



CUIDADOS
DE SAÚDE PRIMÁRIOS

Ano 2024

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Ano 2024

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	5
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 o ano 2024.

Esta 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 ao longo do ano 2024, tendo em conta o previsto no contrato-programa 2024.

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.

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, tendo-se previsto que no decorrer do ano 2024, fosse possível atingir um total de 126 doentes em tratamento. Contudo, com o decorrer do ano 2024, verificou-se que seria difícil a sua concretização, conforme veremos no presente relatório.

Importa referir ainda, que no primeiro trimestre de 2024, mais precisamente a 5 de março de 2024, iniciou-se uma nova valência: HD domiciliária, com um doente, conforme previsto na contratualização 2024. Já no decorrer do terceiro trimestre, a 4 de Setembro, iniciou nesta nova valência o segundo doente, completando assim os 2 doentes previstos na contratualização 2024.

II. EVOLUÇÃO ATIVIDADE

1. Número de doentes

A abertura do Centro de Hemodialise, em maio de 2021, evidenciou no início 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 já durante o ano de 2022, verificou-se uma diminuição de novas entradas, mais em linha com o que estava previsto na contratualização. No final de ano de 2022, estavam em tratamento 89 doentes.

Por sua vez, no ano de 2023, nos primeiros 3 meses, a entrada de doentes foi bastante acima do previsto, o mesmo acontecendo com as saídas, ainda que de forma mais ligeira, muito devido à entrada de novos doentes transferidos de outras unidades, situação que não era expectável que viesse acontecer. Nos trimestres seguintes assistiu-se a uma estabilização do número de doentes entrados, mais em linha de conta com o previsto, terminado assim o ano, 2023, com 118 doentes ativos.

Em 2024, a evolução dos doentes em tratamento tem seguido a seguinte tendência:

Evolução número doentes - 2024													
Doentes	Dez.23	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maió	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Entrados	0	2	3	3	3	2	2	2	3	2	3	1	1
Saídos	0	0	5	0	3	2	3	3	1	2	5	2	6
Acumulado	118	120	118	121	121	121	120	119	121	121	119	118	113

Como podemos ver, ao longo do ano 2024, foram admitidos 27 doentes e saíram 32 doentes, terminando o ano com 113 doentes ativos em tratamento (ambulatório). Durante este período, o centro recebeu ainda cinco doentes temporários.

Relativamente aos 32 doentes saídos, as razões foram as seguintes:

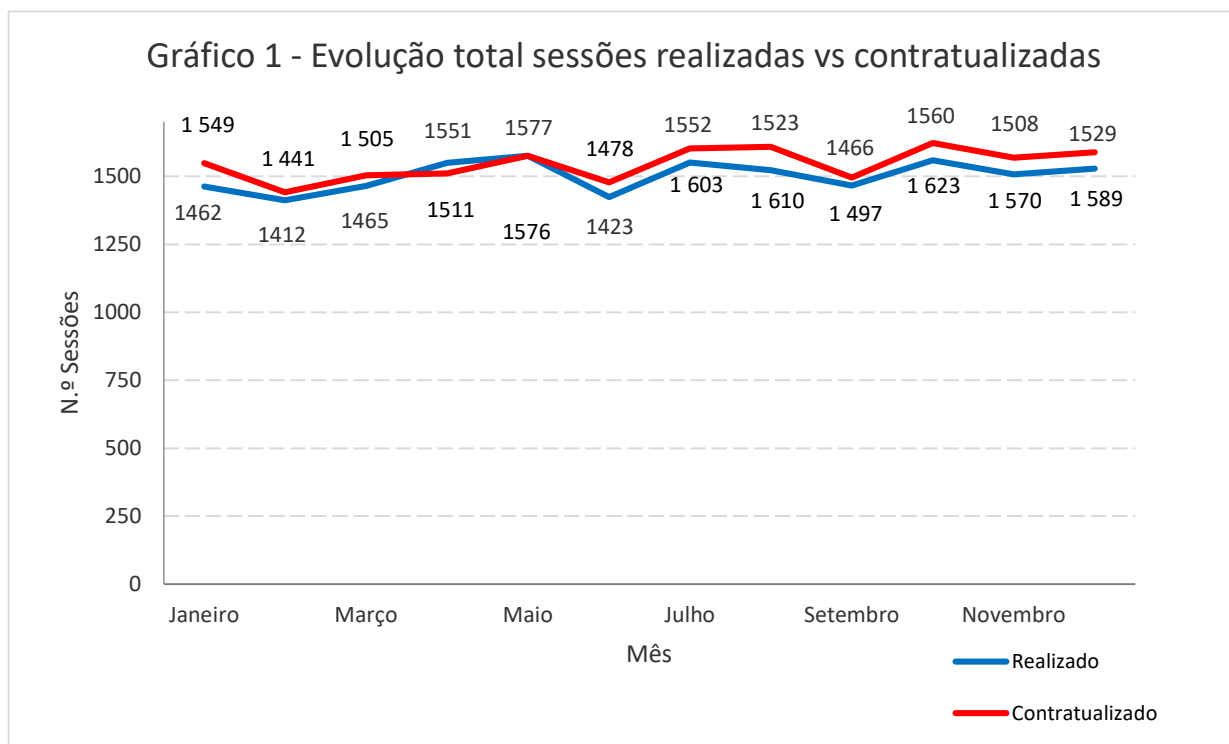
- Falecimento: 20 doentes (63%);
- Transferidos para outra unidade: 4 doentes (13%);
- Transplante: 3 doentes (9%);
- Recuperação da função renal: 2 doentes (6%).
- Transferência para HD domiciliária: 2 doentes (6%).
- Dialise peritoneal: 1 doente (3%)

Conforme referido, dois doentes, que estavam em tratamento, em regime de ambulatório, no Centro de Hemodiálise de Valongo, foram transferidos para a HD domiciliária, pelo que, no final do ano de 2024, estavam em tratamento, um total de 115 doentes (113 em HD ambulatório e dois em HD domiciliária).

Em termos de contratualização, foram previstos 126 doentes ativos em 2024 pelo que os 115 doentes verificados, fica aquém do contratualizado. Para tal contribui uma tendência muito negativa no último trimestre do ano, fruto dos 8 óbitos verificados.

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, com exceção do mês de Abril, o número de sessões realizadas esteve sempre ligeiramente abaixo do número de sessões contratualizadas. Em termos globais, em 2024, foram realizadas 18.028 sessões, contra as 18.552 sessões contratualizadas, ou seja, menos 524 sessões realizadas. Esta situação deveu-se essencialmente a dois motivos:

1. Conforme já referido, a entrada de doentes em termos líquidos, ao longo do ano, não foi consistente, não contribuindo assim para aumento das sessões realizadas;
2. Adicionalmente, no último trimestre verificou-se a saída de um número elevado de doentes, essencialmente por óbito, contribuindo também para este diferencial.

Comparativamente com os períodos homólogos, de anos anteriores, foram realizadas mais 6.906 sessões, face a 2022 (11.122 sessões realizadas), e mais 1.784 sessões face a 2023 (16.244 sessões realizadas).

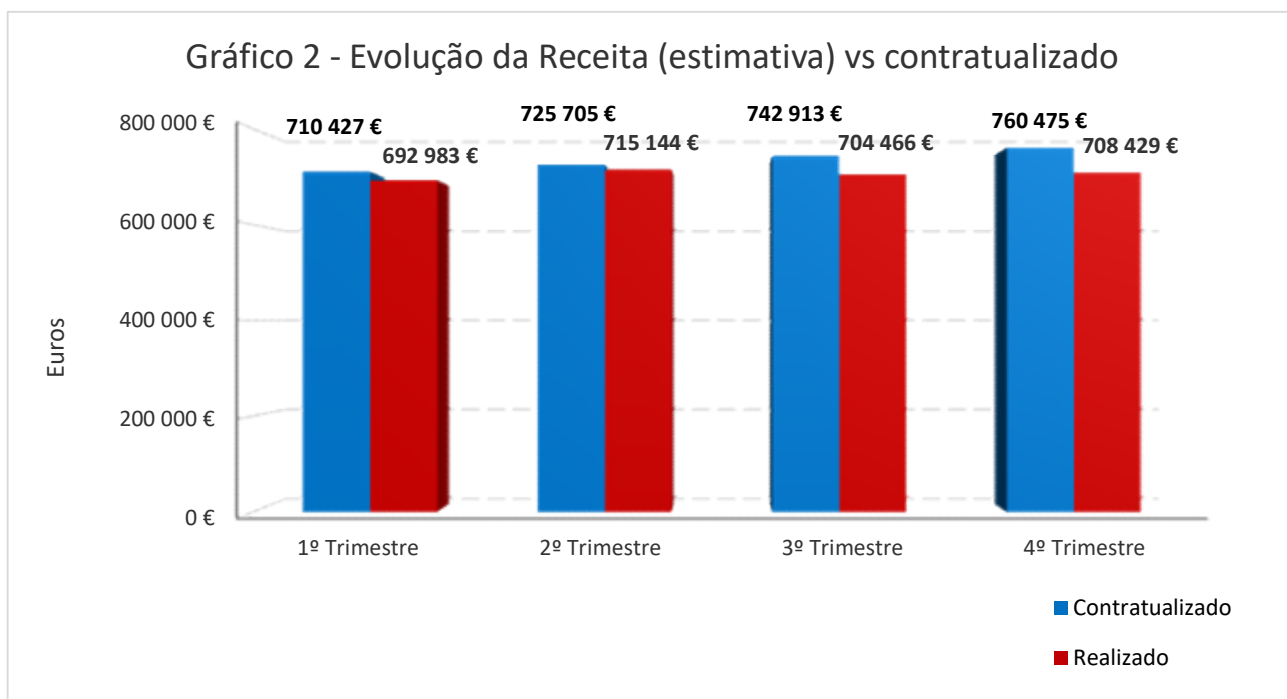
III. DESEMPENHO ECONÓMICO-FINANCEIRO

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 2024.

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 2024, consideramos o valor acima mencionado.

Assim, tendo em conta as sessões realizadas e os respetivos dias a considerar para efeitos de pagamento, durante o ano 2024, estima-se que a receita tenha ascendido a 2.821.022 €.



Comparativamente com o contratualizado, estima-se assim um diferencial negativo de 118.497 Euros durante o ano de 2024.

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 285.641,28 Euros, distribuídos da seguinte forma:

61 - Evolução consumos	
Produtos Farmacêuticos	190 378,80 €
Material Consumo Clínico	84 797,37 €
Material Hoteleiro	8 949,38 €
Material Administrativo	1 339,42 €
Outro material consumo	176,31 €
TOTAL	285 641,28 €

Como se pode verificar, os gastos com os produtos farmacêuticos ascenderam a 190.378,80 Euros, representando 67% do total dos consumos. Por sua vez, o material de consumo clínico representou 30% do total dos consumos, ou seja, 84.797,37 Euros. Os restantes gastos distribuem-se por material hoteleiro (8.949,38 Euros), Material Administrativo (1.339,42 Euros) e outro material de consumo (176,31 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

Relatório de Atividades – Ano 2024

equipamentos, bem como a monitorização calendarizada química, analítica e microbiológica da qualidade da água tratada para HD. De referir que este contrato encontra-se em fase de renovação, uma vez que o existente vigorava até 2023. Até ao término do novo procedimento, mantêm-se os preços do anterior contrato. Os gastos nesta rubrica ascenderam a 646.251,61 Euros, representando 86% do total do FSE.

De igual modo, de acordo com a informação recebida dos Serviços de Operações Hoteleiras (SOH), os gastos com Alimentação, Lavandaria e Resíduos, ascenderam a 13.626,42 Euros, 33.834,01 Euros e 22.275,77 Euros, respectivamente.

Globalmente, no período em análise, os gastos em FSE, ascenderam a 754.063,11 Euros, conforme podemos ver no quadro abaixo:

62 - Fornecimentos e Serviços Externos	
Contrato consumíveis+equipamento	646 251,61 €
Alimentação	13 626,42 €
Eletricidade	31 450,00 €
Água	5 959,86 €
Lavandaria	33 834,01 €
Resíduos	22 275,77 €
Outros FSE	665,44 €
TOTAL	754 063,11 €

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
- ✓ Médico Psiquiatra (aprovado e incorporado no final do ano 2024)
- ✓ Médicos Residentes
- ✓ Equipa de Enfermagem
- ✓ Assistentes Técnicos
- ✓ Equipa de Assistentes Operacionais (AO's)
- ✓ Equipa de Farmacêuticos

Relatório de Atividades – Ano 2024

- ✓ Equipa de Nutricionistas
- ✓ Técnico de Serviço Social
- ✓ Técnico de Certificação

Tendo em conta o exposto, durante o período em análise, os encargos com os recursos humanos ascenderam a 863.243,77 Euros, com encargos sociais incluídos (165.673,05 Euros), estando distribuídos da seguinte forma:

63 - Recursos Humanos	
Diretor Clínico	16 831,54 €
Enfermeiro-Chefe	24 320,24 €
Técnico Superior de Gestão	2 909,76 €
Médico Nefrologista	82 712,00 €
Médico Residente	120 829,77 €
Equipa Enfermagem	298 963,00 €
Equipa TAS	107 131,74 €
Farmacêuticos	11 471,02 €
Nutricionistas	3 606,79 €
Técnico Serviço Social	2 551,55 €
Assistentes Técnicos	24 276,44 €
Certificação	1 966,87 €
TOTAL remunerações	697 570,72 €
Encargos Sociais	165 673,05 €
TOTAL C/encargos	863 243,77 €

Em termos de gastos com **depreciações e amortizações**, em 2024, esta rubrica apresenta o seguinte valor:

64 - Gastos com depreciações e amortizações	
Depreciações e amortizações	52 417,42 €
TOTAL	52 417,42 €

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

Relatório de Atividades – Ano 2024

Outros Gastos	
MCDT's	94 144,88 €
Manutenção Acessos Vasculares	21 155,84 €
TOTAL	115 300,72 €

Neste campo há a registar os gastos com os MCDT's realizados, cujo montante ascende a 94.144,88 Euros. De referir que na rubrica manutenção acessos vasculares foi considerado o valor contratualizado, por ainda não estar disponível o valor verificado.

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 a definir para cada grupo profissional para atribuição de incentivos					
Grupo Profissional	Área/ Ponderação	Indicador/Ponderação	2024 (Contrat.)	Realizado 2024	Fonte
Conselho de Gestão	15%	Satisfação dos doentes	87,00%	93,00%	Inquérito
	15%	Satisfação dos profissionais	87,00%	92,00%	Inquérito
	40%	Nº de Sessões de tratamento realizadas/Nº de sessões de tratamento contratualizadas	1,00	0,97	BI
	30%	Cumprimento do orçamento do CRI nos resultados operacionais	100,00%	108%	Relatório
Médicos Nefrologistas	10%	Mortalidade	12,50%	13,3%	BI
	10%	Morbilidade (dias de hospitalização)	10,0	7,4	Nefrus
	10%	Doentes com eKt/V ≥ 1.3	86,00%	90%	Nefrus
	20%	Trombose do Acesso Vascular	0,05	0,04	Nefrus/BI
	10%	Doentes com Anemia/Epoetina ≥ 10 e ≤ 12	70,00%	63%	Nefrus
	10%	Doentes com fósforo sérico ≥ 2.5 mg/dl e ≤ 5.5 mg/dl	76,00%	85%	Nefrus
	30%	Satisfação dos doentes	87,00%	93,00%	Inquérito
Médicos Residentes	20%	Tempo de tratamento semanal por doente \geq tempo de tratamento semanal prescrito	94,00%	92,41%	Nefrus
	20%	Doentes com eKt/V ≥ 1.3	86,00%	90%	Nefrus
	20%	Doentes com ganho de peso interdialítico $\leq 5\%$	95,00%	99%	Nefrus
	40%	Satisfação dos doentes	87,00%	93,00%	Inquérito
Enfermeiros	20%	Tempo de tratamento semanal por doente \geq tempo de tratamento semanal prescrito	94,00%	92,41%	Nefrus
	20%	Doentes com eKt/V ≥ 1.3	86,00%	90%	Nefrus
	20%	Trombose do Acesso Vascular	0,05	0,04	Nefrus/BI
	40%	Satisfação dos doentes	87,00%	93,00%	Inquérito
Nutricionista	30%	Doentes com fósforo sérico ≥ 2.5 mg/dl e ≤ 5.5 mg/dl	76,00%	85%	Nefrus
	30%	Doentes com ganho de peso interdialítico $\leq 5\%$	95,00%	99%	Nefrus
	40%	Satisfação dos doentes	87,00%	93,00%	Inquérito
Assistentes Operacionais e Assistentes Técnicos	100%	Satisfação dos doentes	87,00%	93,00%	Inquérito
Farmacêutico e Assistente Social	100%	Satisfação dos doentes	87,00%	93,00%	Inquérito

Dos indicadores do quadro acima, a maioria estão dentro dos valores de referência (assinalados a verde), estando assim dentro do contratualizado. Existem, no entanto, alguns indicadores que ficaram ligeiramente abaixo do contratualizado (assinalados a laranja).

De realçar uma vez mais os excelentes resultados obtidos nos inquéritos realizados aos utentes/doentes e profissionais, que demonstram o sucesso deste projecto.

Tabela II - Indicadores para atribuição de incentivos institucionais			
Área/ Ponderação	Indicador/Ponderação	2024 (Contrat.)	Realizado 2024
20%	Cumprimento do orçamento do CRI nos resultados operacionais	1	108%
10%	Projectos de Investigação Iniciados	1	1
10%	Projectos de formação Iniciados	2	2
10%	Projectos investigação em curso	2	2
10%	Projectos formação em curso	4	4
20%	Satisfação dos doentes	87,00%	93,00%
20%	Satisfação dos profissionais	87,00%	92,00%

Relativamente a estes indicadores, e para cada um deles, a informação foi obtida nas seguintes fontes: contratualização para 2024, 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), tem vindo a dar seguimento ao bom desempenho alcançado nos anos anteriores, indo também de encontro com o previsto na contratualização, quer na vertente assistencial, quer na vertente dos resultados atingidos.

Apenas o número de sessões realizadas ficou ligeiramente abaixo do contratualizado, muito devido à saída de doentes, nomeadamente falecimentos verificados (20 no total).

No passado dia 19 de Junho ocorreu a auditoria com vista à acreditação do Centro de Hemodiálise de Valongo pelo modelo ACSA, da DGS. No mês de Julho tivemos conhecimento do resultado final, tendo o CRI-GIDRC obtido classificação “Ótimo”. Trata-se de um marco e de um resultado que merece ser realçado e enaltecido, correspondendo assim a todo o trabalho que tem vindo a ser realizado.

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 importam ultrapassar para conforto dos doentes, relacionam-se com a necessidade de dispor, 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 projetos em desenvolvimento que merecem referência:



- Projeto piloto em Hemodiálise Domiciliária – foi integrado durante o primeiro semestre de 2024 o primeiro doente, que se encontra a efetuar autonomamente tratamento domiciliário desde abril de 2024. No início de setembro de 2024 começou o treino para o segundo doente, estando assim 2 doentes activos, conforme era previsto. Em virtude do sucesso alcançado com esta valência, serão adicionados mais 2 doentes, passando a um total de 4 doentes em HD domiciliária;
- 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;
- Projeto para monitorização precoce da vasculopatia periférica nos diabéticos – pé diabético (em curso);

- Projetos de investigação em curso com doentes do centro: i) *Projeto de investigação n.º 420/2023, intitulado "Caracterização da histologia óssea de doentes em hemodiálise previamente submetidos a transplante renal";* ii) *Projeto de investigação n.º 98/2024, intitulado "Síndrome de apneia do sono em doentes em hemodiálise";* iii) *Projeto de Investigação intitulado "Anticoagulação com Apixabano vs Varfarina em Doentes com Doença Renal Crónica G5 sob Hemodiálise".*

Com a consolidação do CRI-GIDRC e com o surgimento de novos projetos e valências (hemodialise domiciliária), torna-se necessário reforçar da equipa de Assistentes Técnicos (AT), com mais um elemento, que permita responder às necessidades atualmente existentes, assim como garantir as ausências temporárias de um dos AT's (férias, doença, etc). Esta necessidade esteve refletida no processo de contratualização para 2024, mantendo-se para 2025, pelo que aguardamos a sua concretização no decorrer deste ano.

VI. ANEXOS

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



CRI-GIDRC



Análise de inquéritos de satisfação

Profissionais - 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 2024, foi aplicado um inquérito (formulário online) a todos os profissionais em Março de 2025.

De um total de 73 Profissionais para os quais foi enviado o pedido de preenchimento do inquérito, foram rececionados **64 respostas** (taxa de resposta de 88%), obtendo-se uma satisfação média de **92%**, reduzindo um ponto percentual em comparação à avaliação anterior (2023).

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



CRI-GIDRC

Análise de inquéritos de satisfação

Utentes - 2024

A Satisfação dos Utentes do Centro de hemodiálise – Valongo, foi avaliada através da aplicação de um questionário de avaliação aos seus **utentes**. Dos 113 inquéritos entregues aos utentes foram rececionados 94 respostas (taxa de resposta de 84%) tendo-se obtido uma média global de satisfação de **93%**, tendo aumentado 2 pontos percentuais relativamente á avaliação anterior (2023).

Anexo 3 – Mortalidade (fonte: BI)):

Taxa Mortalidade	13,33%
------------------	--------

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

2 - Internamento	
b. Nº de dias de internamento/doente.ano	7,42

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
	89,81%

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

- 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	
b. % de doentes com um total de horas de diálise/semanais \geq 12 horas	92,41

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%
	99,07%

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
	85,09%

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

Percentagem de cumprimento	Anemia/Epoetina \geq 10 e ≤ 12
	62,79%