuidados Hoteleiros Atendimento	Falta de ar condicionado (C.CPR-HSJ)	Integração nas avaliações de risco geral. Monitorização de incidentes
Risco Moderado	Instalações e Equipamentos	Espaço físico desadequado onde se realiza os Exames do Sono (Pneumologia-HSM)	Integração na avaliação do risco geral e monitorização de novas ocorrências por incidentes
	Cuidados Desadequados	Dificuldade na entubação de um doente que originou doentes partidos ao doente (UVM-HSJ)	Integração na avaliação do risco clínico das Unidades Clínicas. Monitorização de novos incidentes.
	Cuidados Hoteleiros	Existência de Insectos "melgas" num Serviço de Internamento (Círg. Ped.-HDE)	Integração na avaliação do risco geral e monitorização de novas ocorrências por incidentes

Questão 1.24

Tempo Resposta	HSJ	HSM	HDE	2011
Até 30 dias	241	23	62	326
De 31 a 60 dias	262	38	151	451
De 61 a 90 dias	100	11	69	180
Mais de 90 dias	85	5	76	166
Total	688	77	358	1123

ANEXO VI

- CIRCULARES INFORMATIVAS -



**CENTRO
HOSPITALAR
DE LISBOA**
CENTRAL, EPE

Conselho de Administração **Circular Informativa**

Nº: 361 Data: 22 de Julho de 2010

ASSUNTO: Nomeação de colaboradores para Unidade Hospitalar Consulta a Tempo e Horas

Em sessão do Conselho de Administração de 21-07-2010 foi aprovada a seguinte deliberação:

Nos termos da Portaria 615/2008, de 11 de Julho, que aprova o Regulamento do Sistema Integrado de Referência e Gestão do Acesso à Primeira Consulta de Especialidade Hospitalar nas Instituições do SNS, designado por Consulta a Tempo e Horas (CTH), torna-se necessária a Constituição de uma Unidade Hospitalar que regule o acesso à informação necessária à garantia do Direito de Acesso dos utentes às Consultas de Especialidade e a monitorização do Programa CTH.

Assim, o Conselho de Administração nomeia os seguintes elementos para integrarem a UHCTH:

- Dra. Ana Paula Borges – Directora da Área de Gestão Doentes
- Dr. Manuel Manita – Assistente Hospitalar, Responsável do Pólo de Neurologia do Hospital de S. José
- Enfª Paula Porto – Enfermeira Graduada
- Dr. Vítor Genro – Assistente Hospitalar Graduado de Oftalmologia

O UHCTH contará com o apoio da Área de Gestão de Sistemas e Tecnologias de Informação, designando-se para o efeito a Dra. Rosa Cartaxo.

O apoio Administrativo será assegurado pela Assistente Técnica Bruna Menezes, contando ainda com um elemento Administrativo de ligação em cada um dos Pólos Hospitalares:

- Pólo de HDE – Paula Lourenço
- Pólo HSAC – Maria João Afoneo
- Pólo HSM – Arlete Veloso
- Pólo do HSJ – Mariana Andrade

A UHCTH deverá apresentar plano no prazo de 30 dias do qual constará proposta de regulamento e organização, podendo propor a integração de outros elementos.

P/ O Conselho de Administração

[Assinatura] LAURA SILVEIRA
Vogal Executiva



**CENTRO
HOSPITALAR
DE LISBOA**
CENTRAL

Hospital de São José
Hospital de Santo António dos Capuchos



**HOSPITAL DE
SANTA MARTA**





CENTRO
HOSPITALAR
DE LISBOA
CENTRAL, EPE

Conselho de Administração
Circular Informativa

Nº: 370 Data: 28 de Julho de 2010

ASSUNTO: (Rectificação C. Inf. nº 361) Nomeação de colaboradores para Unidade Hospitalar Consulta a Tempo e Horas

Por a Circular Informativa nº 361 ter saído com inexactidão no que se refere à nomeação ao apoio Administrativo no Pólo do Hospital de S. José, **onde se lê Mariana Andrade deverá ler-se SANDRA MARIA GARCIA MARQUES**

1
p O Conselho de Administração

LAURA SILVEIRA
Vogal Executivo



CENTRO
HOSPITALAR
DE LISBOA
ZONA CENTRAL

Hospital de São José
Hospital de Santo António dos Capuchos



HOSPITAL DI
SANTA MARTA



HOSPITAL
DE
ESTEFÂNIA



CENTRO
HOSPITALAR
DE LISBOA
CENTRAL, EPE

Conselho de Administração
Circular Informativa

Nº 583 Data: 29 de Outubro de 2009

ASSUNTO: Nomeação dos elementos que constituem a UNIDADE HOSPITALAR de GESTÃO de INSCRITOS para CIRURGIA – (UHGIC)

Em reunião de 23 de Setembro de 2009, o Conselho de Administração nomeou os seguintes elementos para a constituição da Unidade Hospitalar de Gestão de Inscritos para Cirurgia – UHGIC:

Drª Fariza Jussufali Hassam Habibi (Coordenadora)

Drº Luís Filipe Vieira Marques Pinto

Drº Francisco José Valente de Sousa

O Conselho de Administração


MANUEL BRITO
Vogal Executivo



CENTRO
HOSPITALAR
DE LISBOA
CENTRAL, EPE

H.S. José
H. Sto A. Capuchos



HOSPITAL DE
SANTA MARTA



HOSPITAL
DE
SANTA
ESTEFÂNIA



CENTRO
HOSPITALAR
DE LISBOA
CENTRAL, EPE

Conselho de Administração
Circular Informativa

Nº: 471 Data: 01 de Outubro de 2010

ASSUNTO: Nomeação de Responsável do Gabinete do Utente do CHLC, EPE

Em sessão de 29 de Setembro de 2010, o Conselho de Administração deliberou nomear responsável do Gabinete do Utente do Centro Hospitalar de Lisboa Central, EPE a Técnica Superior de Serviço Social – Dr.^a Isabel Maria Henriques Ferreira Guimarães.

A Dr.^a Isabel Maria Henriques Ferreira Guimarães deverá apresentar no prazo de 30 dias a proposta de Plano de Actividades.

O Conselho de Administração


MANUEL BRITO
Vogal Executivo



CENTRO
HOSPITALAR
DE LISBOA
CENTRAL, EPE

Hospital de São José
Hospital de Santo António dos Capuchos



HOSPITAL DE
SANTA MARTA





CENTRO
HOSPITALAR
DE LISBOA
CENTRAL EPE

Conselho de Administração
Circular Informativa

Nº: 460 Data: 27 de Outubro de 2011

ASSUNTO: Procedimento Multisectorial – Tratamento de Exposições dos Utentes/
Família – COM.101 (Edição B)

O Conselho de Administração em sessão de 19/10/11 aprovou o seguinte Procedimento:

Tratamento de Exposições dos Utentes/ Família – COM.101 (Edição B)

Está associado à Política de Comunicação do CHLC e aplica-se a todo o CHLC.

✓ O Conselho de Administração

Laura Silveira
LAURA SILVEIRA
Vogal Executiva



CENTRO
HOSPITALAR
DE LISBOA


Hospital de São José
Hospital de Santo António dos Capuchos



HOSPITAL DE
SANTA MARTA



HOSPITAL
DE SANTA
MARTA

 CENTRO HOSPITALAR DE LISBOA CENTRAL EPE	Procedimento Multisectorial	COM.101
	TRATAMENTO DE EXPOSIÇÕES DOS UTENTES/ FAMÍLIA	

Sessão de 15.10.2011
 Conselho de Administração do Centro Hospitalar de Lisboa Central, EPE

APROVAÇÃO
 O CA Aprova

LAURA SILVEIRA
Vogal Executivo

ANA ISABEL GONÇALVES
Vogal Executivo

MANUEL BENTO
Vogal Executivo

Inês Soares
Enfermeira Directora

1 OBJECTIVO

Definir o processo de apresentação recepção análise e tratamento de exposições, relativas ao funcionamento dos Serviços do Centro Hospitalar Lisboa Central, EPE, no Gabinete do Utente.

2 ÂMBITO DE APLICAÇÃO

Destina-se a todos os Serviços, de atendimento a utentes/acompanhantes, de todos os Pólos do CHLC.

3 RESPONSABILIDADES

3.1 Pela implementação do Procedimento: O Gabinete do Utente e todos os Serviços de atendimento a Utentes/Acompanhantes do C.H.L.C.

3.2. Pela revisão do procedimento: CQSD e Gabinete do Utente do CHLC

4 DEFINIÇÕES


Elogio/Agradecimento: Reconhecimento manifestado pelo exponente face ao desempenho de profissionais Serviços ou Instituições.

Exponente: Aquele que apresenta a exposição, independentemente de ser, ou não, o utente visado.

Gabinete do Utente: Serviço obrigatório em todos os estabelecimentos prestadores de cuidados de saúde para prestar informação sobre o funcionamento dos serviços,

CENTRO HOSPITALAR DE LISBOA Secretariado CA N.º 7574 Entrada 4.10.11 Sala 2.10.11	ELABORAÇÃO	
	Dra. Ana Ribeiro	<i>Ana Ribeiro</i>
	Dra. Cecília Galvão	<i>Dra. Cecília Galvão</i>
	Dra. Isabel Guimarães	<i>Isabel Guimarães</i>
	VERIFICAÇÃO	
CQSD	<i>Alexandre Mendes</i>	

EDIÇÃO	CIRCULAR INFORMATIVA	PRÓXIMA EDIÇÃO	Nº PAGS.
B	Nº 460	2014	1/9

 CENTRO HOSPITALAR DE LISBOA CENTRAL EPE	Procedimento Multisectorial	COM.101
	TRATAMENTO DE EXPOSIÇÕES DOS UTENTES/ FAMÍLIA	

direitos e deveres dos Utentes, e para a recolha, análise, tratamento e proposta de solução/resposta de todas as sugestões e reclamações. Medeia a relação entre o cidadão e os Serviços, entendido, como um instrumento de gestão. Foi criado pelo Despacho Ministerial nº. 26/86, de 24 de Julho

Exposição: Apresentação de reclamação, sugestão/opinião ou elogio com origem na percepção do utente face às diferentes dimensões dos cuidados de saúde prestados pelo Serviço Nacional de Saúde.

Livro de Reclamações: livro de disponibilização obrigatória nos estabelecimentos em que se efectue atendimento público, no qual utentes/acompanhantes podem registar queixas/sugestões/elogios.

Profissional visado: Aquele sobre o qual o exponente manifesta a sua opinião.

Reclamação: Exposição que configura um desagrado, exigência ou reivindicação do cidadão face a um relacionamento desadequado, erro, negligência ou decisão, que originou insatisfação.


Sugestão: Proposta do exponente para a melhoria do funcionamento e da qualidade da prestação de cuidados.

Utente: Aquele que utiliza os serviços do Serviço Nacional de Saúde.

5 SIGLAS E ABREVIATURAS

ACSS - Administração Central dos Serviços de Saúde
ARSLVT - Administração Regional de Saúde - Lisboa e Vale do Tejo
CA - Conselho de Administração
CQSD - Comissão da Qualidade e Segurança do Doente
DGAP - Direcção Geral da Administração Pública
DGS - Direcção Geral de Saúde
ERS - Entidade Reguladora da Saúde
GU - Gabinete do Utente
HAQU - Healthcare Accreditation and Quality Unit
HDE - Hospital de Dona Estefânia
HSJ - Hospital de São José
HSM - Hospital de Santa Marta
IGAS - Inspeção Geral das Actividades em Saúde
LR - Livro de Reclamações
MS - Ministro da Saúde
SGSR - Sistema de Gestão de Sugestões e Reclamações

EDIÇÃO	CIRCULAR INFORMATIVA	PRÓXIMA EDIÇÃO	Nº PÁGS.
B	Nº 460	2014	2/9

 CENTRO HOSPITALAR DE LISBOA CENTRAL EPE	Procedimento Multisectorial	COM.101
	TRATAMENTO DE EXPOSIÇÕES DOS UTENTES/ FAMÍLIA	


6 REFERÊNCIAS

- Manual Internacional da Qualidade CHKS/ HAQU, 2010

NORMA	TÍTULO	CRITÉRIOS
1	Liderança da Organização	1.42, 1.43
2	Qualidade e Governação	2.60, 2.61, 2.62
24	Os Direitos e as Necessidades do Doente	24.1
25	Gestão das Reclamações	25.4, 25.5, 25.6, 25.8, 25.9, 25.11, 25.12
38	Trabalhar com funções administrativas	38.5
39	Trabalhar com funções administrativas clínicas	39.15

- Circular Informativa n.º 609/ GU da ARSLVT, de 9 de Novembro de 1994 (descentralização do GU).
- Circular Informativa n.º 17/2002 – Revisão do circuito das exposições dos utentes na A.R.S.V.T.
- Circular Normativa de 25/ 87, de 02 de Junho da ex – Direcção Geral dos Hospitais (GU).
- Código de Ética do Serviço Social, traduzido em Março de 2007, (Fonte: Associação de Profissionais do Serviço Social)
- Decreto – Lei n.º 442/91, de 31 de Dezembro, da Presidência do Conselho de Ministros (aprova o código do procedimento Administrativo) rectificado pelos seguintes diplomas:
 - Declaração de rectificação n.º 265/91, de 31 de Dezembro, da Presidência do Conselho de Ministros – Secretaria-geral.
 - Declaração de rectificação n.º 22 – A/ 92, de 29 de Fevereiro, da Presidência do Conselho de Ministros.
- Decreto – Lei 135/99, de 22 de Abril, da Presidência do Conselho de Ministros (medidas de modernização administrativa).
- Despacho 4/ 86, Diário da República - II Série, de 19 de Março.
- Despacho n.º 26/ 86, de 24 de Julho, do Ministério da Saúde (criação do GU).
- Lei n.º 58/2008, de 9 de Setembro (estabelece o novo estatuto disciplinar dos trabalhadores que exercem funções públicas).
- Lei n.º 67/ 98 de 26 de Outubro (lei da confidencialidade de dados)
- Ofício Circular DEP/ 038.000.000, de 18 de Setembro de 1997 do ex-Departamento de Recursos Humanos da Saúde (LR e GU).
- Portaria 355/ 97, Diário da República – n.º 123, de 28 de Maio. Circular Normativa de 14/97, e 12 de Agosto, do ex – Departamento de Recursos Humanos da Saúde (LR nos Serviços Públicos).
- Portaria n.º 247/ 2000, de 8 de Maio, dos Ministérios da Saúde e da Cultura (aprova o regulamento arquivístico para os Hospitais e demais serviços do MS e manda conservar os processos ou outra documentação do GU durante 5 anos: 3 em fase activa e 2 em fase semi-activa. Após este período, os mesmos terão de ficar em arquivo de conservação permanente).

EDIÇÃO	CIRCULAR INFORMATIVA	PRÓXIMA EDIÇÃO	Nº PÁGS.
B	2011	Nº 960	3/9

 CENTRO HOSPITALAR DE LISBOA CENTRAL EPE	Procedimento Multisectorial	COM.101
	TRATAMENTO DE EXPOSIÇÕES DOS UTENTES/ FAMÍLIA	

- Regulamento Interno do CHLC.
- Regulamento Interno do GU do CHLC.
- Resolução do Conselho de Ministros de 36/87, de 10 de Julho (aprovação de normas sobre recolha de opiniões e sugestões).
- Resolução do Conselho de Ministros n.º 189/ 96, de 28 de Novembro (obrigatoriedade do uso do LR nos locais de atendimento de utentes nos serviços públicos, com efeitos à data de 1 de Janeiro de 1997).
- Resolução do Conselho de Ministros n.º 60/ 98, de 6 de Maio (estabelece o dever das Direcções Gerais e serviços equiparados, bem como os institutos públicos, de disponibilizarem "um endereço de correio electrónico para efeitos de contactos por parte dos cidadãos e de entidades públicas e privadas e divulgá-lo de forma adequada", que tem o mesmo valor que a correspondência trocada em suporte papel).

7 DESCRIÇÃO

Para a humanização dos cuidados prestados aos utentes e seus acompanhantes, o GU tem como princípios que todas as exposições são merecedoras de resposta, bem como o facto de que todo o exponente deve ser tratado de forma cordial. Para tal, devem os profissionais do GU adoptar sempre uma conduta responsável e ética e garantir a confidencialidade e protecção dos dados pessoais (Lei n.º 67/ 98 de 26 de Outubro).

7.1 Sistema de Informação Sim Cidadão - Sistema de Gestão de Sugestões e Reclamações (SGRS)

As exposições podem ser apresentadas em qualquer Instituição do Serviço Nacional de Saúde, independentemente da Instituição ser, ou não, objecto da mesma.


Todas as exposições são registadas, analisadas e decididas nas Instituições que lhes dão origem, isto é, nas Instituições visadas.

Todas as exposições são introduzidas no Sistema de Informação do Projecto "Sim – Cidadão (SGSR) bem como todos os dados do Processo que se vai constituindo: as respostas, dos Serviços, à audição e a resposta enviada ao exponente, nomeadamente.

Esta informação fica registada "on-line" e por esta via acessível às várias instâncias da tutela e dirigentes das Instituições. Deste facto resulta um trabalho em rede, em que todos, utentes/acompanhantes, profissionais e dirigentes, se envolvem e se sentem como agentes de mudança o que dá suporte aos designios do projecto "Sim – Cidadão" (este projecto foi implementado em todos os Serviços do SNS, por determinação da Circular Normativa de 1 de Fevereiro de 2007, da ACSS).

A servir este projecto criou-se um Sistema de Informação conhecido como SGSR. É uma ferramenta criada com o objectivo de facilitar a recolha e tratamento das exposições dos utilizadores do SNS. Permite o conhecimento em tempo real de todas

EDIÇÃO	CIRCULAR INFORMATIVA	PRÓXIMA EDIÇÃO	Nº PÁGS.
B	Nº 460	2014	4/9

 CENTRO HOSPITALAR DE LISBOA CENTRAL EPE	Procedimento Multisectorial	COM.101
	TRATAMENTO DE EXPOSIÇÕES DOS UTENTES/ FAMÍLIA	

as exposições, garantindo a circulação dos processos, eliminando circuitos pesados e burocráticos, reduzindo tempos de resposta ao cidadão, e produzindo indicadores de gestão de suporte à decisão. É, fundamental para os profissionais dos GU, agilizando a interacção com os diferentes Serviços envolvidos e viabiliza, aos dirigentes de topo, perceber o funcionamento da sua Organização bem como corresponder às necessidades e expectativas dos utentes/acompanhantes.

O SGSR permite, em suma: Registrar, classificar, acompanhar e visualizar todos os processos por resolver, ou já resolvidos; Gerir, controlar e coordenar a informação e os fluxos de trabalho; Integrar, anexar, arquivar e disponibilizar, rápida e eficazmente, toda a informação necessária ao processo; Conhecer em cada momento, a localização e o estado de cada processo.

7.2 Apresentação das Exposições

Os exponentes podem apresentar as suas exposições (reclamações, sugestões, elogios, opiniões) através de:

Livros de Reclamações

Fornecidos pelo GU, encontram-se disponíveis nos vários Serviços de atendimento a utentes/ acompanhantes sendo a sua localização indicada claramente ao utente/exponente em cartazes realizados pelo GU. O GU possui o registo da localização dos diversos livros de reclamações

Em todos os Livros de reclamações está colocada uma folha contendo um conjunto de regras que deverão ser observadas aquando do registo da exposição. O Livro de Reclamações só deve ser utilizado após o preenchimento dos respectivos termos de abertura, rubricadas e numeradas todas as suas folhas, sob a responsabilidade do CA do CHLC. Também o seu encerramento fica sob a responsabilidade do CA do CHLC.


No termo de abertura deve, ainda, fazer-se menção do número de ordem e do destino do LR, bem como o Serviço a que fica afecto e no encerramento, deve identificar-se o número de folhas e rubrica usada.

As exposições efectuadas no LR ficam registadas em 4 vias: a original, a manter no próprio Livro; via azul a ser enviada para o Chefe de Gabinete do Ministério da Saúde; via amarela a ser enviada para a DGAP; via verde a entregar de imediato ao exponente.

Aquando do preenchimento da 15ª exposição devem as unidades solicitar ao GU um novo Livro para garantir que os mesmos dispõem sempre de um LR com capacidade para redacção de exposições,

Quando todas as folhas numeradas do Livro de Reclamações estiverem totalmente preenchidas com as reclamações, devem os serviços, de imediato, devolver os ao Gabinete do Utente, que procederá ao seu arquivamento.

EDIÇÃO	CIRCULAR INFORMATIVA	PRÓXIMA EDIÇÃO	Nº PÁGS.
B	Nº 460	2014	5/9

 CENTRO HOSPITALAR DE LISBOA CENTRAL EPE	Procedimento Multisectorial	COM.101
	TRATAMENTO DE EXPOSIÇÕES DOS UTENTES/ FAMÍLIA	

as exposições, garantindo a circulação dos processos, eliminando circuitos pesados e burocráticos, reduzindo tempos de resposta ao cidadão, e produzindo indicadores de gestão de suporte à decisão. É, fundamental para os profissionais dos GU, agilizando a interacção com os diferentes Serviços envolvidos e viabiliza, aos dirigentes de topo, perceber o funcionamento da sua Organização bem como corresponder às necessidades e expectativas dos utentes/acompanhantes.

O SGSR permite, em suma: Registrar, classificar, acompanhar e visualizar todos os processos por resolver, ou já resolvidos; Gerir, controlar e coordenar a informação e os fluxos de trabalho; Integrar, anexar, arquivar e disponibilizar, rápida e eficazmente, toda a informação necessária ao processo; Conhecer em cada momento, a localização e o estado de cada processo.

7.2 Apresentação das Exposições

Os exponentes podem apresentar as suas exposições (reclamações, sugestões, elogios, opiniões) através de:

Livros de Reclamações

Fornecidos pelo GU, encontram-se disponíveis nos vários Serviços de atendimento a utentes/ acompanhantes sendo a sua localização indicada claramente ao utente/exponente em cartazes realizados pelo GU. O GU possui o registo da localização dos diversos livros de reclamações

Em todos os Livros de reclamações está colocada uma folha contendo um conjunto de regras que deverão ser observadas aquando do registo da exposição. O Livro de Reclamações só deve ser utilizado após o preenchimento dos respectivos termos de abertura, rubricadas e numeradas todas as suas folhas, sob a responsabilidade do CA do CHLC. Também o seu encerramento fica sob a responsabilidade do CA do CHLC.


No termo de abertura deve, ainda, fazer-se menção do número de ordem e do destino do LR, bem como o Serviço a que fica afecto e no encerramento, deve identificar-se o número de folhas e rubrica usada.

As exposições efectuadas no LR ficam registadas em 4 vias: a original, a manter no próprio Livro; via azul a ser enviada para o Chefe de Gabinete do Ministério da Saúde; via amarela a ser enviada para a DGAP; via verde a entregar de imediato ao exponente.

Aquando do preenchimento da 15ª exposição devem as unidades solicitar ao GU um novo Livro para garantir que os mesmos dispõem sempre de um LR com capacidade para redacção de exposições,

Quando todas as folhas numeradas do Livro de Reclamações estiverem totalmente preenchidas com as reclamações, devem os serviços, de imediato, devolver os ao Gabinete do Utente, que procederá ao seu arquivamento.

EDIÇÃO	CIRCULAR INFORMATIVA	PRÓXIMA EDIÇÃO	Nº PÁGS.
B	Nº 460	2014	5/9

 CENTRO HOSPITALAR DE LISBOA CENTRAL EPE	Procedimento Multisectorial	COM.101
	TRATAMENTO DE EXPOSIÇÕES DOS UTENTES/ FAMÍLIA	

as exposições, garantindo a circulação dos processos, eliminando circuitos pesados e burocráticos, reduzindo tempos de resposta ao cidadão, e produzindo indicadores de gestão de suporte à decisão. É, fundamental para os profissionais dos GU, agilizando a interacção com os diferentes Serviços envolvidos e viabiliza, aos dirigentes de topo, perceber o funcionamento da sua Organização bem como corresponder às necessidades e expectativas dos utentes/acompanhantes.

O SGSR permite, em suma: Registrar, classificar, acompanhar e visualizar todos os processos por resolver, ou já resolvidos; Gerir, controlar e coordenar a informação e os fluxos de trabalho; Integrar, anexar, arquivar e disponibilizar, rápida e eficazmente, toda a informação necessária ao processo; Conhecer em cada momento, a localização e o estado de cada processo.

7.2 Apresentação das Exposições

Os exponentes podem apresentar as suas exposições (reclamações, sugestões, elogios, opiniões) através de:

Livros de Reclamações

Fornecidos pelo GU, encontram-se disponíveis nos vários Serviços de atendimento a utentes/ acompanhantes sendo a sua localização indicada claramente ao utente/exponente em cartazes realizados pelo GU. O GU possui o registo da localização dos diversos livros de reclamações

Em todos os Livros de reclamações está colocada uma folha contendo um conjunto de regras que deverão ser observadas aquando do registo da exposição. O Livro de Reclamações só deve ser utilizado após o preenchimento dos respectivos termos de abertura, rubricadas e numeradas todas as suas folhas, sob a responsabilidade do CA do CHLC. Também o seu encerramento fica sob a responsabilidade do CA do CHLC.


No termo de abertura deve, ainda, fazer-se menção do número de ordem e do destino do LR, bem como o Serviço a que fica afecto e no encerramento, deve identificar-se o número de folhas e rubrica usada.

As exposições efectuadas no LR ficam registadas em 4 vias: a original, a manter no próprio Livro; via azul a ser enviada para o Chefe de Gabinete do Ministério da Saúde; via amarela a ser enviada para a DGAP; via verde a entregar de imediato ao exponente.

Aquando do preenchimento da 15ª exposição devem as unidades solicitar ao GU um novo Livro para garantir que os mesmos dispõem sempre de um LR com capacidade para redacção de exposições,

Quando todas as folhas numeradas do Livro de Reclamações estiverem totalmente preenchidas com as reclamações, devem os serviços, de imediato, devolver os ao Gabinete do Utente, que procederá ao seu arquivamento.

EDIÇÃO	CIRCULAR INFORMATIVA	PRÓXIMA EDIÇÃO	Nº PÁGS.
B	Nº 460	2014	5/9

 CENTRO HOSPITALAR DE LISBOA CENTRAL EPE	Procedimento Multisectorial	COM.101
	TRATAMENTO DE EXPOSIÇÕES DOS UTENTES/ FAMÍLIA	

as exposições, garantindo a circulação dos processos, eliminando circuitos pesados e burocráticos, reduzindo tempos de resposta ao cidadão, e produzindo indicadores de gestão de suporte à decisão. É, fundamental para os profissionais dos GU, agilizando a interacção com os diferentes Serviços envolvidos e viabiliza, aos dirigentes de topo, perceber o funcionamento da sua Organização bem como corresponder às necessidades e expectativas dos utentes/acompanhantes.

O SGSR permite, em suma: Registrar, classificar, acompanhar e visualizar todos os processos por resolver, ou já resolvidos; Gerir, controlar e coordenar a informação e os fluxos de trabalho; Integrar, anexar, arquivar e disponibilizar, rápida e eficazmente, toda a informação necessária ao processo; Conhecer em cada momento, a localização e o estado de cada processo.

7.2 Apresentação das Exposições

Os exponentes podem apresentar as suas exposições (reclamações, sugestões, elogios, opiniões) através de:

Livros de Reclamações

Fornecidos pelo GU, encontram-se disponíveis nos vários Serviços de atendimento a utentes/ acompanhantes sendo a sua localização indicada claramente ao utente/exponente em cartazes realizados pelo GU. O GU possui o registo da localização dos diversos livros de reclamações

Em todos os Livros de reclamações está colocada uma folha contendo um conjunto de regras que deverão ser observadas aquando do registo da exposição. O Livro de Reclamações só deve ser utilizado após o preenchimento dos respectivos termos de abertura, rubricadas e numeradas todas as suas folhas, sob a responsabilidade do CA do CHLC. Também o seu encerramento fica sob a responsabilidade do CA do CHLC.


No termo de abertura deve, ainda, fazer-se menção do número de ordem e do destino do LR, bem como o Serviço a que fica afecto e no encerramento, deve identificar-se o número de folhas e rubrica usada.

As exposições efectuadas no LR ficam registadas em 4 vias: a original, a manter no próprio Livro; via azul a ser enviada para o Chefe de Gabinete do Ministério da Saúde; via amarela a ser enviada para a DGAP; via verde a entregar de imediato ao exponente.

Aquando do preenchimento da 15ª exposição devem as unidades solicitar ao GU um novo Livro para garantir que os mesmos dispõem sempre de um LR com capacidade para redacção de exposições,

Quando todas as folhas numeradas do Livro de Reclamações estiverem totalmente preenchidas com as reclamações, devem os serviços, de imediato, devolver os ao Gabinete do Utente, que procederá ao seu arquivamento.

EDIÇÃO	CIRCULAR INFORMATIVA	PRÓXIMA EDIÇÃO	Nº PÁGS.
B	Nº 460	2014	5/9

 CENTRO HOSPITALAR DE LISBOA CENTRALEPE	Procedimento Multisectorial	COM.101
	TRATAMENTO DE EXPOSIÇÕES DOS UTENTES/ FAMÍLIA	

Atendimento Personalizado

No pólo do Hospital S. José do CHLC o atendimento personalizado é efectuado pelo responsável do Gabinete do Utente, ou pelos seus colaboradores, nos dias úteis, entre as 9.00h e as 17.00h.

Nos restantes pólos do CHLC o atendimento personalizado é efectuado junto do Serviço Social nos dias úteis, entre as 9.00h e as 17.00.

No caso do utente/exponente não saber assinar, ou esteja impossibilitado de o fazer, poderá recorrer a pessoa indicada por ele que, a seu rogo, subscreverá a exposição mencionando que os seus termos merecem concordância do rogante e que a assinatura foi feita a rogo daquele.

Nos casos em que o utente/exponente recorra aos profissionais do Gabinete do Utente ou do Serviço Social para estes o ajudarem a redigir uma reclamação, devido ao facto de não saber assinar, ou esteja impossibilitado de o fazer, esse facto deve constar no próprio documento, assim como a identificação de duas testemunhas que atestem que os termos usados merecem concordância do utente.

Correio electrónico

Enviando a exposição para o endereço gabinete.utente@chlc.min-saude.pt

Fax:

Enviando a exposição para o numero GU HSJ – 218841835

Por via postal

Enviando a exposição para o seguinte endereço Gabinete do Utente CHLC, EPE – Hospital de São José, (Rua José António Serrano 1150-199 Lisboa)

Caixas de Sugestões

Colocando a exposição na caixa de sugestões que são regulamentadas conforme procedimento próprio

Instituições do SNS


Através de instituições como a ERS, IGAS., Ordem dos Médicos, entre outras reencaminham as exposições para o CA., o qual, por sua vez, as reencaminha para o GU para serem analisadas e tratadas.

7.3 Dados necessários/obrigatórios para tratamento das exposições

O exponente ao registar a sua exposição deverá ter em atenção o preenchimento de alguns dados:

- Identificação do exponente e do utente (quando não são a mesma pessoa)
- Registo do n.º Bilhete de Identidade/Identificação Civil ou n.º de passaporte
- Assinatura
- Morada
- Telefone (fixo e/ou móvel)
- Data

EDIÇÃO	CIRCULAR INFORMATIVA	PRÓXIMA EDIÇÃO	Nº PÁGS.
B	Nº 460	2014	6/9

 CENTRO HOSPITALAR DE LISBOA CENTRAL EPE	Procedimento Multisectorial	COM.101
	TRATAMENTO DE EXPOSIÇÕES DOS UTENTES/ FAMÍLIA	

Recomendar, também, o registo em letra facilmente legível. O cumprimento destas recomendações assegura o correcto e completo tratamento da exposição.

7.4 Circuito das Exposições

Todas as exposições, apresentadas em qualquer unidade do CHLC, independentemente do objecto, serão enviadas para o Gabinete do Utente, preferencialmente no próprio dia, ou quando não seja possível, no dia imediatamente seguinte;

O Gabinete do Utente, no prazo de 3 dias úteis, efectua o registo de Tratamento de Sugestões e Reclamações: SIM – CIDADÃO, bem como analisa as exposições, identifica o problema, causa, colaboradores e estrutura orgânica visada;

As exposições, excepto as respeitantes a Elogios ou Agradecimentos cujo conhecimento é dado de imediato aos visados e ao Conselho de Administração, são enviadas, para efeitos de audição, aos responsáveis das estruturas visadas e, sempre que necessário, para outras pessoas que possam contribuir para a clarificação e solução do problema apresentado;

As audições das estruturas e colaboradores sobre a matéria em análise são:

a) Feitas sobre a forma de perguntas objectivas, relacionadas directamente com os factos e acompanhadas da cópia da reclamação;

b) São respondidas sob a forma escrita, de preferência em suporte informático, no prazo de 5 dias úteis;

Quando o prazo referidos na alínea b) do número anterior não for cumprido o, Gabinete do Utente realizará insistência junto do responsável da estrutura visada, informando igualmente o Conselho de Administração;


Findo este processo de análise da exposição, o Gabinete do Utente elabora, com base nos elementos resultantes das audições realizadas e num prazo de 10 dias úteis, a proposta de resposta a remeter ao utente/exponente; A proposta de resposta será submetida, no prazo de 4 dias úteis, à apreciação do Conselho de Administração para efeitos de homologação;

Depois de homologada pelo Conselho de Administração, o Gabinete do Utente, no prazo de 3 dias, remete a resposta ao utente/exponente;

Quando em causa estiver uma exposição escrita efectuada no Livro de Reclamações, o Gabinete do Utente enviará as vias Azul e Amarela, acompanhadas da resposta, respectivamente, ao membro do Governo competente e à Direcção Geral da Administração Pública e do Emprego Público;

Quando a reclamação der origem a um procedimento da natureza disciplinar, o Gabinete do Utente enviará fotocópia da exposição, acompanhada da respectiva resposta, à Inspecção-Geral das Actividades em Saúde.

EDIÇÃO	CIRCULAR INFORMATIVA	PRÓXIMA EDIÇÃO	Nº PÁGS.
B 2011	Nº 460	2019	719

 CENTRO HOSPITALAR DE LISBOA CENTRAL EPE	Procedimento Multisectorial	COM.101
	TRATAMENTO DE EXPOSIÇÕES DOS UTENTES/ FAMÍLIA	

7.5 Monitorização das respostas dos Serviços, à audição

Tendo em vista o cumprimento do prazo, legalmente previsto, para o envio da resposta ao exponente, trinta dias após a data da exposição, o GU procede mensalmente ao envio de insistências para os Serviços que se encontram em atraso.

7.6 Arquivamento de exposições

São consideradas exposições “não aceites” e, consequentemente, propostas para arquivamento ou reencaminhamento as seguintes exposições:

- a) Aquelas cujos utentes/exponentes não estejam devidamente identificados ou tenham facultado identificações incorrectas;
- b) Aquelas cujos endereços estejam errados ou sejam inexistentes;
- c) Aquelas que sejam ilegíveis;
- d) Aquelas cujo conteúdo seja, declaradamente, ofensivo;
- e) Aquelas cujo conteúdo não esteja dentro da âmbito de actuação do Gabinete do Utente.

7.7 Tratamento da 2ª exposição

Quando o exponente recebe uma resposta e não a aceita por não concordar com ela, poderá realizar uma 2ª exposição. Esta será introduzida no SGSR pelo GU mas analisada e tratada pela ARSLVT.

7.8 Tratamento das exposições que visam um Dirigente de Topo da Instituição

Estas exposições são introduzidas pelo GU no sistema SGSR porém, a sua análise e tratamento é da competência da ARSLVT.

7.9 Tratamento das exposições que visam o Profissional do GU

Estas exposições são como se verifica nas situações anteriores, introduzidas pelo GU SGSR mas igualmente analisadas e tratadas pela ARSLVT.


7.10. Divulgação de informação periódica

Compete ao GU a elaboração de relatórios periódicos (semestrais e anuais), com toda a informação respeitante às exposições recepcionadas no GU, a enviar ao CA

7.11. Confidencialidade

Será preservada a confidencialidade aos utentes/exponentes que pretendem apresentar as suas exposições directamente junto do GU e a requeiram, sendo que, nesse caso, a sua identificação será substituída pelo respectivo número de registo, ficando assim sob conhecimento exclusivo daquele gabinete.

EDIÇÃO	CIRCULAR INFORMATIVA	PROXIMA EDIÇÃO	Nº PÁGS.
B	Nº 460	2014	8/9

 CENTRO HOSPITALAR DE LISBOA CENTRAL EPE	Procedimento Multisectorial	COM.101
	TRATAMENTO DE EXPOSIÇÕES DOS UTENTES/ FAMÍLIA	

8 ANEXOS

8.1 Impressos

8.2 Outros

EDIÇÃO	CIRCULAR INFORMATIVA	PRÓXIMA EDIÇÃO	Nº PÁGS.
B	Nº		
2011	460	2014	9/9