



CUIDADOS
DE SAÚDE PRIMÁRIOS

Ano 2023

RELATÓRIO DE ATIVIDADES 2023

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

Índice

I.	INTRODUÇÃO.....	3
II.	EVOLUÇÃO ATIVIDADE.....	4
1.	Número de doentes.....	4
2.	Número de sessões realizadas vs contratualizadas	6
III.	DESEMPENHO ECONÓMICO-FINANCEIRO.....	7
1.	Evolução da Receita prevista (estimativa)	7
2.	Evolução dos Gastos	8
IV.	EVOLUÇÃO INDICADORES	12
V.	CONCLUSÃO	13
1.	Constrangimentos verificados:.....	13
2.	Perspetivas futuras:	14
VI.	ANEXOS	16

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 do Centro de Hemodiálise para tratamento de doentes ambulatoriais no Pólo de Valongo (PV), durante ao ano 2023.

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 atividade de 2023, tendo em conta o previsto no contrato-programa, aprovado pela CA do CHUSJ, a 27 Julho de 2023.

O Centro 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.

Estando em pleno funcionamento, o Centro funciona 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 tem o seguinte 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

Desde setembro de 2023 que já se encontram os 6 turnos em funcionamento, dos 6 possíveis, 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;
- ✓ **Turno T3:** início a 14 Setembro de 2023;

Com a abertura do sexto e último turno, o limite máximo de capacidade do Centro, começa agora a ser atingido.

II. EVOLUÇÃO ATIVIDADE

Começamos por referir que, de acordo com o plano de ação 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 residem no concelho de Valongo (cerca de 4 doentes/mês), o número previsto de doentes incidentes em HD no Centro 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 tratamento de HD em unidades localizadas nos concelhos limítrofes”.

1. Número de doentes

Com a abertura do Centro 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 e durante o ano de 2022, verificou-se uma diminuição de novas entradas, em linha com o previsto na contratualização inicial.

Relatório de Atividades ano 2023

Em 2023, a evolução dos doentes seguiu a seguinte tendência:

Evolução número doentes - 2023													
Doentes	Dez.22	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maió	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Entrados	5	10	7	7	3	2	2	2	6	8	2	2	0
Saídos	2	3	1	3	1	1	2	3	0	1	1	6	0
Acumulado	89	96	102	106	108	109	109	108	114	121	122	118	118

Como podemos ver, ao longo de 2023 foram admitidos 51 doentes fixos e saíram 22 doentes, terminando a ano com 118 doentes ativos em tratamento. Paralelamente, ao longo do ano, efectuaram tratamento temporário, 6 doentes.

Relativamente aos 22 doentes saídos as razões foram as seguintes:

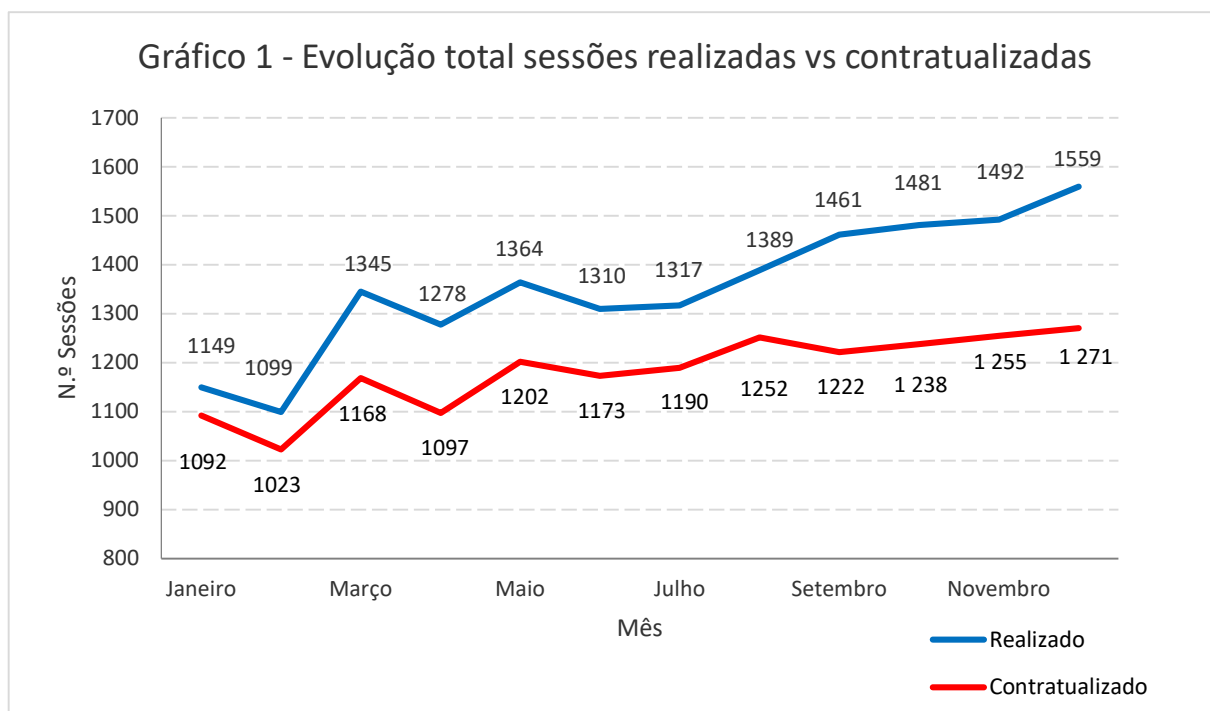
- Falecimento: 16 doentes (72%);
- Transferidos para outra unidade: 2 doentes (9%);
- Transplante: 2 doentes (9%);
- Recuperação da função renal: 1 doente (5%).
- Suspensão da dialise: 1 doente (5%)

De acordo com o contrato-programa para 2023 e a estimativa realizada, foi prevista a entrada de 2,5 doentes/mês e a saída de 1,25 doente/mês. Desta forma, para os primeiros 3 meses de 2023 a entrada de doentes foi muito acima do previsto, o mesmo acontecendo com as saídas, ainda que de forma mais ligeira. No início do ano 2023, esta evolução deveu-se à entrada de novos doentes transferidos de outras unidades, situação que não era expectável e que, por consequência, não foi devidamente considerada na contratualização. No segundo trimestre assistiu-se a uma estabilização do número de doentes entrados. No último trimestre do ano, assistiu-se a um ajuste, em baixa face ao trimestre anterior, terminado assim o ano com 118 doentes ativos.

Em termos de contratualização, foram previstos 100 doentes ativos no final do ano de 2023, pelo que os 118 doentes verificados, evidenciam uma evolução bastante positiva, face ao contratualizado.

2. Número de sessões realizadas vs contratualizadas

A evolução do número de sessões realizadas está diretamente ligada ao número de doentes em tratamento no Centro.



Como podemos ver no gráfico 1, o diferencial entre as sessões contratualizadas e as realizadas teve um acréscimo nos meses de Março e Abril, fruto do aumento verificado com a entrada de novos doentes nos primeiros meses do ano. Nos meses seguintes assistiu-se a uma estagnação desse diferencial, que voltou a aumentar em Agosto e Setembro, resultante da admissão de doentes temporários nesses meses.

Em 2023 foram realizadas um total de 16.244 sessões. Relativamente ao contratualizado estavam previstas 14.182 sessões, verificando-se assim um aumento de 2.062 sessões (+ 14,5%). Se comparado com 2022 (11.122 sessões), foram realizadas, em 2023, mais 5.122 sessões, ou seja, mais 46%.

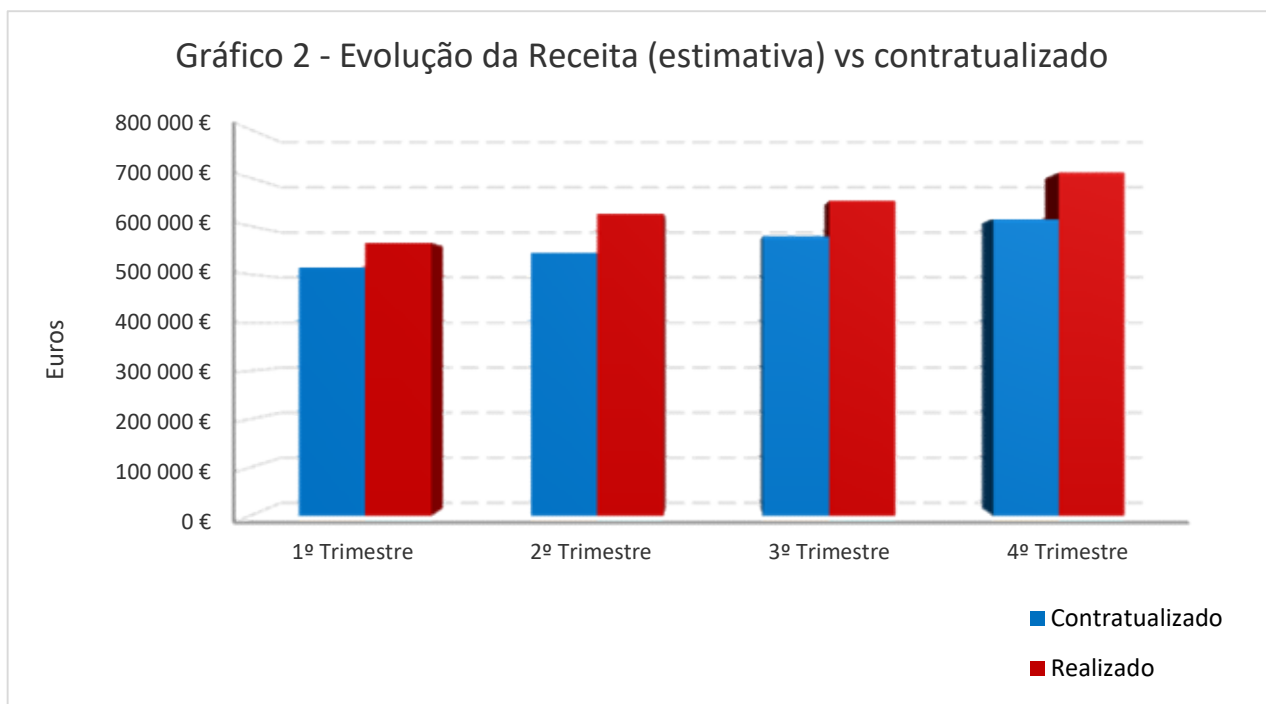
Tal evidencia uma evolução muito positiva face ao contratualizado e ao verificado no período homologado de 2022.

III. DESEMPENHO ECONÓMICO-FINANCEIRO

De seguida iremos abordar a situação económico-financeira, quer na vertente rendimentos/receita, quer na vertente gastos/custos e dos respetivos resultados operacionais alcançados ao longo do ano 2023.

1. Evolução da Receita prevista (estimativa)

A estimativa de receita apresentada no gráfico 2, reflete a evolução da atividade, valorizada de acordo com o preço compreensivo com acessos vasculares (67,156 € doente/dia) previsto na legislação em vigor. Uma vez que não temos informação sobre alteração destes valores para 2023, iremos considerar o valor acima mencionado.



2. Evolução dos Gastos

Ao nível dos gastos iremos analisar a evolução ao longo do período em análise, quer ao nível dos consumos, Fornecimentos e Serviços Externos (FSE), quer com 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 177.088,46 Euros, distribuídos da seguinte forma:

61 - Evolução consumos	
Produtos Farmacêuticos	139 767,70 €
Material Consumo Clínico	27 084,28 €
Material Hoteleiro	8 464,62 €
Material Administrativo	1 133,08 €
Outro material consumo	638,78 €
TOTAL	177 088,46 €

Como se pode verificar, os gastos com os produtos farmacêuticos ascenderam a 139.767,70 Euros, representando 79% do total dos consumos. Por sua vez, o material de consumo clínico representou 15% do total dos consumos, ou seja, 27.084,28 Euros. Os restantes gastos distribuem-se por material hoteleiro (8.464,62 Euros), Material Administrativo (1.133,08 Euros) e outro material de consumo (638,78 Euros).

Relativamente aos **Fornecimentos e Serviços externos (FSE's)**, começamos por referir que, até à data, alguma informação desses gastos ainda não está disponível, como é o caso dos consumos da eletricidade e da água. Por esse motivo, para efeitos do presente relatório utilizaremos a informação (despesa) prevista na contratualização para estas rubricas.

Em contrapartida, estão disponíveis os gastos com consumíveis dos equipamentos necessários para o funcionamento da unidade, que são em regime de “contra consumo”, isto é, num regime em que o ULS São João 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

Relatório de Atividades ano 2023

microbiológica da qualidade da água tratada para HD. Os gastos nesta rubrica ascenderam a 583.726,99 Euros, representando 82% do total do FSE.

De igual modo, de acordo com a informação recebida dos Serviços Operações Hoteleiras (SOH), os gastos com Alimentação, Lavandaria e Resíduos, ascenderam a 10.263,88 Euros, 36.082,21 Euros e 17.980,22 Euros, respectivamente.

Globalmente, no período em análise, os gastos em FSE, ascenderam a 713.180,02 Euros, conforme podemos ver no quadro abaixo:

62 - Fornecimentos e Serviços Externos	
Contrato consumíveis+equipamento	583 726,99 €
Alimentação	10 263,88 €
Eletricidade	28 725,75 €
Água	36 163,36 €
Lavandaria	36 082,21 €
Resíduos	17 980,22 €
Outros FSE	237,60 €
TOTAL	713 180,02 €

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

Relatório de Atividades ano 2023

Importa referir que, de acordo com o deliberado pelo Conselho de Administração do CHUSJ, a partir de Setembro 2022, com vista à Certificação, o CRI-GIDRC tem afeto um técnico superior (Eng.^a 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 744.005,15 Euros, com encargos sociais incluídos (142.788,87 Euros), estando distribuídos da seguinte forma:

63 - Recursos Humanos	
Diretor Clínico	20 061,23 €
Enfermeiro-Chefe	25 135,39 €
Técnico Superior de Gestão	2 816,94 €
Médico Nefrologista	62 691,30 €
Médico Residente	83 697,98 €
Equipa Enfermagem	272 145,72 €
Equipa AO's	93 193,13 €
Farmacêuticos	9 918,02 €
Nutricionistas	2 983,79 €
Técnico Serviço Social	2 199,02 €
Assistentes Técnicos	24 813,27 €
Certificação	1 560,49 €
TOTAL remunerações	601 216,28 €
Encargos Sociais	142 788,87 €
TOTAL C/encargos	744 005,15 €

Em termos de gastos com **depreciações e amortizações**, em 2023, esta rubrica apresenta o seguinte valor:

64 - Gastos com depreciações e amortizações	
Depreciações e amortizações	52 095,60 €
TOTAL	52 095,60 €

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

Relatório de Atividades ano 2023

Outros Gastos	
MCDT's	94 462,66 €
Manutenção Acessos Vasculares	16 734,60 €
TOTAL	111 197,26 €

(*) informação ainda não disponível. Considerado o previsto na contratualização.

Neste campo há a registar os gastos com os MCDT's realizados, cujo montante ascende a 94.462,66 Euros. De referir que na rubrica manutenção acessos vasculares foi considerado o valor contratualizado, por ainda não estar disponível o valor verificado.

Por fim, foi efetuada uma estimativa do valor máximo para a rubrica dos incentivos, tendo em conta 40% da receita prevista, deduzindo os encargos com os recursos humanos. Estima-se que para 2023, o montante máximo disponível para incentivos, com encargos incluídos, seja da ordem dos 276.873,50 Euros.

Estimativa Incentivos aos Profissionais (com SS)	
Estimativa Incentivos	276 873,50 €
TOTAL	276 873,50 €

IV. EVOLUÇÃO INDICADORES

No quadro abaixo apresentamos o ponto de situação, de todos os 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	2023 (Contrat.)	Resultado 2023	Taxa cumprimento
Conselho de Gestão	15%	Satisfação dos doentes	1	85%	91%	100%
	15%	Satisfação dos profissionais	2	85%	93%	100%
	40%	Nº de Sessões de tratamento realizadas/Nº de sessões de tratamento contratualizadas	-	1	1,15	100%
	30%	Cumprimento do orçamento do CRI nos resultados operacionais	-	100%	108%	100%
Médicos Nefrologistas	10%	Mortalidade	3	13%	9%	100%
	10%	Morbilidade (dias de hospitalização)	4	10	11	75%
	10%	Doentes com eKt/V ≥ 1.3	5	85%	89%	100%
	20%	Trombose do Acesso Vascular	6	0,08	0,02	100%
	10%	Doentes com Anemia/Epoetina ≥ 10 e ≤ 12	10	70%	67%	50%
	10%	Doentes com fósforo sérico ≥ 2.5 mg/dl e ≤ 5.5 mg/dl	9	75%	79%	100%
	30%	Satisfação dos doentes	1	85%	91%	100%
Médicos Residentes	20%	Tempo de tratamento semanal por doente \geq tempo de tratamento semanal prescrito	7	95%	92%	50%
	20%	Doentes com eKt/V ≥ 1.3	5	85%	89%	100%
	20%	Doentes com ganho de peso interdialítico $\leq 5\%$	8	90%	98%	100%
	40%	Satisfação dos doentes	1	85%	91%	100%
Enfermeiros	20%	Tempo de tratamento semanal por doente \geq tempo de tratamento semanal prescrito	7	95%	92%	50%
	20%	Doentes com eKt/V ≥ 1.3	5	85%	89%	100%
	20%	Trombose do Acesso Vascular	6	0,08	0,02	100%
	40%	Satisfação dos doentes	1	85%	91%	100%
Nutricionista	30%	Doentes com fósforo sérico ≥ 2.5 mg/dl e ≤ 5.5 mg/dl	9	75%	79%	100%
	30%	Doentes com ganho de peso interdialítico $\leq 5\%$	8	90%	98%	100%
	40%	Satisfação dos doentes	1	85%	91%	100%
Assistentes Operacionais e Assistentes Técnicos	100%	Satisfação dos doentes	1	85%	91%	100%
Farmacêutico e Assistente Social	100%	Satisfação dos doentes	1	85%	91%	100%

A maioria dos indicadores ficaram dentro dos valores de referência, estando assim dentro do contratualizado. As exceções foram:

1. “Morbilidade” (dias de internamento): o facto dos doentes em tratamento no Centro terem idade média avançada e muitas comorbilidades, contribui de forma significativa para o valor verificado. Reconhecemos que o valor o valor previsto na contratualização foi ambicioso face a esta realidade;
2. “Doentes com Anemia/Epoetina ≥ 10 e ≤ 12 ”: verificou-se um pequeno desfasamento face ao previsto na contratualização, penalizando assim a meta definida;

3. “Tempo de tratamento semanal por doente \geq tempo de tratamento semanal prescrito”. À semelhança do indicador anterior houve um desfasamento pequeno face ao previsto na contratualização, o que penalizou a meta definida.

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

TABELA II - Indicadores para atribuição de incentivos institucionais					
Área/ Ponderação	Indicador/Ponderação	Anexo	2023 (Contrat.)	Resultado 2023	Taxa cumprimento
20%	Cumprimento do orçamento do CRI nos resultados operacionais	-	100%	108%	100,00%
20%	Actividades de Investigação Iniciados	-	1	1	100%
20%	Actividades de formação Iniciados	-	2	2	100%
20%	Satisfação dos doentes	-	85%	91%	100%
20%	Satisfação dos profissionais	-	85%	93%	100%

Relativamente a estes indicadores, e para cada um deles, a informação foi obtida nas seguintes fontes: contratualização para 2023, 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.

V. CONCLUSÃO

O Centro de Responsabilidade Integrada para a Gestão Integrada da Doença Renal Crónica (CRI-GIDRC), deu seguimento, no ano de 2023, ao desempenho alcançado nos anos anteriores, indo também de encontro com o previsto na contratualização, quer na vertente assistencial, quer na vertente dos resultados atingidos.

1. CONSTRANGIMENTOS VERIFICADOS:

- O principal constrangimento mantém-se em relação ao que já foi referido em anteriores relatórios, 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, SClinico, 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 SClinico (Glint) – Nefrus, no que diz respeito à integração da informação contida nas plataformas informáticas utilizadas para registos de prescrições de medicação 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:

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

2. PERSPETIVAS FUTURAS:

Estando o CRI-GIDRC consolidado, com 6 turnos em funcionamento e uma taxa de ocupação próxima do máximo, surgem agora novos projectos em desenvolvimento que merecem referência:


- Disponibilização de projecto-piloto de hemodialise domiciliária. No início de Julho foi apresentado este projecto inovador, tendo incluído um cronograma de aplicação e um estudo económico-financeiro, o qual foi aprovado por deliberação do CA de 27.07.2023. Esta nova valência terá início no primeiro trimestre de 2024;
- Processo de certificação e acreditação do Centro de Hemodiálise de Valongo pelo modelo *Acredita*, da DGS (em curso);
- Ações de formação na área da “monitorização dos acessos vasculares”, dirigidas ao pessoal médico e de enfermagem, que estão a ter grande adesão e muito sucesso;
- Foi solicitado junto do SSTIC da ULS São João, 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;

- Projecto para monitorização precoce da vasculopatia periférica nos diabéticos – pé diabético (em fase de implementação).

Com o crescimento do CRI-GIDRC e com o surgimento de novos projectos e valências (hemodialise domiciliária), será necessário reforçar da equipa de Assistentes Técnicos (AT), com mais um elemento, que permita responder às necessidades actualmente existentes, assim como garantir as ausências temporárias de um dos AT's (férias, doença, etc). Esta necessidade está reflectida no processo de contratualização para 2024.

VI. ANEXOS

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



SÃO JOÃO

CRI-GIDRC | Centro de Hemodiálise de Valongo

ANÁLISE DE INQUÉRITOS DE SATISFAÇÃO

PROFISSIONAIS

Refº AIS nº 1 / 2024

Com o objetivo de avaliar a satisfação dos Profissionais do Centro de Responsabilidade Integrida da Gestão da Doença Renal Crónica relativamente ao ano de 2023, foi aplicado um inquérito (formulário online) a todos os profissionais em Janeiro de 2024.

De um total de 72 Profissionais para os quais foi enviado o pedido de preenchimento do inquérito, foram rececionados **54 respostas** (taxa de resposta de 75%), obtendo-se uma satisfação média de **93%**, aumentando um ponto percentual em comparação à avaliação anterior (2023).

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



SÃO JOÃO

CRI-GIDRC | Centro de Hemodiálise de Valongo

ANÁLISE DE INQUÉRITOS DE SATISFAÇÃO

UTENTES

Refº AIS nº 1 / 2024

A Satisfação dos Utentes do Centro de hemodiálise – Valongo, foi avaliada através da aplicação de um questionário de avaliação aos seus **utentes**. Dos 112 inquéritos entregues aos utentes foram rececionados 91 respostas (taxa de resposta de 81%) tendo-se obtido uma média global de satisfação de **91%**.

Anexo 3 – Mortalidade (fonte: BI):

Taxa Mortalidade	8,90%
-------------------------	--------------

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

Metas	
2 - Internamento	
b. Nº de dias de internamento/doente.ano	11,15

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
	89,17%

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

INDICADORES CLÍNICOS	
	2023
- Número de trombose do acesso vascular (%)	0,02

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	92,2

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%
	98,39%

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

Percentagem de cumprimento	fósforo sérico ≥ 2.5 mg/dl e ≤ 5.5 mg/dl
	79,13%

Anexo 10 – Doentes com Anemia/Epoetina ≥ 10 e ≤ 12 (fonte: Nefrus (mapa: "Gestão Anemia")):

Percentagem de cumprimento	Anemia/Epoetina ≥ 10 e ≤ 12
	67,37%