



Ano 2022

RELATÓRIO DE ATIVIDADES  
Ano 2022

Centro Responsabilidade Integrada – Gestão  
Integrada Doença Renal Crónica (CRI-GIDRC)



## Relatório de Atividades Ano 2022

### Índice

I.	INTRODUÇÃO.....	3
II.	EVOLUÇÃO ATIVIDADE.....	4
1.	Número de doentes.....	4
2.	Número de sessões realizadas vs contratualizadas .....	5
III.	DESEMPENHO ECONÓMICO-FINANCEIRO.....	7
1.	Evolução da Receita prevista (estimativa) .....	7
2.	Evolução dos Gastos .....	8
IV.	EVOLUÇÃO INDICADORES .....	11
V.	CONCLUSÃO .....	13
1.	Constrangimentos verificados:.....	13
2.	Perspetivas futuras: .....	13
VI.	ANEXOS .....	15



## Relatório de Atividades Ano 2022

### I. INTRODUÇÃO

Dando cumprimento ao Artigo 6º do Regulamento Interno do Centro de Responsabilidade Integrada para a Gestão Integrada da Doença Renal Crónica (CRI-GIDRC), o presente relatório visa monitorizar a atividade da Unidade de Hemodiálise para tratamento de doentes ambulatoriais no Pólo de Valongo, ao longo do ano 2022.

Esta nova unidade, construída de raiz no antigo espaço do Serviço de Urgência do PV, foi inaugurada no dia 28 de abril de 2021, tendo recebido o primeiro doente e realizado a primeira sessão de diálise a 5 de Maio de 2021. O presente relatório monitorizará a evolução ao longo do ano 2022, tendo em conta o previsto no contrato-programa para 2022, aprovado pela CA do CHUSJ, a 24 Fevereiro de 2022.

Esta Unidade de Hemodiálise do PV possui 24 postos de tratamento distribuídos por duas salas independentes, uma com 20 postos e outra com 4 postos. As duas salas estão destinadas ao tratamento de doentes ambulatoriais.

Em pleno funcionamento, a Unidade funcionará com seis turnos semanais, compostos cada um, por 3 sessões de tratamento com a duração de 4 horas cada, nos períodos da manhã, da tarde e da noite, de segunda a sábado, assim designados (ver tabela abaixo): S1, segundas, quartas e sextas de manhã; S2, segundas, quartas e sextas de tarde; S3, segundas, quartas e sextas à noite; T1, terças, quintas e sábados de manhã; T2, terças, quintas e sábados à tarde; T3, terças, quintas e sábados à noite. A unidade em pleno funcionamento terá horário das 07:00 às 23:00.

Turnos da Unidade de Diálise						
Turno/dia	2ª Feira	3ª Feira	4ª Feira	5ª Feira	6ª Feira	Sábado
M	S1	T1	S1	T1	S1	T1
T	S2	T2	S2	T2	S2	T2
N	S3	T3	S3	T3	S3	T3

Até à data encontram-se 5 turnos em funcionamento, tendo o cronograma da abertura de cada um dos turnos sido o seguinte:

- ✓ **Turno S1:** início a 5 Maio de 2021;
- ✓ **Turno T1:** início a 25 Maio de 2021;
- ✓ **Turno S2:** início a 21 Julho de 2021;
- ✓ **Turno S3:** início a 2 Agosto de 2021;
- ✓ **Turno T2:** início a 3 Dezembro de 2022;



## Relatório de Atividades Ano 2022

### II. EVOLUÇÃO ATIVIDADE

Começamos por referir que, de acordo com o plano de acção realizado, a estimativa para a entrada dos doentes teve em consideração o seguinte critério: “com a análise do histórico dos últimos anos relativo à área de residência dos doentes que iniciam HD através do CHUSJ e que pertencem ao concelho de Valongo (cerca de 4 doentes/mês), o número previsto de doentes incidentes em HD na unidade do PV será de aproximadamente 48 doentes/ano. Por outro lado, admitindo uma taxa de mortalidade anual nesta população, que se deverá situar idealmente num valor próximo dos 15%, é possível admitir que no final do 3º ano de funcionamento a unidade esteja a assegurar tratamento a cerca de 120 doentes. Esta projeção poderá vir a ser mais ou menos influenciada se a unidade vier a receber um número significativo de doentes residentes no concelho de Valongo, que efetuam atualmente tratamento de HD em unidades localizadas nos concelhos limítrofes”.

#### 1. Número de doentes

Com a abertura da Unidade de Hemodialise em maio de 2021, a realidade veio mostrar uma grande afluência de doentes nos primeiros 2 meses de abertura (maio e junho de 2021), nomeadamente através de pedidos de transferência de doentes que habitam na zona geográfica de Valongo, e que estavam integrados noutras unidades mais distantes da sua área de residência. Após este período inicial de maior afluência, nos meses seguintes, verificou-se uma diminuição de novas entradas, em linha com o previsto na contratualização.

Em 2022, a evolução dos doentes seguiu a seguinte tendência:

Evolução número doentes - 2022													
Doentes	Dez.21	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maió	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Entrados	5	7	1	4	6	6	5	3	2	6	3	4	5
Saídos	5	2	1	0	0	2	5	1	3	3	2	0	2
Acumulado	58	63	63	67	73	77	77	79	78	81	82	86	89

Como podemos ver ao longo do ano 2022 foram admitidos 52 doentes e saíram 21 doentes, tendo o ano finalizado com 89 doentes ativos a realizar sessões de dialise.



## Relatório de Atividades Ano 2022

Relativamente aos 21 doentes saídos, as razões foram as seguintes:

- Falecimento: 10 doentes;
- Temporários (férias) 6 doentes;
- Transferidos para unidades de cuidados continuados: 2 doentes;
- Transplantados: 1 doente;
- Alteração residência: 1 doente;
- Recuperação da função renal: 1 doente.

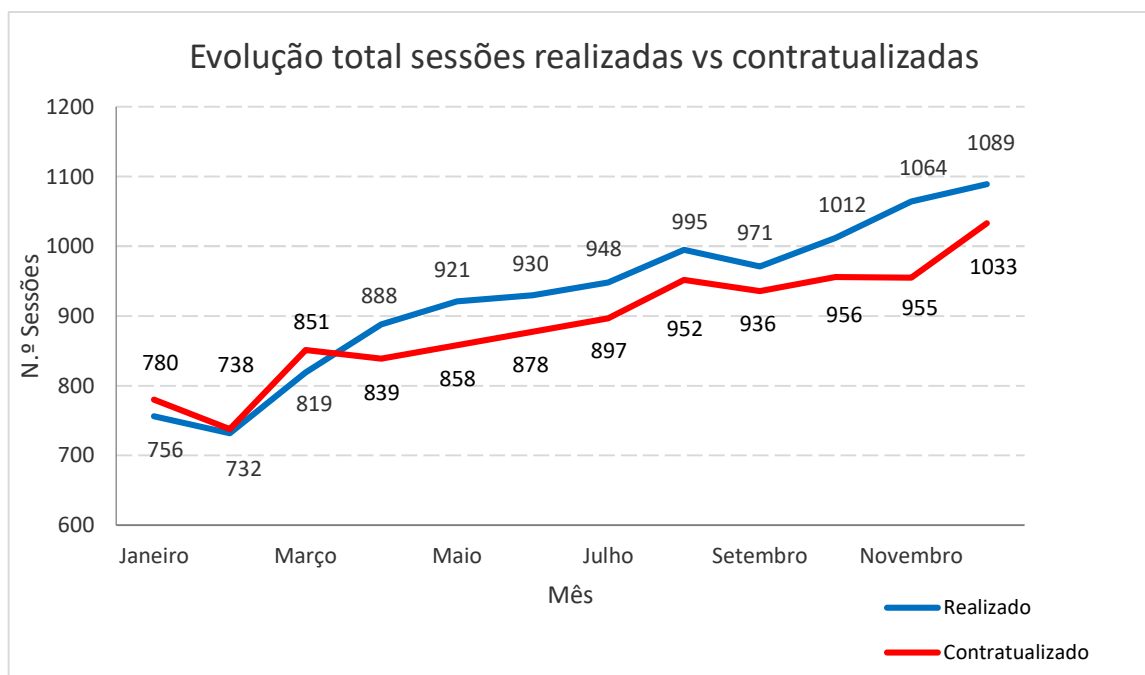
De acordo com o contrato-programa 2022 e a estimativa realizada, foi prevista a entrada de 2,5 doentes/mês e a saída de 1 doente/mês. Desta forma, a entrada de doentes esteve acima do previsto, o mesmo acontecendo com as saídas.

Em termos totais, estavam previstos 78 doentes no final do ano 2022, pelo que os 89 doentes mostram uma evolução positiva face ao contratualizado (com mais 11 doentes).

### **2. Número de sessões realizadas vs contratualizadas**

A evolução do número de sessões realizadas está directamente ligado ao número de doentes em tratamento na Unidade. Deste modo, verificou-se um aumento do número de sessões realizadas ao longo do ano, excluindo o mês de fevereiro, por ser um mês mais curto em termos de número de dias (28). Comparativamente, em Dezembro, foram realizadas mais 333 sessões face ao mês de Janeiro, o que mostra esse crescimento ao longo do ano.

## Relatório de Atividades Ano 2022



Como podemos ver, no primeiro trimestre de 2022 o contratualizado ficou ligeiramente acima do realizado, enquanto nos trimestres seguintes a situação inverteu-se. Durante ao ano de 2022 foram realizadas um total de 11.122 sessões. Relativamente ao contratualizado estavam previstas 10.691, pelo que foram realizadas mais 432 sessões face ao previsto.

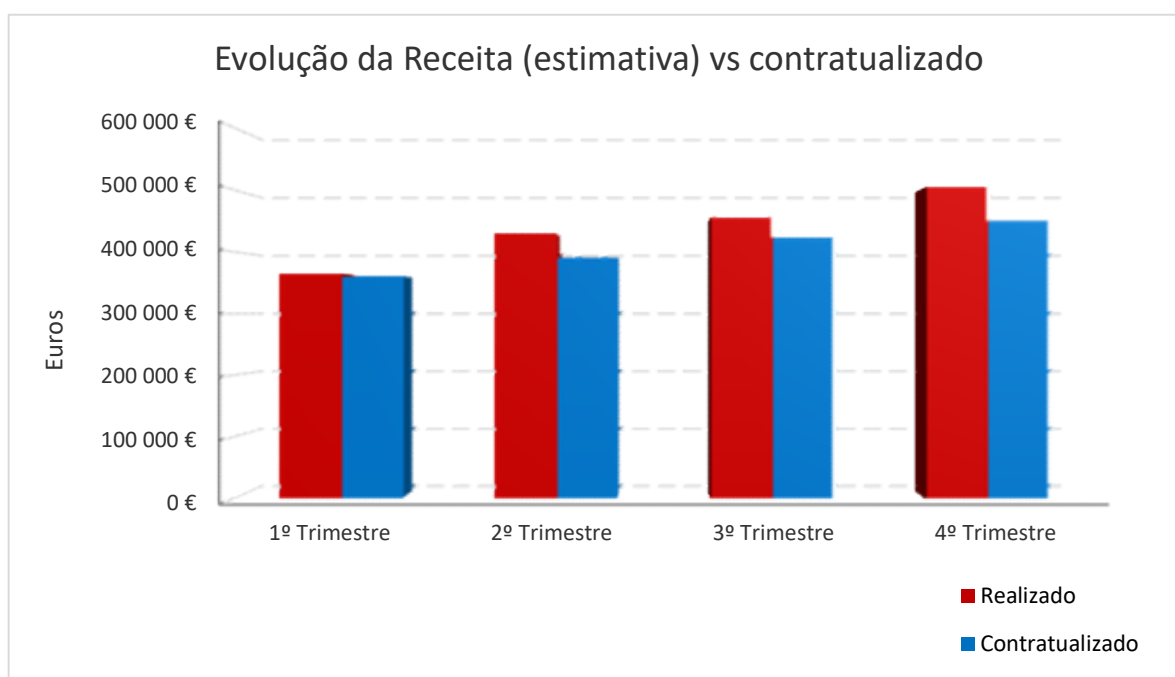
Verificamos assim uma evolução muito positiva tendo em conta o contratualizado.

### III. DESEMPENHO ECONÓMICO-FINANCEIRO

De seguida iremos abordar a situação económico-financeira, quer na vertente rendimentos/receita, quer na vertente gastos/custos.

#### 1. Evolução da Receita prevista (estimativa)

A estimativa de receita apresentada reflete a evolução da atividade, valorizada ao preço compreensivo com acessos vasculares previsto na legislação em vigor para o ano de 2021 (Despacho n.º 12-A/2020 de 2 de janeiro de 2020). De momento não temos informação dos valores para 2022, razão pela qual iremos considerar o mesmo despacho.



Comparativamente com o contratualizado, estima-se um diferencial positivo, em 2022, de 130.107 Euros.



## Relatório de Atividades Ano 2022

### 2. Evolução dos Gastos

Ao nível dos gastos iremos analisar a evolução ao longo deste período de análise, quer ao nível dos consumos, Fornecimentos e Serviços Externos (FSE) e Recursos Humanos (RH).

Começando pelos **Consumos** há a considerar gastos realizados com produtos farmacêuticos, com material de consumo clínico, com material administrativo e com outro material de consumo, que no período em análise ascenderam a 104.535,46 Euros, distribuídos da seguinte forma:

61 - Evolução consumos	
Produtos Farmacêuticos	72 536,36 €
Material Consumo Clínico	23 251,43 €
Material Hoteleiro	5 962,23 €
Material Administrativo	2 126,10 €
Outro material consumo	659,34 €
<b>TOTAL</b>	<b>104 535,46 €</b>

Como se pode verificar, os gastos com os produtos farmacêuticos ascenderam a 72.536,36 Euros, representando 69% do total dos consumos. Por sua vez, o material de consumo clínico representou 22% do total dos consumos, ou seja, 23.251,43 Euros. Os restantes gastos distribuem-se por material hoteleiro (5.962,23 Euros), Material Administrativo (2.126,10 Euros) e outro material consumo (659,34 Euros).

Relativamente aos **Fornecimentos e Serviços externos (FSE's)**, começamos por referir que a informação do consumo de eletricidade não está disponível. Por esse motivo, para efeitos do presente relatório utilizaremos a informação (gastos) prevista na contratualização para esta rubrica.

Em contrapartida, estão disponíveis os gastos nos consumíveis dos equipamentos necessários para o funcionamento da unidade, que são em regime de “contra-consumo”, isto é, num regime em que o CHUSJ paga os consumíveis associados a este tipo de tratamentos e o prestador disponibiliza os equipamentos e os consumíveis necessários à realização dos mesmos, assumindo também a manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos, bem como a monitorização calendarizada química, analítica e microbiológica da qualidade da água tratada para HD. Assim, durante o ano de 2022 os



SÃO JOÃO

## Relatório de Atividades Ano 2022

gastos nesta rubrica ascenderam a 402.780,80 Euros, representando 85% do total do FSE.

De igual modo, de acordo com a informação recebida dos Serviços Operações Hoteleiras (SOH), os gastos com Alimentação, Lavandaria e Tratamento de Resíduos, ascenderam a 5.351,52 Euros, 28.838,83 Euros e 13.564,86 Euros, respectivamente.

No total, neste período, os gastos em FSE, ascenderam a 475.718,41 Euros, conforme podemos ver no quadro abaixo:

62 - Fornecimentos e Serviços Externos	
Contrato consumíveis+equipamento	402 780,80 €
Alimentação	5 351,52 €
Eletricidade	19 564,88 €
Água	3 362,36 €
Lavandaria	28 838,83 €
Resíduos	13 564,86 €
Outros FSE	2 255,16 €
<b>TOTAL</b>	<b>475 718,41 €</b>

Ao nível dos **Recursos Humanos (RH)**, conforme previsto no Plano de Acção, fazem parte as seguintes categorias que estão afectas à Unidade::

- ✓ Director Clínico (Conselho Gestão do CRI)
- ✓ Enfermeiro Gestor (Conselho Gestão do CRI)
- ✓ Técnico Superior de Gestão (Conselho Gestão do CRI)
- ✓ Médicos Nefrologistas
- ✓ Médicos Residentes
- ✓ Equipa de Enfermagem
- ✓ Assistentes Técnicos
- ✓ Equipa de Assistentes Operacionais (AO's)
- ✓ Equipa de Farmacêuticos
- ✓ Equipa de Nutricionistas
- ✓ Técnico de Serviço Social

Importa referir que de acordo com o deliberado pelo Conselho de Administração do CHUSJ, a partir de Setembro, com vista à Certificação, o CRI-GIDRC tem afeto um



SÃO JOÃO

## Relatório de Atividades Ano 2022

elemento (Eng.<sup>a</sup> Joana Santos), em regime de horas extra, sendo assim necessário considerar esta despesa adicional.

Tendo em conta o exposto, durante o período em análise, os encargos com os recursos humanos ascenderam a 481.989,48 Euros, com encargos sociais incluídos (92.150,23 Euros).

Em termos de gastos com **depreciações e amortizações**, até à data, esta rubrica apresenta o seguinte valor:

<b>64 - Gastos com depreciações e amortizações</b>	
Depreciações e amortizações	21 738,13 €
<b>TOTAL</b>	<b>21 738,13 €</b>

Importa referir que, para além do equipamento que foi necessário adquirir para arranque da Unidade, a partir de Dezembro 2022 começou também a ser amortizada nesta rubrica, o valor da obra realizada.

Segue ainda informação de outros gastos ocorridos durante o período em análise:

<b>Outros Gastos</b>	
MCDT's	30 577,68 €
Manutenção Acessos Vasculares	0,00 €
<b>TOTAL</b>	<b>30 577,68 €</b>

Neste campo há a registar os gastos com os MCDT's realizados, no montante de 30.577,68 Euros.

## Relatório de Atividades Ano 2022

## IV. EVOLUÇÃO INDICADORES

No quadro abaixo apresentamos o ponto de situação dos indicadores previstos na contratualização, para atribuição dos incentivos aos profissionais.

TABELA I - Indicadores de acesso e qualidade assistencial para cada grupo profissional para atribuição de incentivos						
Grupo Profissional	Área/ Ponderação	Indicador/Ponderação	Anexo	2022 (Contrat.)	Resultado 2022	Taxa cumprimento
Conselho de Gestão	15%	Satisfação dos doentes	1	80,00%	92%	100%
	15%	Satisfação dos profissionais	2	80,00%	92%	100%
	40%	Nº de Sessões de tratamento realizadas/Nº de sessões de tratamento contratualizadas	-	1	1,04	100%
	30%	Cumprimento do orçamento do CRI nos resultados operacionais	-	95,00%	1,05	100%
Médicos Nefrologistas	10%	Mortalidade	3	13,00%	10%	100%
	10%	Morbilidade (dias de hospitalização)	4	9	10	75%
	10%	Doentes com eKt/V $\geq 1.3$	5	80,00%	88%	100%
	20%	Trombose do Acesso Vascular	6	0,2	0,05	100%
	10%	Doentes com Anemia/Epoetina $\geq 10$ e $\leq 12$	11	75,00%	64%	50%
	10%	Doentes com fósforo sérico $\geq 2.5$ mg/dl e $\leq 5.5$ mg/dl	9	70,00%	78%	100%
	30%	Satisfação dos doentes	1	80,00%	92%	100%
Médicos Residentes	20%	Tempo de tratamento semanal por doente $\geq$ tempo de tratamento semanal prescrito	7	80,00%	97%	100%
	20%	Doentes com eKt/V $\geq 1.3$	5	80,00%	88%	100%
	20%	Doentes com ganho de peso interdialítico $\leq 5\%$	8	80,00%	96%	100%
	40%	Satisfação dos doentes	1	80,00%	92%	100%
Enfermeiros	20%	Tempo de tratamento semanal por doente $\geq$ tempo de tratamento semanal prescrito	7	80,00%	97%	100%
	20%	Doentes com eKt/V $\geq 1.3$	5	80,00%	88%	100%
	20%	Trombose do Acesso Vascular	6	0,2	0,05	100%
	40%	Satisfação dos doentes	1	80,00%	92%	100%
Nutricionista	20%	Doentes com fósforo sérico $\geq 2.5$ mg/dl e $\leq 5.5$ mg/dl	9	70,00%	78%	100%
	20%	Doentes com ganho de peso interdialítico $\leq 5\%$	8	80,00%	96%	100%
	20%	Doentes com albumina $\geq 3,5$ g/dl	10	80,00%	78%	50%
	40%	Satisfação dos doentes	1	80,00%	92%	100%
Assistentes Operacionais e Assistentes Técnicos	100%	Satisfação dos doentes	1	80,00%	92%	100%
Farmacêutico e Assistente Social	100%	Satisfação dos doentes	1	80,00%	92%	100%

Dos indicadores acima, todos estão dentro dos valores de referência, estando assim dentro do contratualizado. As únicas exceções são: “Morbilidade (dias de hospitalização)”, “Doentes com Anemia/Epoetina  $\geq 10$  e  $\leq 12$ ” e “Doentes com albumina  $\geq 3,5$  g/dl”, que ficaram ligeiramente abaixo do contratualizado.

De realçar os bons resultados obtidos nos inquéritos realizados, quer aos profissionais, quer aos doentes.

## Relatório de Atividades Ano 2022

<b>TABELA II - Indicadores para atribuição de incentivos institucionais</b>					
<b>Área/ Ponderação</b>	<b>Indicador/Ponderação</b>	<b>Anexo</b>	<b>2022 (Contrat.)</b>	<b>Resultado 2022</b>	<b>Taxa cumprimento</b>
<b>15%</b>	Tempo médio para início de tratamento na unidade após aceitação	12	5	3,20	100,00%
<b>15%</b>	Aceitação de doentes alocados	-	80%	100%	100%
<b>20%</b>	Redução do número de doentes do concelho de Valongo transferidos pelo CHUSJ para unidades externas ao SNS	-	90%	N/D	0,00%
<b>20%</b>	Cumprimento do orçamento do CRI nos resultados operacionais	-	0,95	105%	100%
<b>30%</b>	Trabalhos de Investigação Iniciados	-	1	0	0,00%

Relativamente aos indicadores referidos, e para cada um deles, a informação foi obtida nas seguintes fontes: contratualização para 2022, BI, Nefrus e inquéritos de satisfação realizados aos doentes e profissionais do CRI. No final do presente documento e num ficheiro em anexo é apresentada a origem da informação reflectida nas tabelas I e II.



## Relatório de Atividades Ano 2022

### V. CONCLUSÃO

O Centro de Responsabilidade Integrada para a Gestão Integrada da Doença Renal Crónica (CRI-GIDRC), deu seguimento em 2022 ao bom desempenho alcançado no ano anterior, ultrapassando o previsto na contratualização, quer na vertente assistencial, quer na vertente dos resultados conseguidos.

#### 1. CONSTRANGIMENTOS VERIFICADOS:

1.1 O principal constrangimento mantém-se em relação ao que já foi referido anteriormente, e relaciona-se com a necessidade de integração efetiva da informação pertinente contida nas plataformas informáticas utilizadas pelos profissionais do Centro de Hemodiálise de Valongo: Nefrus, SClínico, GID, SONHO, que garanta a partilha e a análise da informação pertinente, de uma forma segura e acessível, evitando erros e dispensando a duplicação de registos. As dificuldades sentidas atualmente incluem a integração SClínico - Nefrus, que permita a partilha efetiva dos resultados analíticos de rotina dos doentes, mas têm particular relevância no que diz respeito à integração da informação contida nas plataformas informáticas utilizadas para registos de prescrições de medicação (SClínico e o Nefrus) e, destes, com a Farmácia do Hospital;

Outros constrangimentos relevantes, também já reportados, que importa ultrapassar para conforto dos doentes, relacionam-se com a necessidade de:

1.2 Dispor, nas instalações do Centro, de um dispositivo para controlo da temperatura e da ventilação na Sala de Hemodiálise nº 2;

#### 2. PERSPETIVAS FUTURAS:

Ultrapassada a fase inicial de funcionamento, surgem agora novos processos em desenvolvimento que merecem referência:

- Disponibilização de uma nova valência: hemodialise domiciliária;




## Relatório de Atividades Ano 2022

- Processo de certificação e acreditação do Centro de Hemodiálise de Valongo pelo modelo *credita*, da DGS;
- Ações de formação na área da “monitorização dos acessos vasculares”, dirigidas ao pessoal médico e de enfermagem;
- Foi solicitado junto do SSTIC do CHUSJ, o desenvolvimento de um projeto que permita utilizar a App MySãoJoão como instrumento de comunicação com os doentes, para transmissão de informações úteis e alertas sobre aspetos relevantes relacionados com o seu tratamento – informação sobre resultados de análises e outros MCDTs, informações nutricionais, cuidados com os acessos vasculares e avisos diversos, etc;
- Projeto para monitorização precoce da vasculopatia periférica nos diabéticos – pé diabético.

## VI. ANEXOS

Anexo 1 – Satisfação dos doentes (fonte: inquérito realizado Serviço Certificação):




*ANÁLISE DE INQUÉRITOS DE SATISFAÇÃO*

**UTENTES**

A Satisfação dos Utentes do Centro de hemodiálise – Valongo, foi avaliada através da aplicação de um questionário de avaliação aos seus **utentes**. Dos 88 inquéritos entregues aos utentes foram rececionados 57 respostas (taxa de resposta de 65%) tendo-se obtido uma média global de satisfação de **92%**.

Anexo 2 – Satisfação dos profissionais (fonte: inquérito realizado Serviço Certificação):



*ANÁLISE DE INQUÉRITOS DE SATISFAÇÃO*

**PROFISSIONAIS**

Com o objetivo de avaliar a satisfação dos Profissionais do Centro de Responsabilidade Intregada da Gestão da Doença Renal Crónica foi aplicado um inquérito (formulário online) a todos os profissionais em Março de 2023.

De um total de 65 Profissionais para os quais foi enviado o pedido de preenchimento do inquérito, foram rececionados **47 respostas** (taxa de resposta de 72%).

Os resultados obtidos apresentam-se abaixo:

**1. MÉDIA DE SATISFAÇÃO: 92%**

Anexo 3 – Mortalidade (fonte: BI):

<b>Taxa Mortalidade</b>	<b>10,00%</b>
-------------------------	---------------



## Relatório de Atividades Ano 2022

Anexo 4 – Morbilidade (dias de hospitalização) (fonte: Nefrus (mapa: "DGS")):

Metas	
2 - Internamento	
b. Nº de dias de internamento/doente.ano	9,7

Anexo 5 – Doentes com eKt/V  $\geq$  1.3 (fonte: Nefrus (mapa: "Média Evolução Diálise")):

Percentagem de cumprimento	Doentes com eKt/V $\geq$ 1.3
	88,35%

Anexo 6 – Trombose do Acesso Vascular (fonte: Nefrus (mapa: "Relatório Anual Atividades")):

INDICADORES CLÍNICOS	
	2022
- Número de trombose do acesso vascular (%)	0,04

Anexo 7 – Tempo de tratamento semanal por doente  $\geq$  tempo de tratamento semanal prescrito (fonte: Nefrus (mapa: "DGS")):

Metas	
3 - Dose de diálise	
b. % de doentes com um total de horas de diálise/semanais $\geq$ 12 horas	97,17

Anexo 8 – Doentes com ganho de peso interdialítico  $\leq$  5% (fonte: Nefrus (mapa: "Média Evolução Diálise")):

Percentagem de cumprimento	Doentes com ganho de peso interdialítico $\leq$ 5%
	96,12%



## Relatório de Atividades Ano 2022

Anexo 9 – Doentes com fósforo sérico  $\leq 5.5$  mg/dl (fonte: Nefrus (mapa: "Estado Nutricional")):

Percentagem de cumprimento	fósforo sérico $\geq 2.5$ mg/dl e $\leq 5.5$ mg/dl
	<b>77,65%</b>

Anexo 10 – Doentes com albumina  $\geq 3,5$  g/dl (fonte: Nefrus (mapa: "Estado Nutricional")):

Percentagem de cumprimento	Albumina $\geq 3,5$ g/dl
	<b>78,05%</b>

Anexo 11 – Doentes com Anemia/Epoetina  $\geq 10$  e  $\leq 12$  (fonte: Nefrus (mapa: "Gestão Anemia")):

Percentagem de cumprimento	Anemia/Epoetina $\geq 10$ e $\leq 12$
	<b>63,64%</b>

Anexo 12 – Tempo médio para início de tratamento na unidade após aceitação – dias (fonte: BI):

Tempo médio para início de tratamento na unidade após aceitação	3,20
-----------------------------------------------------------------	------