

ANÁLISE DO FUNCIONAMENTO DE UM SERVIÇO DE
RADIOTERAPIA: IMPLEMENTAÇÃO DE TÉCNICAS DE
OTIMIZAÇÃO

Joana Filipa Almeida Pinto

Projeto submetido como requisito parcial para obtenção do grau de Mestre em
Gestão

Orientador:

Prof. Doutora Alexandra Fernandes, Prof. Auxiliar, ISCTE Business School, Departamento
de Marketing, Operações e Gestão Geral

outubro 2017

Agradecimentos

Gostaria de agradecer ao Hospital CUF Descobertas pela sua disponibilidade, em especial à Dra. Carla Lavadinho, ao Dr. Rui Rodrigues, e à Dra. Joana Pimentel, por me terem permitido elaborar a minha tese e por todo o apoio e informação prestados.

Um agradecimento muito especial à minha querida orientadora Alexandra Fernandes pela paciência, dedicação e disponibilidade que sempre demonstrou. O meu muito obrigada pela ajuda e por não ter desistido deste projeto apesar de todos os contratemplos.

Quero agradecer ao meu namorado Telmo Alves por toda a ajuda na elaboração deste trabalho, sem ti não teria sido possível.

À minha irmã por me ter sempre incentivado, apoiado e massacrado para terminar a tese, obrigada Pipoquinha!

Obrigada à minha família e amigos que compreenderam e respeitaram as minhas ausências durante o período de elaboração da tese, especialmente aos que não me deixaram desistir deste projeto.

Agradeço a todos os que contribuíram direta ou indiretamente para a realização deste projeto.

Resumo

Esta tese de mestrado consiste num projeto empresa para o Hospital CUF Descobertas, que teve por base uma problemática colocada pela própria organização relativa ao serviço de radioterapia. Com este estudo pretende-se verificar se todas as patologias tratadas no serviço de radioterapia apresentam rendibilidade.

Tenciona-se com este projeto empresa analisar os atos inerentes à radioterapia, e procurar definir se existe um padrão de tratamento tendo em conta a referenciação dos doentes. Assim foram investigados os doentes provenientes do serviço nacional de saúde, referenciados através de protocolo, pelo IPO de Lisboa e pelo Hospital de Santa Maria, bem como os doentes provenientes dos principais subsistemas de saúde e seguradoras. Estudaram-se os esquemas de tratamentos destes doentes, analisando-se a quantidade e variabilidade de rúbricas incluídas, procurando-se identificar semelhanças e disparidades de forma a reconhecer se a instituição referenciadora influi no esquema de tratamento dos doentes.

Com este trabalho pretende-se ainda fornecer à Gestão Operacional e Financeira uma ferramenta que permita acesso e monitorização dos dados. Ou seja, após uma análise de dados, indica-se como extrair a informação (relatórios inerentes ao sistema de gestão da informação da radioterapia ou *query SQL* à base de dados desse mesmo sistema), que valores/rúbricas ter em conta, como relacioná-los, possíveis erros de enviesamento e formas de evitá-los.

No presente estudo, depois da revisão da literatura adequada ao tema em análise, procedeu-se a uma recolha de dados qualitativos e quantitativos, salientando-se a extração de dados do sistema de registo médico eletrónico, para poderem ser analisados e posteriormente sugerir medidas de implementação e retirar as conclusões daí inerentes.

Palavras-chave: Gestão, Saúde, Radioterapia, Tratamento,

Classificação JEL:

- **I100** Health: General
- **I110** Analysis of Health Care Markets
- **I130** Health Insurance, Public and Private

Abstract

This master's thesis consists in a project for the Hospital CUF Descobertas, which was based on a question raised by the organization itself regarding the radiotherapy department. The main objective of this study is to verify if all the pathologies treated on radiotherapy are profitable.

The aim of this project is to analyze the actions inherent to radiotherapy and to determine if there is a standard in terms of treatment protocol considering the patient's referring facility.

Therefore, will be investigated the patients from the National Health System, referred through a protocol process by IPO de Lisboa and Hospital de Santa Maria, as well as patients from the main health subsystems and insurances. The care plans for all patients were studied, by analyzing the quantity/variability of items, trying to find similarities and discrepancies to determine if the referring facility affects the treatment care plan.

This empirical research also intends to provide to the operational and financial management team a tool that allows access and monitoring. After the data analyzed, it is indicated how to extract the information (reports or SQL query to the managing information system from radiotherapy), which items to take in account, relate them between each other, possible errors and ways of avoiding these errors.

The research involved the literature review adequate for the topic under analysis, a gathering of a qualitative and quantitative data, namely through the extraction of data from the electronic medical record system, so that data could be analyzed and some implementation actions could be suggested, and subsequently withdraw conclusions.

Key Words: Management, Health, Radiotherapy, Treatment,

JEL Classification:

- **I100** Health: General
- **I110** Analysis of Health Care Markets
- **I130** Health Insurance, Public and Private

Índice

Agradecimentos	i
Resumo	iii
Abstract	v
Índice	vii
Índice de Tabelas	ix
Índice de Figuras	xi
Lista de Abreviaturas	xiii
1. Sumário Executivo	xv
2. Introdução	1
3. Contexto do Problema	3
3.1 Contexto Económico Global	3
3.2 Enquadramento Económico JMS	4
3.3 Enquadramento Demográfico	4
4. Revisão da Literatura	7
Controlo de Gestão	7
Gestão em Saúde	8
Performance e Indicadores	9
Sistemas De Informação na Saúde	10
Serviço Nacional de Saúde	11
Protocolos celebrados entre o SNS e o Setor Privado	12
Subsistemas de Saúde e Seguro de Saúde	13
Radioterapia	14
Processo de tratamento de radioterapia	15
5. Quadro Conceptual	17
6. Metodologia	23
6.1 Enquadramento Teórico do Estudo	23
6.2 Estudo Qualitativo	23
6.3 Estudo Quantitativo	24
6.4 Enquadramento Empírico do Estudo	25
6.5 Metodologia	26
6.5.1 Definição da Amostra.....	26
6.5.2 Procedimento de recolha de dados	27
6.5.3 Procedimento de análise de dados.....	28

7. Resultados	31
7.1 Introdução	31
7.2 Análise Descritiva dos dados	31
7.2.1 Caracterização da População.....	31
7.2.2 Caracterização da Amostra.....	34
7.3 Análise de Dados	35
IPO de Lisboa.....	35
Hospital de Santa Maria	48
Seguradoras e Subsistemas de Saúde	51
8. Implementação	65
9. Conclusão	71
10. Bibliografia	75
11. Anexos	83
Anexo I – Transcrição de Tópicos Abordados na Entrevista.....	85
Anexo II – Base Concurso Público IPO.	89
Anexo III – Base Concurso Público HSM.....	91
Anexo IV – Códigos GDH Ativos no sistema MQ e respetiva duração das atividades....	93
Anexo V – Correspondência de Designações dos Códigos de Portaria	95
Anexo VI – “Referring Facilities” (Instituições Referenciadoras) existentes no MQ.....	97
Anexo VII – Lista de IDD’s (seguro ou subsistema de saúde) existente no MQ.....	99
Anexo VIII – Queries	101
Anexo IX – Relatório MQ doentes admitidos entre 1 de janeiro de 2013 e 31 de dezembro de 2015 com o estado de “on treatment” e “treatment completed”	107
Anexo X – Análise de Dados Detalhada	149
Anexo XI – Relatório MQ Charges by Patient	173
Anexo XII – Relatório MQ QCL Performance	175
Anexo XIII – Relatório MQ Patient List By Primary Payer.....	177

Índice de Tabelas

Tabela 1 - Etapas do Tratamento de Radioterapia (adaptado de WHO, 2008 e Williams e Thwaites, 2000).....	15
Tabela 2 – Número de doentes referenciados pelo IPO, por patologia.....	35
Tabela 3 – Resumo de Códigos GDH do concurso público com o IPO ⁹ para patologia de Mama.....	37
Tabela 4 - Resumo de códigos GDH registados em patologia de Mama IPO.	38
Tabela 5 - Resumo de códigos GDH do concurso público com o IPO para patologia de Próstata.....	39
Tabela 6 - Resumo de códigos GDH registados em patologia de Próstata IPO.....	40
Tabela 7 - Resumo de códigos GDH do concurso público com o IPO em patologia Digestiva.....	41
Tabela 8 - Resumo atos registados em patologia Digestiva IPO.	42
Tabela 9 - Resumo de códigos GDH do concurso público com o IPO para patologia de C&P.....	43
Tabela 10 - Resumo de códigos registados em patologia de C&P IPO.	44
Tabela 11 - Resumo de códigos GDH do concurso público com o IPO para patologia do Pulmão.....	45
Tabela 12 - Resumo de códigos GDH registados em patologia de pulmão IPO.....	46
Tabela 13 - Resumo de códigos GDH do concurso público com o IPO para a patologia de Pele.....	47
Tabela 14 - Resumo de códigos GDH do concurso público com o IPO para patologia de Pele.....	48
Tabela 15 - Resumo de códigos GDH do concurso público com o HSM para a patologia de mama.....	49
Tabela 16 - Resumo de códigos GDH registados em patologia de Mama HSM.....	50
Tabela 17 - Doentes admitidos entre 01/01/13 e 31/12/15 por IDD.....	51
Tabela 18 - Resumo de códigos GDH registados em patologia de Mama Médis.....	52
Tabela 19 - Resumo de códigos GDH registado em patologia de Mama Multicare.....	54
Tabela 20 - Resumo de Códigos GDH registados em patologia de Mama AdvanceCare.....	55
Tabela 21 - Resumo de códigos GDH registados em patologia de Mama ADSE.....	56
Tabela 22 - Resumo de códigos GDH em patologia de Mama Sãvida.....	57
Tabela 23 - Resumo de Códigos GDH registados em patologia de Mama PT.....	59
Tabela 24 - Resumo de códigos GDH registados em patologia de mama SAMS QUADROS.....	60
Tabela 25 - Resumo de códigos GDH registados em patologia de Mama SSCGD.....	61
Tabela 26 - Resumo de códigos todas as seguradoras e subsistemas comparativamente com IPO e HSM para patologia de Mama.....	64

Índice de Figuras

Figura 1 - Quadro Conceptual.....	21
Figura 2 - Arquitetura do MOSAIQ®.....	28
Figura 3 - Arquitetura da rede no serviço de RT do HCD.	28
Figura 4 - Caracterização da População: Doentes por entidade referenciadora admitidos entre 2013 e 2015.	29
Figura 5 - Doentes admitidos entre 01/01/13 e 31/12/15 por IDD.....	33
Figura 6 - Doentes admitidos entre 01/01/13 e 31/12/15 por patologia.	34
Figura 7 - Distribuição dos doentes referenciados pelo IPO, por patologia.	35
Figura 8 - Distribuição dos doentes referenciados pelo HSM.	48

Lista de Abreviaturas

3DCRT – Three dimensional conformacional radiotherapy – Radioterapia 3D conformacional

3DCR – Conformacional 3D

ACSS – Administração Central do Sistema de Saúde, IP.

ADSE, I. P. – Instituto de Proteção e Assistência na Doença, I. P.

AL – acelerador linear

ARS – Entidade Reguladora da Saúde

DGS – Direção Geral da Saúde

ERS – Entidade Reguladora da Saúde

GDH – Grupos de Diagnóstico Homogéneos

HCD – Hospital HCD

HSM – Hospital de Santa Maria

IASFA, I. P. – Instituto de Ação Social das Forças Armadas, I. P.

IMRT – Intensity Modulated Radiotherapy (radioterapia de intensidade modelada)

INE – Instituto Nacional de Estatística

IPOFG – Instituto Português de Oncologia de Lisboa, Francisco Gentil

LINAC – Linear Accelerator (acelerador linear)

MQ – MOSAIQ

nHCD – número de identificação do hospital HCD

nRT – número de identificação da Radioterapia

ORL – otorrinolaringologia

PT-ACS – Portugal Telecom – Associação de Cuidados de Saúde

RRH – Redes de Referência Hospitalar

RT – Radioterapia

SAMS – Serviços de Assistência Médico Social

SNS – Serviço Nacional de Saúde

TC – Tomografia Computorizada

VMAT – Volumetric Modulated Arc Therapy

1. Sumário Executivo

A presente tese tem como principal objetivo investigar as atuais práticas clínicas do serviço de Radioterapia do Hospital CUF Descobertas (HCD), para desta forma perceber se as práticas estão de acordo com o negociado pela Gestão do HCD com o Serviço Nacional de Saúde (SNS). O outro grande objetivo deste trabalho será identificar e fornecer à Gestão Financeira e Operacional uma ferramenta que lhe permite a monitorização contínua desta prática clínica.

O Hospital HCD é um hospital privado, da área de Lisboa, que recebe utentes provenientes de subsistemas de saúde e seguradoras, utentes a título particular e ainda utentes que pertencem ao Serviço Nacional de Saúde.

No caso da Radioterapia, os doentes do SNS são referenciados pelo IPO de Lisboa e pelo Hospital de Santa Maria, ao abrigo de protocolos estabelecidos entre estas instituições e o HCD. Esses protocolos são negociados por lote de códigos GDH (Grupos de Diagnóstico Homogéneos), que inclui uma determinada quantidade de atividades associado a uma determinada categoria de diagnóstico.

Pretende-se, fazer uma análise da atual situação para identificar possíveis pontos críticos e sugerir estratégias de implementação que permitam uma melhoria de ações ao longo do processo. Neste sentido, foram estudados doentes que efetuaram tratamentos de radioterapia, com especial ênfase na patologia de mama, para que seja verificado se a procedência dos doentes (doentes do SNS versus outros doentes) tem influência no esquema de tratamento. Para além disso pretende-se estudar se os protocolos supracitados são “respeitados”, se os doentes não pertencentes ao SNS apresentam esquemas de tratamento diferentes e se existe algum benefício para o HCD em negociar por lote.

Iniciar-se-á a presente tese com a revisão da literatura, na qual foi feito um levantamento teórico exaustivo, com base em referências bibliográficas, consideradas como relevantes para as áreas de conhecimento em estudo: Gestão, Gestão em Saúde, Performance, Radioterapia, Serviço Nacional de Saúde e Seguros e Sistemas de Informação.

Aplicando o enquadramento teórico efetuado, foi realizada uma entrevista não diretiva à diretora de produção do HCD, tendo sido nesta entrevista identificada a problemática do estudo. Após esta entrevista passou-se então ao estudo quantitativo através da recolha e análise de dados extraídos do processo clínico eletrónico utilizado na radioterapia (MOSAIQ®). Foram obtidos os dados relativos aos doentes admitidos entre o dia 1 de janeiro de 2013 e o dia 31 de dezembro

de 2015, sendo que destes foram estudados com mais enfoque os doentes com patologia de mama proveniente de: IPO de Lisboa, Hospital de Santa Maria, Médis, Multicare, Advancecare, Sãvida, ADSE, PT, SAMS Quadros, IASFA e Serviços Sociais da Caixa Geral de Depósitos.

Esta análise permitiu verificar que existia alguma incongruência ao nível do registo da informação quer por erro de introdução, quer por omissão. Permitiu ainda verificar que, nalguns casos, foram utilizados erroneamente os códigos GDH.

Mediante a análise dos dados foram sugeridas algumas medidas de implementação que visam sobretudo melhorar a qualidade e fiabilidade da informação registada no MOSAIQ® alterando um pouco a forma como a mesma é introduzida, e, em simultâneo, pretende-se facilitar a extração e análise dessa mesma informação. Adicionalmente sugerem-se duas ferramentas que permitiriam à Gestão Financeira e Operacional extrair e analisar dados periodicamente, de tal forma que fosse passível de monitorizar a informação numa base regular para mensurar a proximidade à meta e objetivos a que a organização de propõe. A informação extraída através destas ferramentas irá beneficiar substancialmente se o registo de informação for efetuado de uma forma mais estruturada e sistematizada.

Este estudo possibilitou concluir que, de uma forma genérica, a procedência dos doentes não afeta o seu esquema de tratamento, e ainda que a existência de pacote por patologia não influencia o tratamento. Ou seja, todos os doentes de mama têm esquemas de tratamento similares, sendo os fatores de influência no esquema de tratamento o estadió do tumor, o intuito de tratamento e o estado geral de cada doente.

Por fim concluiu-se que, a forma como o registo da informação está a ser efetuado gera vários erros provocados pelo utilizador que podem provocar enviesamentos na interpretação dos dados extraídos.

2. Introdução

Numa altura em que todos os recursos necessitam ser rentabilizados, especialmente no sector da saúde, a implementação de melhores ferramentas de Controlo de Gestão tornou-se uma prioridade nos hospitais.

O âmbito deste trabalho prende-se com explorar as atuais práticas do serviço de Radioterapia do Hospital HCD e o controlo das mesmas face ao que é negociado bem como os dilemas que daí advêm no serviço de Radioterapia. Pretende-se analisar os esforços de Gestão Intrainstitucional com base num modelo de negociação de Patologias por Lote entre as instituições referenciadores e a instituição em causa que recebe os doentes referenciados. O projeto visa verificar se essa negociação está a ser efetuada de forma efetiva e de acordo com as práticas do serviço de radioterapia, promovendo um sistema de Controlo de Gestão efetivo tendo em conta os objetivos específicos da instituição em causa. Por outro lado, pretende-se também aferir se existem diferenças significativas a nível das práticas clínicas entre os doentes que advêm do SNS com os lotes de tratamento já negociados quando comparados com os doentes provenientes das seguradoras ou subsistemas de saúde.

Como projeto empresa, a problemática tem de estar articulada com os objetivos da instituição em estudo, nesta perspetiva o tema prende-se com a verificação da rendibilidade na negociação, em lote, por patologia entre o Hospital CUF Descobertas e as entidades referenciadores Instituto Português de Oncologia de Lisboa, Francisco Gentil (IPOLFG, doravante mencionado apenas como IPO) e Centro Hospital Lisboa Norte, EPE – Hospital de Santa Maria (doravante mencionado como HSM), relativa ao serviço de radioterapia, pretende-se ainda identificar qual o número médio de atos inerentes ao tratamento de radioterapia relativamente às principais seguradoras e subsistemas de saúde com as quais a instituição tem acordos.

Visando apresentar conclusões e possíveis melhorias, foram recolhidos e analisados dados do registo médico eletrónico (MOSAIQ®) utilizado pelo serviço de Radioterapia.

3. Contexto do Problema

3.1 Contexto Económico Global

No atual contexto económico, financeiro e social, verifica-se uma intensa controvérsia sobre temas relacionados com Gestão Hospitalar, de entre os quais emerge a qualidade e eficiência dos serviços praticados pelas entidades prestadores de cuidados de saúde (Conselho Nacional para a Oncologia, 2007). Esta dissonância poderá conduzir a mudanças no paradigma da saúde, exigindo uma crescente necessidade de racionalização económica dos recursos (José de Mello Saúde Relatório e Contas 2013 Individuais e Consolidadas). Deste modo, as entidades prestadoras de cuidados de saúde, precisam de uma gestão estratégica (Conselho Nacional para a Oncologia, 2007).

Nas duas últimas décadas a economia da saúde tem ganho autonomia e projeção, obtendo este sector um destaque cada vez maior (Carvalho, 2014). As despesas associadas a esta área são cada vez mais importantes no que diz respeito ao consumo de recursos, em termos globais e em termos de despesa pública (Barros, 2006), sendo por isso exigida a máxima eficiência de resultados.

Na última década, as despesas do sector hospitalar privado de saúde registaram uma taxa média de crescimento de cerca de 6,5%, o dobro das despesas em saúde feitas pelo Estado (3,3%) no mesmo período (INE). Este facto, em conjugação com um quadro orçamental restritivo, sugere que, no futuro, o crescimento do sector da saúde dependa predominantemente do sector privado (José de Mello Saúde Relatório e Contas 2013 Individuais e Consolidadas).

Nos anos de 2013 e 2014 a manutenção sustentabilidade económico-financeira do Serviço Nacional de Saúde (SNS), foi extremamente exigente, com uma diminuição de financiamento previsto para as entidades públicas empresariais do Ministério da Saúde.

Adicionalmente, os hospitais do SNS foram forçados a reduzir os seus défices. A par deste facto verificou-se em 2013 a entrega da gestão de dez hospitais públicos ao setor terciário.

De acordo com os dados do INE referentes a 2013, observa-se que houve um decréscimo de 2,1% na despesa corrente em saúde, tanto pública quanto privada. Apesar desta redução (em linha com o cenário macroeconómico restritivo dos últimos anos), registou-se um aumento de quase 1% da despesa efetuada em saúde por seguros privados. Neste âmbito, dados da APS (Associação Portuguesa de Seguradores) confirmam que não só se tem assistido a um aumento da taxa de penetração de seguros de saúde (3,9% de 2012 para 2013), como também se verifica uma retoma da despesa média por pessoa segurada, para níveis anteriores ao período de

ajustamento orçamental. Este indicador é particularmente relevante, uma vez que o sector segurador representa uma parte importante da atividade dos principais prestadores privados de saúde.

Portugal acompanhou, em 2016, a tendência de crescimento económico moderado vivida por toda a Europa, e o sector privado da saúde pode ver neste enquadramento uma janela de oportunidade para dar resposta às necessidades dos consumidores e ser um participante mais ativo na melhoria da qualidade da saúde em Portugal, ainda que desafiadas por um enquadramento económico-financeiro mais exigente (José de Mello Saúde Relatório e Contas 2013 Individuais e Consolidadas; José de Mello Saúde Relatório Integrado, 2016).

Atualmente pode afirmar-se que, no que se refere à atividade de prestação de cuidados de saúde, observa-se uma queda generalizada na despesa relacionada com unidades de prestação pública, sendo que o segmento hospitalar privado é o único que tem manifestado um crescimento consistente ao longo dos últimos anos. A estabilização da despesa no segmento privado, conjugada com uma redução da despesa no segmento público, leva a concluir que este último efeito não resulta de uma transferência de despesa do segmento público para o privado, mas sim de uma maior contração/gestão dos custos de produção (José de Mello Saúde Relatório e Contas 2014).

3.2 Enquadramento Económico JMS

Assim, é de realçar que apesar da conjuntura não favorável, em 2013, a José de Mello Saúde registou um crescimento nos proveitos de 7% em relação ao ano anterior.

Em 2014, já num contexto de recuperação da atividade económica de Portugal, a José de Mello Saúde aumentou os seus rendimentos operacionais consolidados em 7,8%, impulsionados pelo crescimento da atividade de cuidados de saúde privados (+8,6%) bem como pela atividade no segmento de cuidados de saúde públicos (+5,4%), mantendo assim um crescimento sustentado da sua atividade assistencial nas diferentes áreas de atuação do Grupo. Com efeito, em 2014 as unidades de saúde CUF registaram um crescimento substancial.

3.3 Enquadramento Demográfico

A par do contexto socioeconómico é ainda importante referir a alteração demográfica da população. Por um lado, existe o envelhecimento populacional e o aumento do tempo de vida da população por outro a manutenção de um sistema universal que vê decrescer as suas contribuições. Isto leva a que ao longo dos últimos anos, tenhamos assistido, à semelhança do

que se passa no resto da Europa, a um aumento regular da incidência do Cancro no nosso país, a uma taxa constante de aproximadamente 3% ao ano (Programa Nacional para as doenças oncológicas 2017 – DGS)

O envelhecimento da população leva a que surjam cada vez mais doenças crónicas. Um relatório da Organização Mundial de Saúde (OMS) de julho de 2014 destaca que 80% das mortes em Portugal têm origem em doenças crónicas não transmissíveis, nomeadamente em doenças cardiovasculares (32%), do foro oncológico (28%), respiratórias (6%) e também na diabetes (5%). Ainda neste sentido, e de acordo com a DGS (Direção Geral da Saúde), os tumores malignos surgem hoje como a principal causa de morte prematura em Portugal (31,7%) (José de Mello Saúde relatório e contas 2013 individuais e consolidadas).

Cerca de 50% a 60% dos doentes oncológicos, recebem tratamento de Radioterapia – o que representa aproximadamente entre 20 a 30 mil doentes tratados por ano, em Portugal, (um número que se prevê que deva aumentar a uma taxa superior a 1,5% ao ano nas próximas duas décadas) –, com tratamentos diários (cinco vezes por semana) e relativamente longos que, no total podem durar cerca de cinco semanas, (ERS – Acesso, Concorrência e Qualidade no sector da prestação de cuidados de saúde de radioterapia externa). A elevada abrangência e aplicabilidade da radioterapia, confere-lhe grande relevância.

Como meio de resposta ao aumento da procura existente, o SNS, por força da sua incapacidade de resposta procede ao envio de utentes para o setor privado, onde serão realizados os tratamentos, e ao qual é paga determinada quantia previamente acordada. Esta referenciação de utentes para o setor privado é efetuada ao abrigo de protocolos. Genericamente, cada um dos protocolos celebrados visa a prestação de cuidados (tratamentos) de saúde na área da Radioterapia externa estabelecida de acordo com a Rede de Referenciação de Oncologia para a Região em causa, permitindo assim o cumprimento das características da generalidade e universalidade (garantir o acesso de todos os doentes aos serviços e unidades de prestadores de cuidados de saúde que necessite) (ERS – Acesso, Concorrência e Qualidade no sector da prestação de cuidados de saúde de radioterapia externa).

Adicionalmente, o sector da Radioterapia revela-se particularmente dispendioso quando analisado na sua vertente financeira, na medida em que envolve montantes avultados de investimento por força dos constantes avanços médicos e tecnológicos. Assume-se igualmente como um sector permeável a programas de combate e de prevenção da doença para os quais contribui a implementação de campanhas de rastreio nas quais o Governo e a Sociedade Civil

têm um papel essencial. (ERS – Acesso, Concorrência e Qualidade no sector da prestação de cuidados de saúde de radioterapia externa).

Face ao importante papel que a Radioterapia representa atualmente e face à conjuntura atual rede de referência Nacional, o HCD identificou um problema: apesar de ser conhecida e rendibilidade global do serviço de radioterapia, não é conhecida a rendibilidade por cada uma das patologias tratadas.

Tendo em conta este problema, surgem as questões:

- Será que existe rendibilidade para todas as patologias?
- Será que se está efetivamente a administrar o que foi contratualizado por pacote?
- Será que é benéfico para o HCD negociar as patologias por lote?
- Que estratégias estão a ser utilizadas para verificar se o administrado confere com o contratualizado?
- Existe alguma diferença a nível do número e tipo de atos médicos quando comparamos doentes provenientes de instituições que negociam os lotes de tratamento versus as que não negociam?

Nesta investigação o foco será na otimização dos recursos existentes, através da análise do número de atos inerentes à radioterapia, tendo em conta o problema identificada pela própria instituição.

Assim sendo, o principal propósito desta tese é utilizar a investigação aplicada para analisar uma questão levantada pela própria instituição. Neste caso defini como principais objetivos:

- Indagar se no serviço de radioterapia, do HCD, todas as patologias quando negociadas por lote com as entidades referenciadores são tratadas de acordo com o negociado.
- Identificar se existem diferenças notórias entre utentes que advenham de entidades referenciadores que negociam por lote versus entidades pagadoras que negociam caso a caso.
- Identificar quais os objetivos e fatores críticos para o levantamento e análise desta informação.
- Implementação de uma ferramenta que permita continuamente aferir se existe um desvio face aos valores/ítems negociados com as entidades referenciadoras.

De forma a responder a esta problemática apresentar-se-á seguidamente a revisão bibliográfica.

4. Revisão da Literatura

Controlo de Gestão

O ambiente onde as organizações se inserem é cada vez mais competitivo, estando a gestão das organizações cada vez mais dependente do acesso à informação adequado no tempo correto, para suportar a tomada de decisões (Carvalho, 2014), que visem melhorias sucessivas (Nogueira e Gerry, 2007).

O Controlo de Gestão permite medir o desempenho relativamente a fatores financeiros, operacionais, humanos e comerciais, por forma a atingir os objetivos nas condições previstas e assegurar a execução da estratégia através da comparação dos resultados com os objetivos estratégicos (Jordan *et al.*, 2011).

Para um Controlo de Gestão eficiente é necessário definir um conjunto de objetivos, metas e indicadores. Acima de tudo o sistema de Controlo de Gestão deve procurar responder às necessidades da organização de acordo com o seu ciclo de vida e proporcionar a todos os responsáveis os instrumentos para pilotar e tomar decisões adequadas que assegurem o futuro da empresa (Pires, 2010; Jordan *et al.*, 2011).

Assim, a implementação de um Sistema de Controlo de Gestão (SCG) pressupõe um correto diagnóstico das necessidades da empresa, uma correta identificação dos instrumentos existentes e as ressalvas da organização, de modo a poder lançar o plano de ação do Controlo de Gestão (Jordan *et al.*, 2011). Sem um verdadeiro diagnóstico da situação, não se pode criar e estabelecer um plano de intervenção concreto e eficaz. Para planear e tomar decisões estratégicas é fundamental dispor de informação concreta e real, em tempo útil (Imperatori e Giraldes, 1982). Para além disso um SCG deve ser um processo iterativo, que deverá evoluir tendo em conta a situação económica e financeira da empresa, as modificações do elemento humano, a cultura empresarial, a tecnologia e o meio envolvente, pressupondo uma aprendizagem pelas estratégias utilizadas e resultados obtidos, visando assim aumentar as competências ao longo do tempo e desenvolver novas formas de atuação cada vez mais adaptadas (Tiomatso *et al.*, 2014). O SCG atua sobre o comportamento humano no sentido de o orientar para o alcance dos resultados, orientando a empresa para o sucesso (Jordan *et al.*, 2011).

Os SCGs utilizam várias ferramentas como por exemplo *Balanced Scorecard*, *Tableau de bord* ou *benchmarking*. Anthony e Govindarajan (2004) afirmam que os instrumentos de Controlo de Gestão permitem operacionalizar a estratégia das organizações, uma vez que incidem

especialmente sobre o curto prazo (normalmente períodos anuais), definindo programas, orçamentos e acompanhando o desempenho e a obtenção de objetivos intercalares.

Gestão em Saúde

As despesas associadas aos cuidados de saúde são cada vez mais importantes no que diz respeito ao consumo de recursos e sobretudo face ao aumento dos custos (Porter e Teisberg, 2004; OCDE 2015). Como refere Carvalho (2008), o sector da saúde é, cada vez mais, um sector fundamental para a economia de qualquer país desenvolvido. A prestação de cuidados de saúde é, ao mesmo tempo, um serviço complexo, prestado por profissionais altamente qualificados, intensivo em trabalho, e com uma componente tecnológica muito forte, sendo um serviço vital para as populações. Os resultados obtidos neste sector, através de uma gestão profissional baseada em critérios como a eficácia, a eficiência e a satisfação do utente e dos profissionais de saúde serão sempre demasiado importantes para serem negligenciados (Barros *et al.*, 2011).

Pires (2010) reforça a ideia, dizendo que é um dado irrefutável e inquestionável que todas as organizações devem desenvolver, estabelecer, documentar e implementar um SCG. Na mesma linha de pensamento, Saltman, (2004) refere que a implementação e melhoria constante de um SCG no sector da saúde é uma prioridade. Os hospitais não são exceção, pelo que, será necessário a formulação da estratégia global da instituição, enquanto atividade de primordial importância para garantir índices de sucesso (Martin e Henderson, 2004). Cada vez mais, os Hospitais serão confrontados com a necessidade de competição, sob condições de risco, com os seus concorrentes (Kirkman, 1994). Pelo que, depois de definidas as estratégias, existe necessidade de as implementar e essa implementação, exige que se defina um plano - o planeamento estratégico – instrumento imprescindível ao funcionamento do Hospital como um todo. E este planeamento estratégico necessita de se apoiar nos planos dos serviços inseridos na estrutura organizacional (Pires, 2010).

No caso das doenças oncológicas, o investimento na saúde provocou um desenvolvimento técnico e científico, que compreendem as vertentes de diagnóstico, tratamento, investigação e formação (ERS, Concorrência e qualidade no sector da prestação de cuidados de saúde de radioterapia externa, 2012).

As doenças oncológicas são a segunda causa de morte em Portugal e a que mais subiu nos últimos anos. Em 2015, o número de novos caso de cancro já ultrapassa os 50.000 (Programa Nacional para as Doenças Oncológicas, 2017). O envelhecimento da população e as modificações de estilos de vida têm contribuído para um aumento significativo da taxa de

incidência de doença oncológica (Ferley *et al.*, 2007), e, por conseguinte, a necessidade de mais serviços de radioterapia (Coffey *et al.*, 2004).

Performance e Indicadores

A performance tem de ser definida tendo por base objetivos claros e específicos (WHO, 2003) e para tal, as organizações devem utilizar sistemas de gestão de performance.

As medições de performance são utilizadas para avaliar e controlar as operações gerais (Parmenter, 2007). A gestão de performance é efetuada pelas organizações para identificarem se estão na direção correta, ou seja, verificar se estão a alcançar em pleno os objetivos e metas. Para medir, gerir e comparar performance as organizações necessitam identificar e definir indicadores de performance que permitam uma especificação detalhada do processo de performance (Bhatti *et al.*, 2013), de acordo com o que é relevante relativamente à sua estratégia competitiva (Rolstadås, 1998).

São várias as definições do conceito indicador encontradas na literatura. Assim, o conceito de indicador pode ser descrito como um processo quantitativo ou o resultado de uma medição (Joint Commission on Accreditation of Health Care Organisations, 1993). Similarmente, Oermann e Hubber (1999:41) definem indicadores como medidas válidas e fiáveis relacionadas com a performance. Mais recentemente, Majeed *et al.* (2007:917) definiram indicadores como sendo elementos mensuráveis da prática onde existe evidência ou consenso que refletem qualidade. No lado oposto do espectro, Spicker (2003) define um indicador como ponteiro.

A performance em sistemas de saúde é fundamental para o conceito de melhoria da qualidade, existindo assim um meio para definir o que os hospitais realmente fazem e comparar isso com os alvos ou expectativas originais, a fim de identificar oportunidades de melhoria (Veillard *et al.*, 2005).

A performance hospitalar pode ser definida de acordo com a conquista de metas específicas, clínicas ou administrativas (Shaw, 2003).

A pressão nos serviços de saúde para demonstrar eficácia e eficiência através de processos de gestão de performance nunca foi tão grande. No Reino Unido, isto resultou na elaboração de uma série de indicadores de desempenho focados principalmente em metas de acesso e segurança do doente (McCance *et al.*, 2011). A ênfase está na medição utilizando indicadores para permitir a identificação de tendências, com foco na melhoria da qualidade (McCance, *et al.*, 2011). Hoje em dia a qualidade é a chave de sucesso de qualquer organização (Heckl e Moormann, 2010). Para poder tirar partido da informação fornecida pelos indicadores é

necessário ter um sistema que permita por um lado registar informação, e por outro que permita acesso fácil e rápido a essa mesma informação para que possa ser posteriormente ser avaliada, pelo que, nos últimos anos, os sistemas de informação têm vindo a ganhar maior notoriedade na saúde.

Sistemas De Informação na Saúde

Numa era caracterizada pela Sociedade da Informação, o sector da saúde é talvez aquele que menos tem beneficiado das vantagens oferecidas pelas Tecnologias de Informação e Comunicação (TIC).

O sector da saúde exhibe um défice ao nível da automação e manipulação da informação, nomeadamente no que se refere a aplicações informáticas de auxílio à gestão da informação decorrente da prática clínica, ainda que, esta área careça de informação para a tomada de decisão (Teixeira, 2008).

As TI (tecnologias de informação) são as infraestruturas tecnológicas que suportam os SIs (Laudon e Laudon, 2006; O'Brien e Marakas, 2009). Por sua vez, os SIs são aplicações que disponibilizam à organização a informação necessária e útil facilitando as atividades de gestão, organização e tomadas de decisão. Estudos feitos pelo Institute of Medicine (IOM), relacionados com a utilização da informação no domínio da prestação dos cuidados de saúde, apontam para a necessidade da informatização dos dados, na medida em que esta influi na redução de erros médicos e segurança dos doentes, qualidade dos processos clínicos, proteção, privacidade e confidencialidade dos dados (William, 2002). De facto, é consensual que a informatização dos serviços de apoio à decisão, e dos registos clínicos, constituem fatores de grande importância para uma melhoria na qualidade da prestação dos cuidados na saúde. A necessidade de promover aplicações de TICs no sector da saúde, particularmente através da adoção de Sistemas de Gestão de Informação Clínica (SGIC) é, atualmente, uma certeza (Haux, 2006; van Bommel e Musen, 1997).

A adoção de sistemas de informação clínica permite que os dados e o valor da informação que daí advém sejam associados a uma série de características, sendo de realçar: a acessibilidade, a fiabilidade, a atualidade, a oportunidade, a precisão, a flexibilidade, a relevância, a abrangência, a vulnerabilidade, a simplicidade, o custo (Stair e Reynolds, 2008), e ainda a utilidade e o valor da informação (Amaral e Varajão, 2007). De uma forma geral, quando os dados contemplam estas características e são fornecidos em tempo útil e de forma adequada, melhoram o conhecimento do indivíduo que os adquire, sendo determinantes para realizar uma atividade ou

tomada de decisões (Galliers, 1987, *in* (Rodrigues, 2002), dado que diminuem a incerteza acerca de um acontecimento ou evento.

Neste sentido, um SI (Sistema de Informação) no âmbito de uma organização tem como objetivo reunir, guardar e facultar informação relevante de modo a que esta esteja acessível para utilizar no funcionamento, gestão e tomadas de decisão, suportando estrategicamente o negócio (O'Brien e Marakas, 2008). No caso específico da informação clínica, esta deverá ser gerida com grande exigência, pela complexidade da sua abrangência, tanto a nível das instituições como a nível da prestação de cuidados, pelo que, deve cumprir requisitos restritos, devendo ser sempre atual, correta, completa, rigorosa, relevante e estar disponível para a pessoa certa no formato adequado (Orfanidis *et al.*, 2004).

Como forma de gerir a informação clínica surge o processo clínico eletrónico, visando minimizar as desvantagens do processo clínico em papel. Os sistemas deste tipo são orientados ao doente e, muito embora se apontem algumas dificuldades na implementação com sucesso os benefícios que se esperam com a sua utilização são vários.

À medida que os processos clínicos eletrónicos forem mais comuns, as medições dos processos tornar-se-ão rotineiras nos cuidados clínicos, ajudando na sua implementação (Rubin e Chisnell, 2008).

Em Portugal, e no caso específico da Radioterapia existem como sistemas de informação os chamados ROR (registos oncológicos regionais). Os ROR são ferramentas de monitorização do desempenho das instituições, que agilizam a utilização racional e eficiente dos recursos afetos ao SNS e a sua transparência.

Serviço Nacional de Saúde

O Serviço Nacional de Saúde (SNS) foi criado em 1979, pela Lei n.º 56/79, e representa o organismo através do qual o Estado português assegura o direito à saúde, através da promoção, prevenção e vigilância, a todos os cidadãos de Portugal (Ministério da Saúde – Portal da Saúde, 2010).

As políticas de saúde devem promover a igualdade de acesso aos cuidados de saúde para os cidadãos, independentemente da condição económica e localização geográfica, e devem garantir a equidade na distribuição dos recursos e utilização dos serviços de saúde (Lei 48/90 de 24 de agosto de 1990, com alterações introduzidas pela Lei 27/2002 de 8 de novembro de 2002). O direito constitucional de acesso dos cidadãos aos cuidados de saúde concretiza-se no direito a proteção de saúde e, nesse sentido, assenta no respeito pelos princípios fundamentais

da universalidade, generalidade e gratuidade tendencial, alargando-se a toda a rede nacional de prestação de cuidados de saúde. Para atingir este objetivo, o Governo pode agir diretamente como provedor de cuidados de saúde ou em regime de contrato, convenção ou acordo com fornecedores privados (ERS, Concorrência e qualidade no sector da prestação de cuidados de saúde de radioterapia externa, 2012), tal como mencionado no código n.º 3 da Base XII da LSB. Nos casos em que sejam efetuados contratos com entidades privadas, os cuidados de saúde são prestados ao abrigo de acordos específicos, pelos quais o Estado incumbe essas entidades da missão de interesse público inerente à prestação de cuidados de saúde no âmbito do SNS, passando essas instituições a fazer parte do conjunto de operadores, que garantem a imposição constitucional de prestação de cuidados públicos de saúde.

Protocolos celebrados entre o SNS e o Setor Privado

No atual contexto económico, financeiro, social e normativo, é essencial que qualquer resposta às necessidades dos utentes tenha em conta a capacidade do SNS e também a já instalada capacidade de resposta do setor privado. Assumir esta complementaridade, permite responder às exigências de eficiência e utilização racional de meios.

A situação da radioterapia em Portugal é particularmente difícil de analisar, pela variedade do tipo de prestadores ao SNS e dentro do SNS (Rede Nacional de Especialidade Hospitalar e de Referenciação de Radioterapia, 2002).

Em 2012, verificou-se que todos os estabelecimentos do SNS que prestavam cuidados de saúde de radioterapia eram parte contratante de um acordo, designado por Protocolo, ao abrigo do qual podem transferir um determinado número de utentes do SNS para um estabelecimento do setor privado onde são realizados os tratamentos, de forma a responder às exigências das necessidades dos utentes do SNS e a dar cumprimento aos princípios da universalidade e da generalidade. Face à incapacidade de resposta do SNS estes protocolos são fundamento para uma referenciação dos utentes para o setor privado (embora não façam parte de redes de referenciação hospitalar).

Genericamente, cada um dos protocolos celebrados visam a prestação de cuidados (tratamentos) de saúde na área da radioterapia externa estabelecida de acordo com a Rede de Referenciação de Oncologia para a Região em causa.

Assim, realizam-se acordos e protocolos entre os prestadores de cuidados de saúde do sector público hospitalar, e os prestadores de cuidados do sector não público. Os protocolos assumem a forma de contrato para a prestação de serviços de Radioterapia entre a entidade pública e a

entidade privada e têm por base códigos GDH publicados em diário da república (*Portaria n.º 234/2015, de 7 de agosto, do Ministério da Saúde, 2015*).

Os preços, são acordados entre as partes e são revistos anualmente, em função da taxa de inflação geral publicada pelo INE e referente ao ano anterior, ou por acordo entre as partes. Da fatura a emitir deve ser detalhada por data e tipo de tratamento de acordo com a classificação ICD-9 (International Classification of Diseases-9) acompanhadas de cópia do impresso modelo de referência emitido pelo Serviço de Radioterapia (ERS, Concorrência e qualidade no sector da prestação de cuidados de saúde de radioterapia externa, 2012).

O estabelecimento que trate doentes oncológicos deve assegurar o registo oncológico hospitalar atualizado no respetivo Registo Oncológico Regional (ROR) (*Portaria n.º 35/88 de 16 de janeiro*). O registo no ROR funciona como ferramenta de gestão ou como instrumento de apoio a atividades de investigação nas suas diversas vertentes (ACSS, Plano Nacional De Prevenção e Controle Das Doenças Oncológicas 2007/2010).

Subsistemas de Saúde e Seguro de Saúde

Os subsistemas de saúde são responsáveis por assegurar, os custos da prestação de cuidados de saúde aos seus beneficiários; são entidades de natureza pública ou privada que, por lei ou por contrato, garantem prestações de cuidados de saúde e/ou participam financeiramente nos encargos daí decorrentes. Estas entidades são suportadas através de descontos dos seus beneficiários, quotizações ou outras contribuições efetuadas pelos respetivos beneficiários e/ou por outros sujeitos.

Um seguro de saúde visa a cobertura das despesas relacionadas com a prestação de cuidados de saúde aos segurados. De acordo com a classificação corrente, é possível dividir o seguro de saúde em três modalidades distintas, previstas no art.º 123.º n.º 2 do Decreto-Lei n.º 94-B/98, de 17 de abril: 1) regime de prestações convencionadas ou sistema de assistência; 2) regime de prestações indemnizatórias ou sistema de reembolso e 3) sistema misto, que combina os dois anteriores.

No regime de prestações convencionadas, o segurador dispõe de uma rede de prestadores de cuidados de saúde, aos quais o segurado recorre suportando apenas uma parte do preço com o cuidado recebido. O remanescente do preço ficará a cargo da entidade seguradora, que o liquidará diretamente ao prestador. No regime de prestações indemnizatórias, o utente/segurado escolhe livremente o prestador ao qual pretende recorrer e paga a totalidade das despesas com os cuidados de saúde recebidos, sendo posteriormente reembolsado de uma parte delas pelo segurador, mediante apresentação dos respetivos comprovativos de pagamento. O regime de

sistema misto contempla as duas vertentes (ERS, Avaliação do modelo de contratação de prestadores de cuidados de saúde pelos subsistemas e seguros de saúde, 2009).

Radioterapia

A radioterapia (RT) pode ser dividida em dois grupos: a radioterapia externa e a braquiterapia. Esta distinção é feita conforme a localização da fonte de radiação seja externa ou interna ao doente (Rodrigues, 2011).

A radioterapia externa é a modalidade terapêutica mais difundida, consistindo na administração controlada de radiação ionizante, através de um feixe de eletrões ou fótons, com energias variáveis (Hendee *et al.*, 2005), tendo como objetivo destruir um volume alvo ou controlar o tumor e ao mesmo tempo evitar a ocorrência de complicações no tecido saudável adjacente às células tumorais (Williams e Thwaites, 2000). Esta radiação é produzida, na maioria dos casos, em equipamentos denominados de aceleradores lineares (ERS, Concorrência e qualidade no sector da prestação de cuidados de saúde de radioterapia externa, 2012).

O tratamento de radioterapia é, normalmente, efetuado diariamente, sendo que o número de sessões de tratamento depende do tumor, tipo histológico, estadiamento e da própria resposta tumoral. Por norma, a administração do tratamento decorre entre cinco a trinta sessões, (Nascimento e Falzon, 2009) tendo cada sessão a duração média a nível nacional de 12,25 minutos¹ (ERS, Concorrência e qualidade no sector da prestação de cuidados de saúde de radioterapia externa, 2012).

A RT é uma das terapêuticas fundamentais no tratamento do cancro ainda que também possa ser utilizada em doenças benignas. Para além da intenção curativa, a radioterapia desempenha um papel fundamental como tratamento paliativo e na prevenção de sintomas (Griffiths e Short, 1994; Plano Nacional De Prevenção E Controle Das Doenças Oncológicas 2007/2010, 2009). Cerca de 50% a 65% dos doentes oncológicos durante o curso da sua doença são sujeitos a radioterapia (Perez *et al.*, 2004), podendo esta ser utilizada como tratamento único ou em combinação com outras terapêuticas (WHO, 2014; Griffiths e Short, 1994). Dada a sua importância a RT tem sido alvo de grande investimento a nível mundial (WHO, 2014). Para a União Europeia o acesso equitativo e adequado a esta terapêutica é uma meta, apesar das disparidades reveladas dentro dos Estados Membros (Bentzen, *et al.*, 2005).

O sector da Radioterapia revela-se particularmente dispendioso quando analisado na sua vertente financeira, na medida em que envolve montantes avultados de investimento por força

¹ Tem em conta apenas as ARS de Portugal Continental.

dos constantes avanços médicos e tecnológicos (ERS, Concorrência e qualidade no sector da prestação de cuidados de saúde de radioterapia externa, 2012).

Processo de tratamento de radioterapia

O processo de radioterapia é complexo e envolve várias etapas tal como refletido na Tabela 1, iniciando-se com o diagnóstico do doente, passando por várias etapas de tratamento, e terminando o seu curso nas consultas de *follow-up*.

Tabela 1 - Etapas do Tratamento de Radioterapia (adaptado de WHO, 2008 e Williams e Thwaites, 2000).

Etapas/Processo	Ação
Diagnósticos Avaliação Clínica	Estadiamento tumoral, revisão de exames complementares de diagnóstico e terapêutica (MCDT)
Decisão Terapêutica	Escolha da Modalidade de Tratamento
Posicionamento e Imobilização	Posicionamento do doente numa posição reprodutível que permita tratar com precisão, pode recorrer-se a acessórios de tratamento tais como: máscaras e outros dispositivos de imobilização e posicionamento
Simulação, Aquisição de Imagem e Delimitação de Volumes	Determinação da região corporal a irradiar, delimitar tumor e órgãos de risco
Planeamento	Definição da geometria dos feixes de irradiação de forma a irradiar o alvo de forma adequada de acordo com a prescrição, minimizando a dose nos tecidos sãos adjacentes
Dosimetria	Seleção da técnica utilizada, cálculo da distribuição e otimização de dose.
Tratamento	Administração do tratamento, que poderá ser verificado através de imagens 2D ou 3D imediatamente antes da administração
Avaliação do Doente	Consultas de seguimento ao longo de tratamento executadas por diferentes especialidades (médicos, enfermeiros, dietistas, etc) para verificar a tolerância do doente ao tratamento e resposta tumoral
Consulta de Follow-up	Ocorre após o término dos tratamentos e tem como função a avaliação do controlo tumoral e a resposta dos tecidos normais

Nos últimos anos, os avanços tecnológicos têm-se sucedido a um ritmo acelerado em Portugal, apresentando abordagens inovadoras (WHO, 2008), de grande complexidade e exigência que proporcionam uma melhoria importante na qualidade dos tratamentos, mas acarretam uma necessidade de acompanhamento e monitorização permanentes e a necessidade de análise objetiva dos resultados obtidos, pelo que, a introdução de indicadores de qualidade e eficiência, que permitam este acompanhamento e monitorização são de grande pertinência.

Os indicadores de qualidade em radioterapia têm sido objeto de estudo em diversos países, assumindo o seu papel, não só na identificação da excelência, mas principalmente na avaliação das condições operativas existentes e na elaboração de planos estratégicos capazes de manter um desenvolvimento qualitativo contínuo (ACSS – Rede Nacional de Especialidade Hospitalar e de Referenciação de Radioterapia, 2017).

5. Quadro Conceptual

Pretende-se neste capítulo construir uma ligação entre a pesquisa bibliográfica e o estudo empírico a ser desenvolvido.

Para cumprir o objetivo ao qual nos propusemos fomos identificar quais seriam os principais indicadores de performance que afetariam a execução dos tratamentos de Radioterapia². Das expectativas da Gestão à operacionalidade propriamente dita na execução das tarefas inerentes ao tratamento, surge a necessidade de desenvolver uma exposição que reflita o processo, e como este pode ser documentado, percecionado, avaliado e melhorado em todos as suas fases.

De acordo com a ISO 9000:2000 um processo é um sistema integrado de atividades que utiliza recursos para transformar inputs em outputs (Franceschini *et al.*, 2007). Na perspetiva de Scholtes *et al.* (citados por Kelly, 2003), um processo é uma sequência de passos que transformam alguns inputs em outputs finais. De modo a perceber o processo torna-se necessário construir um sistema de controlo de qualidade.

Reconhece-se que para construir um sistema de controlo de qualidade em primeiro lugar, é necessário identificar as necessidades e exigências dos *stakeholders* e depois preencher essas necessidades efetivamente. Isto requer a capacidade de observar a evolução do processo e o seu contexto, e para perceber o processo necessitamos documentá-lo, nomear os diferentes passos (necessários e desnecessários), identificar vulnerabilidades, erros e pontos fortes. Essa informação possibilita definir níveis de performance para perceber, organizar, gerir, controlar e melhorar todas as atividades envolvidas visando atingir o objetivo proposto (Atkinson *et al.*, 1997; Bhatti, *et al.*, 2013; Franceschini *et al.*, 2007). A documentação do processo permite ainda definir como reunir informação, decidir como tomar medidas corretivas ou de melhoria e identificar e selecionar indicadores de desempenho (Franceschini *et al.*, 2007; Kelly, 2003; Parmenter, 2007).

A seleção dos indicadores deve ser efetuada tendo em conta: a política de qualidade; os alvos da qualidade, a área de interesse, fatores de desempenho e os processos alvo, que derivam da estratégia da empresa (Franceschini *et al.*, 2007).

Segundo a Norma UNI-1097 3003, os indicadores têm de ser fiáveis, representativos e reproduzíveis, facilmente percebidos, interpretados e aceites, pelo que, devem ser simples,

² Tratamento de Radioterapia é referido no sentido lato, não incluindo apenas as sessões de tratamento em si, mas também todas as atividades inerentes ao processo tais como: planeamento, dosimetria, etc).

exatos, precisos e quantificáveis; ter a capacidade de identificar tendências ao longo do tempo, serem possíveis de verificar, monitorizar e atualizar, devendo estar corretamente documentados; ser sensíveis a alterações dentro e fora da organização e de recolha fácil para que rapidamente ser possível processar dados (citada por Franceschini *et al.*, 2007)

No entanto, a escolha dos indicadores nem sempre é fácil, por um lado, devem traduzir os objetivos da instituição, por outro, devem representar adequadamente o processo (Peter, 2006; Franceschini *et al.*, 2007). Tendo em conta que a mesma representação do alvo pode ser efetuada por vários conjuntos independentes de indicadores, a escolha dos indicadores deverá ter por base uma análise dos possíveis impactos que os mesmos irão produzir no sistema (Barnetson e Cutright, 2000; Hauser e Katz, 1998, todos citados por Franceschini *et al.*, 2007).

Kaplan e Norton (1996) enfatizam a ligação entre a estratégia, ação e indicadores, considerando 4 diferentes perspetivas: financeira, cliente, processos internos, aprendizagem e crescimento. De acordo com os mesmos autores confiar apenas nas medições do foro financeiro não é suficiente para manter um sistema de gestão, também para Porter (1992; AICPA, 1994) medidas financeiras são indicadores de resultado sobre ações passadas. Dependendo exclusivamente dessas medidas poderá promover um comportamento que sacrifica a criação de valor a longo prazo (Porter, 1992; AICPA, 1994; Atkinson *et al.*, 1997).

É neste sentido que têm de ser estabelecidos os denominados KPI (Key Performance Indicators) que fornecem a informação sobre o que tem de ser feito de forma a aumentar a performance contribuindo para os objetivos da instituição (Parmenter, 2007; Kaplan e Norton, 1996; T McCance *et al.*, 2011; Bhatti *et al.*, 2014). A organização deve medir e reportar as atividades em fulcrais, “what gets measured gets done,” as empresas tornam-se naquilo que medem (Peter, 2006; Parmenter, 2007). Caso a ligação à estratégia não esteja claramente estabelecida, os KPI poderão conduzir a uma melhoria local, mas não global ou estratégica (Kaplan e Norton, 1996). Todos os níveis de indicadores de desempenho devem refletir a direção comum e as prioridades definidas pelas missão, visão e estratégia da organização. Assim deve ser utilizado utilizar um conjunto variado e equilibrado de indicadores (Kelly, 2003).

Os KPI fornecem uma abordagem estrutural por se fixarem em simultâneo no plano estratégico, nos objetivos e no desempenho, ajudando à gestão contínua da qualidade, pois permitem: ir de encontro aos standards, eliminar defeitos, controlar os procedimentos, especificamente os procedimentos relacionados com todos os processos de suporte. Estes indicadores permitem fornecer o caminho documentado que pode ser utilizado para primeiramente registar e organizar

o processo e, posteriormente, melhorar o processo e os resultados inerentes (Kelly, 2003; McCance *et al.*, 2011)

As principais funções de um KPI são: avaliar e controlar o desempenho; comunicar a performance interna e/ou externamente; fornecer informação precisa sobre o estado atual e as possíveis alterações no processo; e melhoria – permitem identificar falhas, o tamanho e direção da discrepância fornecem informação e feedback que pode ser utilizado para ajustar os processos Franceschini *et al.*, 2007. A dinâmica entre medir, reportar e melhoria da performance é crítico para que a gestão desenvolva uma estrutura integral de forma a que no final estas etapas resultem em ação (Parmenter, 2007; WHO, 2003).

Os KPI são desenhados para apresentar sucintamente tanta informação quanto possível. São considerados bons KPI os que resumem dados comparativos importantes, criam expectativas e originam ações, devendo ser efetivos e eficientes (Peter, 2006).

Assim um KPI deverá ser:

- Uma medição não financeira (não monetária) (Parmenter, 2007);
- Medido frequentemente (diariamente ou 24/7 ou semanalmente); os *stakeholders* necessitam ter acesso regular aos KPI para que possam ter em mente os resultados na tomada de decisão (Parmenter, 2007);
- Compreendido por toda a equipa e gerar uma ação corretiva se necessário (Parmenter, 2007; Peter, 2006);
- Vincular a responsabilidade a um individuo ou a uma equipa (Parmenter, 2007);
- Impactar significativamente (afeta vários fatores críticos de sucesso fulcrais e mais do que uma perspetiva do BSC) e positivamente (afeta todas as outras medidas de performance num sentido positivo) (Parmenter, 2007; Peter, 2006);
- Atual ou orientado para o futuro (Indicadores passados não são KPIs) e indicar qual a ação a seguir (Parmenter, 2007; Peter, 2006).

Ainda que a informação disponível possa ser muita, o número de KPI não deve ser muito elevado por forma a não complicar a representação do sistema (Slater *et al.*, 1997). Segundo Kaplan e Norton (1996), os KPIs não deveriam exceder os vinte, Hope e Fraser (2003) e Parmenter (2007) sugerem menos de dez KPI. De acordo com Parmenter (2007) e Peter (2006) a maioria das empresas terão cinco KPIs essenciais que devem ser reportados pelo menos uma

vez por semana. Os restantes KPI devem ser reportados mensalmente. O reporting relativo aos KPIs necessita ser elaborado a tempo, ser breve e informativo (Parmenter, 2007; Peter, 2006).

Devem seguir-se estas três regras que se pretende determinar quais os KPI a utilizar pela organização:

- Hierarquia – ter a certeza que os *stakeholder* têm as tarefas com indicadores que entendem e com impacto direto na performance do grupo, departamento ou linha de negócio;
- Foco – os dados devem ser relevantes e não genéricos;
- Iteratividade – aberto a sugestões e questionar sempre a influência da variação de um determinado indicador bem como a ação a tomar aquando da sua variação (Peter, 2006).

Nos cuidados de saúde, a monitorização da qualidade requer a utilização de indicadores clínicos que criam a base para a melhoria da qualidade e do sistema de saúde (Love *et al.*, 2008). O conselho Canadano de Acreditação dos Serviços de Saúde (The Canadian Council on Health Services Accreditation, 1996) define um indicador de performance para os cuidados de saúde como uma ferramenta de medição que é usada para monitorizar, avaliar e melhorar a qualidade do atendimento ao cliente, serviços de suporte clínico e funções organizacionais que afetam os resultados do cliente. Os indicadores de desempenho podem produzir dados que são quantitativos ou qualitativos. Avaliam e são orientados para os resultados (medem o progresso em direção a um objetivo definido), incluem um ponto de referência para que a realização atual possa ser comparada ao desempenho anterior ou a outro padrão Leggat *et al.*, 1998).

A tarefa de identificar os indicadores de performance adequados à radioterapia é um desafio, pois os existentes estão normalmente associados apenas à componente clínica e operacional (exemplo: tempo de espera, satisfação dos utentes, etc). De acordo com a literatura analisada na área da saúde e adaptando os indicadores identificados noutras áreas à nossa área de estudo, os indicadores a ter em conta no estudo, seriam:

- Percentagem de doentes admitidos proveniente de seguradoras ou subsistemas de saúde;
- Percentagem de doentes admitidos proveniente do Serviço Nacional de Saúde (HSM e IPO);
- Número de atos incluídos no tratamento de RT em doentes referenciadas pelo HSM e pelo IPO, versus doentes referenciados por seguradoras e subsistemas de saúde.

Embora exista uma quantidade substancial de literatura sobre o uso de indicadores clínicos, o foco do estudo atual foi estabelecer a força relativa dos indicadores, com base em evidências,

que afetam o desempenho do serviço de RT do HCD. O objetivo será então desenvolver um quadro para a identificação, medição e implementação de um núcleo de KPIs para a RT no HCD.

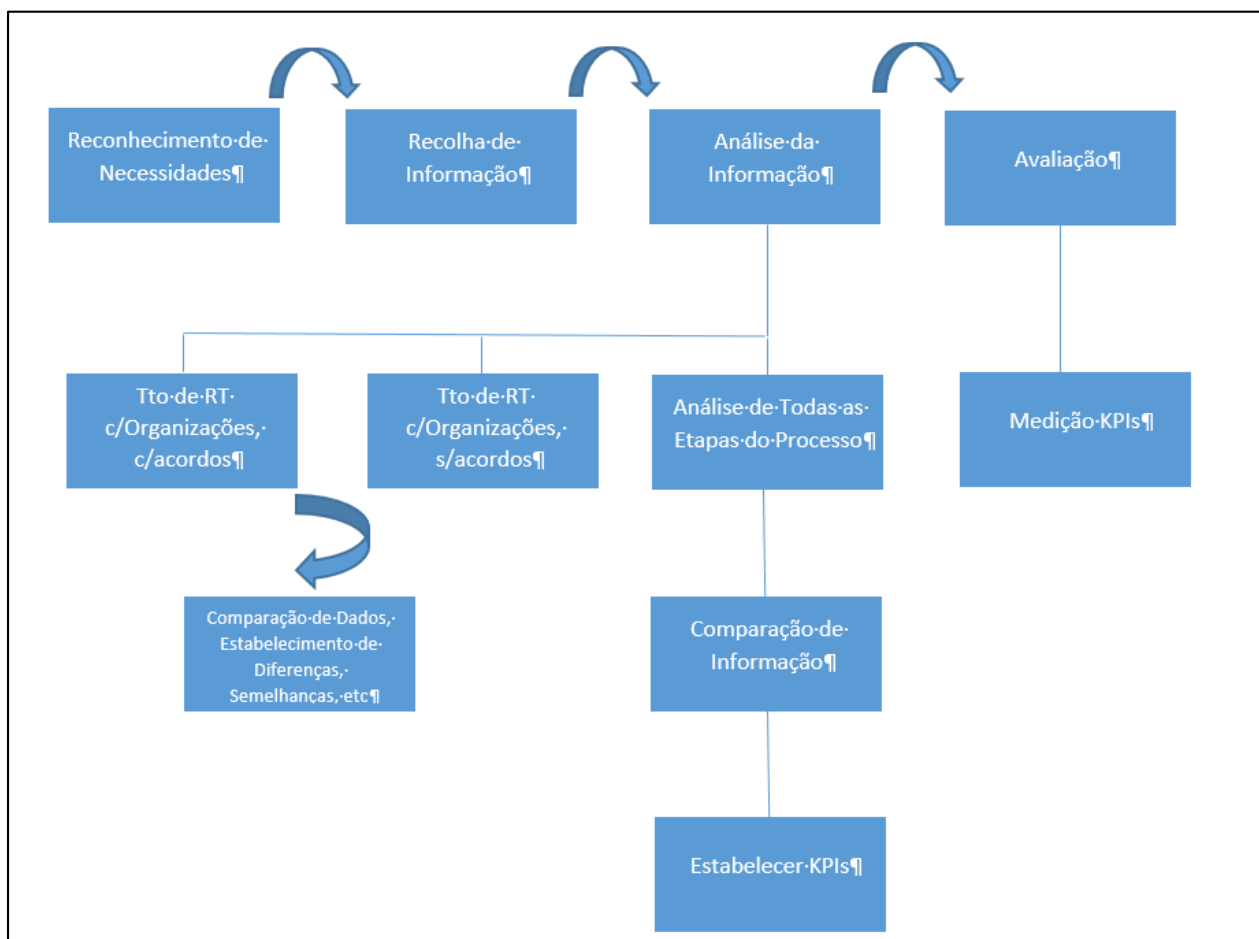


Figura 1 - Quadro Conceptual.

Os capítulos seguintes desenvolvem esta perspectiva, expondo os métodos utilizados para obter os resultados e os dados daí resultantes. A sua interpretação e discussão servirão, finalmente, para reunir um conjunto de informações e conclusões que permitam dar resposta a cada uma das problemáticas apresentadas, e, conseqüentemente, uma resposta à problemática exposta pela instituição.

6. Metodologia

Pretende-se neste capítulo apresentar as opções metodológicas seguidas na realização deste estudo, a forma como a investigação foi planeada e organizada bem com o método adotado para recolha e tratamento de dados.

6.1 Enquadramento Teórico do Estudo

Dada a natureza deste trabalho podemos dividir este estudo em duas etapas: a primeira de carácter qualitativo em que se recorreu a uma entrevista não diretiva de forma a efetuar um levantamento das necessidades ao nível do Controlo de Gestão; a segunda de carácter quantitativo que incluiu recolha e tratamento estatísticos dos dados.

6.2 Estudo Qualitativo

Na elaboração deste trabalho foi utilizado inicialmente uma entrevista não diretiva. Este método foi utilizado para definir a problemática, uma vez que esta tese é um projeto empresa, e como tal deve ir de encontro àquilo que são os objetivos da empresa. A metodologia qualitativa prima pela procura da compreensão dos fenómenos, tendo sido utilizado este tipo de entrevista, porque permite por um lado envolver ativamente o entrevistado e por outro é o próprio entrevistado que transmite qual o problema e ainda qual o tópico de pesquisa a investigar (Wass e Wells, 1994). Adicionalmente, este tipo de entrevista permite retirar informação acerca dos quadros de referência do entrevistado; e os quadros de perceção e ação nos quais se situa o problema em estudo. De acordo com Bryman e Bell (2007) este tipo de entrevista pode ser muito útil para fixar a escolha da problemática face às opções existentes. A desvantagem deste tipo de método é que não possibilita ser analisado estatisticamente nem generalizar informação (Wass e Wells, 1994).

Segundo a categorização de Bryman e Bell (2007), este é um estudo exploratório que se caracteriza pelo método qualitativo atuar como preparação para o quantitativo, o qual permitirá chegar às conclusões finais. A recolha qualitativa anterior à recolha quantitativa de dados tem como finalidade permitir que o alcance e generalização dos resultados qualitativos, possa ser mensurada e avaliada.

De acordo com Hair *et al.* (2007) este método deve ser utilizado em áreas que ainda sejam relativamente pouco exploradas, permitindo ao investigador por um lado obter um

conhecimento mais profundo das situações críticas envolvidas e por outro lado comprometer o entrevistado. Isto é, proporciona ao investigador uma posição privilegiada para definir o problema de investigação e desenvolver uma estrutura conceptual

6.3 Estudo Quantitativo

Após definida a problemática foi utilizado como método a análise documental. E como método complementar a análise estatística dos dados.

O presente estudo é quantitativo do tipo observacional descritivo (Remenyi *et al.*, 1998). O argumento para a adoção de observação como uma estratégia de recolha de provas é que a compreensão real virá através da observação, esta permite uma compreensão tanto do contexto, como do processo, como do comportamento.

A metodologia quantitativa ou objetivista requer uma compreensão global positivista, orientada para os resultados (Carmo e Ferreira, 1998). O método de investigação quantitativo caracteriza-se pela medida de variáveis e pela aquisição de resultados numéricos capazes da generalização a outras populações, orientando-se para a relação causa-efeito.

Ribeiro (2010) define um estudo observacional como um estudo em que o investigador não intervém e sim desenvolve procedimentos de forma a descrever os acontecimentos que ocorrem naturalmente, investigando sobre os efeitos ou relações dos acontecimentos com as variáveis.

Para Barañano (2008) a observação consiste na focalização atenta dos sentidos num objeto para dele adquirir um conhecimento claro e preciso.

Para Polit e Hungler (1997) o estudo descritivo tem como característica a ausência de uma teoria, onde o investigador seleciona um acontecimento, faz observações e registos dos episódios e o resultado final obtido consiste numa lista, catálogo ou classificação. Estes estudos baseiam-se em questões de investigação ou objetivos e não em hipóteses, fornecendo informação sobre as características de pessoas, situações, grupos ou acontecimentos (Fortin *et al.*, 2009).

Num estudo quantitativo o tratamento de dados apresenta valores numéricos (Fortin *et al.*, 2009).

6.4 Enquadramento Empírico do Estudo

Este trabalho apresenta uma componente empírica que aborda uma problemática que pode ser posta em prática através da implementação de um processo no qual os factos são organizados de modo que o seu significado pode ser visto de forma mais clara e objetiva (Ryan *et al.*, 2002). A essência da pesquisa empírica baseia-se na produção e acumulação de evidência para apoiar as suas conclusões, assim como a recolha de provas é a pedra angular desta estratégia de investigação (Remenyi *et al.*, 1998).

Esta tese é um projeto empresa em conjunto com o Hospital CUF Descobertas (HCD), que visa articular os objetivos desta instituição na área do Controlo de Gestão aplicados ao serviço da radioterapia.

Caracterização da organização

Grupo José de Mello Saúde e o Hospital CUF Descobertas

O Grupo José de Mello Saúde dedica-se à prestação de cuidados de saúde em Portugal, gerindo atualmente 8 hospitais (2 deles em parceria público-privada) e 6 clínicas. A sua atuação rege-se por valores como o Respeito pela Dignidade e Bem-Estar da Pessoa, Desenvolvimento Humano, Competência e Inovação.

A José de Mello Saúde tem como visão ser líder na prestação de cuidados de saúde diferenciados de elevada qualidade baseados numa rede integrada de unidades de elevada performance, nos sectores privado e público, apresentando opções de crescimento em mercados internacionais selecionados.

O grupo tem como missão promover a prestação de serviços de saúde com os mais elevados níveis de conhecimento, dando primazia ao respeito pela vida e pelo ambiente, através do desenvolvimento do capital intelectual das organizações, numa permanente procura pelo melhor.

Visando concretizar a sua Missão, a José de Mello Saúde desenvolve a sua atividade com base em três plataformas de excelência: A excelência em talento humano, a excelência em serviço e a excelência em operações e sistemas. E é no âmbito da excelência em operações e sistemas que esta tese se enquadra, tendo por base a melhoria dos processos de controlo do planeado versus o efetuado, bem como o desenvolvimento, *a posteriori* da capacidade de planeamento.

O Hospital CUF Descobertas

O Hospital CUF Descobertas (HCD), hospital privado da zona de Lisboa, iniciou a sua atividade em 2001.

O HCD constitui uma alternativa abrangente na prestação de cuidados de saúde de excelência centrados no doente. No mesmo espaço físico, disponibiliza diferentes vertentes de cuidados, tendo por base a mais recente tecnologia e a manutenção da relação privilegiada com o doente.

O hospital dispõe de uma ampla oferta de cuidados de saúde, nas áreas de:

Internamento

- 158 camas distribuídas por quartos individuais e quartos duplos
- Bloco Cirúrgico Central com 5 salas
- Bloco de Partos com 3 salas
- Unidade de Cuidados Intensivos Polivalentes (UCIP)
- Unidade de Cuidados Especiais ao Recém-Nascido (UCERN)

Ambulatório

- Bloco de Cirurgia Ambulatória com 2 salas
- 72 gabinetes de consultas de especialidade
- Meios de Diagnóstico: Análises, RX, Ecografia, Mamografia, TC-Tomografia Computorizada, Ressonância Magnética, Medicina Nuclear e PET.
- Exames Especiais: Cardiologia, Gastroenterologia, Ginecologia, Imuno-Alergologia, Neurofisiologia, Oftalmologia, Otorrinolaringologia, Pneumologia e Urologia
- Tratamentos: Medicina Física e de Reabilitação, Quimioterapia e Radioterapia.

6.5 Metodologia

6.5.1 Definição da Amostra

A escolha da amostra foi condicionada. Segundo a classificação de Barañano (2008), também apoiada por Saunders *et al.* (2009), este é um método de amostragem não aleatória.

Na amostragem não aleatória incluem-se métodos que envolvem juízos de valor de quem seleciona (neste caso a diretora de produção do HCD). Assim, a construção da amostra é feita a partir de informações disponíveis à priori sobre a população estudada, procurando-se que a

amostra seja um espelho tão fiel quanto possível dessa população, ou seja, é uma amostragem não aleatória orientada, sendo normalmente a seleção dos elementos da população efetuada por especialistas na área de trabalho, em função das características que esses elementos possuem relativamente aos objetos de pesquisa. Este tipo de amostragem é comum na investigação exploratória em que são consultados peritos em determinados temas.

Este método foi utilizado pois pretende-se extrapolar com confiança para o universo os resultados práticos da amostra. As vantagens deste método são:

- Possibilidade de demonstrar a representatividade da amostra;
- Possibilidade de estimar o grau de confiança com o qual as conclusões tiradas da amostra se aplicam ao universo.

6.5.2 Procedimento de recolha de dados

Pretende-se extrair do MOSAIQ® informação detalhada para avaliar se os itens negociados em lotes por patologia em concursos públicos com o Instituto Português de Oncologia de Lisboa e com o Hospital de Santa Maria correspondem efetivamente aos praticados e para além disso verificar, através de comparação com seguradoras e subsistemas de saúde, se há discrepância de itens entre os doentes provenientes de instituições referenciadores com lotes por patologia negociados e doentes provenientes de entidades que não possuem este tipo de acordo com o HCD.

Os dados foram extraídos através de *queries* ao software MOSAIQ® (versão 2.50) da Elekta e foram posteriormente tratados em Excel. As *queries* foram executadas através do Microsoft SQL Server Management Studio (Microsoft SQL Server 2008 R2) – as *queries* podem ser acedidas no Anexo VIII, - os dados foram depois introduzidos no Microsoft Excel 2016 onde foram tratados.

Sistema De Informação Oncológica IMPAC MOSAIQ

Plataforma *IMPAC MOSAIQ*, concebida sobre tecnologia .net (*dot net*) e sistema de gestão de base de dados *Microsoft SQL Server*, possibilita gerir a comunicação de dados do doente na prática da radioterapia e a administração centralizada numa única Base de Dados que contém toda a informação relevante num Serviço de Oncologia / Radioterapia. Ancorada por um registo médico eletrónico completo, de gestão de informação clínica e administrativa do doente, relativa à RT.

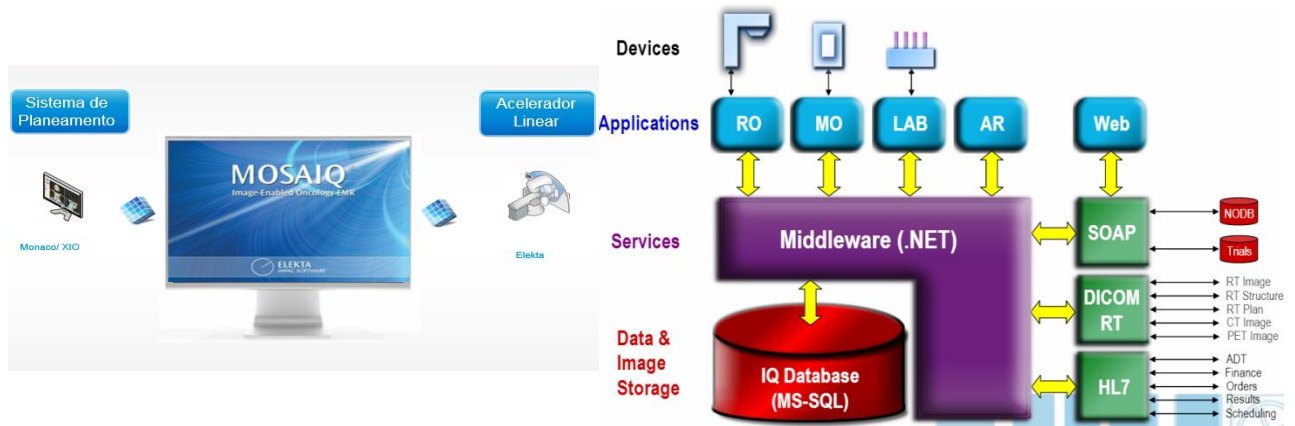


Figura 2 - Arquitetura do MOSAIQ®.

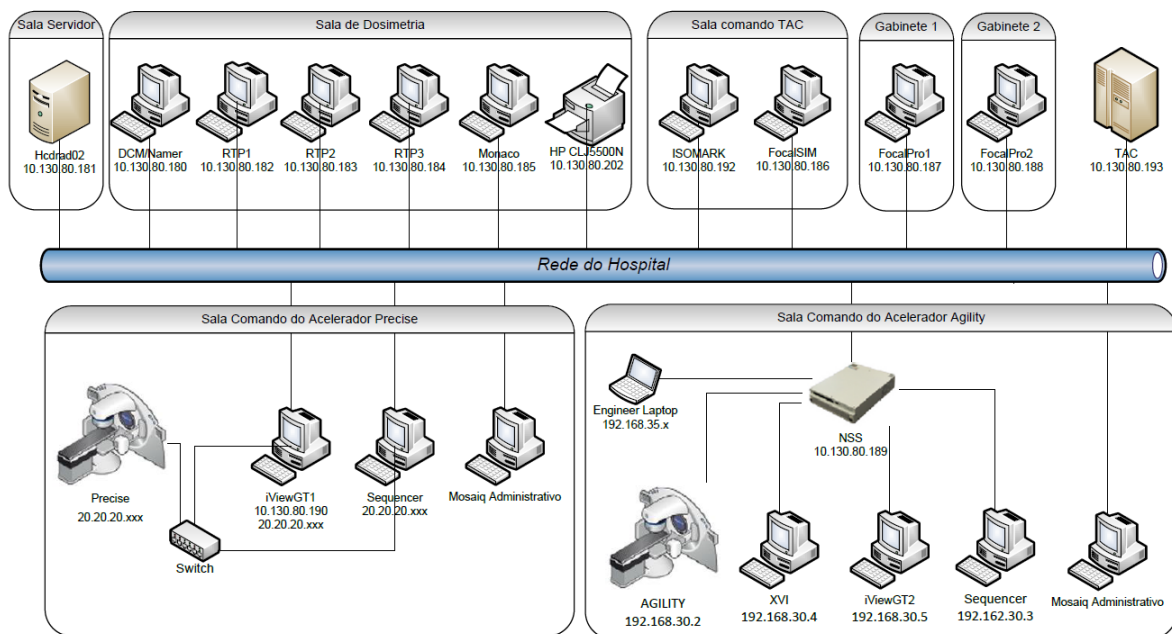


Figura 3 - Arquitetura da rede no serviço de RT do HCD.

6.5.3 Procedimento de análise de dados

Para estudar os dados recolhidos recorreu-se à análise estatística dos mesmos. Após a extração de dados foi efetuada uma análise documental utilizando o Excel. Segundo Barañano (2008), a análise é a decomposição do todo nas suas partes para estas serem estudadas mais facilmente. A análise estatística descritiva de dados permite perceber os dados extraídos (Hair *et al.*, 2004).

Os dados analisados em Excel encontram-se organizados por entidade referenciadora e por cada uma das entidades referenciadoras encontram-se divididos por patologias.

6.5.3.1 Caracterização da População

No âmbito deste trabalho o universo de estudo caracteriza-se por todos os doentes que foram admitidos no serviço de radioterapia do HCD entre o dia 1 de janeiro de 2013 e o dia 31 de dezembro de 2015.

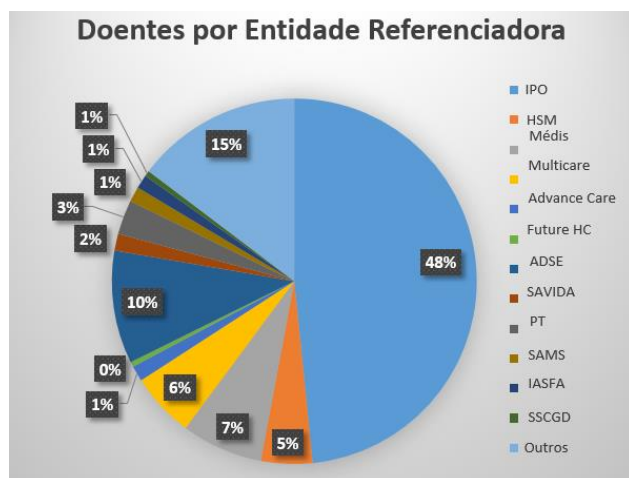


Figura 4 - Caracterização da População: Doentes por entidade referenciadora admitidos entre 2013 e 2015.

6.5.3.2 Caracterização da Amostra

A amostra estudada corresponde aos doentes admitidos entre os dias 1 de janeiro de 2013 e 31 de dezembro de 2015, no serviço de Radioterapia do HCD que cumprem os seguintes requisitos:

- Doentes referenciados pelo IPO de Lisboa com diagnósticos relativos às seguintes patologias: mama, digestiva, cabeça&pescoço sem IMRT, próstata sem IMRT, Sistema Nervoso Central (SNC), Pulmão e Tumores da Pele sem IMRT.
- Doentes referenciados pelo HSM com diagnósticos relativos às seguintes patologias: otorrinolaringologia (ORL), gastro-intestinal, pulmão, próstata e mama.
- Doentes com diagnóstico relativo à patologia de mama referenciados pelas seguintes seguradoras e subsistemas de saúde, principais seguradoras: Médís (incluindo CTT-Médís), Multicare, Advancecare e Future Healthcare; Subsistemas de Saúde: ADSE, SÃVIDA – Medicina Apoiada, S.A., PT – Portugal Telecom ACS, SAMS Quadros, IASFA, e Serviços Sociais Caixa Geral de Depósitos.

Pretende-se através da metodologia exposta responder às questões apresentadas e definidas como objetivos, por um lado, indagar se a negociação por lotes de patologias é benéfica para o HCD e por outro perceber se existe alguma diferenciação ao nível do tratamento de acordo com a instituição de proveniência do doente.

7. Resultados

7.1 Introdução

Na elaboração deste trabalho foi utilizado inicialmente uma entrevista com a gestora de produção do Hospital HCD para definir a problemática. No decorrer desta reunião, concluiu a entrevistada que seria de extrema importância para a gestão do Hospital HCD recolher informação detalhada sobre o tratamento de radioterapia (número de tratamentos, simulações, consultas, etc) por patologia, uma vez que, essa informação é registada no MOSAIQ®, plataforma de registo clínico eletrónico utilizado pelo serviço de Radioterapia, ao qual a gestão do HCD não tem acesso. Após ser definida a problemática foi utilizado o método quantitativo. Esta tese parte então de um problema do mundo real para de seguida recorrer ao corpo de conhecimentos existente de forma a encontrar a solução (Barañano, 2008).

7.2 Análise Descritiva dos dados

Após a recolha de dados é necessário tratá-los com recurso a técnicas de análise estatística, com o objetivo de responder às questões de investigação. A análise de estatística descritiva é utilizada para descrever as características da amostra de forma a possibilitar a compreensão dos dados brutos pelo investigador e por todos os leitores, com recurso a quadros e gráficos.

7.2.1 Caracterização da População

Foram recolhidos os dados de todos os doentes admitidos, no serviço de radioterapia do HCD através do sistema MOSAIQ®, entre o dia 1 de janeiro de 2013 e o dia 31 de dezembro de 2015, que realizaram tratamentos, agrupados por patologia e que estão com estado de “treatment completed” ou “on treatment”.

A análise foi efetuada por tipo de patologia tendo uma análise mais detalhada recaído em patologias que normalmente são negociadas em lotes por instituições referenciadoras. Estas patologias serão discriminadas adiante por entidade pagadora.

Foram excluídos inicialmente, os doentes:

- Com estado clínico “New”, “Paciente inactive” e “on treatment”.
- IDB em branco (nulo).

O IDB (nHCD – nomenclatura visível para o utilizador do sistema) é a identificação única do doente que corresponde ao número do Hospital HCD.

- IDD em branco (nulo)

O IDD (segur) é a identificação da entidade pagadora que pode ser um hospital, uma seguradora ou um subsistema de saúde, o IDD pode ou não corresponder à entidade referenciadora, pois nem sempre a entidade que referencia é a entidade pagadora.

- Entidade referenciadora em branco (nulo).
- Registados, mas que não tenham efetuado tratamentos por algum motivo. Foram excluídos 2 doentes pois apesar de terem sido admitidos em 2014 não fizeram qualquer tratamento até 2015, o que sai fora do período do estudo.
- Foi apenas incluído um curso de tratamento por doente³ – episódio no tempo, especifica o curso de terapia associado a uma ou várias prescrições delimitadas uma por determinada janela temporal.

Após uma análise individual verificou-se que todos os doentes (87) com Estado de “On Treatment” tinham efetuado e terminado o ciclo de tratamento prescrito, e que apenas tinham esse estado, porque a passagem de estado “On Treatment” para “Treatment complete” necessita intervenção do utilizador (ação efetuada manualmente), e por algum motivo este ponto não foi executado no processo, mas efetivamente os tratamentos foram realizados, pelo que, foram incluídos também os doentes com estado “On treatment”.

Os dados foram extraídos por uma *query* à base de dados em SQL com as seguintes premissas:

- Doentes admitidos entre 1 de janeiro de 2013 e 31 de dezembro de 2015.
- Com estado clínico de “Treatment Complete” ou “On treatment”.
- IDA⁴, IDB e IDD diferentes de 0 (zero).
- Com *referring facility* (entidade referenciadora) diferente de 0.
- Com registo de CPT_code (*Current Procedural Terminology*), (nomenclatura no software MQ equivalente ao código GDH (Grupos de Diagnóstico Homogéneos) referidos em Diário da República.

Registando-se 1.786 doentes (ver no Anexo IV os códigos/nomenclatura existente em diário da república e os códigos correspondentes no sistema MQ do HCD).

Como forma de verificação adicional e validação da fiabilidade dos dados, extraiu-se um relatório do sistema MQ (ver Anexo IX). O relatório extraído do MQ, para os doentes admitidos

³ Para doentes com 2 cursos de tratamento, dentro do período do estudo, foi escolhido sempre o que estava relacionado com o diagnóstico principal.

⁴ O IDA (nRT) é o número de identificação único da radioterapia. O IDA nunca pode estar em branco pois é de criação automática pelo próprio sistema, pelo que, não é possível registar um doente no sistema sem essa informação.

entre 1 de janeiro de 2013 e 31 de dezembro de 2015, registava 1811 doentes. Verificou-se uma diferença de 25 doentes, entre a *query* e o relatório extraído do software MQ. As discrepâncias foram analisadas e obteve-se a seguinte informação:

- Dos 1811 doentes, 7 eram fantasmas, ou seja, não são doentes reais, apenas testes (1811-7=1804).
- 2 doentes foram excluídos do estudo pois apesar de admitidos em 2014 não realizaram nenhum tratamento (1804-2=1802),
- 16 doentes foram admitidos e realizaram tratamentos, mas não tinham *referring facility* pelo que não foram contabilizados na *query*, estes foram incluídos no estudo (1786+16=1802), sendo assim possível chegar ao mesmo número de doentes quer pela *query* quer pelo relatório do MOSAIQ.

Detetou-se ainda que existiam doentes com IDD igual a zero e com *referring facility* igual a zero, mas que efetuaram tratamento. Foram então tidos em conta 8 doentes com IDD em branco.

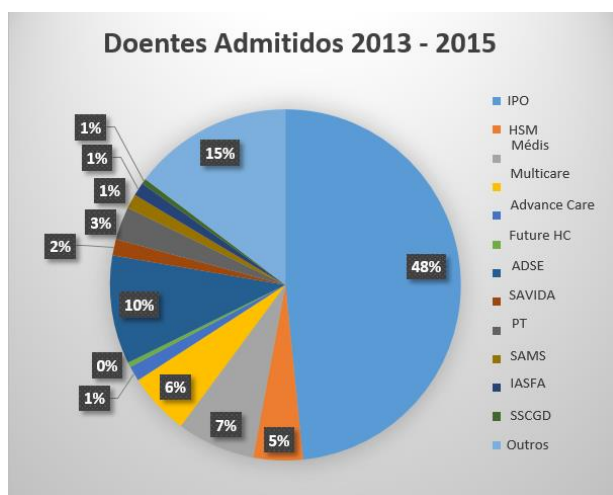


Figura 5 - Doentes admitidos entre 01/01/13 e 31/12/15 por IDD.

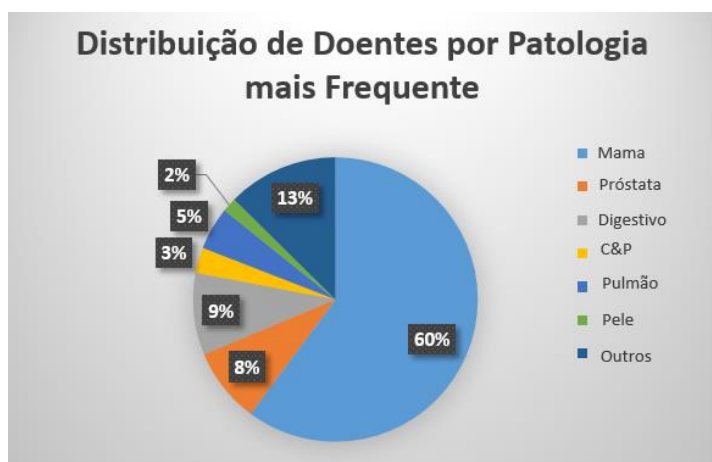


Figura 6 - Doentes admitidos entre 01/01/13 e 31/12/15 por patologia.

7.2.2 Caracterização da Amostra

De uma população de 1802 doentes, foram analisados:

- 1) Os lotes de patologias negociados por concurso público, através de protocolos com o:
 - IPO de Lisboa – Patologias de mama feminina, digestiva, cabeça&pescoço sem IMRT, próstata sem IMRT, Sistema Nervoso Central (SNC), Pulmão e Tumores da Pele sem IMRT.
 - Hospital de Santa Maria – Patologias de otorrinolaringologia (ORL), gastro-intestinal, pulmão, próstata e mama.
- 2) Os doentes pertencentes às principais Seguradoras e Subsistemas⁵ de saúde, tendo sido efetuado um estudo mais detalhado apenas em patologia de mama, dada a baixa representatividade das restantes patologias negociadas com os hospitais HSM e IPO. O objetivo de comparar a patologia de mama com das principais seguradoras e subsistemas de saúde prende-se com o facto de tentar indagar se de alguma forma o que está predeterminado no concurso público influencia o processo de RT, tal como referido no capítulo 4.

Do total dos 1.802 doentes admitidos entre 1 de janeiro de 2013 e 31 de dezembro de 2015, foi analisada uma amostra de 1.537 doentes. A amostra representa 85% da população.

Da amostra investigada, 872 doentes pertencem ao IPO, 82 doentes ao HSM, e 583 pertencentes a outros subsistemas de saúde ou seguradoras.

⁵ As principais seguradoras e subsistemas de saúde foram fornecidos pelo HCD.

7.3 Análise de Dados

IPO de Lisboa

Os 872 doentes pertencentes⁶ ao IPO que se distribuem da seguinte forma:

Tabela 2 – Número de doentes referenciados pelo IPO, por patologia.

Patologia	N. Doentes
IPO Mama	656
IPO Prostata	18
IPO Digestiva	69
IPO C&P	20
IPO SNC	1
IPO Pulmão	33
IPO Pele	13
IPO outros	62
Total doentes IPO	872

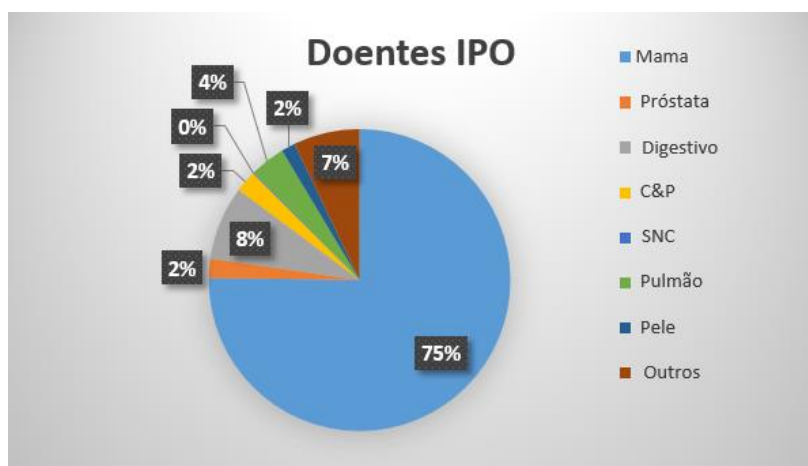


Figura 7 - Distribuição dos doentes referenciados pelo IPO, por patologia.

Foram analisadas as patologias e códigos⁷ definidos por concurso público (ver tabelas do concurso público no Anexo II), obtendo-se os seguintes resultados.

⁶ Doentes em que o IDD é IPO.

⁷ As nomenclaturas utilizadas foram as que se encontram definidas em diário da república (*Portaria n.º324/2015, de 7 de agosto, do Ministério da Saúde, 2015*).

PATOLOGIA DE MAMA CONCURSO PÚBLICO IPO

Foram analisados 656 doentes registados com código ICD-9 de Neoplasia da Mama.

Tendo por base os dados extraídos para Excel, proceder-se-á à análise relativa às rubricas em que os valores observados mais se destacaram (uma análise mais exaustiva encontra-se no Anexo X).

Assim em relação às rubricas incluídas no concurso público com o IPO de Lisboa, podemos referir as seguintes observações:

Em relação à rubrica Consultas, o número acordado de consultas⁸ foi 4, tendo-se registado um desvio de cerca de 16% face a este valor. Apesar do valor mais frequente ser também 4, o valor médio aproxima-se mais das 5 consultas. É de referir que em 41,01% dos casos registam-se 5 ou mais códigos de consultas.

Relativamente ao Planeamento 3D conformacional (45020), à Tomografia Computorizada (TC) de Planeamento (45028), à Simulação Conformacional 3D (45075) e à Dosimetria 3D Conformacional (45115), o desvio face ao valor de referência é praticamente desprezável, sendo que em todas estas rubricas se regista baixo valor de variação, e as medidas de média, moda e mediana têm valores muito próximos (1, em todos os casos), pelo que o desvio padrão também é pequeno.

Quanto à rubrica Tratamento Conformacional 3D (45182), o valor de referência é 25, tendo-se verificado um desvio de cerca de 3% em relação ao valor acordado. Aproximadamente 61% dos tratamentos está de acordo com o valor do concurso público, no entanto há casos em que não se registam tratamentos.

A tabela 3 resume os valores registados por rubrica, para as rubricas incluídas no concurso público.

⁸ Neste caso o número de consultas apresentado corresponde ao somatório de consultas (médicas e não médicas): Primeira Consulta, Consulta Trat, Consulta: fim de tratamento e outras consultas, CADF, CED, CMS, CEVAD, DDD. Para verificar a descrição das nomenclaturas por favor ver anexo IV.

Tabela 3 – Resumo de Códigos GDH do concurso público com o IPO⁹ para patologia de Mama.

IPO_ Mama (N=656)												
CÓDIGO	Atos - GDH	Qtd.	Média	Moda	Mediana	Desvio Padrão	Desvio Médio	Desv. Ref. (%)	Limite Inf.	Limite Sup.	Variação	Ação
CONSULTA	CONSULTA	4	4,654	4,000	4,000	1,722	1,332	16,349	2,000	12,000	10,000	
45020	PLANEAMENTO CONFORMACIONAL 3D	1	1,030	1,000	1,000	0,181	0,062	3,049	0,000	3,000	3,000	
45028	TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA DE PLANEAMENTO	1	1,012	1,000	1,000	0,156	0,036	1,220	0,000	2,000	2,000	
45075	SIMULAÇÃO CONFORMACIONAL 3D	1	1,169	1,000	1,000	0,418	0,303	16,921	0,000	3,000	3,000	
45115	DOSIMETRIA 3D CONFORMACIONAL	1	1,009	1,000	1,000	0,183	0,039	0,915	0,000	3,000	3,000	
45182	TRATAMENTO CONFORMACIONAL 3D	25	25,709	25,000	25,000	5,034	2,825	2,835	0,000	33,000	33,000	

Apesar de apenas os atos supramencionados terem sido contemplados no concurso público, devido à existência de algumas incongruências nos resultados face ao que seria esperado (por exemplo, existiam doentes em que o ato de tratamento surgia a zero, mas que tinha 4 consultas registadas), surgiu a necessidade de ser efetuada uma verificação adicional no sistema MQ, constatando-se que para além dos códigos GDH contemplados no concurso público também existia registo de outros códigos. Neste sentido foi efetuada uma nova *query* à base de dados, contemplando não só os códigos do concurso público, mas todos os códigos existentes como ativos no MQ (ver no anexo IV a lista de todos os códigos existentes no MQ), para todas as patologias contempladas em concurso público, na tentativa de obter resultados mais aproximados à realidade.

PATOLOGIA DE MAMA IPO (Todos os Códigos)⁹¹⁰

Após se ter efetuado a segunda *query* à base de dados, incluindo-se todos os códigos, obtiveram-se os seguintes resultados.

Para as rubricas de Planeamento (45010, 45015, 45020), TC de Planeamento (45025, 45027, 45028) e Dosimetria (45050, 45060, 45070), o desvio verificado face ao valor de referência pode ser considerado como é desprezável, sendo que em todas as rubricas mais de 95% por cento dos casos estão de acordo com o valor de referência. Relativamente às medidas de localização os valores encontram-se muito próximos entre si, quanto ao desvio padrão pode-se afirmar que é pequeno.

No caso da Simulação (45055, 45065, 45075), o valor de referência é 1, registando-se um desvio de 73,6%, pois cerca de 70% dos doentes tem registo de 2 códigos de simulação. O valor médio é 1,7, sendo o valor mais frequente 2.

⁹ A rubrica de consultas não foi analisada novamente pois já tinham sido incluídos todos os códigos relativos a consulta.

¹⁰ Quando referido como “Todos os Códigos”, significa que foram verificados todos os códigos ativos no sistema MQ. Estes códigos encontram-se descritos no Anexo IV.

Quanto à rubrica Tratamento (45160, 45170, 45182, 45185, 45198), regista-se um desvio de 15,86% face ao valor de referência de 25 tratamentos. Em 83% dos casos, são ultrapassados os 25 tratamentos. O número de tratamentos varia entre 1 e 61, sendo o valor médio 28,9, e o valor que se regista com mais frequência 30. Neste caso o desvio padrão registado é de 4,8.

Com esta *query* observaram-se 2 códigos que não constavam do concurso público, o código Verificação (45100, 45105, 45115, 45119)¹¹ e o código Acessórios de Tratamento (45125).

61,89% dos doentes têm registo de “Verificação” e 72,87% dos doentes têm registo de código de Acessórios de Tratamento.

A tabela infra (tabela 4) apresenta os valores correspondentes ao somatório de todos os códigos de tratamento, consultas, planeamento, simulação, dosimetria, TC, e ainda dos dois códigos adicionais que não estavam incluídos no concurso público: verificação e acessórios de tratamento.

Se compararmos os valores das medidas de localização, dispersão, desvio relativo ao valor de referência e variação podemos concluir que estas são sobretudo notórias ao nível da Simulação e do Tratamento.

Tabela 4 - Resumo de códigos GDH registados em patologia de Mama IPO.

IPO_Mama GDH Concurso Vs GDH Registados (N=656)																
Atos - GDH	Qtd.	Média	Média T	Moda	Moda T	Mediana	Mediana T	Desvio Padrão	Desv. Padrão T	Desvio Médio	Desvio Médio T	Desv. Ref. (%)	Limite Inf.	Limite Sup.	Variação	Ação
CONSULTA	4	4,654	--	4,000	--	4,000	--	1,722	--	1,332	--	16,349%	2,000	12,000	10,000	
PLANEAMENTO	1	1,030	1,050	1,000	1,000	1,000	1,000	0,181	0,226	0,062	0,096	5,030%	1,000	3,000	2,000	
TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA DE PLANEAMENTO	1	1,012	1,017	1,000	1,000	1,000	1,000	0,156	0,169	0,036	0,045	1,677%	0,000	2,000	2,000	
SIMULAÇÃO	1	1,169	1,736	1,000	2,000	1,000	2,000	0,418	0,484	0,303	0,418	73,628%	1,000	3,000	2,000	
DOSIMETRIA	1	1,009	1,023	1,000	1,000	1,000	1,000	0,183	0,178	0,039	0,051	2,287%	0,000	3,000	3,000	
TRATAMENTO	25	25,709	28,963	25,000	30,000	25,000	30,000	5,034	4,780	2,825	2,826	15,854%	1,000	61,000	60,000	
ACESSÓRIO DE TRATAMENTO - DESENHO E CONSTRUÇÃO DE BLOCOS INDIVIDUALIZADOS, BÓLUS, MOLDES E MÁSCARAS	0	--	0,747	--	1,000	--	1,000	--	0,475	--	0,405	--	0,000	2,000	2,000	
VERIFICAÇÃO	0	--	0,782	--	1,000	--	1,000	--	1,064	--	0,591	--	0,000	14,000	14,000	

¹¹ Está configurada no MQ com uma atividade não faturável, mas não está descrito em que consiste, no entanto, tem uma duração estipulada de 15 minutos.

PATOLOGIA DE PRÓSTATA CONCURSO PÚBLICO IPO

Foram analisados 18 doentes registados com código ICD-9 de neoplasia da Próstata.

Relativamente às rubricas incluídas no concurso público com o IPO de Lisboa, para a patologia de próstata, podemos inferir as seguintes observações:

Para a rubrica Consulta, o valor acordado é 5, no entanto o valor médio registado é de 3,5 e a moda é 2, registando-se um desvio face ao valor de referência de 30%.

Quanto ao Planeamento Conformacional 3D, Simulação Conformacional 3D e Dosimetria, os valores de moda, mediana e média são aproximados do valor de referência (1), pelo que se regista um desvio padrão pequeno.

No caso Tomografia Computorizada de Planeamento, regista-se um desvio de 50% face ao valor de referência (2), pois em 100% dos casos regista-se apenas 1 código TC de Planeamento.

No caso do Tratamento conformacional 3D, esta rubrica varia entre 0 e 40, registam-se um desvio negativo de quase 40%. O valor de referência definido é 30, no entanto o valor médio é 18,11, a moda é 0 e a mediana 7,5, verificando-se um desvio padrão de 18,74 o que indica uma dispersão elevada.

Relativamente aos outros códigos incluídos no lote: Suplemento de Contraste TC (45035), RM de planeamento (45041) e Suplemento de Contraste RM (45042), nenhum dos códigos supracitados se encontra registado no software MQ, pelo que não foi possível retirar nenhuma informação relativamente a estes códigos.

A tabela 5 resume os valores registados por rubrica, para as rubricas incluídas no concurso público.

Tabela 5 - Resumo de códigos GDH do concurso público com o IPO para patologia de Próstata.

IPO Próstata s/IMRT (N=18)												
CÓDIGO	Atos - GDH	Qtd.	Média	Moda	Mediana	Desvio Padrão	Desvio Médio	Desv. Ref. (%)	Limite Inf.	Limite Sup.	Variação	Ação
CONSULTA	CONSULTA	5	3,500	2,000	3,500	1,581	1,278	-30,000	1,000	7,000	6,000	
45020	PLANEAMENTO CONFORMACIONAL 3D	1	1,056	1,000	1,000	0,416	0,210	5,556	0,000	2,000	2,000	
45028	TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA DE PLANEAMENTO	2	1,000	1,000	1,000	0,000	0,000	-50,000	1,000	1,000	0,000	
45035	SUPLEMENTO DE CONTRASTE ENDOVENOSO (ADICIONAL AO EXAME DE TC)	2	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
45041	RESSONANCIA MAGNETICA DE PLANEAMENTO	2	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
45042	SUPLEMENTO DE CONTRASTE (ADICIONAL AO EXAME DE RM)	2	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
45075	SIMULAÇÃO CONFORMACIONAL 3D	1	1,167	1,000	1,000	0,514	0,296	16,667	1,000	3,000	2,000	
45115	DOSIMETRIA 3D CONFORMACIONAL	1	1,056	1,000	1,000	0,416	0,210	5,556	0,000	2,000	2,000	
45182	TRATAMENTO CONFORMACIONAL 3D	30	18,111	0,000	7,500	18,742	17,901	-39,630	0,000	40,000	40,000	

PATOLOGIA DE PRÓSTATA IPO (Todos os Códigos)

Para a rubrica de Tratamentos verifica-se um desvio de cerca de 19% em relação ao valor de referência, metade do que se só tivéssemos em conta os códigos de tratamento 3D, e também uma ligeira diminuição do desvio padrão, ainda assim o valor médio (24) e o valor mais frequente (10) estão abaixo dos 30 tratamentos.

Em relação ao código de Verificação, este é registado em 66,67% dos casos.

Relativamente às outras rubricas não se verificam alterações significativas, podendo-se observar o resumo de todos os códigos através da tabela 6 (infra).

Se comparamos os valores das medidas de localização, dispersão, desvio relativo ao valor de referência e variação podemos concluir que estas são sobretudo notórias ao nível do Tratamento em que há uma redução do desvio face ao valor de referência, e ao nível da rubrica de verificação que não está contemplada no concurso público.

Tabela 6 - Resumo de códigos GDH registados em patologia de Próstata IPO.

IPO_Próstata s/IMRT GDH Concurso Vs GDH Registados (N=18)																
Atos - GDH	Qtd.	Média	Média T	Moda	Moda T	Mediana	Mediana T	Desvio Padrão	Desv. Padrão	Desvio Médio	Desvio MédioT	Desv. Ref. (%)	Límite Inf.	Límite Sup.	Varição	Ação
CONSULTA	5	3,500	--	2,000	--	3,500	--	1,581	--	1,278	--	-30,000	1,000	7,000	6,000	
PLANEAMENTO CONFORMACIONAL	1	1,056	1,111	1,000	1,000	1,000	1,000	0,416	0,323	0,210	0,198	11,111	1,000	2,000	1,000	
TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA DE PLANEAMENTO	2	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	0,000	0,000	0,000	0,000	-50,000	1,000	1,000	0,000	
SUPLEMENTO DE CONTRASTE ENDOVENOSO (ADICIONAL AO EXAME DE TC)	2	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
RESSONANCIA MAGNETICA DE PLANEAMENTO	2	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
SUPLEMENTO DE CONTRASTE (ADICIONAL A O EXAME DE RM)	2	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
SIMULAÇÃO	1	1,167	1,167	1,000	1,000	1,000	1,000	0,514	0,514	0,296	0,296	16,667	1,000	1,000	0,000	
DOSIMETRIA	1	1,056	1,111	1,000	1,000	1,000	1,000	0,416	0,323	0,210	0,198	11,111	1,000	2,000	1,000	
TRATAMENTO	30	18,111	24,333	0,000	10,000	7,500	30,500	18,742	15,014	17,901	14,074	-18,889	5,000	40,000	35,000	
VERIFICAÇÃO	--	--	1,111	--	0,000	--	1,000	--	1,079	--	0,815	--	0,000	4,000	4,000	

PATOLOGIA DIGESTIVA CONCURSO PÚBLICO IPO

Foram analisados 69 doentes registados com código ICD-9 de neoplasia de: colon, esófago, pâncreas, reto e estômago.

Esta análise teve por base as rubricas incluídas no concurso público e permitiu inferir as seguintes observações.

O valor de referência para códigos de consulta é 4, registando-se um desvio de 34% face a esse valor. O número de consultas varia entre 1 e 14. Sendo o valor médio 5,4 e o valor mais frequente 4, verificando-se um desvio padrão 2,9.

Para as rubricas Planeamento Conformacional 3D, TC de Planeamento, Simulação Conformacional 3D e Dosimetria 3D Conformacional, o valor de referência é 1, e o desvio face a este valor para todos os códigos é desprezável, do mesmo modo apresentam valores de desvio padrão pequenos.

O valor acordado para a rubrica de acessório de Tratamento é 1, observando-se um desvio de 97% face a esse valor. Apenas 2,9% dos doentes têm registo de código de acessórios de tratamento.

O valor de referencia para Tratamento Conformacional 3D é 25, observando-se um desvio negativo de cerca de 62%, o valor da média e moda estão muito abaixo deste valor, 9,5 e 3 respetivamente, registando-se um desvio padrão de 11,2. Nenhum doente tem registo de 25 códigos de tratamento.

A tabela 7 resume os valores registados por rubrica, para as rubricas incluídas no concurso público.

Tabela 7 - Resumo de códigos GDH do concurso público com o IPO em patologia Digestiva

IPO_Digestiva (N=69)												
CÓDIGO	Atos - GDH	Qty.	Média	Moda	Mediana	Desvio Padrão	Desvio Médio	Desv. Ref. (%)	Limite Inf.	Limite Sup.	Variação	Ação
CONSULTA	CONSULTA	4	5,362	4,000	5,000	2,895	2,391	34,058	1,000	14,000	13,000	
45020	PLANEAMENTO CONFORMACIONAL 3D	1	1,014	1,000	1,000	0,271	0,086	1,449	0,000	2,000	2,000	
45028	TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA DE PLANEAMENTO	1	1,014	1,000	1,000	0,120	0,029	1,449	1,000	2,000	1,000	
45075	SIMULAÇÃO CONFORMACIONAL 3D	1	1,029	1,000	1,000	0,169	0,056	2,899	1,000	2,000	1,000	
45115	DOSIMETRIA 3D CONFORMACIONAL	1	0,913	1,000	1,000	0,332	0,185	-8,696	0,000	2,000	2,000	
45125	ACESSORIO DE TRATAMENTO - DESENHO E CONSTRUÇÃO DE BLOCOS INDIVIDUALIZADOS, BOLUS, MOLDES E MASCARAS	1	0,029	0,000	0,000	0,169	0,056	-97,101	0,000	1,000	1,000	
45182	TRATAMENTO CONFORMACIONAL 3D	25	9,478	3,000	4,000	11,188	9,492	-62,087	0,000	30,000	30,000	

PATOLOGIA DIGESTIVA DOENTES IPO (Todos os códigos)

Quando contemplamos todos os códigos ativos, registam-se as seguintes observações.

Para a rubrica Tratamento verifica-se negativo de 9,7% em relação ao valor de referência, um valor de desvio muito inferior quando comparado com o desvio caso no caso de só serem contemplados Tratamentos 3D (item incluído no concurso público). O valor médio de tratamentos é 22,6, e o valor mais frequente 28, valores bastante mais aproximados do valor de referência (25).

Em relação aos códigos de Verificação, 82,609% dos doentes têm registo de códigos de verificação, rubrica que não se encontra contemplada no concurso público.

Relativamente às outras rubricas não se verificam alterações significativas, podendo-se observar o resumo de todos os códigos através da tabela 6 (infra).

Se comparamos os valores das medidas de localização, dispersão, desvio relativo ao valor de referência e variação podemos concluir que estas são sobretudo notórias ao nível do Tratamento em que há uma redução do desvio face ao valor de referência, e ao nível da rubrica de Verificação que não está contemplada no concurso público.

Tabela 8 - Resumo atos registados em patologia Digestiva IPO.

IPO Digestiva GDH Concurso Vs GDH Registados (N=69)																
Atos - GDH	Qtd.	Média	Média T	Moda	Moda T	Mediana	Mediana T	Desvio Padrão	Desv. Padrão T	Desvio Médio	Desvio Médio T	Desv. Ref. (%)	Límite Inf.	Límite Sup.	Varição	Ação
CONSULTA	4	5,362	--	4,000	--	5,000	--	2,895	--	2,391	--	34,058	1,000	14,000	13,000	
PLANEAMENTO	1	1,014	1,058	1,000	1,000	1,000	1,000	0,271	0,235	0,086	0,109	5,797	1,000	2,000	1,000	
TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA DE PLANEAMENTO	1	1,014	1,014	1,000	1,000	1,000	1,000	0,120	0,120	0,029	0,029	1,449	1,000	2,000	1,000	
SIMULAÇÃO	1	1,029	1,029	1,000	1,000	1,000	1,000	0,169	0,169	0,056	0,056	2,899	1,000	2,000	1,000	
DOSIMETRIA	1	0,913	1,058	1,000	1,000	1,000	1,000	0,332	0,291	0,185	0,111	5,797	1,000	3,000	2,000	
ACESSÓRIO DE TRATAMENTO - DESENHO E CONSTRUÇÃO DE BLOCOS INDIVIDUALIZADOS, BOLLUS, MOLDES E MASCARAS	1	0,029	0,029	0,000	0,000	0,000	0,000	0,169	0,169	0,056	0,056	-97,101	0,000	1,000	1,000	
TRATAMENTO	25	9,478	22,565	3,000	28,000	4,000	28,000	11,188	9,536	9,492	8,195	-9,739	1,000	30,000	29,000	
VERIFICAÇÃO	--	--	1,464	--	2,000	--	1,000	--	1,232	--	0,845	--	0,000	7,000	7,000	

PATOLOGIA CABEÇA E PESCOÇO¹² (C&P) CONCURSO PÚBLICO IPO

Foram analisados 20 doentes registados com código ICD-9 de neoplasia da: gengiva, hipofaringe, base da boca, orofaringe, língua e amígdala.

A análise de dados tendo por base os códigos do concurso público permite inferir as seguintes observações.

O valor de referência para Consultas é 8, sendo que, o número de consultas varia entre 2 e 18, observando-se um valor médio de 9, e o valor mais frequente 8. Apenas 25% dos doentes têm registo de 8 códigos de consulta.

Relativamente ao Planeamento Conformacional 3D o valor de referência é 2, observando-se um desvio negativo de 80%. O valor médio registado é de 0,4 e o valor mais frequente é 0. Em 65% dos casos se registam códigos de planeamento conformacional 3D.

¹² São considerados tumores de cabeça e pescoço os seguintes diagnósticos tireoide, amígdala, língua, base da boca, gengiva, hipofaringe, laringe e orofaringe.

Em relação á rubrica de Tomografia Computorizada de Planeamento o valor de referência é 2, observando-se um desvio negativo de 47,5%. A maioria dos doentes (95%) tem registo de 1 código de TC de Planeamento, a moda e a mediana correspondem a 1.

As rubricas de Simulação Conformacional 3D e de Acessórios de Tratamento apresentam um desvio face ao valor de referência (1) que pode ser considerado desprezável; a moda e a média são aproximadamente 1, pelo que o valor dos desvio padrão é pequeno.

Quanto à rubrica de Dosimetria 3D Conformacional, observa-se um desvio negativo de 70% face ao valor de referência de 1. Verifica-se que em 75% dos casos não registo de código de simulação conformacional 3D (o valor médio e o valor mais frequente são iguais 0).

O valor acordado para Tratamento conformacional 3D foi 35, registando-se um desvio negativo de 86% em relação a este valor. observa-se que em 80% dos casos não existe registo de qualquer código tratamento 3D conformacional. A média e a moda são 4,9 e 0 respetivamente. O desvio padrão é de 11,2, o que indica uma grande dispersão dos dados.

A tabela 9 resume os valores registados por rubrica, para as rubricas incluídas no concurso público.

Tabela 9 - Resumo de códigos GDH do concurso público com o IPO para patologia de C&P

Patologia - Cabeça e Pescoço s/IMRT (N=20)												
CÓDIGO	Atos - GDH	Qtd.	Média	Moda	Mediana	Desvio Padrão	Desvio Médio	Desv. Ref. (%)	Limite Inf.	Limite Sup.	Varição	Ação
CONSULTA	CONSULTA	8	9,100	8,000	9,000	3,597	2,530	13,750	2,000	18,000	16,000	
45020	PLANEAMENTO CONFORMACIONAL 3D	2	0,400	0,000	0,000	0,598	0,520	-80,000	0,000	2,000	2,000	
45028	TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA DE PLANEAMENTO	2	1,050	1,000	1,000	0,224	0,095	-47,500	1,000	2,000	1,000	
45035	SUPLEMENTO DE CONTRASTE ENDOVENOSO (ADICIONAL AO EXAME DE TC)	2	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
45041	RESSONANCIA MAGNETICA DE PLANEAMENTO	2	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
45042	SUPLEMENTO DE CONTRASTE (ADICIONAL AO EXAME DE RM)	2	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
45075	SIMULAÇÃO CONFORMACIONAL 3D	1	1,050	1,000	1,000	0,224	0,095	5,000	1,000	2,000	1,000	
45115	DOSIMETRIA 3D CONFORMACIONAL	1	0,300	0,000	0,000	0,571	0,450	-70,000	0,000	2,000	2,000	
45125	ACESSORIO DE TRATAMENTO - DESENHO E CONSTRUÇÃO DE BLOCOS INDIVIDUALIZADOS, BOLUS, MOLDES E MASCARAS	1	0,900	1,000	1,000	0,308	0,180	-10,000	0,000	1,000	1,000	
45182	TRATAMENTO CONFORMACIONAL 3D	35	4,850	0,000	0,000	11,165	7,760	-86,143	0,000	35,000	35,000	

PATOLOGIA DE CABEÇA E PESCOÇO IPO (Todos os Códigos)

Ao serem contemplados todos os códigos verificam-se as seguintes observações.

Na rubrica Planeamento observa-se um desvio negativo de 47,5% face ao valor de referência, no entanto, se comparamos com o desvio que obtivemos quando analisámos só o Planeamento

3D (código incluído no concurso público), este desvio diminuiu substancialmente (de -80% para -47,5%). De notar que 65% dos doentes têm registo de 1 código de planeamento IMRT¹³.

Em relação à rubrica de Dosimetria observa-se um desvio de 10% face ao valor de referência (comparativamente com um desvio negativo de 70% se só compararmos com dosimetria 3D). 80% dos doentes regista 1 código de dosimetria (IMRT). A média e a moda correspondem a 1 (valor de referência) e o desvio padrão é de 0,5.

No caso dos tratamentos, observa-se um desvio de 20% em relação ao valor de referência, caso nos focássemos apenas em tratamentos 3D (incluído no concurso público) desvio era de menos 86%. O valor médio para códigos de tratamento é de 27,9, sendo o mais frequente 30. Registando-se um desvio padrão de aproximadamente 8.

Em 75% dos casos, existe registo de códigos de Verificação.

Relativamente às outras rubricas não se verificam alterações significativas, podendo-se observar o resumo de todos os códigos através da tabela 10 (infra).

Se comparamos os valores das medidas de localização, dispersão, desvio relativo ao valor de referência e variação podemos concluir que estas são sobretudo notórias ao nível do Planeamento, Tratamento, Dosimetria em que há uma redução do desvio face ao valor de referência, e ainda ao nível da rubrica de Verificação que não está contemplada no concurso público.

Tabela 10 - Resumo de códigos registados em patologia de C&P IPO.

Cabeça e Pescoço s/IMRT Atos - GDH Concurso Vs Atos - GDH Registados (N=20)																
Atos - GDH	Qtd.	Média	Média T	Moda	Moda T	Mediana	Mediana T	Desvio Padrão	Desv. Padrão T	Desvio Médio	Desvio Médio T	Desv. Ref. (%)	Limite Inf.	Limite Sup.	Variação	Ação
CONSULTA	8	9,100	--	8,000	--	9,000	--	3,597	--	2,530	--	13,750	2,000	18,000	16,000	
PLANEAMENTO	2	0,400	1,050	0,000	1,000	0,000	1,000	0,598	0,224	0,520	0,095	-47,500	1,000	2,000	1,000	
TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA DE PLANEAMENTO	2	1,050	1,050	1,000	1,000	1,000	1,000	0,224	0,224	0,095	0,095	-47,500	1,000	2,000	1,000	
SUPLEMENTO DE CONTRASTE ENDOVENOSO (ADICIONAL AO EXAME DE TC)	2	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
RESSONANCIA MAGNETICA DE PLANEAMENTO	2	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
SUPLEMENTO DE CONTRASTE (ADICIONAL AO EXAME DE RM)	2	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
SIMULAÇÃO	1	1,050	1,050	1,000	1,000	1,000	1,000	0,224	0,224	0,095	0,095	5,000	1,000	2,000	1,000	
DOSIMETRIA	1	0,300	1,100	0,000	1,000	0,000	1,000	0,571	0,447	0,450	0,270	10,000	0,000	2,000	2,000	
ACESSORIO DE TRATAMENTO - DESENHO E CONSTRUÇÃO DE BLOCOS INDIVIDUALIZADOS, BOLLIS, MOLDES E MASCARAS	1	0,900	0,900	1,000	1,000	1,000	1,000	0,308	0,308	0,180	0,180	-10,000	0,000	1,000	1,000	
TRATAMENTO	35	4,850	27,850	0,000	30,000	0,000	30,000	11,165	7,956	7,760	5,840	-20,429	10,000	35,000	25,000	
VERIFICAÇÃO	--	--	4,250	--	6,000	--	6,000	--	2,789	--	2,475	--	0,000	7,000	7,000	

¹³ Os tratamentos com técnica de IMRT têm um preço tabelado superior aos 3D Conformacional. Para além disso exigem mais tempo de planeamento e de controlo de qualidade.

PATOLOGIA DE SNC CONCURSO PÚBLICO IPO

Foi registado apenas 1 doente com código ICD-9 relativo a SNC, não sendo possível estabelecer um padrão por falta de casuística.

PATOLOGIA DE PULMÃO CONCURSO PÚBLICO IPO

Foram analisados 33 doentes com ICD-9 de neoplasia do Pulmão.

Tendo por base as rubricas incluídas no concurso público referem-se as seguintes observações, que se encontram mais à frente resumidas na tabela 11.

O valor de referência para Consultas é 4, observando-se um desvio negativo de 16,7% face a esse valor, o valor médio de consultas é 3, e o valor mais frequente é 2, registando-se um desvio padrão de 1,3.

Em relação ao Planeamento Conformacional 3D, TC de Planeamento, Simulação Conformacional 3D e Dosimetria 3D Conformacional, a maioria dos resultados corresponde ao valor de referência de 1, sendo que o valor médio e o mais frequente são também 1.

Relativamente à rubrica Acessórios de Tratamento regista-se um desvio negativo de 63,6% face ao valor de referência (1). Verificando-se que o valor mais frequente é 0, e o valor médio é 0,4.

Para a rubrica de Tratamentos Conformacional 3D, o valor de referência é 30, observando-se um desvio negativo de 70,2% face a esse valor. Apenas 1 doente tem registo de 30 tratamentos. O valor médio de tratamentos é 9, e o valor mais frequente é 0, registando-se um desvio padrão de 12,9 o que indica uma grande dispersão nas medidas.

A tabela 11 resume os valores registados por rubrica, para as rubricas incluídas no concurso público.

Tabela 11 - Resumo de códigos GDH do concurso público com o IPO para patologia do Pulmão

IPO_Pulmão (N=33)												
CÓDIGO	Atos - GDH	Qtd.	Média	Moda	Mediana	Desvio Padrão	Desvio Médio	Desv. Ref. (%)	Limite Inf.	Limite Sup.	Variação	Ação
CONSULTA	CONSULTA	4	3,333	2,000	3,000	1,267	1,071	-16,667	2,000	6,000	4,000	
45020	PLANEAMENTO CONFORMACIONAL 3D	1	1,121	1,000	1,000	0,485	0,274	12,121	0,000	3,000	3,000	
45028	TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA DE PLANEAMENTO	1	1,091	1,000	1,000	0,292	0,165	9,091	1,000	2,000	1,000	
45075	SIMULAÇÃO CONFORMACIONAL 3D	1	1,121	1,000	1,000	0,415	0,266	12,121	0,000	2,000	2,000	
45115	DOSIMETRIA 3D CONFORMACIONAL	1	0,939	1,000	1,000	0,659	0,399	-6,061	0,000	3,000	3,000	
45125	ACESSORIO DE TRATAMENTO - DESENHO E CONSTRUÇÃO DE BLOCOS INDIVIDUALIZADOS, BOLLUS, MOLDES E MASCARAS	1	0,364	0,000	0,000	0,489	0,463	-63,636	0,000	1,000	1,000	
45182	TRATAMENTO CONFORMACIONAL 3D	30	8,939	0,000	0,000	12,935	10,108	-70,202	0,000	45,000	45,000	

PATOLOGIA DE PULMÃO IPO (Todos Os Códigos)

Após serem contempladas todos os códigos ativos no MQ para análise, obtiveram-se os seguintes dados.

Para a rubrica Tratamentos observou-se um desvio negativo de 43,8%, face ao valor de referência, sendo o valor médio 16,8 e o valor mais frequente 10. Verifica-se que apesar dos valores médio e mais frequente se encontrarem bastantes afastados do valor de referência (30). Apesar de ser um desvio significativo, pode-se constatar um redução substancial quando comparado com a primeira análise em que só foi contemplado o código de Tratamento 3D (incluído em concurso público) (de -70,2 para -43,8).

Em 60,61% dos casos existe registo de códigos de Verificação.

Relativamente às outras rubricas não se verificam alterações significativas, podendo-se observar o resumo de todos os códigos através da tabela 12 (infra).

Se comparamos os valores das medidas de localização, dispersão, desvio relativo ao valor de referência e variação podemos concluir que estas são sobretudo notórias ao nível dos Tratamentos, em que há uma redução do desvio face ao valor de referência, e ao nível da rubrica de verificação que não está contemplada no concurso público.

Tabela 12 - Resumo de códigos GDH registados em patologia de pulmão IPO

IPO_Pulmão GDH Concurso Vs GDH Registados (N=33)																
Atos - GDH	Qt.	Média	Média T	Moda	Moda T	Mediana	Mediana T	Desvio Padrão	Desv. PadrãoT	Desvio Médio	Desvio MédioT	Desv. Ref. (%)	Limite Inf.	Limite Sup.	Varição	Ação
CONSULTA	4	3,333	--	2,000	--	3,000	--	1,267	--	1,071	--	-16,667	2,000	6,000	4,000	
PLANEAMENTO	1	1,121	1,152	1,000	1,000	1,000	1,000	0,485	0,442	0,274	0,266	15,152	2,000	3,000	1,000	
TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA DE PLANEAMENTO	1	1,091	1,091	1,000	1,000	1,000	1,000	0,292	0,292	0,165	0,165	9,091	1,000	2,000	1,000	
SIMULAÇÃO	1	1,121	1,182	1,000	1,000	1,000	1,000	0,415	0,392	0,266	0,298	18,182	1,000	2,000	1,000	
DOSIMETRIA	1	0,939	1,152	1,000	1,000	1,000	1,000	0,659	0,442	0,399	0,442	15,152	1,000	3,000	2,000	
ACESSÓRIO DE TRATAMENTO - DESENHO E CONSTRUÇÃO DE BLOCOS INDIVIDUALIZADOS, BÓLUS, MOLDES E MÁSCARAS	1	0,364	0,364	0,000	0,000	0,000	0,000	0,489	0,489	0,463	0,463	-63,636	0,000	1,000	1,000	
TRATAMENTO	30	8,939	16,848	0,000	10,000	0,000	12,000	12,935	11,429	10,108	9,868	-43,838	1,000	45,000	44,000	
VERIFICAÇÃO	--	--	0,909	--	1,000	--	1,000	--	1,156	--	0,716	--	0,000	6,000	6,000	

PATOLOGIA DE PELE CONCURSO PÚBLICO IPO

Foram analisados 13 doentes com código ICD-9 de Pele.

Se tivermos por base os códigos contemplados no concurso público, podemos verificar os seguintes dados.

O valor de referência para consultas é 4, registando-se um desvio de 78,8% em relação a este valor, sendo que apenas 3% dos doentes têm registo de 4 códigos de consulta. O valor médio

para códigos de consulta é 7,2 sendo o valor mais frequente 3, registando-se um desvio padrão de 5,4.

Para as rubricas de Planeamento Conformacional 3D e TC de Planeamento, o valor de referência é 1, registando-se um desvio 7,7% e 0, respetivamente. O valor médio e mais frequente são 1.

O valor de referência para Dosimetria é 2, registando-se um desvio negativo de 46,5% em relação ao valor teórico. Em 76,92% dos casos regista-se 1 código de dosimetria.

Para a rubrica de Tratamento o valor de referência é 30, verificando-se um desvio de 55,9% face ao valor teórico. O valor médio registado é 13,2, e o valor mais frequente é 0, registando-se um desvio padrão de 13,4, o que indica uma grande dispersão dos dados.

A tabela 13 resume os valores registados por rubrica, para as rubricas incluídas no concurso público.

Tabela 13 - Resumo de códigos GDH do concurso público com o IPO para a patologia de Pele.

IPO_Tumores da Pele s/IMRT (N=13)												
CÓDIGO	Atos - GDH	Qty.	Média	Moda	Mediana	Desvio Padrão	Desvio Médio	Desv. Ref. (%)	Limite Inf.	Limite Sup.	Varição	Ação
CONSULTA	CONSULTA	4	7,154	3,000	7,000	5,367	4,189	78,846	1,000	20,000	19,000	
45020	PLANEAMENTO CONFORMACIONAL 3D	1	1,077	1,000	1,000	0,277	0,142	7,692	1,000	2,000	1,000	
45028	TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA DE PLANEAMENTO	1	1,000	1,000	1,000	0,000	0,000	0,000	1,000	1,000	0,000	
45115	DOSIMETRIA 3D CONFORMACIONAL	2	1,077	1,000	1,000	0,494	0,284	-46,154	0,000	2,000	2,000	
45182	TRATAMENTO CONFORMACIONAL 3D	30	13,231	0,000	16,000	13,405	11,751	-55,897	0,000	33,000	33,000	

PATOLOGIA DE PELE IPO (Todos os Códigos)

Após análise contemplando todos os códigos ativos no sistema, obtiveram-se os seguintes dados.

Relativamente à rubrica de simulação 84,62% dos doentes têm registo de 1 código de simulação que não está contemplado no concurso público. O valor médio e o valor mais frequente são 1.

Para a rubrica de Acessórios de Tratamento, observa-se que 62% dos doentes têm registo de códigos de Acessórios de Tratamento não estando este item contemplado no concurso.

Observa-se ainda que 46,15% dos doentes têm registo de códigos de verificação, sendo que este item não está incluído no concurso público.

Relativamente às outras rubricas não se verificam alterações significativas, podendo-se observar o resumo de todos os códigos através da tabela 14 (infra).

Se compararmos os valores das medidas de localização, dispersão, desvio relativo ao valor de referência e variação podemos concluir que estas são sobretudo notórias ao nível dos Simulação, Acessórios e Verificação, sendo que nenhuma destas rubricas está contemplada no concurso público.

Tabela 14 - Resumo de códigos GDH do concurso público com o IPO para patologia de Pele.

IPO_Tumores da Pele s/IMRT - GDH Concurso Vs GDH Registrados (N=13)																
Atos - GDH	Qtd.	Média	Média T	Moda	Moda T	Mediana	Mediana T	Desvio Padrão	Desv. Padrão T	Desvio Médio	Desvio Médio T	Desv. Ref. (%)	Limite Inf.	Limite Sup.	Variação	Ação
CONSULTA	4	7,154	--	3,000	--	7,000	--	5,367	--	4,189	--	78,846	1,000	20,000	19,000	
PLANEAMENTO CONFORMACIONAL	1	1,077	1,077	1,000	1,000	1,000	1,000	0,277	0,277	0,142	0,142	7,692	1,000	2,000	1,000	
TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA DE PLANEAMENTO	1	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	1,000	1,000	0,000	
SIMULAÇÃO	--	1,154	1,154	1,000	1,000	1,000	1,000	0,376	0,376	0,260	0,260	--	1,000	2,000	1,000	
DOSIMETRIA	2	1,077	1,154	1,000	1,000	1,000	1,000	0,494	0,376	0,284	0,260	-42,308	1,000	2,000	1,000	
TRATAMENTO	30	13,231	17,769	0,000	17,000	16,000	17,000	13,405	9,705	11,751	7,254	-40,769	3,000	25,000	22,000	
ACESSÓRIO DE TRATAMENTO - DESENHO E CONSTRUÇÃO DE BLOCOS INDIVIDUALIZADOS, BOLLUS, MOLDES E MASCARAS	--	--	1,000	--	1,000	--	1,000	--	0,577	--	0,308	--	0,000	2,000	2,000	
VERIFICAÇÃO	--	--	0,615	--	0,000	--	0,000	--	0,768	--	0,663	--	0,000	2,000	2,000	

Hospital de Santa Maria¹⁴

Dos 82 doentes referenciados pelo HSM todos têm diagnóstico de mama, pelo que não foi possível estudar nenhuma das restantes patologias dos lotes do concurso público.

Foram analisados os códigos definidos em concurso público (ver tabela concurso público no anexo III).

PATOLOGIA DE MAMA CONCURSO PÚBLICO HSM

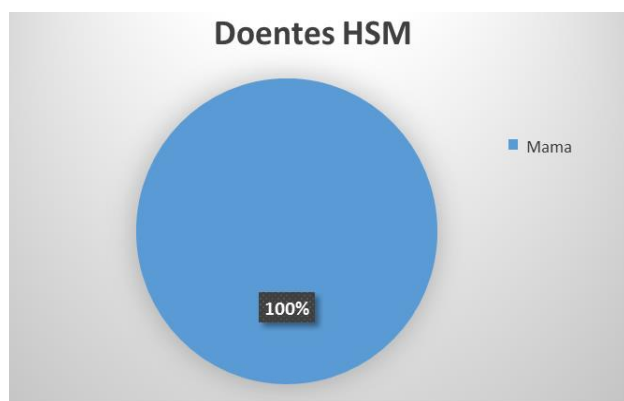


Figura 8 - Distribuição dos doentes referenciados pelo HSM.

¹⁴ Alguns doentes tinham categoria em branco (5), após análise no software MQ tinham tratamentos associados a patologia de mama.

Em relação às rubricas incluídas no concurso público obtiveram-se os seguintes dados.

Relativamente às rubricas Primeira consulta e TC de Planeamento, o valor de referência é 1 e não se regista nenhum desvio face ao valor teórico.

Ao analisar a rubrica Consulta subsequente¹⁵ regista-se um desvio de 133% face ao valor de referência (1). O valor médio registado é de 2,3 e o valor mais frequente é 2. Em 98,78% dos casos regista-se 2 ou mais códigos de consulta subsequente.

As rubricas Planeamento Conformacional 3D e Simulação Conformacional registam desvios desprezáveis, observando que ambos os valores médios e mais frequentes se encontram próximos de 1 (valor de referência).

O valor de referência para Tratamento Conformacional 3D é 30, registando-se um desvio negativo de 16%, em relação ao valor teórico. 62,99% dos doentes regista 25 códigos de tratamento. O valor médio é 25,2 e o número mais frequente de tratamentos é 25, verificando-se um desvio padrão de 3,1.

Quanto ao código de Acessórios de Tratamento, o valor de referência é 1, observando-se um desvio de 19,5% face a esse valor, 74,83% dos doentes têm registo de acessórios de tratamento.

A tabela 15 resume os valores registados por rubrica, para as rubricas incluídas no concurso público.

Tabela 15 - Resumo de códigos GDH do concurso público com o HSM¹⁶ para a patologia de mama.

HSM_Mama (N=82)												
CÓDIGO	Atos	Qtd.	Média	Moda	Mediana	Desvio Padrão	Desvio Médio	Desv. Ref. (%)	Limite Inf.	Limite Sup.	Variação	Ação
-----	PRIMEIRA CONSULTA	1	1,000	1,000	1,000	0,000	0,000	0,000	1,000	1,000	0,000	
-----	CONSULTA SUBSEQUENTE	1	2,329	2,000	2,000	0,546	0,474	132,927	1,000	4,000	3,000	
-----	PLANEAMENTO	1	1,024	1,000	1,000	0,155	0,048	2,439	1,000	2,000	1,000	
-----	TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA DE PLANEAMENTO	1	1,000	1,000	1,000	0,000	0,000	0,000	1,000	1,000	0,000	
-----	SIMULAÇÃO	1	1,012	1,000	1,000	0,110	0,024	1,220	1,000	2,000	1,000	
-----	DOSIMETRIA	1	1,000	1,000	1,000	0,000	0,000	0,000	1,000	1,000	0,000	
-----	ACESSORIO DE TRATAMENTO - DESENHO E CONSTRUÇÃO DE BLOCOS INDIVIDUALIZADOS, BOLUS, MOLDES E MASCARAS	1	0,805	1,000	1,000	0,508	0,373	-19,512	0,000	3,000	3,000	
-----	TRATAMENTO CONFORMACIONAL 3D	30	25,195	25,000	25,000	3,133	1,769	-16,016	15,000	30,000	15,000	

¹⁵ Como no concurso público não explicita o código foram tidas em conta as consultas com as seguintes nomenclaturas: consulta tratamento, outras consultas, consultas fim de tratamento.

¹⁶ Assumiram-se os códigos relativos ao tipo Conformacional 3D

PATOLOGIA DE MAMA HSM (Todos os Códigos)

Após serem analisados todos os códigos como ativos no sistema MQ, obtiveram-se os seguintes dados.

Ao analisarmos a rubrica consulta, o valor de referência para consultas é 2, registando-se um desvio de 140% face ao valor acordado. 97,57% dos doentes tem registo de 3 consultas ou mais. O valor médio é 4,8 e o valor mais frequente 4, registando-se um desvio padrão de 1,5.

A rubrica de Simulação tem como valor de referência 1, verificando-se um desvio de 78% face ao valor teórico. Em 78,04% dos casos existe registo de 2 códigos de simulação. O valor médio de códigos de simulação é 1,8, sendo o valor mais frequente 2, registando-se um desvio padrão de 0,4. Neste caso existe uma grande diferença no desvio face ao valor de referencia se forem utilizados todos os códigos ativos ou só o código 3D contemplado no concurso público.

Se analisarmos todos os códigos de Tratamento, o valor médio é 29,2 e o valor mais frequente é 30. Cerca de 54,9% dos doentes tem registo de 30 códigos de tratamentos. Regista-se um desvio negativo face ao valor de referência de 2,8, sendo que, ao sere analisado unicamente o tratamento 3D obteve-se um desvio negativo de 16%.

Em 96,341% dos casos existe registo de códigos de verificação, sendo que este código não consta no concurso público.

Se compararmos os valores das medidas de localização, dispersão, desvio relativo ao valor de referência e variação podemos concluir que estas são sobretudo notórias ao nível dos Simulação, Tratamento e Verificação.

Relativamente às outras rubricas não se verificam alterações significativas, podendo-se observar o resumo de todos os códigos através da tabela 16 (infra).

Tabela 16 - Resumo de códigos GDH registados em patologia de Mama HSM.

HSM_Mama GDH Concurso Vs GDH Registados (N=82)																
Atos	Qtd.	Média	Média T	Moda	Moda T	Mediana	Mediana T	Desvio Padrão	Desv. Padrão T	Desvio Médio	Desvio Médio T	Desv. Ref. (%)	Limite Inf.	Limite Sup.	Variação	Ação
CONSULTA	2	--	4,805	--	4,000	--	4,000	--	1,494	0,048	1,190	140,244	2,000	10,000	8,000	
PLANEAMENTO	1	1,024	1,037	1,000	1,000	1,000	1,000	0,155	0,189	0,048	0,070	3,659	1,000	2,000	1,000	
TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA DE PLANEAMENTO	1	1,000	1,012	1,000	1,000	1,000	1,000	0,000	0,110	0,000	0,024	1,220	1,000	2,000	1,000	
SIMULAÇÃO	1	1,012	1,780	1,000	2,000	1,000	2,000	0,110	0,416	0,024	0,343	78,049	1,000	2,000	1,000	
DOSIMETRIA	1	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	1,000	1,000	0,000	
ACESSÓRIOS	1	0,805	0,805	1,000	1,000	1,000	1,000	0,508	0,508	0,373	0,373	-19,512	1,000	1,000	0,000	
TRATAMENTO CONFORMACIONAL 3D	30	25,195	29,159	25,000	30,000	25,000	30,000	3,133	3,942	1,769	2,655	-2,805	15,000	36,000	21,000	
VERIFICAÇÃO	--	--	1,037	--	1,000	--	1,000	--	0,331	--	0,141	--	0,000	2,000	2,000	

Seguradoras e Subsistemas de Saúde

Relativamente aos seguros e subsistemas de saúde, para efeitos comparativos, serão tidos em conta apenas os doentes com diagnóstico de neoplasia da Mama, devido à falta de casuística (ver tabela 17 infra) para as outras patologias consideradas nos concursos públicos quer pelos hospitais que fazem parte do SNS (IPO e HSM), quer pelas seguradoras e subsistemas de saúde. Os itens a ser contemplados serão todos aqueles que se enquadravam nos concursos públicos para o IPO e o HSM e todos os códigos ativos no sistema MQ.

Tabela 17 - Doentes admitidos entre 01/01/13 e 31/12/15 por IDD.

Número total de doentes	Todos os Diagn.	Mama
IPO	872	656
HSM	82	82
Médis+CTT Médis	130	53
Multicare	103	36
AdvanceCare	25	15
Future Healthcare	8	0
ADSE	180	82
SAVIDA	27	13
PT	55	27
SAMS Quadros	24	9
IASFA	22	1
SSCGD	9	4
Outros	265	106
Total	1802	1084

Seguradoras:

MÉDIS (INCLUINDO CTT-MÉDIS)

Dos 130 doentes segurados pela Médis¹⁷ 53 têm diagnóstico de neoplasia da Mama.

Foram analisados todos os códigos incluídos nos concursos público e todos os códigos que estão ativos no sistema MQ, a informação relativa a esta análise encontra-se resumida na tabela 18 infra. Para efeitos de simplificação irão ser descritas as rubricas tendo em conta todos os códigos ativos no MQ.

¹⁷ Em relação à Médis e CTT Medis existem também diferentes nomenclaturas, ao todo dão 5: CTT – MEDIS, CTT-MEDIS, MEDIS, MEDIS.SEG, MEDIS-SEG).

Mama (Todos os Códigos)

O número de códigos de consulta varia entre 0 e 12, sendo que o valor médio de consultas é 5,038 e o valor mais frequente é 4. Registando-se um desvio padrão de 2,4.

Relativamente à rubrica de Planeamento, 96,23% dos doentes tem registo de 1 código de planeamento.

A maioria (81,13%) dos doentes tem registo de 3 códigos de simulação, 90,57% dos doentes tem registo de 2 códigos de simulação conformacional 3D.

Em 92,45% dos casos regista-se 1 código de dosimetria, sendo que a moda e a média são aproximadamente 1.

Para a rubrica de TC de Planeamento 98,11% dos doentes tem registo de 1 código de TC, sendo que a moda e a média são aproximadamente 1.

Quanto aos Acessórios de Tratamento 83,02% dos doentes tem registo de código de acessórios de tratamento.

Em relação à rubrica de Tratamento o valor médio de tratamentos o valor médio 29,2 sendo o valor mais frequente 30. Registando-se um desvio padrão de 6,9.

Na tabela 18 pode-se observar que não existem diferenças significativas quando comparamos apenas os códigos 3D (códigos incluídos nos concursos públicos) relativamente ao somatório de todos os códigos, no caso dos doentes de Mama da Médis.

Tabela 18 - Resumo de códigos GDH registados em patologia de Mama Médis.

Médis_Mama Todos os GDH (N=53)													
Atos	Média 3D	Média T	Moda 3D	Moda T	Mediana 3D	Mediana T	Desv. Padrão 3D	Desv. Padrão T	Desv. Médio 3D	Desv. Médio T	Limite Inf.	Limite Sup.	Variação
CONSULTA	--	5,038	--	4,000	--	5,000	--	2,426	--	1,897	0,000	12,000	12,000
PLANEAMENTO	1,000	1,038	1,000	1,000	1,000	1,000	0,196	0,192	0,038	0,073	1,000	2,000	1,000
TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA DE PLANEAMENTO	1,019	1,019	1,000	1,000	1,000	1,000	0,137	0,137	0,037	0,037	1,000	2,000	1,000
SIMULAÇÃO	2,094	2,925	2,000	3,000	2,000	3,000	0,741	0,805	0,253	0,314	2,000	8,000	6,000
DOSIMETRIA	1,038	1,075	1,000	1,000	1,000	1,000	0,275	0,267	0,109	0,140	1,000	2,000	1,000
ACESSÓRIOS	0,868	0,868	1,000	1,000	1,000	1,000	0,440	0,440	0,295	0,295	0,000	2,000	2,000
TRATAMENTO	22,981	28,189	25,000	30,000	25,000	30,000	6,332	6,887	4,069	4,651	5,000	43,000	38,000
VERIFICAÇÃO	--	0,057	--	0,000	--	0,000	--	0,305	--	0,109	0,000	2,000	2,000

MULTICARE¹⁸¹⁹²⁰

Dos 103 doentes referenciados pela Multicare, 36 têm diagnóstico de mama.

Após a análise de dados tendo por base todos os códigos ativos no MQ, obtiveram-se os seguintes resultados.

Mama (Todos os Códigos)

Relativamente à rubrica de Consultas o valor médio registado é 4,8, e o valor mais frequente é 5. Verificando-se um desvio padrão de 1,7.

Em relação ao código de Planeamento, 88,88% dos doentes tem registo de 1 código de planeamento. O valor médio é 1,1 e o valor mais frequente é 1, sendo o desvio padrão 0,3.

Quanto à rubrica de simulação 83,33% dos doentes têm registo de 1 código de simulação, sendo o valor médio 1,9 e o valor mais frequente 2. Verificando-se um desvio padrão de 0,4.

Para o código de Dosimetria observa-se que 94,44% dos doentes têm registo de 1 código, sendo o valor médio e o valor mais frequente 1. Verificando-se um desvio padrão de 0,2.

A rubrica TC de Planeamento regista 1 TC de planeamento na maioria dos casos (91,66%), o valor médio e o valor mais frequente são 1. Verificando-se um desvio padrão de 0,3.

O código de Acessórios de tratamento observa-se registado em 86,11% dos doentes.

A rubrica de Tratamento regista um valor médio de 28,7 e uma moda de 30, observando-se um desvio padrão de 5,9.

100% dos doentes têm registo de códigos de Verificação.

A tabela 19 (infra) permite verificar que não se registam diferenças significativas, neste caso, entre o registo de códigos 3D versus o registo de todos os códigos, exceto para os códigos de simulação.

¹⁸ Em alguns doentes o “referring facility” não estava definido pelo que foi necessário verificar na aplicação MQ.

¹⁹ Alguns doentes tinham a categoria de diagnóstico em branco pelo que foi necessário verificar na aplicação MQ.

²⁰ Existiam diferentes nomenclaturas para a Multicare, MULTICARE, SA, MULTICARE.SA, MILTICARE.

Tabela 19 - Resumo de códigos GDH registrado em patologia de Mama Multicare.

Multicare_Mama Todos os GDH (N=36)													
Atos	Média 3D	Média T	Moda 3D	Moda T	Mediana 3D	Mediana T	Desv. Padrão 3D	Desv. Padrão T	Desv. Médio 3D	Desv. Médio T	Limite Inf.	Limite Sup.	Variação
CONSULTA	--	4,806	--	5,000	--	5,000	--	1,653	--	1,327	2,000	8,000	6,000
PLANEAMENTO	1,083	1,111	1,000	1,000	1,000	1,000	0,280	0,319	0,153	0,198	1,000	2,000	1,000
TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA DE PLANEAMENTO	1,083	1,083	1,000	1,000	1,000	1,000	0,280	0,280	0,153	0,153	1,000	2,000	1,000
SIMULAÇÃO	1,111	1,861	1,000	2,000	1,000	2,000	0,319	0,424	0,198	0,287	1,000	2,000	1,000
DOSIMETRIA	0,944	1,056	1,000	1,000	1,000	1,000	0,232	0,232	0,105	0,105	1,000	2,000	1,000
ACESSÓRIOS	0,944	0,944	1,000	1,000	1,000	1,000	0,475	0,475	0,262	0,262	0,000	2,000	2,000
TRATAMENTO	22,722	28,361	25,000	30,000	25,000	30,000	7,584	5,914	4,963	3,716	5,000	33,000	28,000
VERIFICAÇÃO	--	1,333	--	1,000	--	1,000	--	1,171	--	0,593	0,000	8,000	8,000

ADVANCECARE²¹:

Dos 25 doentes referenciados pela AdvanceCare, 15 têm diagnóstico de mama.

Após a análise de dados tendo por base todos os códigos ativos no MQ, obtiveram-se os seguintes resultados.

Mama (Todos os Códigos)

Para a rubrica de consulta observou-se que o valor médio é 4,2 e o valor mais frequente de 3, sendo o desvio padrão 1,7.

Em relação ao Planeamento e à Dosimetria todos os doentes têm registo de 1 código de planeamento conformacional 3D, pelo que média e moda são iguais a 1 e o desvio padrão igual a 0.

Quanto à rubrica de simulação o número de códigos de simulação varia entre 1 e 3, sendo que 100% dos doentes têm registo de códigos de simulação. O valor mais frequente é 2, e o valor médio é 1,9, registando-se um desvio padrão de 0,5.

O código de Acessórios de Tratamento regista-se em 86,67% dos doentes.

86,66% dos doentes têm registo de 30 ou mais Tratamentos, sendo o valor médio 29,5 e o valor mais frequente 30. Verificando-se um desvio padrão de 2.

Em 93,33% dos casos existe registo de códigos de Verificação.

A tabela 20 (infra) permite inferir que analisar códigos incluídos no concurso publico versos todos os códigos, influi nos resultados dos códigos de Simulação e Tratamento. Para além disso

²¹ Não foram incluídos Advance Care BES nem advance Care (Generali)

existe também a rubrica de Verificação que não se encontram contemplada em concurso público.

Tabela 20 - Resumo de Códigos GDH registados em patologia de Mama AdvanceCare.

AdvanceCare_Mama Todos os GDH (N=15)													
Atos	Média 3D	Média T	Moda 3D	Moda T	Mediana 3D	Mediana T	Desv. Padrão 3D	Desv. Padrão T	Desv. Médio 3D	Desv. Médio T	Limite Inf.	Limite Sup.	Variação
CONSULTA	--	4,200	--	3,000	--	4,000	--	1,699	--	1,333	2,000	8,000	6,000
PLANEAMENTO	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	1,000	1,000	0,000
TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA DE PLANEAMENTO	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	1,000	1,000
SIMULAÇÃO	1,067	1,867	1,000	2,000	1,000	2,000	0,258	0,516	0,124	0,347	1,000	3,000	2,000
DOSIMETRIA	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	0,000	0,000	0,000	0,000	1,000	1,000	0,000
ACESSÓRIOS	0,867	0,867	1,000	1,000	1,000	1,000	0,352	0,352	0,231	0,231	0,000	1,000	1,000
TRATAMENTO	25,533	29,467	25,000	30,000	25,000	30,000	2,066	1,995	0,996	1,253	25,000	33,000	8,000
VERIFICAÇÃO	--	1,000	--	1,000	--	1,000	--	0,378	--	0,133	0,000	2,000	2,000

FUTURE HEALTHCARE

Dos doentes da Future Healthcare não há nenhum com diagnóstico de mama, pelo que, os dados dos doentes desta seguradora não serão analisados.

Principais Subsistemas de Saúde:

ADSE, I. P.

Dos 180 doentes referenciados pela ADSE, I. P., 82 têm diagnóstico de mama feminina.

Após a análise de dados tendo por base todos os códigos ativos no MQ, obtiveram-se os seguintes resultados.

Mama (Todos os Códigos)

O número de códigos de consulta varia entre 1 e 11, sendo o valor médio 4,6 e o valor mais frequente 4. O desvio padrão é 2,1.

Para a rubrica de Planeamento 95,12% dos doentes tem registo de 1 código de planeamento. O número de códigos de planeamento varia entre 1 e 2, sendo o valor médio 1,0 e o valor mais frequente 1.

Na rubrica de Simulação, os valores variam entre 1 e 13, registando-se como valor mais frequente de 3, e um valor médio de 2,8, sendo o desvio padrão 1,3.

Quanto à rubrica de Dosimetria 96,34% dos doentes têm registo de 1 código de dosimetria, sendo o valor médio 1,0 e o valor mais frequente é 1.

Em relação à TC de Planeamento, 92,68% dos doentes têm registo de 1 código de TC de Planeamento 3D. Verificando-se um valor médio registado é 1, e um valor mais frequente 1.

Apenas 24,39% dos doentes tem registo de códigos de Acessórios de Tratamento.

Relativamente a rubrica de Tratamento, o número de códigos de tratamentos varia entre 1 e 34, sendo o valor médio 27,4 e o valor mais frequente 30. Registrando-se um desvio padrão de 8.

A tabela 21 (infra) permite verificar que, neste caso não há diferenças muito significativas entre códigos incluídos no concurso público e todos os códigos, excetuando a rubrica de Simulação.

Tabela 21 - Resumo de códigos GDH registados em patologia de Mama ADSE.

ADSE_Mama Todos os GDH (N=82)													
Atos	Média 3D	Média T	Moda 3D	Moda T	Mediana 3D	Mediana T	Desv. Padrão 3D	Desv. Padrão T	Desv. Médio 3D	Desv. Médio T	Limite Inf.	Limite Sup.	Varição
CONSULTA	--	4,585	--	4,000	--	4,000	--	2,096	--	1,691	1,000	11,000	10,000
PLANEAMENTO	1,037	1,049	1,000	1,000	1,000	1,000	0,189	0,217	0,070	0,093	1,000	2,000	1,000
TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA DE PLANEAMENTO	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	0,272	0,272	0,073	0,073	0,000	2,000	2,000
SIMULAÇÃO	1,988	2,780	2,000	3,000	2,000	3,000	1,242	1,305	0,410	0,612	1,000	13,000	12,000
DOSIMETRIA	0,988	1,049	1,000	1,000	1,000	1,000	0,248	0,268	0,072	0,094	1,000	2,000	1,000
ACESSÓRIOS	0,244	0,244	0,000	0,000	0,000	0,000	0,432	0,432	0,369	0,369	0,000	1,000	1,000
TRATAMENTO	23,085	27,427	25,000	30,000	25,000	30,000	6,941	8,031	4,293	5,421	1,000	34,000	33,000
VERIFICAÇÃO	--	0,037	--	0,000	--	0,000	--	0,189	--	0,070	0,000	1,000	1,000

SÃVIDA²² – Medicina Apoiada, S.A.

Dos 27 doentes referenciados pela SÃVIDA, 13 têm diagnóstico de mama.

Após a análise de dados tendo por base todos os códigos ativos no MQ, obtiveram-se os seguintes resultados.

Mama (Todos os Códigos)

O número de consultas varia entre 4 e 11, observando-se um valor medio de 6,8 e uma moda de 4. O desvio padrão é 2,6.

Relativamente ao Planeamento, 92,31% dos doentes têm registo de 1 código de planeamento. Verificando-se um valor médio de 1,1 sendo o valor mais frequente 1.

²² Existem 5 nomenclaturas diferentes: SAVIDA, SA VIDA, SÃVIDA, Sã Vida, SãVida.

Todos os doentes têm registo de códigos de simulação, 76,92% dos doentes têm registo de 2 códigos de simulação. O valor médio é 18, sendo o valor mais frequente 2.

Todos doentes têm registo de 1 código de dosimetria, sendo o valor médio de 1,1 e o valor mais frequente 1.

Relativamente à TC de Planeamento 3D, todos os doentes têm registo de 1 código de TC de Planeamento 3D, pelo que o valor médio e o valor mais frequente são iguais a 1, e o desvio-padrão é 0.

Existe registo de que 92,31% dos doentes contempla código de Acessórios de Tratamento.

Em relação ao código de Tratamento, este varia entre 10 e 33, sendo o valor médio 29,2 e o valor mais frequente 30. Regista-se um desvio padrão de 5,9.

Todos os doentes têm registo de códigos de verificação.

A tabela 22 (infra) permite verificar que existem diferenças entre analisar unicamente os códigos pertencentes ao concurso público e analisar todos os códigos. Neste caso registam-se diferenças ao nível da simulação e do tratamento, e ainda o facto de existir a rubrica Verificação.

Tabela 22 - Resumo de códigos GDH em patologia de Mama Sãvida.

Sãvida_Mama Todos os GDH (N=13)													
Atos	Média 3D	Média T	Moda 3D	Moda T	Mediana 3D	Mediana T	Desv. Padrão 3D	Desv. Padrão T	Desv. Médio 3D	Desv. Médio T	Limite Inf.	Limite Sup.	Variação
CONSULTA	--	6,846	--	4,000	--	8,000	--	2,577	--	2,320	4,000	11,000	7,000
PLANEAMENTO	1,077	1,077	1,000	1,000	1,000	1,000	0,277	0,277	0,142	0,142	1,000	2,000	1,000
TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA DE PLANEAMENTO	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	0,000	0,000	0,000	0,000	1,000	1,000	0,000
SIMULAÇÃO	1,000	1,769	1,000	2,000	1,000	2,000	0,000	0,439	0,000	0,355	1,000	2,000	1,000
DOSIMETRIA	1,000	1,077	1,000	1,000	1,000	1,000	0,408	0,277	0,154	0,142	1,000	2,000	1,000
ACESSÓRIOS	0,923	0,923	1,000	1,000	1,000	1,000	0,277	0,277	0,142	0,142	0,000	1,000	1,000
TRATAMENTO	23,692	29,154	25,000	30,000	25,000	30,000	7,454	5,900	3,645	2,947	10,000	33,000	23,000
VERIFICAÇÃO	--	1,154	--	1,000	--	1,000	--	0,376	--	0,260	1,000	2,000	1,000

PT – PORTUGAL TELECOM ACS

Dos 55 doentes referenciados pela PT, 27 têm diagnóstico de mama.

Após a análise de dados tendo por base todos os códigos ativos no MQ, obtiveram-se os seguintes resultados.

Mama (Todos os Códigos)

Relativamente a Consultas podemos verificar que estas variam entre 1 e 9, registando-se como valor médio 4,0, sendo o valor mais frequente 3. O desvio padrão é 1,9.

Em relação à rubrica de Planeamento, todos os doentes têm registo de 1 código de planeamento, verificando-se que o valor médio é 1,2 e o valor mais frequente é 1.

Quanto à rubrica de Simulação todos os doentes têm registo de códigos de simulação, que variam entre 2 e 7. O valor médio é 3,3 e o valor mais frequente 3. Verificando-se um desvio padrão de 1,3.

A rubrica de Dosimetria varia entre 1 e 5, observando-se um valor médio de 1,3, sendo o valor mais frequente 1.

Para a rubrica de TC de Planeamento os códigos variam entre 0 e 2, sendo que 85,19% dos doentes tem registo de 1 código de TC de Planeamento. O valor médio é 1,1 e o valor mais frequente é 1.

O código de Acessórios de Tratamento regista-se em 74,07% dos doentes.

Na rubrica de tratamento, o valor médio é 28,8 e o valor mais frequente 30, com um desvio padrão de 4,2. O número de códigos de tratamento varia entre 19 e 33.

A tabela 23 (infra) permite verificar que existem diferenças entre analisar unicamente os códigos pertencentes ao concurso público e analisar todos os códigos para as rubricas de Simulação e Tratamento, e ainda o facto de existir a rubrica Verificação, não contemplada em concurso público.

Tabela 23 - Resumo de Códigos GDH registados em patologia de Mama PT

PT_Mama Todos os GDH (N=27)													
Atos	Média 3D	Média T	Moda 3D	Moda T	Mediana 3D	Mediana T	Desv. Padrão 3D	Desv. Padrão T	Desv. Médio 3D	Desv. Médio T	Límite Inf.	Límite Sup.	Variação
CONSULTA	--	4,037	--	3,000	--	3,000	--	1,870	--	1,528	1,000	9,000	8,000
PLANEAMENTO	1,185	1,222	1,000	1,000	1,000	1,000	0,557	0,698	0,329	0,395	1,000	4,000	3,000
TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA DE PLANEAMENTO	1,148	1,148	1,000	1,000	1,000	1,000	0,602	0,602	0,337	0,337	0,000	3,000	3,000
SIMULAÇÃO	2,519	3,296	2,000	3,000	2,000	3,000	1,282	1,265	0,845	0,749	2,000	7,000	5,000
DOSIMETRIA	1,185	1,259	1,000	1,000	1,000	1,000	0,681	0,859	0,343	0,461	1,000	5,000	4,000
ACESSÓRIOS	0,741	0,741	1,000	1,000	1,000	1,000	0,447	0,447	0,384	0,384	0,000	3,000	3,000
TRATAMENTO	22,778	28,815	25,000	30,000	25,000	30,000	7,552	4,243	4,807	3,177	19,000	33,000	14,000
VERIFICAÇÃO	--	0,000	--	0,000	--	0,000	--	0,000	--	0,000	0,000	0,000	0,000

SAMS QUADROS²³:

Dos 24 doentes referenciados pelo SAMS Quadros, 9 têm diagnóstico de mama.

Após a análise de dados tendo por base todos os códigos ativos no MQ, obtiveram-se os seguintes resultados.

Mama (Todos os Códigos)

O número de códigos de Consulta varia entre 4 e 7, sendo que o desvio médio é 5,4, sendo o valor mais frequente 4. Verificando-se um desvio padrão de 1,4.

Em relação a rubrica de Planeamento todos os doentes têm registo de 1 código de planeamento, pelo que, o valor médio de códigos de planeamento é 1, tal como o valor mais frequente. O desvio padrão registado é 0.

O número de códigos de Simulação varia entre 2 e 3, sendo o valor médio 2,4 e o valor mais frequente 2.

Quanto às rubricas de Dosimetria, TC de Planeamento e Acessórios todos os doentes têm registo de 1 código de dosimetria, pelo que, a média e a moda são 1, e o desvio padrão é 0.

Para a rubrica Tratamento, todos os doentes têm registo de 30 códigos de tratamento. Assim o valor médio e o valor mais frequente são 30, sendo o desvio padrão 0.

Em 66,66% dos casos regista-se 1 código de verificação.

A tabela 24 (infra) permite verificar que existem diferenças entre analisar unicamente os códigos pertencentes ao concurso público e analisar todos os códigos relativamente às rubricas

²³ Existem 3 nomenclaturas diferentes: SAMS QUADROS, SAMS/SAMS Quadr e SAMSQUADROS.

de Simulação e de Tratamento, e ainda a rubrica Verificação que não se encontra contemplada no concurso público.

Tabela 24 - Resumo de códigos GDH registados em patologia de mama SAMS QUADROS

SAMS_Mamas Todos os GDH (N=9)													
Atos	Média 3D	Média T	Moda 3D	Moda T	Mediana 3D	Mediana T	Desv. Padrão 3D	Desv. Padrão T	Desv. Médio 3D	Desv. Médio T	Limite Inf.	Limite Sup.	Variação
CONSULTA	--	5,444	--	4,000	--	6,000	--	1,424	--	1,284	4,000	7,000	3,000
PLANEAMENTO	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	0,000	0,000	0,000	0,000	1,000	1,000	0,000
TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA DE PLANEAMENTO	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	0,000	0,000	0,000	0,000	1,000	1,000	0,000
SIMULAÇÃO	1,444	2,444	1,000	2,000	1,000	2,000	0,527	0,527	0,494	0,494	2,000	3,000	1,000
DOSIMETRIA	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	0,000	0,000	0,000	0,000	1,000	1,000	0,000
ACESSÓRIOS	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	0,000	0,000	0,000	0,000	1,000	1,000	0,000
TRATAMENTO	25,000	30,000	25,000	30,000	25,000	30,000	0,000	0,000	0,000	0,000	30,000	30,000	0,000
VERIFICAÇÃO	--	0,667	--	1,000	--	1,000	--	0,500	--	0,444	0,000	1,000	1,000

IASFA, I. P.²⁴

Dos 22 doentes referenciados pelo IASFA I. P., 1 tem diagnóstico de mama.

Mama (Todos os Códigos)

1 doente de mama tem registo de: 6 códigos de consulta, 1 código de planeamento conformacional 3D, 3 códigos de simulação conformacional 3D, 1 código de dosimetria 3D conformacional, 1 código para TC de Planeamento, 33 códigos de tratamento conformacional 3D.

SERVIÇOS SOCIAIS CAIXA GERAL DE DEPÓSITOS (SSCGD)²⁵

Dos 9 doentes referenciados pelos SSCGD, 4 têm diagnóstico de mama. Após a análise de dados tendo por base todos os códigos ativos no MQ, obtiveram-se os seguintes resultados.

Mama (Todos os Códigos)

Para a rubrica de consultas, o valor médio de consultas é 6. O desvio padrão é 2,6. O número de consultas varia entre 3 e 9.

²⁴ Existem 8 nomenclaturas diferentes: IASFA-AMBUL, IASFA, IASFA-COLECT, IASFA – ISENTOS, IASFA-COLET, IASFA-AMBUL, Iasfa, IASFA(COLECT, IASFA SENTOS

²⁵ Existem 9 nomenclaturas diferentes para os serviços sociais da caixa geral de depósitos: SSCGD, SSCGD, SSCGD, SERVSOCCGD, CGD, CGD, SGD, S.SOC CGD, SERV.SOC CGD

Em relação às rubricas de Planeamento, Dosimetria 3D, TC de Planeamento todos os doentes têm registo de 1 código, pelo que a média e moda são iguais a 1, e o desvio padrão igual a 0.

50% dos doentes têm registo de 1 código de acessórios de tratamento.

Relativamente ao código de Tratamento, 50% dos doentes têm registo de 25 códigos de tratamento e os outros 50% têm registo de 30 códigos de tratamento, sendo eu o valor médio é 27,5 e o valor mais frequente 30.

Em 75% dos casos regista-se de 1 código de verificação.

A tabela 25 (infra) permite verificar que existem diferenças entre analisar unicamente os códigos pertencentes ao concurso público e analisar todos os códigos em relação aos códigos de Simulação e de Tratamento, e ainda a existência do código de Verificação, não incluído no concurso público.

Tabela 25 - Resumo de códigos GDH registados em patologia de Mama SSCGD

SSCGD_Mama Todos os GDH (N=4)													
Atos	Média 3D	Média T	Moda 3D	Moda T	Mediana 3D	Mediana T	Desv. Padrão 3D	Desv. Padrão T	Desv. Médio 3D	Desv. Médio T	Limite Inf.	Limite Sup.	Variação
CONSULTA	--	6,000	--	#N/D	--	6,000	--	2,582	--	2,000	3,000	9,000	6,000
PLANEAMENTO	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	0,000	0,000	0,000	0,000	1,000	1,000	0,000
TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA DE PLANEAMENTO	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	0,000	0,000	0,000	0,000	1,000	1,000	0,000
SIMULAÇÃO	1,000	1,500	1,000	2,000	1,000	1,500	0,000	0,577	0,000	0,500	1,000	2,000	1,000
DOSIMETRIA	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	0,000	0,000	0,000	0,000	1,000	1,000	0,000
ACESSÓRIOS	0,500	0,500	1,000	1,000	0,500	0,500	0,577	0,577	0,500	0,500	0,000	1,000	1,000
TRATAMENTO	25,000	27,500	25,000	30,000	25,000	27,500	0,000	2,887	0,000	2,500	25,000	30,000	5,000
VERIFICAÇÃO	--	0,750	--	1,000	--	1,000	--	0,500	--	0,375	0,000	1,000	1,000

Após a análise individual dos atos do IPO, HSM e seguradoras e subsistemas de saúde, foi efetuada uma análise do conjunto de dados de todas as seguradoras e subsistemas de saúde bem como uma comparação entre estas últimas e os hospitais IPO e HSM que fazem parte da rede de referenciação nacional.

DOENTES MAMAS TODAS AS SEGURADAS E SUB-SISTEMAS DE SAÚDE

Serão analisados 240 doentes de mama, utilizando todos os códigos, que pertencem a: Médis, Multicare, AdvanceCare, ADSE, SÁVIDA, PT, SAMS QUADROS, IASFA e SSCGD.

Mama (Todos os Códigos)

O número de consultas varia entre 2 e 11, sendo o valor médio 4,82 e o valor mais frequente 4. O desvio padrão é 2,14.

Em 95% dos casos existe registo de 1 código de planeamento conformacional 3D. O número de planeamentos varia entre 1 e 2, sendo o valor médio 1,07 e o valor mais frequente 1. O desvio padrão é 0,32-

O número de códigos de simulação varia entre 1 e 3, sendo o valor médio 2,59 e o valor mais frequente 1. O desvio padrão é 0,37.

Em 94,58% dos casos há registo de 1 código de dosimetria. O número de códigos de dosimetria varia entre 1 e 2, sendo o valor médio 1,07 e valor mais frequente 1, o desvio padrão é 0,37.

O número de códigos de TC varia entre 1 e 2, sendo o valor médio 1,0 e o valor mais frequente 1. O desvio padrão registado é 0,29. Em 94,17% dos casos há registo de 1 código de TC de Planeamento.

O número de códigos de acessórios de tratamento varia entre 0 e 2, sendo que 62,92% dos doentes têm registo de códigos de acessórios de tratamento.

O número de códigos de tratamento varia entre 5 e 43, registando-se um valor médio de 28,23, sendo o valor mais frequente 30. O desvio padrão é 6,48.

Em 32,08% dos casos há registo de códigos de verificação.

Comparação de Resultados IPO, HSM e Seguradoras e Subsistemas de Saúde

A tabela infra compara os valores dos códigos registados para os doentes provenientes dos hospitais IPO e HSM em que são negociados os tratamentos por patologia por lote com os doentes que pertencem a seguradoras e a subsistemas de saúde em que o tratamento é efetuado caso a caso. Ao ser efetuada esta comparação têm-se em conta 978 doentes, ou seja, 90% de todas as doentes de mama.

Da tabela 26 (infra) podemos inferir o seguinte por rubrica:

Consulta

O valor médio de códigos de consulta não difere substancialmente independentemente de ter sido negociado ou não um lote, sendo em todos os casos superior a 4. Apenas há a registar um maior desvio padrão para as seguradoras e subsistemas de saúde (valores mais dispersos).

Planeamento

Todos os valores são idênticos.

TC

Todos os valores são idênticos.

Simulação

Existe um registo de maior número de simulações para as seguradoras e subsistemas de saúde. Verificando-se também um maior desvio padrão.

Dosimetria

Todos os valores são idênticos.

Acessórios de Tratamento

Todos os valores são idênticos.

Tratamento

O valor médio de códigos de tratamento é ligeiramente inferior no caso das seguradoras e subsistemas de saúde e o desvio padrão é ligeiramente mais elevado.

Verificação

O valor médio de códigos de tratamento é ligeiramente inferior no caso das seguradoras e subsistemas de saúde.

Tabela 26 - Resumo de códigos todas as seguradoras e subsistemas comparativamente com IPO e HSM para patologia de Mama.

Comparação IPO, HSM&SSS_Mama Todos os GDH																		
Atos	Média IPO	Média HSM	Média SSS	Moda IPO	Moda HSM	Moda SSS	Mediana IPO	Mediana HSM	Mediana SSS	Dev. Pad. IPO	Dev. Pad. HSM	Dev. Pad. SSS	Dev. Méd.IPO	Dev. Méd.HSM	Dev. Méd.SSS	Limite Inf.	Limite Sup.	Varição
CONSULTA	4,654	4,805	4,817	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	1,722	1,494	2,143	1,332	1,190	1,720	0,000	12,000	12,000
PLANEAMENTO	1,050	1,037	1,071	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	0,226	0,189	0,316	0,096	0,070	0,133	1,000	4,000	3,000
TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA DE PLANEAMENTO	1,017	1,012	1,033	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	0,169	0,110	0,287	0,045	0,024	0,097	0,000	3,000	3,000
SIMULAÇÃO	1,736	1,780	2,588	2,000	2,000	3,000	2,000	2,000	3,000	0,484	0,416	1,106	0,418	0,343	0,689	1,000	13,000	12,000
DOSIMETRIA	1,023	1,023	1,075	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	0,178	0,178	0,370	0,051	0,051	0,142	1,000	5,000	4,000
ACESSÓRIOS	0,747	0,747	0,650	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	0,475	0,475	0,520	0,405	0,405	0,482	0,000	2,000	2,000
TRATAMENTO	28,963	29,159	28,233	30,000	30,000	30,000	30,000	30,000	30,000	4,780	3,942	6,478	2,826	2,655	4,139	1,000	43,000	42,000
VERIFICAÇÃO	0,782	1,037	0,388	1,000	1,000	0,000	1,000	1,000	0,000	1,064	0,331	0,735	0,591	0,141	0,526	0,000	6,000	6,000

Genericamente o desvio padrão é ligeiramente superior nos dados relativos às seguradoras e subsistemas de saúde, mas globalmente os resultados indicam que ter ou não um acordo por lotes influencia pouco a forma como o processo de tratamento é efetuado.

Respondendo aos KPI definidos:

- Percentagem de doentes admitidos do SNS (IPO e HSM): 52,9% (mais de metade dos doentes tratados no HCD são provenientes do SNS).

-Percentagem de doentes admitidos para as principais seguradoras e subsistemas: 32,4%

- Número de atos realizados SNS (HSM e IPO) versus principais seguradoras e subsistemas – tal como mencionado não se regista diferenças notórias.

A ter conta que neste período tempo o numero de doentes referenciados pelo HSM é igual ao numero de doentes enviada pela ADSE.

Após a apresentação dos dados passaremos a indicar quais as limitações do estudo e sugestões de medidas de implementação para poder otimizar a forma de registo, verificação e monitorização dos dados.

8. Implementação

Relativamente a este estudo a implementação passa por incluir algumas ações de registo e verificação de dados no sistema MQ, bem como o cruzamento da informação extraída deste sistema com os dados de gestão. Desta forma, iremos enumerar algumas sugestões que poderão permitir colmatar lacunas encontradas. Genericamente, os erros encontrados prendem-se com:

- Falhas no preenchimento de informação por omissão, erro ou desconhecimento.
- Utilização errónea dos códigos GDH de atos associados ao tratamento de radioterapia (não registar códigos, registar códigos em excesso, registar os códigos incorretos).
- Realização de atos não incluídos ou incluídos em menor quantidade nos lotes negociadas com o IPO e com o HSM.

Preenchimento de Informação

Relativamente às questões de preenchimento de informação as principais sugestões de implementação seriam:

Rapport

Informar a equipa do Serviço de Radioterapia de que existem protocolos com determinadas instituições e que, sempre que possível, os valores protocolados devem ser respeitados, sendo que, paralelamente se deveria monitorizar o processo e dar feedback à equipa. Caso os valores negociados não correspondam a valores exequíveis, o Serviço de RT deverá transmitir essa informação à Gestora de Produção que deverá ter em conta essa informação em futuras negociações. Ou seja, deve ser transmitida informação sobre os objetivos definidos e quais os resultados esperados, sendo os dados deverão regularmente monitorizados e comunicados, “a estrutura deve poder facilitar o fluxo eficiente de informação ao longo da organização e estimular as unidades de trabalho a colaborar entre si” (Bouwnes e Abernethy, 2000).

Uniformizar Processo – QCL

Proceder à elaboração de um protocolo com todos os campos de preenchimento obrigatório, e com todos os passos que devem ser seguidos, de forma padronizada para todos os utilizadores recorrendo, por exemplo uma das ferramentas o software MOSAIQ®, as Quality Checklist (QCL – listas de controlo de qualidade). Esta ferramenta consiste numa lista de tarefas eletrónica que permite encadear uma série de atividades no sistema e distribuí-las pelos diferentes responsáveis; As QCL permitem ainda, através da extração de um relatório, verificar

quanto tempo se tardou entre criar a tarefa e finalização da mesma (avaliação da produtividade, este relatório poderá ser encontrado em File|Reports|QCL|QCL Performance, ver anexo XII).

Visando poder extrair mais facilmente informação, e diminuir o número de erros introduzidos, seria relevante ter em conta os seguintes itens:

Categoria de Diagnóstico como campo Obrigatório

Parametrizar a categoria de diagnóstico como campo de preenchimento obrigatório (no MQ). Desta forma evitamos que existam doentes sem diagnóstico atribuído no MQ, e ao extraímos os dados do sistema ter-se-ia a informação correta relativamente ao diagnóstico.

Entidade Pagadora

Como foi descrito na análise de dados, nem sempre a entidade pagadora e a entidade referenciadora são a mesma. A título de contextualização gostaria de referir que para serem contabilizados todos os doentes por entidade, a opção de “referring facility” introduzida no sistema não é válida, pois nessa lista apenas constam hospitais e clínicas, não estando incluídas seguradoras ou subsistemas de saúde, sendo para tal necessário recorrer ao IDD (nos Anexos VI e VII encontra-se a lista completa de “referring facilities” e IDs que se encontram definidas no sistema). Como alternativa ao que é efetuado atualmente e como sugestão de melhor prática o registo da entidade pagadora deverá ser efetuado através da criação de uma “payer directory”, ou seja, a criação de uma biblioteca com a lista de todas as entidades pagadoras. Após a criação desta biblioteca seria apenas selecionar uma entidade. Assim, ao invés de utilizar o IDD para colocar a entidade pagadora (como é feito atualmente), que é um campo de texto livre e que tem de ser editado para cada doente, passar-se-ia a eleger de uma lista. Isto permitiria duas coisas: em primeiro lugar, eliminar a redundância que existe; o facto do IDD ser um campo de texto livre potencia erros ortográficos e de duplicação de nomes (por exemplo, só para o IPO de Lisboa, existem 10 nomenclaturas diferentes no sistema), bem como ausência de preenchimento. Por outro lado, ao criar esta biblioteca facilitaria também a recolha de dados de forma direta pelos relatórios do MOSAIQ®. Após esta configuração seria possível exportar os relatórios em formato PDF ou Excel e trabalhar os dados em conformidade com as necessidades. Não obstante a “referring facility” deverá continuar a ser utilizada para que fique registado qual a entidade que envia o doente para o HCD. Caso esta opção fosse adotada poderiam ser gerados relatórios com a informação do número de doentes admitidos por “referring facility” e/ou por “primary payer” (no Anexo VIII encontra-se um exemplo deste

tipo de relatório, sendo que no sistema este relatório encontra-se em: File|Reports|Patient List by Primary Payer Report).

Estados Clínico e Administrativo do Doente

Ainda por forma a facilitar a extração de dados seria relevante que após o término do tratamento dos doentes, ficasse definido como norma que, o estado clínico dos doentes fosse alterado de “on treatment” para “treatment completed”, e o estado administrativo fosse alterado de “active” para “inactive”, desta forma diminuimos mais um possível fator de erro.

Duração das Atividades

Outra sugestão prende-se com a parametrização da duração de cada atividade, que poderá ser efetuada no MQ (File|Libraries|Procedures and Supplies), ou seja, as atividades poderiam ser configuradas no MQ com o tempo aproximado de duração (atualmente quase todas as atividades dentro de uma mesma categoria têm durações iguais ou muito próximas. No anexo IV estão listadas as atividades e respetivas durações). Esta parametrização permitiria monitorizar a duração de cada uma das atividades e a duração de um ciclo de tratamento. De salientar que esta opção pode ser utilizada isolada ou conjuntamente com as QCL. A título de exemplo, no caso dos doentes de Cabeça e Pescoço (IPO) poder-se-ia influir qual a diferença de tempo entre um ciclo de tratamento conformacional 3D versus um ciclo de tratamento IMRT. Ou seja, caso cada atividade estivesse parametrizada com a duração correta permitiria estabelecer duração aproximada de cada episódio de tratamento para os doentes mediante a técnica de tratamento. Ainda que esta temática possa sair um pouco do âmbito do trabalho, é convicção da autora que seria pertinente utilizar esta ferramenta para avaliar a produtividade do serviço.

Uniformização da Nomenclatura

Os atos criados no MQ que têm por base os códigos de portaria (códigos GDH), têm uma nomenclatura que em alguns casos difere da referida em diário da república, sendo que existem códigos criados no MQ que já não estão contemplados em diário da república. Poder-se-ia atualizar a nomenclatura de forma a coincidir com a publicada em diário da república.

Alteração do Diagnóstico Principal

Por forma a que não exista viés nos resultados, é importante que, no caso de existir mais do que um diagnóstico, o diagnóstico referente ao qual o ciclo de tratamentos está a ser administrado (o mais recente) seja colocado em primeiro. Ao extrair os dados, quer por *queries* quer por

relatórios intrínsecos ao MQ, automaticamente a informação que retiramos está associada ao primeiro diagnóstico que foi introduzido no sistema, e a única forma de verificar esta situação é acedendo ao processo eletrónico do doente. Dando um exemplo prático existem doentes que foram referenciadas com diagnósticos de mama (diagnóstico inicial/principal) no entanto estão a ser tratadas metástases. Daqui resulta que o número de frações irá diferir do esperado relativamente a um ciclo de tratamentos para a patologia de mama (o tratamento de metástases normalmente incluiu menor número de frações). Estes casos, dependendo da sua prevalência poderão introduzir erros a nível da análise global dos resultados. Para que os atos possam ser visualizados associados ao código de diagnóstico correto seria necessário, em primeiro lugar, introduzi-lo no MQ e, em segundo lugar, alterar a ordem de modo a que o diagnóstico que está em tratamento seja o primeiro da lista.

Códigos GDH e Atos

Em vários casos verificou-se erro no registo de códigos GDH, quer por omissão (códigos não registados), excesso (códigos registados mais que uma vez no mesmo dia ou por exemplo há doentes com registo de 6-7 códigos de simulação o que não é usual) ou mesmo a utilização de códigos errados.

Verificou-se ainda que existem códigos no MQ, que foram registados no período amostral, mas que não existem na lista de códigos GDH publicada em diário da república. Os códigos GDH que não sejam referentes a atividades de controlo interno do serviço de RT, e que não estejam contemplados em diário da república, poderiam ser colocados como expirados. Assim reduz-se a probabilidade de erro de utilizar um código GDH incorreto e consequentemente obter informação errónea.

De forma a tornar passível efetuar a verificação e controlo dos códigos GDH registados no serviço, poderá utilizar-se um relatório do MQ que permite extrair a quantidade de códigos GDH capturados por doente – neste relatório conseguimos relacionar código de portaria/atividade/procedimento com médico referenciador, entidade referenciadora, entidade pagadora e Diagnóstico (o relatório poderá ser encontrado no sistema em: File|Reports|Code Capture|Charges by Patient; um exemplo deste relatório encontra-se no Anexo XI). Esta verificação poderá ser efetuada diariamente (número de códigos registados por dia no serviço, comparativamente com as atividades agendadas) ou por doente aquando do término dos tratamentos (verificar se o número total de códigos associados a um doente corresponde ao que foi planeado). Para as atividades não agendáveis pode-se utilizar um método alternativo de

captura de códigos como por exemplo as QCL já referidas. Esta informação poderá ser também extraída através de uma query à base de dados.

Para além de todas as sugestões apresentadas, existem licenças que poderão ser adquiridas que possibilitam a eliminação de erros no registo dos doentes bem como no registo de códigos GDH, no entanto as licenças acarretam custos. Estas licenças (ADT Import e CHG Export)²⁶ permitem a integração com o sistema de informação hospitalar, através da importação de dados demográficos para o MQ e através da exportação dos códigos capturados do MQ para o sistema de informação hospitalar. Existe ainda uma outra licença que permite consultar toda e qualquer informação introduzida no MQ, de forma automatizada, numa base regular. A licença denomina-se de *Crystal Reports* e vem conjuntamente com um *dacta dictionary*, ou seja, um dicionário da base de dados, tornando possível a criação de vários relatórios customizados bem como um acesso fácil e rápido aos mesmos.

Ainda no seguimento de registo de códigos, e relativamente ao ato “Verificação”, indagar junto do serviço de radioterapia em que consiste esta atividade e o que implica em termos de tempo e recursos.

Em relação aos atos dos acordos por lotes, renegociar algumas rubricas, entre as quais: 30 tratamentos para a patologia de mama no IPO e incluir o item de dispositivos; incluir dois códigos de simulação na patologia de mama, incluir o item dispositivos na patologia de pele com o IPO; para a patologia de cabeça e pescoço, do IPO, alterar de tratamento conformacional 3D para IMRT; aumentar o número de consultas incluídas nos lotes para todas as patologias, principalmente no caso do HSM; para os doentes do HSM incluir 2 itens de simulação. Por fim, ter em conta os resultados do capítulo anterior para futuras negociações por lotes.

Em suma, o mais importante seria estabelecer medidas que permitam a uniformização, monitorização e verificação do processo, para tal poderá ser criado um utilizador para a equipa de gestão de modo a que possa extrair os dados diretamente do MQ ou em alternativa pode solicitar-se que o serviço de RT o faça, poder-se-á ainda recorrer à utilização de *queries* em SQL. Qualquer dos métodos escolhido, poderá ser utilizado numa base diária de recolha de dados visando confirmar/verificar informação.

²⁶ Licenças ESI (*External Sytem Interface*) de Importação de Dados Demográficos e Exportação de códigos capturados, respetivamente.

9. Conclusão

A presente investigação pretendia verificar, por um lado, se no serviço de radioterapia, do HCD, as patologias negociadas por lote com hospitais da rede de referência oncológica são tratadas de acordo com o negociado, e por outro lado, investigar se se verificam diferenças significativas nos tratamentos entre utentes que advenham de entidades referenciadores que negoceiam por lote versus entidades pagadoras que negoceiam caso a caso. Este estudo pretendia ainda apresentar uma ferramenta que permitisse à gestão do HCD verificar e monitorizar numa base regular os dados registados pelo serviço de radioterapia.

De acordo com o estudo desenvolvido foram recolhidos e analisados dados do sistema MQ referentes aos doentes admitidos entre 1 de janeiro de 2013 e 31 de dezembro de 2015, no serviço de radioterapia do HCD, sendo estes dados comparados com valores de referência estabelecidos através de concursos públicos com 2 hospitais pertencentes à rede de referência oncológica.

Para a Patologia de Cabeça e Pescoço negociada por concurso público com o IPO foram negociados tratamentos do tipo conformacional 3D, tendo sido realizados na sua maioria tratamentos do tipo IMRT, esta alteração do tipo de tratamento implica um custo/valor diferente, tal como referido em diário da república (*Portaria nº324/2015, de 7 de agosto, do Ministério da Saúde, 2015*), para um tratamento IMRT o preço é de €250,22, para um tratamento conformacional 3D o preço tabelado é 104,53 (preços em vigor em 2015). Segundo a circular normativa da ACSS nº 13/2014, para efeitos de faturação, a existência de tratamentos simples (inclui os tratamentos simples e os tratamentos 3D) e complexos (referentes às técnicas especiais, à irradiação corporal e hemicorporal, radioterapia estereotáxica e aos tratamentos IMRT).

Para a Patologia de Mama dos doentes do IPO, estão negociados 25 tratamentos, mas mais de 80% dos doentes fazem 30 tratamentos, ainda para a mesma patologia, no concurso não estão incluídos acessórios de tratamento que são registados em mais de 70% dos doentes, apesar deste item não ter um valor monetário associado, e ter apenas uma ponderação.

Para patologias de pele, dos doentes do IPO, não está incluído o código de acessório de tratamento nem de simulação para patologias de pele, ainda que segundo diário da república (*Portaria nº324/2015, de 7 de agosto, do Ministério da Saúde, 2015*), isto não tem qualquer implicação no valor uma vez que, o preço indicado para cada tratamento inclui já as simulações, planeamentos e dosimetrias.

Existência de uma atividade de verificação não contemplada, mas que está presente em cerca de 60% dos doentes.

Para os doentes provenientes do HSM, patologia de mama, o número de consultas realizadas é o dobro do valor negociado, bem como o número de simulações, sendo que as simulações estão incluídas no preço do tratamento e em diário da república não existem consultas específicas para radioterapia.

Os lotes acordados com o HSM encontram-se mais próximos da realidade clínica dos que acordados com o IPO, relativamente ao número de tratamentos.

Relativamente à influência da proveniência do doente no seu esquema de tratamentos, não existe uma relação direta, ou seja, o esquema de tratamento é idêntico independentemente de o doente advir de do IPO, HSM ou de qualquer seguradora ou subsistema de saúde.

No decorrer deste projeto verificaram-se várias limitações, em parte porque foi difícil efetuar recolha de dados através de base de dados em *SQL Management Studio* devido aos poucos conhecimentos da autora nesta área.

Outras limitações estão relacionadas sobretudo com a heterogeneidade e ambiguidade dos dados, como a existência de diferentes nomenclaturas para os atos referidos nos concursos entre as diferentes instituições HCD, HSM e IPO; Utilização de códigos no HCD que não vêm referidos em diário da república; existência de múltiplas nomenclaturas para uma mesma entidade pagadora (IDD), ausência de entidade referenciadora, de IDD e/ou de categoria de diagnóstico, estado clínico incorreto; introdução/aplicação errónea das ações no MQ, tais como atividades não capturadas, capturadas com o código GDH errado, ou capturadas múltiplas vezes, ou diagnósticos introduzidos no sistema não corresponder ao diagnóstico a que um determinado doentes está a ser tratado.

A maior limitação prende-se com o facto de os códigos GDH identificados como os códigos negociados por patologias com os principais hospitais referenciadores nem sempre corresponderem aos códigos GDH efetivamente capturados no software. Caso a autora apenas se tivesse focado nos códigos contemplados nos concursos os dados extraídos estariam enviesados e não corresponderiam à realidade, no entanto a incongruência de dados fez que a investigação fosse alargada a todos os códigos ativos.

As várias limitações supracitadas induziram a que, em vários casos fosse necessário analisar cada caso individualmente, devido a incongruência dos dados, sendo necessário a aceder

diretamente ao processo eletrónico do doente no MQ para poder efetuar esta verificação, o que tornou a análise muito morosa por ser uma análise retroativa relativa a um período muito longo.

Pode-se ainda afirmar que a intervenção humana foi um fator de introdução de erros, havendo espaço para melhorias, já referidas no capítulo da Implementação.

Apesar das limitações, este projeto permitiu ao HCD avaliar se todos os pacotes negociais por patologia em concursos públicos com o IPO e o HSM são cumpridos e trazem vantagens, bem como mensurar quais os itens e respetivas quantidades efetuados para doentes pertencentes ao IPO, HSM e principais seguradoras e subsistemas de saúde. Com estes dados poderá renegociar com as instituições tendo um conhecimento dos valores reais praticados no serviço de radioterapia. Este projeto permitiu ainda sugerir uma ferramenta que irá permitir à gestão verificar periodicamente o registo de códigos GDH por doente, desta forma foram alcançados os objetivos a que nos propusemos no início deste trabalho, ficando por apurar apenas, por indisponibilidade de dados, a rendibilidade de cada uma das patologias, sendo que este estudo poderá servir como ponto de partida para mensurar a rendibilidade, tendo em conta os fatores críticos de levantamento e análise de dados aqui apontados bem como as alternativas encontradas para ultrapassá-los. De referir que, para a elaboração deste trabalho, os meus conhecimentos e análise baseiam-se apenas na forma como a gestão do HCD negociou os lotes com os hospitais e na forma como pretende receber a informação, ou seja, não tenho conhecimentos de como esta informação é apresentada e trabalhada para e pelo Serviço de Radioterapia.

A mais valia deste estudo foi efetivamente, ter-se retirado partido de uma ferramenta que já existia no Hospital, mas estava subaproveitada. Aliando o conhecimento técnico da autora aos conhecimentos de Gestão foi possível extrair informação e avaliá-la tendo em conta erros que não seriam passíveis de detetar se essa mesma informação fosse analisada apenas na ótica da Gestão.

Numa perspetiva de investigação futura seria pertinente analisar os protocolos com a informação do preço/custo negociado tanto com as entidades de referência, bem como, com os subsistemas e seguros de saúde para poder analisar a rendibilidade por patologia do serviço de RT do HCD.

10. Bibliografia

Administração central do sistema de saúde, 2017. **Rede Nacional de Especialidade Hospitalar e de Referência de Radioterapia**, disponível em www2.acss.min-saude.pt/Portals/0/RelatorioFinalRadioterapia.pdf, acessado a 23 de setembro de 2017.

Amaral L. & Varajão J.E.Q. 2007. **Planeamento de sistemas de informação**. Lisboa: FCA-Editora de Informática.

American Institute of Certified Public Accountants (AICPA), Special Committee on Financial Reporting. 1994. **Improving Business Reporting – A Customer Focus: Meeting the Information Needs of Investors and Creditors**. New York, NY: AICPA.

Anthony, R.N. & Govindarajan, V. 2004. **Management control systems**. New York: McGraw-Hill.

Atkinson, A. A.; Waterhouse, J. H. & Wells, R. B. S. 1997. A Stakeholder Approach to Strategic Performance Measurement; *Spring*, 38:3.

Baraňano, A. M. 2008. **Métodos e técnicas de investigação em gestão**. Lisboa: Edições Sílabo.

Barros, P. P. 2006. **Economia da Saúde - Conceitos e Comportamentos**. Coimbra: Almedina.

Barros, P., Machado, S. & Simões J. 2011. Portugal: Health system review. **Health Systems in Transition**, 13(4):1–156.

Bentzen, S., Heeren, G., Cottier, B., Slotman, B., Glimelius, B., Lievens, Y. & van den Bogaert, W. 2005. Towards evidence-based guidelines for radiotherapy infrastructure and staffing needs in Europe: the ESTRO QUARTS project. **Radiotherapy and Oncology**, 75:355-365.

Bhatti, M., Awan, H.M. & Razaq, Z. 2014. The Key performance indicators (KPIs) and their impact on overall organizational performance. **Qual Quant**, 48: 3127-3143.

Bouwens, J. & Abernethy, M. (2000). The consequence of customization on management accounting system design. **Accounting, Organization and Society**, 25 (3), 221-242.

Bryman, A. & Bell E. 2007. **Business research methods**. Oxford: Oxford University.

Carmo, H., & Ferreira, M. M. 1998. **Metodologia da investigação - Guia para a auto-aprendizagem**. Lisboa: Universidade Aberta.

Carvalho, L. C., Bernardo, M. R. M., Sousa, I. D, & Negas, M. C. 2014. **Gestão das organizações – uma abordagem integrada e prospetiva**. Lisboa: Edições Sílabo.

Carvalho, M. 2008. **Gestão e Liderança na Saúde: Uma Abordagem Estratégica**. Porto: Editorial Vida Económica.

Coffey, M., Degerfält, J., Osztavics, A., van Hedel, J., & Vandeveld, G. 2004. Revised European core curriculum for RTs. **Radiotherapy and Oncology**, 70: 137-158.

Conselho Nacional para a Oncologia. 2009. **Plano nacional de prevenção e controlo das doenças oncológicas 2007/2010 (PNPCDO – Programa de desenvolvimento)**; disponível em <http://www.portaldasaude.pt/NR/rdonlyres/F1EE7092-2F30-4987-9A46->, acedido a 16 de setembro de 2016.

Coordenação nacional para as doenças oncológicas. 2009. **Requisitos para a Prestação de Cuidados em Oncologia Coordenação Nacional para as Doenças Oncológicas**, disponível em <http://www.europacoln.pt/Files/Ficheiros/PDFs/Noticias/RequisitosparaaPrestacaodeCuidadosemOncologia.pdf>, consultado a 23 de setembro de 2017.

Cunha, C. 2011. **Sobre a Eficiência em Radioterapia**. Tese de Mestrado Universidade de Trás-os-Montes e Alto Douro. Vila Real.

Daniel C.W. Ho, Edwin H.W. Chan, Nicole Y. Wong, Man-wai Chan. 2000. Significant metrics for facilities management benchmarking in the Asia Pacific region. **Facilities**, 8 (13/14):545-556.

Decreto-Lei 56/79. Diário da República, 1.^a série — N.º 214 (1979). Disponível em www.dre.pt. Acedido a 24 de setembro de 2017.

Decreto-Lei n.º 47/90. Diário da República, 1.^a série — N.º 195 (1990). Disponível em www.dre.pt. Acedido a 24 de setembro de 2017.

Decreto-Lei n.º 53/2002, Lei 27/2002. Diário da República, 1.^a série — N.º 258 (2002). Disponível em www.dre.pt. Acedido a 24 de setembro de 2017.

Decreto-Lei n.º 94-B/98. Diário da República, 1.^a série — N.º 90 (1998). Disponível em www.dre.pt. Acedido a 24 de setembro de 2017.

Despacho n.º 5911-B/2016, de 3 de maio, do Gabinete do secretário de estado da saúde. Diário da República n.º 85/2016, 2º Suplemento, Série II de (2016). Disponível em www.dre.pt. Acedido a 24 de setembro de 2017.

Despacho n.º 6696/2016, de 20 de maio, do gabinete do secretário de estado e da saúde, Diário da República, 2.^a série — N.º 98 — (2016). Disponível em www.dre.pt. Acedido a 24 de setembro de 2017.

Direção Geral da Saúde. 2017. **Programa nacional para as doenças oncológicas**, disponível em <https://www.dgs.pt/em-destaque/relatorio-do-programa-nacional-para-as-doencas-oncologicas-2017.aspx>; acedido a 23 de setembro de 2017.

Direção-Geral da Saúde, Direção de Serviços de Planeamento. 2002. **Rede de Referência Hospitalar de Oncologia**. – Lisboa: Direcção-Geral da Saúde.

Entidade Reguladora da Saúde. 2009. **Avaliação do Modelo de Contratação de Prestadores de Cuidados de Saúde pelos Subsistemas e Seguros de Saúde**; disponível em https://www.ers.pt/uploads/writer_file/document/70/Subsistemas_Seguros.pdf, acedido a 17 de setembro de 2017.

Entidade Reguladora da Saúde. 2012. **Acesso Concorrência e qualidade no sector da prestação de cuidados de saúde de radioterapia externa**; disponível em https://www.ers.pt/pages/18?news_id=463, acedido a 7 de setembro de 2017.

- Ferley, J., Autier, M., Boniol, M., Heanue, M., Colombet, & Boyle, P. (2007). Estimates of the cancer incidence and mortality in Europe in 2006. *Annals of Oncology*, 18: 581-592.
- Fortin, M. F., Côté, J., & Filion, F. 2009. *Fundamentos e etapas do processo de investigação*. Loures: Lusodidacta.
- Franceschini, F., Galetto, M. & Maisano, D. 2007. *Management by Measurement – designing key Indicators and Performance Measurement Systems*. Torino: Springer.
- Gay, L. R. & Diehl, P. L. 1992. *Research methods for business and management*. New York: Macmillan Publishing.
- Ghalayini, A.M. & Noble, J.S.: An integrated dynamic performance measurement system for improving manufacturing competitiveness. *Int. J. Prod. Econ*, 48(3), 207–225 (1997)
- Griffiths, S. & Short, C. 1994. *Radiotherapy: principles to practice: a manual for quality in treatment delivery*. Edinburgh: Churchill Livingstone.
- Gummesson, E. 1991. *Qualitative methods in management research*. Newbury Park: Sage Publications.
- Hair, J. F., Money, A. H., Samouel, P. & Page, M. 2007. *Research Methods for Business*. Chichester: John Wiley and Sons Ltd
- Halperin, E., Perez, C., & Brandy, L. 2008. *Perez and Brady's Principles and Practice of Radiation Oncology 5th Edition*. Philadelphia: Lippincott Williams & Wikins.
- Haux R. 2006. Health information systems – past, present, future. *International Journal of Medical Informatics*, 75:268-281.
- Heckl, D. & Moormann, J. 2010. *Process performance management*. In: *Handbook on Business Process Management*, vol. 2 (115–135). Berlin: Springer.
- Hendee, W., Ibbott, G., & Hendee, E. 2005. *Radiation Therapy Physics*. New Jersey: Willey-Liss.
- Hope, J. & Fraser, R. 2003. *Beyond Budgeting: How Managers Can Break Free from the Annual Performance Trap*. Boston: Harvard Business School Press.
- Imperatori, I., E. & Giraldes, M.R. 1982. *Metodologia do planeamento da saúde: manual para uso em serviços centrais, regionais e locais*. Escola Nacional de Saúde Pública. Lisboa. Edições de Saúde.
- International agency for research on cancer. 2014. In B. W. Stewart & C. P. Wild (Eds.). *World cancer report 2014*. Lyon: WHO.
- Jankowicz, A. D. 2000. *Business research projects*. London: Business Press.
- Joint Commission on Accreditation of Health Care Organizations. 1993. *The Measurement Mandate: On the road to Performance Improvement in Healthcare*. JCAHO, Oakbrook Terrace, IL.

- Jordan, H., Neves, J. C. & Rodrigues J. A. 2011. *O Controlo de Gestão ao Serviço da estratégia e dos gestores*. Lisboa: Áreas Editora.
- Kaplan, R. S., & Norton, D. P. 1996. *The Balanced Scorecard: Translating Strategy into Action*. Boston: Harvard Business School Press.
- Kelly, D. L. 2003. *Applying Quality Management in Healthcare – A process for Improvement*: (6-13; 25-50; 73-141). Chicago: Washington DL: AUPHA– Health Administration Press.
- Kirkman-Liff, B. L. 1994. Management without frontiers: health system convergence leads to health care management convergence. *Front Health Service Manage Fall*, 11(1): 3-48.
- Laudon K. & Laudon J. 2006. *Management information systems: managing the digital firm*. Upper Saddle River (NJ): Prentice-Hall.
- Leggat, S. G., Narine, L., Lemieux-Charles, L., Barnsler, J., Baker, G. R., Sicottet, C., Champagnet, F. & Bilodeau, H. 1998. A review of organizational performance assessment in health care, *Health Services Management Research*, 11 (1): 3-18
- Love, D., Revere, L. & Black K. 2008. A current look at the key performance measures considered critical by health care leaders. *J. Health Care Finance*; 34: 19–33.
- Majeed A., Lester, H. & Bindman, A. 2007. Improving the quality of care with performance indicators. *British medical Journal*; 335:917.
- Martin, V., & Henderson, E. 2004. *Gestão de unidades de saúde e de serviços sociais* (1ª ed.). Lisboa: Edição Monitor.
- McCance, T., Telford, L., Wilson, J., MacLeod, O. & Dowd, A. 2011. Identifying key performance Indicators for nursing and midwifery care using a consensual approach. *Jornal of Clinical Nursing*, 21: 1145-1154
- Ministério da Saúde 2013. *Centros de Referência – Relatório Final*; disponível em <https://www.dgs.pt/ficheiros-de-upload-2013/cr-relatorio-pt-pdf.aspx>, acessado a 7 de setembro de 2017.
- Nascimento, A. & Falzon, P. 2009. Produire la santé, produire la sécurité : récupérations et compromis dans le risque des manipulatrices en radiothérapie. *Activités*, 6(2), 3-23.
- Nogueira, F. & Gerry, C. 2007. *Decisões nas organizações hospitalares: (des)encontros entre teorias e práticas*. Universidade de Trás-os-Montes e Alto Douro.
- O'Brien J.A. & Marakas G.M. 2009. *Management information systems*. New York: McGraw-Hill, Inc.
- OECD. 2015. *OECD Reviews of Health Care Quality: Portugal 2015: Raising Standards*, OCDE, Publishing Paris, disponível em <http://dx.doi.org/10.1787/9789264225985-en>, acessado a 23 de agosto de 2017.
- Oerman M. & Huber D. 1999. Patient Outcomes: a measure of nursing's value. *American Journal of Nursing*: 99, 41.

Orfanidis, L., Bamidis, P.D. & Eaglestone, B. 2004. Data Quality Issues in Electronic Health Records: An Adaptation Framework for the Greek Health System. *Health Informatics Journal*, 10:23-36.

Parmenter, D. 2007. *Key Performance Indicators – Developing, Implementing and Using Winning KPIs*. New Jersey: John Wiley&Sons, Inc.

Pereira, M., Soares, P., Grilo, I., Lopes, M., Monsanto, F., & Costa, P. 2008. *Desenvolvimento estratégico da radioterapia para a próxima década*. Ministério da Saúde.

Perez, C. A, Wazer, D., Brady, L. & Halperin, E. 2004. *Principles and practice of radiation oncology* (4th ed.). Baltimore, MD: Lippincott Williams and Wilkins.

Peter, E. T. 2006. *The Big Book of Key Performance Indicators book*, disponível em <http://www.webanalyticsdemystified.com>; acessado em 23 de agosto de 2016.

Pires, C. 2010. *Impacto da Gestão Participativa por Objectivos na Gestão da Qualidade*. Dissertação de Mestrado em Gestão da Qualidade apresentada à Universidade Aberta Lisboa.

Polit, D. F., & Hungler, B. P. (1997). *Investigación científica en ciencias de la salud* (5ª ed.). México: McGraw-Hill Interamericana.

Portal da Saúde. 2010. *História do Serviço Nacional de Saúde*, disponível em <http://www.portaldasaude.pt/portal/conteudos/a+saude+em+portugal/servico+nacional+de+saude/historia+do+sns/historiadosns.htm>; acessado a 10 de agosto de 2017.

Portaria n.º 147/2016 de 19 de maio, do Ministério da Saúde. Diário da República, 1.ª série — N.º 97(2016). Disponível em www.dre.pt. Acessado a 24 de setembro de 2017.

Portaria n.º 163/2013, de 24 de abril, do Ministério da Saúde. Diário da República. Disponível em www.dre.pt. Acessado a 11 de maio de 2017.

Portaria n.º 234/2015, de 7 de agosto, do Ministério da Saúde. Diário da República, 1.ª série — N.º 153 (2015). Disponível em www.dre.pt. Acessado a 24 de setembro de 2017.

Portaria n.º 35/88, de 16 de janeiro, do Ministério Da Saúde. Diário da República, 1.ª série — N.º 13 (1988). Disponível em www.dre.pt. Acessado a 24 de setembro de 2017.

Portaria n.º 76-B/2014, de 26 de março, do Ministério Da Saúde. Diário da República, 1.ª série — N.º 60 (2014). Disponível em www.dre.pt. Acessado a 24 de setembro de 2017.

Porter, M. E. 1992. Capital disadvantage: America's failing capital investment system. *Harvard Business Review*, 70(5):65-82.

Porter, M. E., & Teisberg, E. O. 2004. Redefining Competition in Health Care. *Harvard Business Review*.

Relatório e Contas 2013 Individuais e Consolidadas, disponível em <http://www.josedemelloasaude.pt/> consultado em 23 de outubro de 2015

Relatório e Contas 2014 Individuais e Consolidadas, disponível em <http://www.josedemelloasaude.pt/> consultado em 23 de outubro de 2015

- Remenyi, D., Williams, B., Money A. & Swartz, E. 1998. *Doing Research in Business and Management: An Introduction to Process and Method*. London: Sage.
- Ribeiro, J. L. 2010. *Metodologia de investigação em psicologia da saúde (3ª ed.)*. Porto: Legis Editora.
- Rodrigues L.S. 2002. *Arquitecturas dos Sistemas de Informação*. Lisboa: FCA – Editora de Informática.
- Rolstadås, A. 1998. Enterprise performance measurement. *Int. J. Oper. Prod. Manag.* 18 (9/10), 989–999
- Rubin, J. & Chisnell, D. 2008. *Handbook of usability testing: how to plan, design, and conduct effective tests*. New York (NY): John Wiley & Sons.
- Ryan, B., Scapens, R., Theobald, M. 2002, *Research method and methodology in finance and accounting (2ª ed.)*. London: Thomson.
- Saltman, R. 2004. Management control in a publicly planned health system: A case study from Finland. *Health Policy*, 8 (3): 283-298.
- Saunders, M., Lewis, P. & Thornhill, A. 2009. *Research methods for business students (5th ed.)*. Edinburg: Pearson Education Limited
- Shaw, C. (2003) *How can hospital performance be measured and monitored?* Copenhagen: WHO Regional Office for Europe.
- Slater, S.F., Olson, E.M. & Reddy, V.K. 1997. Strategy based performance measurement. *Business Horizons*, 40(4), 37–44.
- Spicker, P. 2003. Developing Indicators: issues in the use of quantitative data about poverty. *Politics and Policy*, 32 (431-440).
- Stair R.M. & Reynolds G.W. 2008. *Fundamentals of information systems: a managerial approach*. Boston (MA): International Student Edition.
- Teixeira L., Ferreira C. & Santos B.S. 2008. Web-enabled System Design for Managing Clinical Information. In N. Wickramasinghe e E. Geisler (Eds.), *Encyclopedia of Healthcare Information Systems*: 1398-1406. Hershey (PA): Medical Information Science Reference.
- Tiomatsu, J. C., Pedrique, A. L.; Bido, D. S. & Rezende, A. J. 2014. Management Control Use and Decisions in Brazilian Health Organizations: an Exploratory Study. *Brazilian Business Review*, 11(2): 1-32.
- van Bommel J.H. & Musen M.A. 1997. *A Handbook of Medical Informatics*. Houten - Netherlands: Springer.
- Veillard, J., Champagne, F., Klazinga, N., Kazandjian, V., Arah, O. A. & Guisset, A.L. 2005. A performance assessment framework for hospitals: the WHO regional office for Europe PATH project. *International Journal for Quality in Health Care*, 17 (6):487–496

Wass, V. J. & Wells, P. 1994. *Principles and practice in business and management research*. Aldershot: Dartmouth.

William R.H. 2002. Medical Informatics: Improving Health Care Through Information. *JAMA (Journal of the American Medical Association)*, 288(16):1955-1958.

Williams, J., & Thwaites, D. 2000. *Radiotherapy physics in practice (2nd ed.)*. Oxford: Oxford University Press.

World Health Organization. 2003. *Measuring hospital performance to improve the quality of care in Europe: a need for clarifying the concept and defining the main dimensions*. Spain: WHO.

World Health Organization. 2008. *Radiotherapy risk profile: Technical manual*. Switzerland: WH.

World Health Organization. 2014. *World Cancer Report 2014*. Lyon: WHO.

Sites

<https://offer.clearpointstrategy.com/healthcare-kpi-library>, consultado em 11 de julho de 2016

<https://www.elekta.com/software-solutions/care-management/mosaiq-radiation-oncology.html>, consultado a 19-06-2016

<https://www.saudecuf.pt>

11. Anexos

Anexo I – Transcrição de Tópicos Abordados na Entrevista

Excertos da entrevista à diretora de Produção do Hospital HCD

Data: 10/02/2015

Hora: 17h

Local: Sala de Administração do Hospital HCD

Intervenientes: Gestora de Produção, Alexandra Fernandes, Joana Pinto

Assunto: definição do tema da tese de mestrado na área da Radioterapia e Controlo de Gestão

A realização da entrevista e a transcrição dos tópicos discutidos na mesma fazem parte da parte empírica da tese de mestrado.

Diretora de Produção: diretora de produção que tem acompanhado a atividade do serviço de Radioterapia (número de novos doentes que entram no serviço de RT, quantos doentes foram tratados, etc).

A Gestora de Produção pretende extrair do MQ – plataforma de registo clínico da Radioterapia-, de forma detalhada a informação destes doentes por patologia.

A forma de registo clínico da radioterapia é muito específica, e o detalhe está no MQ e a gestão do HCD não tem acesso a essa informação detalhada.

A gestão pretende melhorar a qualidade da informação através da informação da quantidade de doentes por patologia.

Processo clínico: gestão do registo do número de sessões por pagador, por entidade financeira. Esta necessidade de mais detalhe da informação está relacionada com o facto do mercado atualmente querer negociar as atividades por patologia, por lote ou pacote, e dessa fechar um preço fixo por patologia. (Porter: gerir os processos por patologia e todos os hospitais deviam estar a ser organizados por patologia).

O objetivo das seguradoras é o de controlar e reduzir os custos. O objetivo do HCD é Verificar se é benéfico ou não para o HCD este preço por pacote.

A gestão do hospital não tem informação detalhada sobre a Radioterapia.

Base dos Clientes

- Seguradoras;
- Resto da rede CUF;
- IPO e Santa Maria: que são os referenciadores que fazem parte da rede de referência, e o HCD candidata-se a concurso. Estes referenciadores também já começam a pedir o preço por patologia.

O Dr. Rui Rodrigues fornece um valor teórico. Por exemplo: 1 consulta, 1 planeamento e x tratamentos, e a ideia seria comparar esse valor teórico com o valor real. (formulações teóricas dos pacotes).

A gestão do HCD tem a informação da rentabilidade/rendibilidade do serviço, mas não por patologia (mama, pulmão, próstata, etc).

A proposta para concurso não tem por base informação real, só um valor teórico.

Os concursos são de 1 ano.

Lógica de serviços corporativos (serviços de suporte): rácio entre unidades tipo marketing, etc. (actividade de suporte ~30%) e o core business: 70% (consumíveis, pessoal, etc).

RT: As pessoas; as receitas; os custos; (ABC, ainda não fazem BSC)

Têm estas ferramentas ABC e BSC vão ter inicialmente isto por grandes áreas genéricas/áreas g: consulta, bloco, internamento e consultas externas.

Há 2 anos atrás: conhecer rentabilidade em detalhe → características exaustivas dos centros de custo, visões cruzadas por áreas e por especialidade. E depois a rentabilidade da especialidade por pagador.

Software → alocado aos centros de custos por áreas e por especialidade. Planeamento e controlo trimestral. Reportar os dados da contabilidade analítica.

Outra coisa: para registar nas seguradoras o que se faz no serviço se estão a fazer ou não o registo correto.

Exaustividade do serviço (se se regista tudo) e se na atividade dada por pacotes está tudo de acordo com o que se faz no serviço e se o valor está adequado → construir uma ferramenta para conseguir tirar essa informação e no fim deixar essa ferramenta passível de ser aplicada ao SCG.

Produção:

- Registo de atividade (+)
- (-) custos porque tudo é imputado ao doente

Anexo II – Base Concurso Público IPO.

Base Concurso IPO					
Patologia - Mama			Patologia - Digestiva		
CODIGO	Atos	Qtd.	CODIGO	Atos	Qtd.
CONSULTA	CONSULTA	4	CONSULTA	CONSULTA	4
45020	PLANEAMENTO CONFORMACIONAL 3D	1	45020	PLANEAMENTO CONFORMACIONAL 3D	1
45028	TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA DE PLANEAMENTO	1	45028	TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA DE PLANEAMENTO	1
45075	SIMULAÇÃO CONFORMACIONAL 3D	1	45075	SIMULAÇÃO CONFORMACIONAL 3D	1
45115	DOSIMETRIA 3D CONFORMACIONAL	1	45115	DOSIMETRIA 3D CONFORMACIONAL	1
45182	TRATAMENTO CONFORMACIONAL 3D	25	45125	ACESSORIO DE TRATAMENTO - DESENHO E CONSTRUÇÃO DE BLOCOS INDIVIDUALIZADOS, BOLUS, MOLDES E MASCARAS	1
			45182	TRATAMENTO CONFORMACIONAL 3D	25
Patologia - Cabeça e Pescoço s/IMRT			Patologia - Próstata s/IMRT		
CODIGO	Atos	Qtd.	CODIGO	Atos	Qtd.
CONSULTA	CONSULTA	8	CONSULTA	CONSULTA	5
45020	PLANEAMENTO CONFORMACIONAL 3D	2	45020	PLANEAMENTO CONFORMACIONAL 3D	1
45028	TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA DE PLANEAMENTO	2	45028	TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA DE PLANEAMENTO	2
45035	SUPLEMENTO DE CONTRASTE ENDOVENOSO (ADICIONAL AO EXAME DE TC)	2	45035	SUPLEMENTO DE CONTRASTE ENDOVENOSO (ADICIONAL AO EXAME DE TC)	2
45041	RESSONANCIA MAGNETICA DE PLANEAMENTO	2	45041	RESSONANCIA MAGNETICA DE PLANEAMENTO	2
45042	SUPLEMENTO DE CONTRASTE (ADICIONAL AO EXAME DE RM)	2	45042	SUPLEMENTO DE CONTRASTE (ADICIONAL AO EXAME DE RM)	2
45075	SIMULAÇÃO CONFORMACIONAL 3D	1	45075	SIMULAÇÃO CONFORMACIONAL 3D	1
45115	DOSIMETRIA 3D CONFORMACIONAL	1	45115	DOSIMETRIA 3D CONFORMACIONAL	1
45125	ACESSORIO DE TRATAMENTO - DESENHO E CONSTRUÇÃO DE BLOCOS INDIVIDUALIZADOS, BOLUS, MOLDES E MASCARAS	1	45182	TRATAMENTO CONFORMACIONAL 3D	30
45182	TRATAMENTO CONFORMACIONAL 3D	35			
Patologia - Sistema Nervoso Central			Patologia - Pulmão		
CODIGO	Atos	Qtd.	CODIGO	Atos	Qtd.
CONSULTA	CONSULTA	4	CONSULTA	CONSULTA	4
45020	PLANEAMENTO CONFORMACIONAL 3D	1	45020	PLANEAMENTO CONFORMACIONAL 3D	1
45028	TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA DE PLANEAMENTO	1	45028	TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA DE PLANEAMENTO	1
45041	RESSONANCIA MAGNETICA DE PLANEAMENTO	1	45075	SIMULAÇÃO CONFORMACIONAL 3D	1
45042	SUPLEMENTO DE CONTRASTE (ADICIONAL AO EXAME DE RM)	1	45115	DOSIMETRIA 3D CONFORMACIONAL	1
45075	SIMULAÇÃO CONFORMACIONAL 3D	1	45125	ACESSORIO DE TRATAMENTO - DESENHO E CONSTRUÇÃO DE BLOCOS INDIVIDUALIZADOS, BOLUS, MOLDES E MASCARAS	1
45115	DOSIMETRIA 3D CONFORMACIONAL	1	45182	TRATAMENTO CONFORMACIONAL 3D	30
45125	ACESSORIO DE TRATAMENTO - DESENHO E CONSTRUÇÃO DE BLOCOS INDIVIDUALIZADOS, BOLUS, MOLDES E MASCARAS	1			
45182	TRATAMENTO CONFORMACIONAL 3D	28			
Patologia - Tumores da Pele s/IMRT					
CODIGO	Atos	Qtd.			
CONSULTA	CONSULTA	4			
45020	PLANEAMENTO CONFORMACIONAL 3D	1			
45028	TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA DE PLANEAMENTO	1			
45115	DOSIMETRIA 3D CONFORMACIONAL	2			
45182	TRATAMENTO CONFORMACIONAL 3D	30			

Anexo III – Base Concurso Público HSM

Base Concurso Sta. Maria				Patologias		
Nº de AtoS (média estimada por patologia e por doente)	LOTE 1	LOTE 2	LOTE 3	Nº de AtoS (média estimada por patologia e por doente)	LOTE 4	LOTE 5
	ORL	GASTRO-INTESTINAL	PULMÃO		PRÓSTATA	MAMA
1ª Consulta	1	1	1	1ª Consulta	1	1
Consulta Subsequente	2	1	1	Consulta Subsequente	3	1
Planeamento	1	1	1	Planeamento	1	1
Simulação	1	1	1	Simulação	1	1
Dosimetria	3	1	1	Dosimetria	3	1
TC Planeamento	1	1	1	TC Planeamento	1	1
Acessórios de Tratamento	1		1	Acessórios de Tratamento		1
Tratamento Conformacional 3D	33	25	35	Tratamento Conformacional 3D	35	30

Anexo IV – Códigos GDH Ativos no sistema MQ e respetiva duração das atividades

Procedures							
Status Filter = All,							
Group By: 1-Code Group 2-Status							
Group	Abrv	ProcLabel1	ProcLabel3	Description	Status	Duration(min.)	
CON							
Active							
	C1V	67.0000.01		Primeira vez de radioterapia	Active	30	
	CET	67.0001.06		Consulta: Doente em tratamento	Active	30	
	CFW	67.0002.06		Consulta: Follow-up	Active	30	
	COUT	67.0000.06		Outras Consultas	Active	30	
	CFT	67.0003.06		Consulta: Fim de tratamento	Active	30	
DIE							
Active							
	DIE	Dietista	DDD	Consulta dietista	Active	10	
DIS							
Active							
	DP2	67.0000.04	45125	Dispositivos: Máscaras, moldes e bólus	Active	15	
DOS							
Active							
	D1	67.0001.05	45100	Dosimetria: Simples	Active	15	
	D2	67.0002.05	45105	Dosimetria: Intermedia	Active	15	
	D3	67.0003.05	45115	Dosimetria: Complexa	Active	15	
	D3D	67.0004.05	45115	Dosimetria: Tridimensional	Active	15	
	D3D-F	67.0006.05	45117	Dosimetria 3D com fusão de imagem	Active	10	
	DES	67.9900.10	45119	Dosimetria: IMRT / Especial	Active	15	
ENF							
Active							
	ADF	MSWC	CADF	Consulta de Apoio ao Doente/Familia	Active	10	
	CED	RN ED	CED	Consulta de Ensino ao Doente	Active	10	
	VAD	RN VA	CEVAD	Consulta/Ensino VAD	Active	10	
	CHTL	X76857	CHTL	Telefona Superior 30 Minutos	Active	10	
	CMS	RN SM	CMS	Consulta de Controlo de Sintomas	Active	10	
PLA							
Active							
	PLA:S	67.0001.01	45010	Planeamento: Simples	Active	40	
	PLA:I	67.0002.01	45015	Planeamento: Intermedio	Active	40	
	PLA:C	67.0003.01	45020	Planeamento: Complexo	Active	40	
	PLA:M	67.9900.06	45021	Planeamento: IMRT	Active	40	
	PLA:E	67.9900.07	45022	Planeamento: Técnicas Especiais (IGRT, Arcoterapia, Gating, Outros)	Active	40	
SIM							
Active							
	S1	67.0001.03	45055	Simulação: Simples	Active	60	
	S2	67.0002.03	45065	Simulação: Intermedia	Active	60	
	S3	67.0003.03	45075	Simulação: Complexa	Active	90	
	S4	67.9900.09	45085	Simulação: Virtual	Active	90	
TAC							
Active							
	S2D	67.0001.07	45025	TAC para dosimetria 2D (5-)	Active	60	
	S3IM	67.0007.02	45027	TAC para dosimetria IMRT	Active	10	
	S3D	67.0002.07	45028	TAC para dosimetria 3D (5+)	Active	15	
	S4D	67.9900.08	45029	TAC para dosimetria 4D	Active	10	
TRT							
Active							
	T1A	67.0000.09	45160	Tratamento: Simples	Active	10	
	T2A	67.0000.10	45170	Tratamento: Intermedio	Active	10	
	T3A	67.0000.11	45182	Tratamento: Complexo - Conformacional 3D	Active	10	
	TML	67.0001.11	45185	Tratamento: Multilaminas	Active	10	
	REF	67.0000.14	45193	RT estereotaxica fraccionada	Active	10	
	TES	67.0000.12	45194	Tratamento: Técnicas Especiais - Hemicorporal	Active	15	
	TBI	67.0000.13	45195	Tratamento: TE - TBI	Active	15	
	IMRT	67000015	45198	Tratamento IMRT	Active	10	
VER							
Active							
	V1	67.0000.15	45050	Verificação de campos: Simples	Active	15	
	V2	67.0000.16	45060	Verificação de campos: Intermedia	Active	15	
	V3	67.0000.17	45070	Verificação de campos: Complexa	Active	15	

Informação recolhida do sistema MQ a 06/10/17.

Anexo V – Correspondência de Designações dos Códigos de Portaria

Códigos	Nomenclatura/Designação			
	Portaria	HCD (MQ)	HSM (Concurso Público)	IPO (Concurso Público)
Planeamento				
45010	Planeamento 2D	Planeamento: Simples	-----	-----
45015	-----	Planeamento: Intermedio	-----	-----
45020	Planeamento Conformacional 3D	Planeamento Complexo	Planeamento	Planeamento Conformacional 3D
45021	Planeamento de IMRT	Planeamento: IMRT	-----	-----
45022	Planeamento técnicas especiais (IGRT, Arcoterapia, Gating, outros)	Planeamento: Técnicas Especiais (IGRT, Arcoterapia, Gating, Outros)	-----	-----
Aquisição de Imagem para Planeamento				
45025	-----	TAC para dosimetria 2D (5-)	-----	-----
45027	Tomografia computadorizada para IMRT	TAC para dosimetria IMRT	-----	-----
45028	Tomografia computadorizada de Planeamento	TAC para dosimetria 3D (5+)	TC Planeamento	Tomografia computadorizada de Planeamento
45029	Tomografia computadorizada 4D	TAC para dosimetria 4D	-----	-----
45035	Suplemento de contraste endovenoso (adicional ao exame de TC)	-----	-----	Suplemento de contraste endovenoso (adicional ao exame de TC)
45037	Contraste oral (adicional ao exame de TC)	-----	-----	-----
45040	Contraste rectal (adicional ao exame de TC)	-----	-----	-----
45041	Ressonância magnética de Planeamento	-----	-----	Ressonância magnética de Planeamento
45042	Suplemento de contraste endovenoso (adicional ao exame de RM)	-----	-----	Suplemento de contraste endovenoso (adicional ao exame de RM)
45043	Ecografia de planeamento	-----	-----	-----
45044	PET-CT planeamento	-----	-----	-----
45046	Angiografia digital	-----	-----	-----
45047	Angio/RM de planeamento	-----	-----	-----
Simulação de Tratamento				
45055	Simulação simples, uma única localização	Simulação: Simples	-----	-----
45065	Simulação intermédia, duas localizações	Simulação: Intermedia	-----	-----
45075	Simulação conformacional 3D	Simulação: Complexa	Simulação	Simulação conformacional 3D
45085	Simulação virtual	Simulação: Virtual	-----	-----
Dosimetria, Acessórios de Tratamento e Serviços Especiais				
45100	Dosimetria Simples	Dosimetria: Simples	-----	-----
45105	-----	Dosimetria: Intermedia	-----	-----
45115	Dosimetria 3D conformacional	Dosimetria: Tridimensional & Dosimetria Complexa	Dosimetria	Dosimetria 3D conformacional
45117	-----	Dosimetria 3D com fusão de imagem	-----	-----
45119	Dosimetria para IMRT e outras técnicas	Dosimetria: IMRT / Especial	-----	-----
45120	Dosimetria <i>in vivo</i>	-----	-----	-----
Acessórios do tratamento e serviços especiais				
45125	Acessórios de tratamento - desenho e construção de blocos individualizados,	Dispositivos: Máscaras, moldes e bólus	Acessórios de Tratamento	Acessórios de tratamento-desenho e construção de blocos individualizados,
Tratamento Clínico				
45157	Tratamento Simples	-----	-----	-----
45160	-----	Tratamento: Simples	-----	-----
45170	-----	Tratamento: Intermedio	-----	-----
45182	Tratamento Conformacional 3D	Tratamento: Complexo - Conformacional 3D	Tratamento Conformacional 3D	Tratamento Conformacional 3D
45185	-----	Tratamento: Multilaminas	-----	-----
45189	Radiocirurgia - planeamento, dosimetria	-----	-----	-----
45193	Radioterapia estereotáxica fraccionada,	RT estereotáxica fraccionada	-----	-----
45194	Tratamento - técnicas especiais	Tratamento: Técnicas Especiais - Hemicorporal	-----	-----
45195	Irradiação corporal total e hemicorporal	Tratamento: TE - TBI	-----	-----
45198	Tratamento IMRT	Tratamento IMRT	-----	-----
Outros Códigos				
45050	-----	Verificação de campos: Simples	-----	-----
45060	-----	Verificação de campos: Intermedia	-----	-----
45070	-----	Verificação de campos: Complexa	-----	-----
CADF	-----	Consulta de Apoio ao Doente/Família	-----	-----
CED	-----	Consulta de Ensino ao Doente	-----	-----
CMS	-----	Consulta de Controlo de Sintomas	-----	-----
CEVAD	-----	Consulta/Ensino VAD	-----	-----
DDD	-----	Consulta Dietista	-----	-----
NA	-----	Outras Consultas	Consulta Subsquente	Consulta
NA	-----	Primeira vez de radioterapia	1ª Consulta	Consulta
NA	-----	Consulta: Doente em Tratamento	Consulta Subsquente	Consulta
NA	-----	Consulta: Follow-up	-----	-----
NA	-----	Consulta: Fim Tratamento	Consulta Subsquente	Consulta

Nota: os códigos de portaria correspondem ao ProcLabel3 no MQ.

Anexo VI – “Referring Facilities” (Instituições Referenciadoras) existentes no MQ

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

20-05-2016 16:30:58

Facility Directory

Without Details

Name	Contact	Active	App
British Hospital		Y	N
British Hospital		Y	Y
Cent Reg Oncologia de Coimbra, SA		Y	N
Centro Clínico Champalimaud		Y	Y
Centro Hosp. Cascais	214823075	Y	Y
Centro Hospitalar Barlavento Algarvio		Y	N
Centro Hospitalar Cova da Beira,SA		Y	N
Centro Nacional de Oncologia		Y	Y
Cligeo		Y	N
Clinica CUF Belém		Y	Y
Clinica Cuf Cascais		N	Y
Clinica CUF Cascais		Y	Y
Clinica CUF Torres Vedras		Y	Y
Clinica de Santo Antonio		Y	N
Clinica de Todos os Santos	214999300	Y	Y
ClinicaCuf Alvalade	210019550	Y	Y
Consultório Médico		Y	Y
Consultório Médico		Y	N
Fundação Champalimaud		Y	Y
Galp		Y	Y
H Distrital de Santarém		Y	Y
Home		N	Y
Hosp de Santo Espirito da Ilha Terceira		N	Y
Hospital Capuchos, Desterro, Arroios		Y	Y
Hospital Cuf Cascais		Y	Y
Hospital CUF Descobertas		Y	Y
Hospital CUF Infante Santo		Y	Y
Hospital Curry Cabral		Y	Y
Hospital da Cruz Vermelha Portuguesa		Y	N
Hospital da Cruz Vermelha Portuguesa		Y	Y
Hospital da Horta		Y	N
Hospital da Misericórdia de Evora		Y	N
Hospital de S Luis		Y	Y
Hospital de S. Bernardo	Dra. Isabel Gonçalves - Unidade de Oncol	Y	Y
Hospital de Santa Maria		Y	Y
Hospital de Santa Marta	Dra. Madalena Emiliano - Pneumologia	N	Y
Hospital de São José		Y	Y
Hospital de Torres Vedras		Y	Y
Hospital Distrital de Portalegre		Y	Y
Hospital Distrital Portalegre		Y	N
Hospital do Espírito Santo Ponta Delgada		Y	Y
Hospital dos Lusíadas		Y	Y
Hospital Dr Manuel Constâncio		Y	N
Hospital Dr. José Maria Grande		N	Y
Hospital Egas Moniz		Y	Y

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

20-05-2016 15:30:58

Facility Directory

Without Details

Name	Contact	Active	App
Hospital Fernando Fonseca	Dr. Carlos Carvalho	Y	Y
Hospital Garcia de Orta		Y	Y
Hospital Lusiadas		Y	Y
Hospital Luz		Y	Y
Hospital Militar de Belem		N	Y
Hospital Militar de Belem		Y	Y
Hospital Militar Principal		Y	N
Hospital Nª Srª do Rosário		Y	Y
Hospital Ordem Terceira		Y	N
Hospital Particular de Lisboa		Y	N
Hospital Privado Almada		Y	Y
Hospital Pulido Valente		Y	N
Hospital Pulido Valente		Y	Y
Hospital SAMS	Dra. Lurdes Batarida	Y	N
Hospital São João		Y	N
Hospital São Luis		Y	N
Hospital Sta Marta		Y	N
Hospital Stª Espirito Angra do Heroismo		Y	Y
Hospital Vila Franca de Xira		Y	Y
IPO - Lisboa		Y	Y
IPO Coimbra		Y	N
IPO-Inst Port Oncologia		N	Y
Medical Oncology Cancer Center		N	Y
Policlinica Ordem 3ª		Y	N
Pulido Valente		N	Y
Radiation Oncology Cancer Center		N	Y
Radiation Oncology Center		N	Y
SAMS		Y	Y
Surgimed - Centro Médico Cirurgico		Y	N
The Royal Marsden Hospital		Y	N
Unidade Hospitalar de Coimbra		Y	Y
Vila Franca De Xira		N	Y

Anexo VII - Lista de IDDs (seguro ou subsistema de saúde) existente no MQ

<input checked="" type="checkbox"/> (Select All)	<input checked="" type="checkbox"/> ENI	<input checked="" type="checkbox"/> IPO	<input checked="" type="checkbox"/> Sad/Psp - Ambul
<input checked="" type="checkbox"/> AÇOREANA(ADVANC	<input checked="" type="checkbox"/> european comiss	<input checked="" type="checkbox"/> IPO - Lisboa	<input checked="" type="checkbox"/> SAD/PSP - COLEC
<input checked="" type="checkbox"/> ADMG	<input checked="" type="checkbox"/> Future	<input checked="" type="checkbox"/> IPO - Lisboa	<input checked="" type="checkbox"/> SAD/PSP - COLET
<input checked="" type="checkbox"/> ADMG - COLECT	<input checked="" type="checkbox"/> FUTURE HEALTHCA	<input checked="" type="checkbox"/> IPO - NOVO	<input checked="" type="checkbox"/> SAD/PSPCOLECT
<input checked="" type="checkbox"/> ADMG-COLECTIVA	<input checked="" type="checkbox"/> Future Helthcar	<input checked="" type="checkbox"/> IPO (NOVO)	<input checked="" type="checkbox"/> SAD/PSP-COLECT
<input checked="" type="checkbox"/> ADMG-COLECT	<input checked="" type="checkbox"/> FUTURE-HEALTHCA	<input checked="" type="checkbox"/> IPO (NOVO)	<input checked="" type="checkbox"/> SAD/PSP-COLECT
<input checked="" type="checkbox"/> ADSE	<input checked="" type="checkbox"/> FUTURHELT CARE	<input checked="" type="checkbox"/> IPO (NOVO)	<input checked="" type="checkbox"/> SAMS QUADROS
<input checked="" type="checkbox"/> ADSE Ambulatóri	<input checked="" type="checkbox"/> GEN(advancec care	<input checked="" type="checkbox"/> IPO -Lisboa	<input checked="" type="checkbox"/> SAMS SBSI - ADV
<input checked="" type="checkbox"/> ADSE.-AMBUL	<input checked="" type="checkbox"/> GENERALI	<input checked="" type="checkbox"/> IPO- LISBOA	<input checked="" type="checkbox"/> SAMS/SAMS Quadr
<input checked="" type="checkbox"/> ADSEA-AMBUL	<input checked="" type="checkbox"/> GENERALI(ADVANC	<input checked="" type="checkbox"/> IPO- NOVO	<input checked="" type="checkbox"/> Sams/Sbsi [Adva
<input checked="" type="checkbox"/> ADSE-AMBUL	<input checked="" type="checkbox"/> GNB	<input checked="" type="checkbox"/> IPO-LISBOA	<input checked="" type="checkbox"/> SAMSQUADROS
<input checked="" type="checkbox"/> ADSE-INTERNAMEN	<input checked="" type="checkbox"/> Groupama	<input checked="" type="checkbox"/> IPO-NOVO	<input checked="" type="checkbox"/> Saúde CUF
<input checked="" type="checkbox"/> Advance Care	<input checked="" type="checkbox"/> GROUPAMA(ADVANC	<input checked="" type="checkbox"/> LUSITANIA(ADVAN	<input checked="" type="checkbox"/> Saúde Prime
<input checked="" type="checkbox"/> ADVANCECARE	<input checked="" type="checkbox"/> H A Heroísmo	<input checked="" type="checkbox"/> MADE 4 TRADE	<input checked="" type="checkbox"/> SAUDECUF
<input checked="" type="checkbox"/> AdvanceCare(<input checked="" type="checkbox"/> H. A. Heroísmo	<input checked="" type="checkbox"/> MEDIS	<input checked="" type="checkbox"/> SAUDEPRIME
<input checked="" type="checkbox"/> ADVANCECARE(BES	<input checked="" type="checkbox"/> HAH	<input checked="" type="checkbox"/> Médis	<input checked="" type="checkbox"/> SAVIDA
<input checked="" type="checkbox"/> ADVANCECARE(GEN	<input checked="" type="checkbox"/> HCIS	<input checked="" type="checkbox"/> MEDIS - SEG	<input checked="" type="checkbox"/> Sãvida
<input checked="" type="checkbox"/> ADVANC-GENERALI	<input checked="" type="checkbox"/> HCIS.SA	<input checked="" type="checkbox"/> MEDIS- SEG	<input checked="" type="checkbox"/> SERV.SOC CGD
<input checked="" type="checkbox"/> Allianz	<input checked="" type="checkbox"/> HSAEH	<input checked="" type="checkbox"/> MEDIS.SEG	<input checked="" type="checkbox"/> SERVSOCCGD
<input checked="" type="checkbox"/> ALLIANZ.SA	<input checked="" type="checkbox"/> HSEAH	<input checked="" type="checkbox"/> MÉDIS-CTT	<input checked="" type="checkbox"/> SGD
<input checked="" type="checkbox"/> ANF	<input checked="" type="checkbox"/> HSEAH- INTERNAD	<input checked="" type="checkbox"/> Medis-INTERNADO	<input checked="" type="checkbox"/> SOS
<input checked="" type="checkbox"/> BANCOPORTUGAL	<input checked="" type="checkbox"/> HSEIT	<input checked="" type="checkbox"/> MEDIS-SEG	<input checked="" type="checkbox"/> SOS ASSIS SPAIN
<input checked="" type="checkbox"/> Bes Advancec care	<input checked="" type="checkbox"/> HSM	<input checked="" type="checkbox"/> MULTICARE.SA	<input checked="" type="checkbox"/> SOS INTERNATIONAL
<input checked="" type="checkbox"/> BES(ADAVANCARE)	<input checked="" type="checkbox"/> Hsp Angra Heroi	<input checked="" type="checkbox"/> Montepio Geral	<input checked="" type="checkbox"/> SOS-INTERN-A/S
<input checked="" type="checkbox"/> BES(ADVANCE)	<input checked="" type="checkbox"/> Hsp.Angra Heroi	<input checked="" type="checkbox"/> MSH Inter.	<input checked="" type="checkbox"/> SSCGD
<input checked="" type="checkbox"/> BES(ADVANCECARE	<input checked="" type="checkbox"/> IASFA	<input checked="" type="checkbox"/> Multicare	<input checked="" type="checkbox"/> TRQ(ADVANCECARE
<input checked="" type="checkbox"/> BES-ADVANCE	<input checked="" type="checkbox"/> IASFA - ISENTOS	<input checked="" type="checkbox"/> MULTICARE.SA	<input checked="" type="checkbox"/> TRQ-ADVANCE
<input checked="" type="checkbox"/> BUPPA	<input checked="" type="checkbox"/> IASFA(COLECT	<input checked="" type="checkbox"/> MULTICARE.SA	<input checked="" type="checkbox"/> Victoria FH
<input checked="" type="checkbox"/> CA - CLINICARD	<input checked="" type="checkbox"/> IASFA-AMBUL	<input checked="" type="checkbox"/> Particular	<input checked="" type="checkbox"/> VICTORIA(FUTURE
<input checked="" type="checkbox"/> CGD	<input checked="" type="checkbox"/> IASFA-COLECT	<input checked="" type="checkbox"/> PARTICULARES	<input checked="" type="checkbox"/> (Blanks)
<input checked="" type="checkbox"/> Confirmar	<input checked="" type="checkbox"/> IASFA-COLET	<input checked="" type="checkbox"/> Pt	
<input checked="" type="checkbox"/> CTT - MEDIS	<input checked="" type="checkbox"/> IASFA-ISENTOS	<input checked="" type="checkbox"/> PT - ACS	
<input checked="" type="checkbox"/> CTT - MEDIS	<input checked="" type="checkbox"/> IASFA-SENTOS	<input checked="" type="checkbox"/> PT -ACS	
<input checked="" type="checkbox"/> CTT - Médis	<input checked="" type="checkbox"/> IASFA-SENTOS	<input checked="" type="checkbox"/> PT.-ACS	
<input checked="" type="checkbox"/> CTT-MED - INT	<input checked="" type="checkbox"/> INCM	<input checked="" type="checkbox"/> PT/ACS	
<input checked="" type="checkbox"/> CTT-MEDIS -	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNADO -HCIS	<input checked="" type="checkbox"/> PT-ACS	
<input checked="" type="checkbox"/> CTT-MEDIS - INT	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNATIONAL	<input checked="" type="checkbox"/> S.SOC CGD	
<input checked="" type="checkbox"/> Cuf Cascais		<input checked="" type="checkbox"/> Sã Vida	
		<input checked="" type="checkbox"/> SAD/PSP	

Anexo VIII – Queries

QUERY - 1

```
select PAT_ID1
.Create_DtTm
.First_Name
.Last_Name
--,Tx_Intent
.CATeGORY
.Ref_Md_ID
.MDName
.Attending_Md_Id
.Ref_From_FAC_ID
.Name
--, s.First_Name
-- ,Last_Name

,IDB
,IDD
,IDA
,[45010]
,[45015]
,[45020]
,[45021]
,[45022]
,[45026]
,[45025]
,[45027]
,[45028]
,[45029]
,[45055]
,[45065]
,[45075]
,[45085]
,[45125]
,[45100]
,[45105]
,[45110]
,[45115]
```

,[45117]
,[45119]
,[45182]
,[45160]
,[45170]
,[45185]
,[45193]
,[45194]
,[45195]
,[45198]
,[45181]
,[45050]
,[45060]
,[45070]
,[CADF]
,[CED]
,[CMS]
,[CEVAD]
,[DDD]

from (

```
select p.PAT_ID1
       .p.Create_DtTm
       .p.First_Name
       .p.Last_Name
       --, cp.Tx_Intent
       ,pa.CATeGORY
       ,a.Ref_Md_ID
       .pb.MDName
       ,a.Attending_Md_Id
       ,a.Ref_From_FAC_ID
       , f.Name
       --,s.First_Name
       -- ,s.Last_Name
       ,i.IDB
       ,i.IDD
       ,i.IDA
       ,CPT_CODE
```

```
from [MOSAIQ].[dbo].[vw_ChgBro] as v inner join Patient as p
```

```

        on v.PAT_ID1 = p.Pat_ID1
        inner join ident as i
        on v.PAT_ID1 = i.Pat_Id1
        inner join [MOSAIQ].[dbo].[vw_patient] as pa

on pa.PAT_ID1 = p.Pat_ID1
INNER JOIN [MOSAIQ].[dbo].[ADmin] as A
ON p.Pat_ID1 = A.Pat_ID1
    inner join [MOSAIQ].[dbo].[staff] as s
on a.Attending_Md_Id = s.Staff_ID
    inner join [MOSAIQ].[dbo].[vw_PatBro_Referral] as pb
on pb.Pat_ID1 = p.Pat_ID1
    inner join [MOSAIQ].[dbo].[Facility] as f
on a.Ref_From_FAC_ID = f.FAC_ID
--inner join [MOSAIQ].[dbo].[PatCPlan] as cp
--on cp.PAT_ID1 = p.Pat_ID1
-- inner join [MOSAIQ].[dbo].[DoseSummarySnapshot] as do
-- on do.PAT_ID1 = v.Pat_ID1

        where ( p.Create_DtTm like '%2013%' or p.Create_DtTm like '%2014%' or p.Create_DtTm like '%2015%') and
        p.Clin_Status <> '1' and i.IDB <> "

    ) up
PIVOT(COUNT(CPT_CODE) for CPT_CODE in
( [45010],[45015],[45020],[45021],[45022],[45026],[45025],[45027],[45028],[45029],[45055],[45065],[45075],[45085],[45125],[45100],[45
105],[45110],[45115],[45117],[45119],[45182],[45160],[45170],[45185],[45194]
, [45195],[45198],[45181],[45050],[45060],[45070],[CADF],[CED],[CMS],[CEVAD],[DDD]
)) as pvt ;

```

QUERY - 2

```

select PAT_ID1
    ,[Outras Consultas]
    ,[Primeira consulta]
    ,[Consulta: Trat]
    ,[Consulta: FW]
    ,[Cons: Fim Tratamento]
from (
    select p.PAT_ID1, SHORT_DESC
from [MOSAIQ].[dbo].[vw_ChgBro] as v inner join Patient as p
        on v.PAT_ID1 = p.Pat_ID1
        inner join ident as i
        on v.PAT_ID1 = i.Pat_Id1

```

```
INNER JOIN [MOSAIQ].[dbo].[ADmin] as A
ON p.Pat_ID1 = A.Pat_ID1
inner join [MOSAIQ].[dbo].[Facility] as f
on a.Ref_From_FAC_ID = f.FAC_ID
where ( p.Create_DtM like '%2013%' or p.Create_DtM like '%2014%' or p.Create_DtM like '%2015%' ) and
p.Clin_Status <> '1' and i.IDB <> "
) up
PIVOT(COUNT(SHORT_DESC) for SHORT_DESC in ( [Outras Consultas]
,[Primeira consulta]
,[Consulta: Trat]
,[Consulta: FW]
,[Cons: Fim Tratamento] )) pv;
```

QUERY - DiferentSite

```
--SELECT t.name AS table_name,
--SCHEMA_NAME(schema_id) AS schema_name,
--c.name AS column_name
--FROM sys.tables AS t
--INNER JOIN sys.columns c ON t.OBJECT_ID = c.OBJECT_ID
--WHERE c.name LIKE '%treatm%'
--ORDER BY schema_name, table_name;
```

SELECT distinct

```
p.PAT_ID1,
--p.First_Name,
-- p.Last_Name ,
i.IDB ,
i.IDA,
i.IDD,
--pa.CATeGORY,
do.Site_Name,
do.Course,
--do.Technique,
-- do.RxTotalDoseIncGray,
do.RxFractions,
cp.Tx_Intent
--CH.CPT_CODE,
--CH.SHORT_DESC,
```

```
--SchActivity

FROM [MOSAIQ].[dbo].[Patient] as p
-- INNER JOIN [MOSAIQ].[dbo].[Admin] as A
--ON p.Pat_ID1 = A.Pat_ID1
inner join [MOSAIQ].[dbo].[ident] as i
on p.Pat_ID1 = i.Pat_Id1
--inner join [MOSAIQ].[dbo].[Facility] as f
--on a.Ref_From_FAC_ID = f.FAC_ID
-- inner join [MOSAIQ].[dbo].[vw_patient] as pa
--on pa.PAT_ID1 = p.Pat_ID1
inner join [MOSAIQ].[dbo].[DoseSummarySnapshot] as do
on do.PAT_ID1 = p.Pat_ID1
inner join [MOSAIQ].[dbo].[PatCPlan] as cp
on cp.PAT_ID1 = p.Pat_ID1
-- inner join [MOSAIQ].[dbo].[vw_ChgBro] as ch
-- on ch.PAT_ID1 = p.Pat_ID1
where ( p.Create_DtTm like '%2013%' or p.Create_DtTm like '%2014%' )
and p.Clin_Status <> '1'
and i.IDB <> ''
--AND PA.PAT_ID1 = CH.PAT_ID1
```


Anexo IX - Relatório MQ doentes admitidos entre 1 de janeiro de 2013 e 31 de dezembro de 2015 com o estado de “on treatment” e “treatment completed”

Radioterapia HCD Run by: ZZZ 26-06-2016 12:37:34
Patient Demographics Analysis Report * - ICD-9 Diagnosis
 Date Filters: Admission 01.01.2013 to 31.12.2015
 Other Filters: Tagged Patient Statuses
 Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None
 Sorted By: Admission Date

		- # Distinct Patients -	- # Records -	- (% # Records) -	Status		
		16	16	(0,93%)	-----	-----	-----
2 154 Rectum,Rectosigmoid Junction,Anus:		1	1	(0,06%)	Sel	Adm	Clinical
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone			
	1005740	969212890 - filho		967531802 - nora	InA		Complete
2 174 Female Breast: MN		7	7	(0,41%)			
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone			
	123249	965093977 - propria		219832199 - fixo	InA		Complete
	323649	218533100		965503482 - propria	InA		Complete
	937638	962384384 - propria		963764576 - esposo	InA		Complete
	217409	962701409			InA		Complete
	932500	913889573 - propria		919401831 - esposo	InA		Complete
	219572	910230875 - propria		211512506 - fixo / propri	InA		Complete
	1022596	918406436 - propria		912135177 - esposo	InA		Complete
2 185 Prostate: MN		5	5	(0,29%)			
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone			
	562221	967235447 - proprio		912975555 - propria	InA		Complete
	316463	964142336 - DRª Manue		917520703 - proprio	InA		Complete
	809022	966733088			InA		Complete
	670071	939582202 - proprio		217932939	A		Complete
	351761	914506809 - esposa		212438886 - fixo	InA		Complete
2 188 Bladder: MN		1	1	(0,06%)			
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone			
	915097	914345695 - proprio		219232103 - fixo	A		Complete
2 191 Brain: MN		1	1	(0,06%)			
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone			
	884913	963749499			InA		Complete
2 199 MN without specification of site		1	1	(0,06%)			

Radioterapia HCD Run by: ZZZ 26-06-2016 12:37:34
Patient Demographics Analysis Report * - ICD-9 Diagnosis
 Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015
 Other Filters: Tagged Patient Statuses
 Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None
 Sorted By: Admission Date

		--- # Distinct Patients ---	--- # Records ---	----- (% # Records) -----				
1 - continued								
2 199 MN without specification of site - continued								
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	Sel	Adm	Clinical
	1017985	916970701		917680000	InA			Complete
1 British Hospital		3		3				(0,17%)
2 161 Larynx: MN		1		1				(0,06%)
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	Sel	Adm	Clinical
	958366	965201949 - Próprio		922002456 - Esposa	InA			Complete
2 174 Female Breast: MN		1		1				(0,06%)
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	Sel	Adm	Clinical
	993873	964118515		262921526	InA			Complete
2 185 Prostate: MN		1		1				(0,06%)
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	Sel	Adm	Clinical
	905060	917224187 - FILHO		917234570 - proprio	InA			Complete
1 British Hospital		4		4				(0,23%)
2 174 Female Breast: MN		3		3				(0,17%)
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	Sel	Adm	Clinical
	128881	966715858 - Própria		964751228 - Esposo	InA			Complete
	946554	920243710 - propria		917943084 - familiar	InA			Complete
	424250	965113946 - Filha		219942203	InA			Complete
2 185 Prostate: MN		1		1				(0,06%)
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	Sel	Adm	Clinical
	912428	963283995 - Esposa		219371091 - Casa	InA			Complete
1 Clínica CUF Belém		2		2				(0,12%)
2 185 Prostate: MN		2		2				(0,12%)
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	Sel	Adm	Clinical
	850317	965806035 - filha		960219659 - proprio	InA			Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

Whcdrad02\MOSAIG_APP\AdmDemog.rpt

Page 2

Radioterapia HCD Run by: ZZZ 26-06-2016 12:37:34
Patient Demographics Analysis Report * - ICD-9 Diagnosis
 Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015
 Other Filters: Tagged Patient Statuses
 Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None
 Sorted By: Admission Date

		--- # Distinct Patients ---	--- # Records ---	----- (% # Records) -----				
1 Clínica CUF Belém - continued								
2 185 Prostate: MN - continued								
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	Sel	Adm	Clinical
	873664	964956782 - proprio		212913642 - fixo	InA			Complete
1 Clínica CUF Cascais		24		24				(1,40%)
2 159 Digestive Organs & Peritoneum: MN		1		1				(0,06%)
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	Sel	Adm	Clinical
	792367	966965302 - Próprio		967834319 - Esposa	InA			Complete
2 173 Skin: Other MN		1		1				(0,06%)
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	Sel	Adm	Clinical
	789643	967009721 - proprio		214561327 - fixo	InA			Complete
2 174 Female Breast: MN		11		11				(0,64%)
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	Sel	Adm	Clinical
	811526	919057410 - Própria		963184769 - Filha	InA			Complete
	296756	966916024 - Própria		966745208 - Filha	InA			Complete
	824440	919653650		919766942 - Esposo	InA			Complete
	853205	916530515		214672536	InA			Complete
	185644	910701203 - Própria		917306725	InA			Complete
	858064	933283622 - Própria		919319682 - Esposo	InA			Complete
	742549	964252491		214832337	InA			Complete
	422704	965657632 - Própria		966189256 - Esposo	InA			Complete
	716357	919517394			InA			Complete
	318717	936611199 - propria		218046449 - fixo	InA			Complete
	505893	933542502 - Própria		214746556 - Casa	InA			Complete
2 185 Prostate: MN		8		8				(0,47%)
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	Sel	Adm	Clinical
	818677	967137220 - proprio		214845165	InA			Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

Whcdrad02\MOSAIG_APP\AdmDemog.rpt

Page 3

Análise do Funcionamento de um Serviço de Radioterapia: Implementação de Técnicas de Otimização

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

* - ICD-9 Diagnosis

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

		[--- # Distinct Patients ---]	[--- # Records ---]	[----- (% # Records) -----]			
1 Clínica CUF Cascais - continued							
2 185 Prostate: MN - continued							
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	747871	965157787			InA		Complete
	238993	915428432 - proprio		917789484 - esposa	InA		Complete
	836909	962641379		219291264	InA		Complete
	725437	966063746 - Próprio		214681495 - Casa	InA		Complete
	895411	962667005 - Filha		214605247 - Casa	InA		Complete
	836911	934923552			InA		Complete
	890528	914455742 - Próprio		916289977 - Esposa	InA		Complete
2 199 MN without specification of site		2		2	(0,12%)		
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	684021	914990377 - filha		914078404 - filha Alter	InA		Complete
	961745	919802140			InA		Complete
2 202 Lymphoid/Histiocytic Tiss: Other MN		1		1	(0,06%)		
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	573193	917331992 - proprio		939866693 - empresa	InA		Complete
1 Clínica Cuf Cascais		9		9	(0,52%)		
2 174 Female Breast: MN		4		4	(0,23%)		
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	917388	917602458 - Própria		917201530 - Esposo	InA		Complete
	887731	917681764 - propria		919780154	InA		Complete
	927053	914076087		214690331	InA		Complete
	989381	963402789			InA		Complete
2 183 Ovary/Other Uterine Adnexa: MN		1		1	(0,06%)		
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	539343	969949129 - Esposo		968610191 - Filho	InA		Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

Whcrrad02WOSA\Q_APP\Adm\Demogr.rpt

Page 4

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

* - ICD-9 Diagnosis

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

		[--- # Distinct Patients ---]	[--- # Records ---]	[----- (% # Records) -----]			
1 Clínica Cuf Cascais - continued							
2 185 Prostate: MN		3		3	(0,17%)		
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	925685	969690551 - proprio		214445827 - fixo	InA		Complete
	334244	962526015 - Próprio		214683992	InA		Complete
	956127	964185437 - proprio		967291495 - esposa	InA		Complete
2 188 Bladder: MN		1		1	(0,06%)		
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	983466	965822303		963753538	InA		Complete
1 Clínica de Santo Antonio		1		1	(0,06%)		
2 174 Female Breast: MN		1		1	(0,06%)		
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	542841	964141258 - propria		914916504 - esposo	InA		Complete
1 Consultório Médico		50		50	(2,91%)		
2 151 Stomach: MN		1		1	(0,06%)		
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	914728	966729654			InA		Complete
2 155 Liver & Intrahepatic Bile Ducts: MN		1		1	(0,06%)		
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	954006	919153710			InA		Complete
2 164 Thymus, Heart, Mediastinum: MN		1		1	(0,06%)		
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	762647	936044149 - proprio			InA		Complete
2 173 Skin: Other MN		1		1	(0,06%)		
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	922040	918117208		249882978	InA		Complete
2 174 Female Breast: MN		23		23	(1,34%)		

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

Whcrrad02WOSA\Q_APP\Adm\Demogr.rpt

Page 5

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

* - ICD-9 Diagnosis

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

		--- # Distinct Patients ---	--- # Records ---	----- (% # Records) -----		
1 Consultório Médico - continued						
2 174 Female Breast: MN - continued						
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status ----- Sel Adm Clinical	
	905611	914790960 - Filha			InA	Complete
	908592	966631329			InA	Complete
	912909	916271541			InA	Complete
	931938	918980802			InA	Complete
	936044	210888125		938489622	InA	Complete
	944370	968238623 - Própria		965847823 - Marido	InA	Complete
	952176	963249183 - Própria		961663426 - Irmã	InA	Complete
	946876	916576263 - Filha		218483270 - Casa	InA	Complete
	959140	961541758 - propria		967870952 - familiar	InA	Complete
	156545	914782221 - propria		219230516 - fixo	InA	Complete
	965309	967962689 - propria		262401792 - fixo	InA	Complete
	264725	917602268 - própria		212903764	InA	Complete
	969992	964201493		965061543	InA	Complete
	973185	968881726 -- Própria		966376373 - Nora	InA	Complete
	973252	964256694 - Própria		214192293	InA	Complete
	975300	919818145 - filha		916394290 - propria	InA	Complete
	473837	917746471 - Própria		966823368 - Pai	InA	Complete
	1001156	917824626		967117640	InA	Complete
	771678	918913110 - propria		914688615 - esposo	InA	Complete
	1015214	927519123 - propria		965778562 - esposo	InA	Complete
	1016018	919921870 - propria		210804351 - fixo	InA	Complete
	1016626	931315929 - filha		913630326 - filha	InA	Complete
	1007736	919798132 - esposo		218132577 - fixo	InA	Complete
2 180 Cervix Uteri: MN		1		1		(0,06%)
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status ----- Sel Adm Clinical	

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

\\cndrad02\MOSA\IQ_APP\Adm\Demog.rpt

Page 6

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

* - ICD-9 Diagnosis

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

		--- # Distinct Patients ---	--- # Records ---	----- (% # Records) -----		
1 Consultório Médico - continued						
2 180 Cervix Uteri: MN - continued						
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status ----- Sel Adm Clinical	
	1014687	961959312 - filha		217272021 - fixo	InA	Complete
2 184 Other Female Genital Organs: MN		1		1		(0,06%)
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status ----- Sel Adm Clinical	
	496886	919833657 - PROPRIA		917464835	InA	Complete
2 185 Prostate: MN		18		18		(1,05%)
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status ----- Sel Adm Clinical	
	790837	925766336 - filha		966715550 - genro	InA	Complete
	131939	919140370			InA	Complete
	914369	965866736 - Próprio		962503976 - Filho	InA	Complete
	820280	962027741			InA	Complete
	923940	967980628		936065279	InA	Complete
	927371	963195914 - proprio		214104241 - fixo	InA	Complete
	935296	919360208		917349918 - filha	InA	Complete
	935275	967098770 - Esposa		214951394	InA	Complete
	538925	283107223		927142104 - Próprio	InA	Complete
	954016	913461423 - proprio		968083340	InA	Complete
	193129	919983194 - Filho		214946431	InA	Complete
	318350	269085656 - fixo		962873543 - proprio	InA	Complete
	947319	914574979 - Próprio		910094621 - Filha	InA	Complete
	984429	964116590 - proprio		967082641 - esposa	InA	Complete
	994253	917690814		289707762	InA	Complete
	994682	918618336		219212720	InA	Complete
	536248	967683355		265082241	InA	Complete
	166005	965787308 - proprio		967413533 - esposa	InA	Complete
2 188 Bladder: MN		2		2		(0,12%)

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

\\cndrad02\MOSA\IQ_APP\Adm\Demog.rpt

Page 7

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

* - ICD-9 Diagnosis

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

		--- # Distinct Patients ---	--- # Records ---	(% # Records)	Status		
1 Consultório Médico - continued							
2 188 Bladder: MN - continued							
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	498559	961168698 - esposa		219500623 - fixo	InA		Complete
	713983	961111279 - filha		218494448 - fixo	InA		Complete
2 191 Brain: MN		1	1	(0,06%)			
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	995800	966758536		964067199	InA		Complete
1 Consultório Médico		36	36	(2,10%)			
2 144 Floor of Mouth: MN		1	1	(0,06%)			
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	843580	916511783 - familiar		966234364 - propria	InA		Complete
2 149 Other Lip,Oral cavity,Pharynx: MN		1	1	(0,06%)			
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	325299	968691039 - proprio		918980809 - esposa	InA		Complete
2 157 Pancreas: MN		1	1	(0,06%)			
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	829424	966077879 - proprio		219832810 - fixo	InA		Complete
2 161 Larynx: MN		1	1	(0,06%)			
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	266023	919240320		219341965	InA		Complete
2 173 Skin: Other MN		2	2	(0,12%)			
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	802598	917508600		211555536	InA		Complete
	426229	962426200 - Própria			InA		Complete
2 174 Female Breast: MN		9	9	(0,52%)			

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

\\hcdrad02\MOSAIQ_APP\AdmDemog.rpt

Page 8

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

* - ICD-9 Diagnosis

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

		--- # Distinct Patients ---	--- # Records ---	(% # Records)	Status		
1 Consultório Médico - continued							
2 174 Female Breast: MN - continued							
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	835343	918340525		212180823	InA		Complete
	847131	962928740			InA		Complete
	210552	968080453 - Filha		962901542 - Neta	InA		Complete
	709473	914035888		918659211	InA		Complete
	866126	963536223 - propria			InA		Complete
	462696	918196566 - Própria		918734233 - Esposo	InA		Complete
	881998	936085665 - própria		937560699 - filha	InA		Complete
	758891	933568775 - propria		213238017 - fixo	InA		Complete
	315532	916534200 - proprio		913508142 - familiar	InA		Complete
2 182 Body of Uterus: MN		1	1	(0,06%)			
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	820422	963095426		218401672	InA		Complete
2 185 Prostate: MN		19	19	(1,11%)			
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	829584	919406931 - Próprio		219322572 - Casa	InA		Complete
	124459	962309727 - proprio		969415019 - nora	InA		Complete
	834497	917507142		219163620	InA		Complete
	835173	933256109 - Esposa		936364093 - Próprio	InA		Complete
	817628	934555052 - proprio		964577421 - filho	InA		Complete
	847701	914347200 - esposa		263273158 - fixo	InA		Complete
	722365	963073090 - próprio		261984910 - fixo	InA		Complete
	853219	967885862 - proprio		265752757 - fixp	InA		Complete
	859926	962056501			InA		Complete
	282859	963061832		218510401 - Casa da mãe	InA		Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

\\hcdrad02\MOSAIQ_APP\AdmDemog.rpt

Page 9

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

* - ICD-9 Diagnosis

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

		[--- # Distinct Patients ---]	[--- # Records ---]	[----- (% # Records) -----]			
1 Consultório Médico - continued							
2 185 Prostate: MN - continued							
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	867769	934554311 - próprio		934507118 - esposa	InA		Complete
	869730	938191446 Filha		962338255 - filha	InA		Complete
	107452	249361604 - FIXO - propr		249361709 - fixo - filha	InA		Complete
	882063	918908012 - Esposa		263853252 - Casa	InA		Complete
	333791	914634850 - proprio		937275850 - esposa	InA		Complete
	869795	967034304 - Próprio		964167133 - Esposa	InA		Complete
	875850	964869413 - Próprio		212156849 - Casa	InA		Complete
	588339	964040259 - Próprio		964947120 - Esposa	InA		Complete
	336805	964620625 - Próprio		967458529 - Esposa	InA		Complete
2 202 Lymphoid/Histiocytic Tiss: Other MN		1	1	(0,06%)			
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	325210	919956564			InA		Complete
1 Hospital Cuf Cascais							
2 154 Rectum,Rectosigmoid Junction,Anus:							
		2	2	(0,12%)			
		1	1	(0,06%)			
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	995246	925343402 - proprio		963990898 - irma	InA		Complete
2 174 Female Breast: MN		1	1	(0,06%)			
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	970048	912183343 - Própria		912198244 - filha	InA		Complete
1 Hospital CUF Descobertas							
2 141 Tongue: MN							
		310	310	(18,05%)			
		2	2	(0,12%)			
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	696654	912713000 - proprio		917334586 - esposa	InA		Complete
	983535	912178177 - propria		919460468 - esposa	InA		Complete
2 142 Major Salvatory Glands: MN		2	2	(0,12%)			

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

Wcdrad02\WOSA\IQ_APP\Adm\Demog.rpt

Page 10

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

* - ICD-9 Diagnosis

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

		[--- # Distinct Patients ---]	[--- # Records ---]	[----- (% # Records) -----]			
1 Hospital CUF Descobertas - continued							
2 142 Major Salvatory Glands: MN - continued							
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	841873	962801567			InA		Complete
	281256	934526091			InA		Complete
2 144 Floor of Mouth: MN		2	2	(0,12%)			
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	147696	926138377 - esposo			InA		Complete
	918828	938406753		939544508	InA		Complete
2 146 Oropharynx: MN		2	2	(0,12%)			
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	910582				InA		Complete
	912880	964881812 - esposa		963013910 - proprio	InA		Complete
2 147 Nasopharynx: MN		4	4	(0,23%)			
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	819028	933200269 - esposo		936284724 - propria	InA		Complete
	938542	937046015			InA		Complete
	943507	920351486 - Próprio		927692753	InA		Complete
	1015357	917813552 - proprio		919714651 - esposa	InA		Complete
2 150 Esophagus: MN		2	2	(0,12%)			
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	854302	969039217		214692328	InA		Complete
	907807	918778803		919870638	InA		Complete
2 151 Stomach: MN		2	2	(0,12%)			
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	828845	966736694 - Própria		925284102 - Esposo	InA		Complete
	369025	924103435			InA		Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

Wcdrad02\WOSA\IQ_APP\Adm\Demog.rpt

Page 11

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

* - ICD-9 Diagnosis

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

		--- # Distinct Patients ---	--- # Records ---	----- (% # Records) -----		
1 Hospital CUF Descobertas - continued						
2 153 Colon: MN		4	4	(0,23%)		
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	
	216908	937661583 - Filho		925993790 - Neto	InA	Complete
	909369	962429171			InA	Complete
	141469	966641552 - ESPOSA		263975599 - FIXO	InA	Complete
	553363	965552884 - Filha		962997216 - Filho	InA	Complete
2 154 Rectum,Rectosigmoid Junction,Anus:		30	30	(1,75%)		
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	
	780466	919697161 - proprio		967345404	InA	Complete
	183452	965616173 - Próprio		962509370 - Esposa	InA	Complete
	842556	961933846 - propria		937260144 - eposo	InA	Complete
	856494	932883765		214871168	InA	Complete
	860781	966738122 - proprio		214747643 - fixo	InA	Complete
	730207	932804333 - propria		218228905 - fixo	InA	Complete
	873527	965285189		963833100	InA	Complete
	872780	968116433 - esposa		968116432 - propria	InA	Complete
	892012	919498074 - sobrinha		219225933 - fixo	InA	Complete
	813233	964549201 - Próprio		219442772 - Casa	InA	Complete
	881671	968021854 - EMPREGA		213880574 - ESCRITORIO	InA	Complete
	868231	938187554		922003142	InA	Complete
	913369	911711451 - PROPRIO		296698850	InA	Complete
	919048	962394806 - Próprio		241372204 - Casa	InA	Complete
	925336	963432357 - propria		964038234 - filha	InA	Complete
	939038	964485976			InA	Complete
	946604	919016681		917406083	InA	Complete
	943918	962364934 - Própria		962740705 - Mãe	InA	Complete
	953999	919282529			InA	Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

Whcdrad02\MOSA\IQ_APP\AdmDemog.rpt

Page 12

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

* - ICD-9 Diagnosis

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

		--- # Distinct Patients ---	--- # Records ---	----- (% # Records) -----		
1 Hospital CUF Descobertas - continued						
2 154 Rectum,Rectosigmoid Junction,Anus: - continu						
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	
	730293	967024232			InA	Complete
	960586	960206858			InA	Complete
	968748	917421526 - propria		nao deixou + contact	InA	Complete
	971909	968283133 - porprio		214372188 - fixo	InA	Complete
	972680	965067081 - esposo		962912838 - filho	InA	Complete
	991119	914142149 - propria		218146702 - fixo	InA	Complete
	985973	965057873 - Esposa		967000238 - Próprio	InA	Complete
	140891	917243246		214571953	InA	Complete
	999982	918486659			InA	Complete
	536061	917222232 - Próprio		962487201 - Esposa	InA	Complete
	848822	962663527 - propria		963052112 - esposo	InA	Complete
2 155 Liver & Intrahepatic Bile Ducts: MN		1	1	(0,06%)		
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	
	901296	919901966 - Filha		969844247 - Esposa	InA	Complete
2 157 Pancreas: MN		1	1	(0,06%)		
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	
	794479	934311851 - Próprio		214430162 - Casa	InA	Complete
2 161 Larynx: MN		8	8	(0,47%)		
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	
	271495	918746135 - esposa		917265847 - proprio	InA	Complete
	832068	910515564 - Esposa		967467668 - Filha	InA	Complete
	859697	929106585 - PRIMO		920181987 - PROPRIO	InA	Complete
	897236	919310999 - proprio			InA	Complete
	236452	962376779		966708018 - filha	InA	Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

Whcdrad02\MOSA\IQ_APP\AdmDemog.rpt

Page 13

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

* - ICD-9 Diagnosis

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

		[--- # Distinct Patients ---]	[---- # Records ----]	[----- (% # Records) -----]
1 Hospital CUF Descobertas - continued				
2 161 Larynx: MN - continued				
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone
	146894	919708171 - proprio		214716154 - fixo
	980090	962681933 - Esposa		962923577 - Próprio
	601128	918711952		918711913
2 162 Trachea, Bronchus, Lung: MN		21	21	(1,22%)
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone
	814485	917526152 - Filha		914819766 - Esposa
	461659	964241928 - proprio		919708182 - esposa
	278884	932603458		
	792539	962870628 - propria		913984480 - esposo
	756026	962832609 - Próprio		919265785 - Esposa
	538194	968233281 - proprio		966461980 - esposa
	686181	935343566 - Esposa		936589222 - Próprio
	167856	910066058		
	882444	966896860 - proprio		965702943 - esposa
	799633	962682065 - Própria		218936028
	833691	966034638		
	825088	931300761 - proprio		969362642 - familiar
	929159	913570206		
	187506	918117276 - Própria		917900686 - Filha
	836961	933884668		969067265
	946509	965487771 - propria		214688420 - fixo
	708961	962668490 - Própria		966450389
	918007	933427249 - Nora		938998105 - Filho
	990564	939502118 - Filho		939502118
	641216	918745031 - proprio		218958062 - fixo

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

Wcdrad02WOSAIO_APPAdmDemog.rpt

Page 14

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

* - ICD-9 Diagnosis

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

		[--- # Distinct Patients ---]	[---- # Records ----]	[----- (% # Records) -----]
1 Hospital CUF Descobertas - continued				
2 162 Trachea, Bronchus, Lung: MN - continued				
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone
	389700	967793188		
2 171 Connective & Other Soft Tissue: MN		8	8	(0,47%)
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone
	758525	960172083 - proprio		932500000 - filho
	882818	962186839 - Proprio		919393789
	170173	968751557		965810700
	985496	931189843		931160901 - Esposa
	108102	962355824 - propria		214392586 - FIXO
	991838	965714692 - filha		n deixou + contact
	804319	918340564 - propria		918546462 - pai
	1007644	969254407 - proprio		969364912 - ESPOSA
2 172 Skin: MN		1	1	(0,06%)
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone
	851845	916546754 - proprio		914804554 - ESPOSA
2 173 Skin: Other MN		7	7	(0,41%)
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone
	654387	963347288 - Filha		913268040 - Esposo
	674695	919218814 - marido		217140888
	860459	961620656 - filho		
	390651	913880011 - propria		214124100 - fixo
	603104	966747233		284434138
	272475	966472705 - filha		962838290 - esposa
	677048	914592137		249391848
2 174 Female Breast: MN		115	115	(6,70%)

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

Wcdrad02WOSAIO_APPAdmDemog.rpt

Page 15

Análise do Funcionamento de um Serviço de Radioterapia: Implementação de Técnicas de Otimização

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

* - ICD-9 Diagnosis

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

		[--- # Distinct Patients ---]	[--- # Records ---]	[----- (% # Records) -----]			
1 Hospital CUF Descobertas - continued					Status		
2 174 Female Breast: MN - continued					Sel	Adm	Clinical
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone			
	826072	918062250		214674144	InA		Complete
	356622	965284193 - Filho			InA		Complete
	276432	964061739 - irmã		969602464 - proprio	InA		Complete
	833109	933653618			InA		Complete
	827703	969329410 - Própria		966765780 - Esposo	InA		Complete
	814884	925405151 - propria		925405150 - esposo	InA		Complete
	547919	961789413			InA		Complete
	835074	965525407		9685525444	InA		Complete
	830622	918928549 - Própria		210821299 - Casa	InA		Complete
	106992	963020266		218514695	InA		Complete
	521471	965169183			InA		Complete
	151601	912142901 - filha		218515681 - fixo	InA		Complete
	340885	914520850 - propria		933133150 - propria	InA		Complete
	314069	919034229 - propria		919055364 - esposo	InA		Complete
	820549	969416766 - esposo		968396117 - propria	InA		Complete
	674580	933602602			InA		Complete
	832278	919637016 - propria		210308830 - escritorio	InA		Complete
	256130	962749864 - propria		213974649 - fixo	InA		Complete
	842233	937012614 - propria		967833421 - esposo	InA		Complete
	428808	964455781 - esposo		263580503 - fixo	InA		Complete
	574871	917696765 - propria		919551981 - filha	InA		Complete
	828163	914668031 - propria		968123752 - filha	InA		Complete
	539559	919934124 - Própria		213843270 - Emprego	InA		Complete
	802497	912394563 - propria		249823027 - fixo	InA		Complete
	303701	966083400 - propria			InA		Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

\\hcdrad02\WOSA\IQ_APP\AdmDemog.rpt

Page 16

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

* - ICD-9 Diagnosis

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

		[--- # Distinct Patients ---]	[--- # Records ---]	[----- (% # Records) -----]			
1 Hospital CUF Descobertas - continued					Status		
2 174 Female Breast: MN - continued					Sel	Adm	Clinical
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone			
	812307	963388506 - filho		934324047 - Esposo	InA		Complete
	594790	917495913			InA		Complete
	740045	938523757		213013931	InA		Complete
	812338	919641764		218597452	InA		Complete
	835938	962337948			InA		Complete
	850019	914752924-própria		913574048-esposo	InA		Complete
	838551	914202211 - irma		210858819 - fixo/propria	InA		Complete
	832817	910883585			InA		Complete
	333554	963051561 - proprio		964421949 - esposo	InA		Complete
	542737	964255438 - Própria		966255885 - Filha	InA		Complete
	840549	938459052 - Própria		938459057 - Esposo	InA		Complete
	824023	919278067 - Própria		917248237 - Esposo	InA		Complete
	841089	916047155 - Própria		918144683 - Filha	InA		Complete
	841638	962365823 - propria			InA		Complete
	458586	919070271			InA		Complete
	834355	915113547			InA		Complete
	876750	914042378		217966108	InA		Complete
	527154	968336911 - propria			InA		Complete
	863360	936015164			InA		Complete
	265174	966905852 - propria		961525098 - esposo	InA		Complete
	864167	963192470 - propria		966927818 - FAMILIAR	InA		Complete
	859373	919365842			InA		Complete
	859529	915061171 - Própria		243908531 - Casa	InA		Complete
	858370	965544575 - Própria		219166459 - Casa	InA		Complete
	530001	969059511			InA		Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

\\hcdrad02\WOSA\IQ_APP\AdmDemog.rpt

Page 17

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

* - ICD-9 Diagnosis

1 Hospital CUF Descobertas - continued		[--- # Distinct Patients ---]	[--- # Records ---]	[----- (% # Records) -----]	Status		
2 174 Female Breast: MN - continued					Sel	Adm	Clinical
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone			
	334430	967712454 - Própria		962490841 - Esposos	InA		Complete
	303232	968063913 - propria			InA		Complete
	588723	962400253			InA		Complete
	867888	915190178 - Filha		915067533 - Própria	InA		Complete
	888246	963798604			InA		Complete
	877049	914083536 - Própria		919182422 - Esposos	InA		Complete
	633503	962422785 - Própria		967028391 - Esposos	InA		Complete
	569844	965238795		966305353	InA		Complete
	559876	963844802 - propria		965100746 - esposos	InA		Complete
	421224	966305369 - Própria		966044032 - Esposos	InA		Complete
	239982	963535001			InA		Complete
	398160	912200659			InA		Complete
	233015	968450209		219564953	InA		Complete
	899548	919834971 - propria			InA		Complete
	921047	919801976 - Própria			InA		Complete
	720889	962015357 - proprio		969855955 - esposos	InA		Complete
	413680	962762579		965298223 - Filha	InA		Complete
	766337	965456160 - propria			InA		Complete
	125343	965805381 - propria		218956125 - fixo	InA		Complete
	212333	916794023 - Própria			InA		Complete
	938691	917287050 - propria		968690958 - esposos	InA		Complete
	935293	962191397 - propria			InA		Complete
	912813	967650196 - propria		938993834 - filha	InA		Complete
	724461	912166044 - PROPRIA		912782880 - familiar	InA		Complete
	944537	914723420 - propria			InA		Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

Wcdrad02\MOSAIC_APP\AdmDemog.rpt

Page 18

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

* - ICD-9 Diagnosis

1 Hospital CUF Descobertas - continued		[--- # Distinct Patients ---]	[--- # Records ---]	[----- (% # Records) -----]	Status		
2 174 Female Breast: MN - continued					Sel	Adm	Clinical
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone			
	218892	966172669 - Própria		219554631 - casa	InA		Complete
	101976	914065499			InA		Complete
	719402	965055631 - Própria		Sra. não pretende	InA		Complete
	954720	919979696 - proprio		214451218 - fixo	InA		Complete
	226730	919545285 - esposos		966422478 - propria	InA		Complete
	468594	962023577 - proprio		935496042 - esposos	InA		Complete
	683651	966451054 - filha		965126371 - propria	InA		Complete
	753361	918127707 - propria		212751951 - fixo	InA		Complete
	919626	963981782 - propria		213968539 - fixo	InA		Complete
	102059	938857088 - Própria		938857148 - Esposos	InA		Complete
	298297	966934991		268671143	InA		Complete
	449311	917645816 - propria		937533102 - esposos	InA		Complete
	965942	962436289 - Própria		965522645 - Esposos	InA		Complete
	525967	919492036 - Própria		939731276 - Esposos	InA		Complete
	488002	931017228 - Própria		966150662 - Esposos	InA		Complete
	137130	916648273- propria		218516200 - fixo	InA		Complete
	294777	916420707 - propria		919025399 - esposos	InA		Complete
	340595	933617686 - Própria		933165539 - Filho	InA		Complete
	979770	919042585 - propria		932641740 - esposos	InA		Complete
	479964	919524453 - propria		966545443 - irmã	InA		Complete
	803542	926625628 - proprio		934810977 - filho	InA		Complete
	825504	919189229 - propria		965570752 - esposos	InA		Complete
	992118	913454327 - Própria		913459368 - Esposos	InA		Complete
	154720	914391044 - propria		962030282 - esposos	InA		Complete
	966384	920459049 - propria		263272293 - fixo	InA		Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

Wcdrad02\MOSAIC_APP\AdmDemog.rpt

Page 19

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

* - ICD-9 Diagnosis

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

1 Hospital CUF Descobertas - continued |--- # Distinct Patients ---| |--- # Records ----| |----- (% # Records) -----|
 2 174 Female Breast: MN - continued

nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel Adm	Status Clinical
991149	968055603 - propria		966407125 - esposo	InA	Complete
374960	967415617		965633148 - Filho	InA	Complete
931173	962655083 - propria		969618944 - mãe	InA	Complete
325248	919676947 - propria			InA	Complete
1011369	911845652 - FILHO			InA	Complete
336731	914707683 - propria		926815963 - esposo	InA	Complete
170418	964210452 - PROPRIO		962147049 - MAE	InA	Complete
713665	962832354		966004171	InA	Complete
133378	916136366 - Própria		934780850	InA	Complete
421967	927702086		912266083	InA	Complete
306564	917272451 - Própria		963667400 - esposo	InA	Complete
108965	964643856 - propria		933803417 - amiga	InA	Complete
921917	962801585 - propria		968029318 - amiga	InA	Complete
984710	933670915		933661199	InA	Complete
1020167	963913381 - propria		966377000 - filha	InA	Complete

2 180 Cervix Uteri: MN 7 7 (0,41%)

Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel Adm	Status Clinical
	824514	910728208 - propria		967347860 - amiga	InA	Complete
	791268	939697077 - propria			InA	Complete
	420810	919983160 - propria		937521047 - esposo	InA	Complete
	264420	964149710 - propria		963224346 - filho	InA	Complete
	945199	920248700 - Irmã		962232374 - Irmã	InA	Complete
	411642	962904669 - propria		918631335 - filha	InA	Complete
	533610	937726314 - propria		925187205 - filha	InA	Complete
Uterus: MN		3		3		(0,17%)

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

\\hcdrad02\MOSA\IQ_APP\Adm\Demog.rpt

Page 20

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

* - ICD-9 Diagnosis

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

1 Hospital CUF Descobertas - continued |--- # Distinct Patients ---| |--- # Records ----| |----- (% # Records) -----|
 2 182 Body of Uterus: MN - continued

Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel Adm	Status Clinical
	848331	917215281 - Própria		217784293 - Casa	InA	Complete
	748941	918271648 - Própria		917826433 - Filha	InA	Complete
	393747	915181904 - Própria		933531594 - Prima	InA	Complete

2 183 Ovary/Other Uterine Adnexa: MN 1 1 (0,06%)

Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel Adm	Status Clinical
	842691	919500012			InA	Complete

2 185 Prostate: MN 30 30 (1,75%)

Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel Adm	Status Clinical
	450749	917587690 - proprio		919555699 - esposa	InA	Complete
	132233	916982003		914958553	InA	Complete
	844290	919914575 - Próprio		919900142 - Esposa	InA	Complete
	850894	967347860		966419131	InA	Complete
	846112	926484610		963560704	InA	Complete
	152078	214531719		934212755	InA	Complete
	867043	925619755 - proprio		964741534 - nora	InA	Complete
	852057	966165446 - esposa			InA	Complete
	308541	967235398 - proprio			InA	Complete
	767313	919871676		214427695	InA	Complete
	868535	933209044 - Filha		934263761 - Próprio	InA	Complete
	856876	966700557 - Filha			InA	Complete
	869181	964857611 - esposa		966425491 - proprio	InA	Complete
	799215	964512966 - ClaudiaMen		917217173 - proprio	InA	Complete
	842324	967791210 - Próprio		962339539 - Esposa	InA	Complete
	898629	968975765 - Próprio		968988833 - Esposa	InA	Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

\\hcdrad02\MOSA\IQ_APP\Adm\Demog.rpt

Page 21

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

* - ICD-9 Diagnosis

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

		[--- # Distinct Patients ---]	[--- # Records ---]	[----- (% # Records) -----]	
1 Hospital CUF Descobertas - continued					
2 185 Prostate: MN - continued					
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status ----- Sel Adm Clinical
	673996	918473081 - proprio		914515323 - esposa	InA Complete
	179650	917503235			InA Complete
	897966	936206250 - PROPRIO		218687815 - fixo	InA Complete
	549613	965658854 - Esposa		962307366 - Próprio	InA Complete
	845313	966102479 - filha		219416327 - fixo	InA Complete
	933398	968954887 - Irmã		920482937 - Próprio	InA Complete
	909991				InA Complete
	970359	961398053 - esposo		932806663 - proprio	InA Complete
	499518	933504512 - Próprio		262780313 (trabalho)	InA Complete
	991497	966467776 - esposa		210806376 - fixo	InA Complete
	964268	967995481		913204515	InA Complete
	594301	967058500 - Próprio		963008374 - esposa	InA Complete
	1003466	937331102 - propria		937331103 - esposa	InA Complete
	434318	967002506 - proprio		210805514 - esposa	InA Complete
2 186 Testis: MN		1	1	(0,06%)	
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status ----- Sel Adm Clinical
	207843	965089230 - proprio		963668515 - esposa	InA Complete
2 188 Bladder: MN		7	7	(0,41%)	
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status ----- Sel Adm Clinical
	789889	962589256 - propria		219310780 - fixo	InA Complete
	761700	925370727 - filho			InA Complete
	393656	919416675			InA Complete
	655454	934028990			InA Complete
	429732	917264320 - Próprio		919659393 - Filha	InA Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

\\hcdrad02\MOSA\I_Q_APP\AdmDemog.rpt

Page 22

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

* - ICD-9 Diagnosis

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

		[--- # Distinct Patients ---]	[--- # Records ---]	[----- (% # Records) -----]	
1 Hospital CUF Descobertas - continued					
2 188 Bladder: MN - continued					
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status ----- Sel Adm Clinical
	797462	968017235 - proprio		217583573 - fixo	InA Complete
	937753	914385375			InA Complete
2 189 Kidney & Other Urinary Organs: MN		5	5	(0,29%)	
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status ----- Sel Adm Clinical
	876582	916136983 - esposo			InA Complete
	789633	961061404 - proprio		962447535	InA Complete
	875429	919887299 - Filha		963992295 - Esposo	InA Complete
	191075	967956608 - Próprio		929444527 - Esposa	InA Complete
	859394	962103545 - filha		937613710 -Enfª Maria hcd	InA Complete
2 191 Brain: MN		7	7	(0,41%)	
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status ----- Sel Adm Clinical
	583358	936449369 - propria		935141050 - esposo	InA Complete
	876218	918501180 - propria		914653641 - esposo	InA Complete
	885635	966746003 - Própria		249727575 - Casa	InA Complete
	900911	916640127 - Própria		918627460 - Esposo	InA Complete
	661405	912988600 - propria		939701126 - filho	InA Complete
	545440	969042102 - proprio		969042188 - esposa	InA Complete
	454333	962313066		969384334	InA Complete
2 193 Thyroid Gland: MN		1	1	(0,06%)	
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status ----- Sel Adm Clinical
	580938	963386130		214577590	InA Complete
2 198 Other Specified Sites: Secondary MN		2	2	(0,12%)	
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status ----- Sel Adm Clinical
	912772	910973014 - proprio		213602010 - embaixada/lang	InA Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

\\hcdrad02\MOSA\I_Q_APP\AdmDemog.rpt

Page 23

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

* - ICD-9 Diagnosis

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

		[--- # Distinct Patients ---]	[--- # Records ---]	[----- (% # Records) -----]			
1 Hospital CUF Descobertas - continued							
2 198 Other Specified Sites: Secondary MN - continue							
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	161489				InA		Complete
		4	4	(0,23%)			
2 201 Hodgkins Disease							
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	845285	939352088 - Próprio		939350888 - Esposa	InA		Complete
	876306	964440361			InA		Complete
	931375	927492166 - proprio		913482783 - filha	InA		Complete
	130387	936250757		219444309	InA		Complete
		7	7	(0,41%)			
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	844466	961713071 - Próprio		963101426 - Esposa	InA		Complete
	687343	963939365 - proprio		243371251 - fixo	InA		Complete
	120752	966342000 - proprio			InA		Complete
	345540	914123148 - proprio		914091228 - esposa	InA		Complete
	767111	965564490			InA		Complete
	590076	961347272 - Próprio		965381877 - Esposa	InA		Complete
	214539	936939628 - Própria		934603244 - Esposo	InA		Complete
		17	17	(0,99%)			
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	605496	966026671			InA		Complete
	100161	933018180 - proprio		919903570 - esposa	InA		Complete
	326852	966077771 - Próprio		966868042 - Esposa	InA		Complete
	727665	938480588 - PROPRIA		938480552 - IRMÃ	InA		Complete
	899574	932768215 - propria		932768216 - esposo	InA		Complete
	897435	965008371 - Própria		966049793 - Esposo	InA		Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

Wcdrad02WOSAIG_APPAdmDemog.rpt

Page 24

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

* - ICD-9 Diagnosis

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

		[--- # Distinct Patients ---]	[--- # Records ---]	[----- (% # Records) -----]			
1 Hospital CUF Descobertas - continued							
2 202 Lymphoid/Histiocytic Tiss: Other MN - continue							
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	443447	917138249			InA		Complete
	888654	966763429- propria		962692194 - amiga	InA		Complete
	883082	960446771		923222207	InA		Complete
	118904	917120973 - Própria		917240628 - Esposo	InA		Complete
	707202	912701470 - proprio		249521040 - fixo	InA		Complete
	287016	967412912 - propria		218943271 - fixo	InA		Complete
	889182	962831475		966990614 - Esposa	InA		Complete
	996446	932984302 - proprio		963157773 - mãe	InA		Complete
	795118	965394705 - esposa		219132334 - fixo	InA		Complete
	459730	917520382 - proprio		917765433 - fixo	InA		Complete
	246623	968424701 - Própria		962810731 - Filha	InA		Complete
		5	5	(0,29%)			
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	826310	965506464 - esposa		960455882 - propria	InA		Complete
	907033	925946987			InA		Complete
	924062	920570877 - Próprio		920570899 - Esposa	InA		Complete
	911126	964260522 - Próprio		967347860 - Made4Trade	InA		Complete
	275508	919594979			InA		Complete
		1	1	(0,06%)			
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	347021	916580119			InA		Complete
		206	206	(12,00%)			
1 Hospital CUF Infante Santo							
2 141 Tongue: MN							
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
		3	3	(0,17%)			

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

Wcdrad02WOSAIG_APPAdmDemog.rpt

Page 25

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

* - ICD-9 Diagnosis

		[--- # Distinct Patients ---]	[--- # Records ---]	[----- (% # Records) -----]			
1 Hospital CUF Infante Santo - continued							
2 141 Tongue: MN - continued							
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	-----	-----
	718839	939783024 - PROPRIO			InA	Adm	Clinical
	911283	917288382			InA	Adm	Clinical
	544364	915400068			InA	Adm	Clinical
2 142 Major Salvatory Glands: MN		2	2	(0,12%)			
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	-----	-----
	544343	966457436 - Própria		962836122 - Esposo	InA	Adm	Clinical
	394316	962985336			InA	Adm	Clinical
2 144 Floor of Mouth: MN		1	1	(0,06%)			
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	-----	-----
	922052	915200552 - Filha		213961538 - casa	InA	Adm	Clinical
2 147 Nasopharynx: MN		1	1	(0,06%)			
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	-----	-----
	863207	910760523		917548855	InA	Adm	Clinical
2 151 Stomach: MN		4	4	(0,23%)			
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	-----	-----
	369123	213926388 - HCIS Cuida		967235758	InA	Adm	Clinical
	780003	917204384 - Próprio		214370784 - Casa	InA	Adm	Clinical
	946245	919959662			InA	Adm	Clinical
	941901	919958006			InA	Adm	Clinical
2 153 Colon: MN		3	3	(0,17%)			
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	-----	-----
	580964	917434017			InA	Adm	Clinical
	814612	912178884			InA	Adm	Clinical
	963503	919622604 - proprio		2144940052 - fixo	InA	Adm	Clinical

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

Whcdrad02\MOSAIG_APP\AdmDemog.rpt

Page 26

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

* - ICD-9 Diagnosis

		[--- # Distinct Patients ---]	[--- # Records ---]	[----- (% # Records) -----]			
1 Hospital CUF Infante Santo - continued							
2 154 Rectum,Rectosigmoid Junction,Anus:							
		35	35	(2,04%)			
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	-----	-----
	829157	214524247			InA	Adm	Clinical
	782723	919434107 - Próprio		919211591 - Esposa	InA	Adm	Clinical
	842804	914818271			InA	Adm	Clinical
	365998	939041223 - Própria		935601984 - Filha	InA	Adm	Clinical
	849278	917200766			InA	Adm	Clinical
	844499	962423460 - Próprio		962878037 - Esposa	InA	Adm	Clinical
	258625	919642626			InA	Adm	Clinical
	862563	966301691 - propria		219373360 - fixo	InA	Adm	Clinical
	171042	939503819 - Próprio		934187212 - Esposa	InA	Adm	Clinical
	878835	917605881 - propria			InA	Adm	Clinical
	622702	922003146			InA	Adm	Clinical
	888876	967803257			InA	Adm	Clinical
	890890	965259284		218516716	InA	Adm	Clinical
	909531	961270793 - Própria		214372014 - Casa	InA	Adm	Clinical
	245515	936389730			InA	Adm	Clinical
	922049	966083837			InA	Adm	Clinical
	935712	211822802		914813489 - propria	InA	Adm	Clinical
	905759	963751368 - filha		212752730 - fixo	InA	Adm	Clinical
	694347	963345883 - Própria		210873957	InA	Adm	Clinical
	952576	935087330 - Própria		933181762 - Filha	InA	Adm	Clinical
	580755	967658324 - Própria		214843307	InA	Adm	Clinical
	792445	963598376 - próprio		218036383 - casa	InA	Adm	Clinical
	969359	962561799 - Filha 1		936797497 - filha 2 ines	InA	Adm	Clinical
	589539	918867203 - Próprio		214432857	InA	Adm	Clinical
	979788	916288952 - Próprio		914486487 - filho	InA	Adm	Clinical

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

Whcdrad02\MOSAIG_APP\AdmDemog.rpt

Page 27

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

* - ICD-9 Diagnosis

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

Hospital CUF Infante Santo - continued						
2 154 Rectum,Rectosigmoid Junction,Anus: - continu						
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	
					Sel Adm Clinical	
	972409	912763931			InA	Complete
	141435	917251494		919300317 - companheiro	InA	Complete
	990351	918608127		214431735	InA	Complete
	997601	960046854		960044922	InA	Complete
	553865	910568372		936052791 - Filha	InA	Complete
	999662	919713182		917043363 - Esposa	InA	Complete
	1004114	917270646 - proprio			InA	Complete
	1017315	933207295 -PROPRIA		212157202 - FIXO	InA	Complete
	1022724	964308501		239715313	InA	Complete
	998897	967761134 - propria		219281414 - fixo	InA	Complete
2 155 Liver & Intrahepatic Bile Ducts: MN		1		1	(0,06%)	
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	
	561240	967982780		960234958 - NETA	InA	Complete
2 156 Gallbladder & Extrahepatic Duct: MN		2		2	(0,12%)	
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	
	646191	918354764		214442067	InA	Complete
	960712	964604541 - Filha		961295456 - Próprio	InA	Complete
2 160 Nasal Cavity/Mdl. Ear/Aux Sinus: MN		1		1	(0,06%)	
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	
	893363	965336784			InA	Complete
2 161 Larynx: MN		1		1	(0,06%)	
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	
	934441	966476309 - filha		916053539	InA	Complete
2 162 Trachea, Bronchus, Lung: MN		21		21	(1,22%)	

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

lhcdrad02\MOSAIQ_APP\AdmDemog.rpt

Page 28

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

* - ICD-9 Diagnosis

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

Hospital CUF Infante Santo - continued						
2 162 Trachea, Bronchus, Lung: MN - continued						
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	
					Sel Adm Clinical	
	773738	962510726			InA	Complete
	726995	939958631 - Esposo			InA	Complete
	394624	968233304 - propria		214180426 - fixo	InA	Complete
	309634	918139128 - propria		915894335 - filha	InA	Complete
	718025	917386028			InA	Complete
	848067	968033168 - PROPRIO			InA	Complete
	855806	214436378 - fixo		917243457 - filho	InA	Complete
	636896	965638354			InA	Complete
	829331	917213496			InA	Complete
	919822	937597335			InA	Complete
	873883	963937196 - proprio		915943226 - esposa	InA	Complete
	847797	922014350 - Própria		964255207 - Esposo	InA	Complete
	906013	917632650 - propria		919713607 - esposo	InA	Complete
	939535	964425112			InA	Complete
	947323	965708483			InA	Complete
	945200	965077270 - Própria		969546924 - Esposo	InA	Complete
	481769	967123151 - Esposo		924264120 - Irmã	InA	Complete
	391026	963675714			InA	Complete
	976924	918686210		261941470	InA	Complete
	128528	926357102 - Prório		966503417 - irmã	InA	Complete
	560620	919469109		916816169	InA	Complete
2 164 Thymus, Heart, Mediastinum: MN		1		1	(0,06%)	
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	
	921557	962501633 - propria		969602700 - esposo	InA	Complete
2 171 Connective & Other Soft Tissue: MN		5		5	(0,29%)	

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

lhcdrad02\MOSAIQ_APP\AdmDemog.rpt

Page 29

Análise do Funcionamento de um Serviço de Radioterapia: Implementação de Técnicas de Otimização

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

* - ICD-9 Diagnosis

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

		[--- # Distinct Patients ---]	[--- # Records ---]	[----- (% # Records) -----]			
1 Hospital CUF Infante Santo - continued							
2 171 Connective & Other Soft Tissue: MN - continued							
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Status	Clinical
	966896	96666572 - propria		967065759 - irmã	InA	Adm	Complete
	893886	917620733 - PROPRIA		967630607 - ESPOSO	InA	Adm	Complete
	434003	926377617 - Próprio		961423096 - Esposa	InA	Adm	Complete
	873742	963159046 - Próprio		966292557 - Filha	InA	Adm	Complete
	599982	918323976		213929782	InA	Adm	Complete
2 173 Skin: Other MN		1		1		(0,06%)	
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Status	Clinical
	850654	965671155			InA	Adm	Complete
2 174 Female Breast: MN		84		84		(4,89%)	
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Status	Clinical
	789913	913569787 - propria		214445407 - fixo	InA	Adm	Complete
	831076	962985476			InA	Adm	Complete
	728129	934525720			InA	Adm	Complete
	831164	964720424 - proprio		214396028 - fixo	InA	Adm	Complete
	711686	919963614 - próprio		917622815 - esposo	InA	Adm	Complete
	800808	962858580 - esposo		218266142 - fixo	InA	Adm	Complete
	530436	966058069			InA	Adm	Complete
	843705	917121418 - propria		919794206	InA	Adm	Complete
	518794	966660503			InA	Adm	Complete
	697128	962164530 - Própria		263271610 - Emprego	InA	Adm	Complete
	852377	913888385			InA	Adm	Complete
	852411	938646715			InA	Adm	Complete
	855051	966203943 - esposo		218510701 - fixo	InA	Adm	Complete
	758638	965673742			InA	Adm	Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

\\hcdrad02\MOSA\I\Q_APP\Adm\Demog.rpt

Page 30

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

* - ICD-9 Diagnosis

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

		[--- # Distinct Patients ---]	[--- # Records ---]	[----- (% # Records) -----]			
1 Hospital CUF Infante Santo - continued							
2 174 Female Breast: MN - continued							
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Status	Clinical
	830377	910558135			InA	Adm	Complete
	859740	964021113			InA	Adm	Complete
	309740	936715447			InA	Adm	Complete
	646923	917453912 - propria		261862673 - fixo	InA	Adm	Complete
	417791	966024660			InA	Adm	Complete
	432109	929129614			InA	Adm	Complete
	726512	919655792 - propria		966186949 - filha	InA	Adm	Complete
	862114	966921455 - FILHO		213545076 - PROPRIA	InA	Adm	Complete
	868034	914555435 - PROPRIA			InA	Adm	Complete
	270267				InA	Adm	Complete
	595845	219882238 - fixo		962457192 - propria	InA	Adm	Complete
	871860	919041163			InA	Adm	Complete
	874436	917223522			InA	Adm	Complete
	729325	922075125 - Própria			InA	Adm	Complete
	722109	968556714 - propria			InA	Adm	Complete
	672762	962018252			InA	Adm	Complete
	860291	966614586 - propria		965548673 - irma	InA	Adm	Complete
	884267	911197626			InA	Adm	Complete
	896528	969918778			InA	Adm	Complete
	869624	917559216 - propria			InA	Adm	Complete
	185976	916929916			InA	Adm	Complete
	855582	919053626			InA	Adm	Complete
	894956	967878818			InA	Adm	Complete
	528207				InA	Adm	Complete
	841721	962357452			InA	Adm	Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

\\hcdrad02\MOSA\I\Q_APP\Adm\Demog.rpt

Page 31

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

* - ICD-9 Diagnosis

Hospital CUF Infante Santo - continued		174 Female Breast: MN - continued		Status	
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel Adm Clinical
	861240	969469074			InA Complete
	871892	966043046			InA Complete
	893978	962800388 - propria		214841276 - fixo	InA Complete
	158688	966172930			InA Complete
	608284	918445459 - proprio		219234607 - fixo	InA Complete
	888211	933371666			InA Complete
	876576	965711007			InA Complete
	633869	968592544 - Propria		963889320 - Esposo	InA Complete
	906636	966284454			InA Complete
	818396	961694618		263486015	InA Complete
	524497	966421941 - propria		214424917 - FIXO	InA Complete
	796576	966192179 - propria		969330335	InA Complete
	797831	934591098 - Própria		937033738 - Filha	InA Complete
	933720	962443736		217960160	InA Complete
	344851	910340889 - proprio		219140223 - fixo	InA Complete
	915954	914711937 - Própria		912571947 - Esposo	InA Complete
	929047	967450313 - Própria		966056120 - Esposo	InA Complete
	838208	960193793 - filha			InA Complete
	655988	914444147 - Própria		917642358 - Esposo	InA Complete
	933964	968411304 - Própria		968519846 - Esposo	InA Complete
	553615	914318008 - propria		214532214 - fixo	InA Complete
	654353	965696993 - propria		214830927 - fixo	InA Complete
	952944	914181675 - propria		Nao deixou + contactos	InA Complete
	894954	917601402 - Esposa		219313284	InA Complete
	952242	938022750 - Própria		933206992 - Filha	InA Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

lhcdrad02\MOSA\IQ_APP\Adm\Demog.rpt

Page 32

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

* - ICD-9 Diagnosis

Hospital CUF Infante Santo - continued		174 Female Breast: MN - continued		175 Male Breast: MN		180 Cervix Uteri: MN	
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel Adm Clinical	Sel Adm Clinical	Sel Adm Clinical
	929404	965303174 - filha		935600409	InA Complete		
	614791	939439653 - Própria		933718198 - Filha	InA Complete		
	534292	939469677 - propria		210814746 - fixo	InA Complete		
	813355	917350806		214716402	InA Complete		
	957089	968466048 - Própria		962448709 - Esposo	InA Complete		
	947785	965005052 - esposo		217573903 - fixo	InA Complete		
	989719	962603685			InA Complete		
	990376	967055767			InA Complete		
	995940	966817063 - propria		214216049 - fixo	InA Complete		
	994262	966741733 - propria		916920912 - familiar	InA Complete		
	774951	961703048		963005077	InA Complete		
	975938	964533009		969010020 - filha	InA Complete		
	777457	912286556 - propria		913918000 - familiar	InA Complete		
	975872	964113972 - propria		968012820 - esposo	InA Complete		
	860764	963565456 - propria		963028500 - familiar	InA Complete		
	1006192	964206369			InA Complete		
	843397	917776478 - propria		962998522 - esposo	InA Complete		
	857816	919043403 - propria		915144433 - esposo	InA Complete		
	1008893	966636910 - propria		217573610 - fixo	InA Complete		
	1012245	919006227			InA Complete		
175 Male Breast: MN		2		2		(0,12%)	
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel Adm Clinical	Sel Adm Clinical	Sel Adm Clinical
	353583	933198702 - próprio		917183950 - Esposa	InA Complete		
	309136	939583140 - Próprio		932824932 - Esposa	InA Complete		
180 Cervix Uteri: MN		1		1		(0,06%)	

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

lhcdrad02\MOSA\IQ_APP\Adm\Demog.rpt

Page 33

Análise do Funcionamento de um Serviço de Radioterapia: Implementação de Técnicas de Otimização

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

* - ICD-9 Diagnosis

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

		--- # Distinct Patients ---	--- # Records ---	----- (% # Records) -----		
1 Hospital CUF Infante Santo - continued						
2 180 Cervix Uteri: MN - continued						
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	
	881261	910226232 - filha		913423179 - propria	InA Adm	Clinical Complete
		1	1	(0,06%)		
2 182 Body of Uterus: MN						
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	
	841304	969046628 - esposa		265891492 - fixo	InA Adm	Clinical Complete
		15	15	(0,87%)		
2 185 Prostate: MN						
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	
	396107	933929492			InA Adm	Clinical Complete
	406062	966141718 - proprio		214216406 - fixo	InA Adm	Clinical Complete
	193680	917212656			InA Adm	Clinical Complete
	849723	966847428 - proprio		212211806 - fixo	InA Adm	Clinical Complete
	706220	926289192 - Próprio		960329591 - Sobrinho	InA Adm	Clinical Complete
	804678	964010986			InA Adm	Clinical Complete
	903130	918594761			InA Adm	Clinical Complete
	948041	967005745		214953027	InA Adm	Clinical Complete
	741257	936544375 - Próprio		219146238 - Casa	InA Adm	Clinical Complete
	624568	910684447 - proprio		214862606 - fixo	InA Adm	Clinical Complete
	360181	960150548 - Próprio		261961541	InA Adm	Clinical Complete
	480946	969056350		212890248	InA Adm	Clinical Complete
	153723	964645151		938130583 - Filha	InA Adm	Clinical Complete
	975575	920023769			InA Adm	Clinical Complete
	1003449	966568912			InA Adm	Clinical Complete
		1	1	(0,06%)		
2 186 Testis: MN						
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	
	793448	965332428 - proprio		9627013111 - esposa	InA Adm	Clinical Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

Wncdrad02WOSA/Q_APP/AdmDemog.rpt

Page 34

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

* - ICD-9 Diagnosis

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

		--- # Distinct Patients ---	--- # Records ---	----- (% # Records) -----		
1 Hospital CUF Infante Santo - continued						
2 187 Penis & Male Genital Organs: MN						
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	
	190921	967825504			InA Adm	Clinical Complete
		2	2	(0,12%)		
2 188 Bladder: MN						
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	
	800129	965697823 - propria		961114293 - filho	InA Adm	Clinical Complete
	916254	962650504 - Filho		214743867 - Casa	InA Adm	Clinical Complete
		1	1	(0,06%)		
2 191 Brain: MN						
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	
	993228	962898931 - filho		961302053	InA Adm	Clinical Complete
		1	1	(0,06%)		
2 193 Thyroid Gland: MN						
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	
	923571	963844707 - filha-priorit			InA Adm	Clinical Complete
		1	1	(0,06%)		
2 197 Respiratory/Digestive: Secondary MN						
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	
	958057	930626565 - PROPRIO		932552226	InA Adm	Clinical Complete
		1	1	(0,06%)		
2 199 MN without specification of site						
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	
	911818	919200839			InA Adm	Clinical Complete
		1	1	(0,06%)		
2 201 Hodgkins Disease						
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	
	858320	962134760 - própria			InA Adm	Clinical Complete
		6	6	(0,35%)		
2 202 Lymphoid/Histiocytic Tiss: Other MN						
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	
	817907	965638951			InA Adm	Clinical Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

Wncdrad02WOSA/Q_APP/AdmDemog.rpt

Page 35

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

* - ICD-9 Diagnosis

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

		[--- # Distinct Patients ---]	[--- # Records ---]	[----- (% # Records) -----]			
¹ Hospital CUF Infante Santo - continued							
² 202 Lymphoid/Histiocytic Tiss: Other MN - continue							
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	-----	-----
	914429	966825638 - Esposa		963203478 - Filho	InA	Adm	Complete
	280592	927679015 - proprio		218519702 - fixo	InA		Complete
	294135	210092900 - Domus Vida		962505286	InA		Complete
	920343	926957085			InA		Complete
	975239	919454132		218482075	InA		Complete
		6		6	(0,35%)		
² 203 Mult. Myeloma/Immunoproliferative N							
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	-----	-----
	830074	963168647 - proprio		265718097 - fixo	InA		Complete
	630717	913379919		932542200	InA		Complete
	579102	965345449 - propria		929184893 - esposa	InA		Complete
	752629	918373175 - propria		265236535 - fixo	InA		Complete
	893706	927992317 - Próprio		214193308	InA		Complete
	1019205	966854924 - esposo		218127903 - fixo	InA		Complete
		76		76	(4,43%)		
¹ Hospital de Santa Maria							
² 174 Female Breast: MN							
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	-----	-----
	927148	969061523		214741225	InA		Complete
	233006	964124443 - propria		918355255	InA		Complete
	927823	963531558			InA		Complete
	927885	919856236 - Filho		914247725 - Nora	InA		Complete
	929769	962906469 - esposo		968715303 - propria	InA		Complete
	930906	965128750		214947793	InA		Complete
	931082	962909301			InA		Complete
	935000	962905311		214316911	InA		Complete
	936333	910718225 - propria		919705676 - familiar	InA		Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

\\cndrad02\MOSAIQ_APP\AdmDemog.rpt

Page 36

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

* - ICD-9 Diagnosis

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

		[--- # Distinct Patients ---]	[--- # Records ---]	[----- (% # Records) -----]			
¹ Hospital de Santa Maria - continued							
² 174 Female Breast: MN - continued							
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	-----	-----
	936321				InA		Complete
	936494	966657128 - propria		916256159 - mãe	InA		Complete
	936845	919895884 - propria		219830400 - fixo	InA		Complete
	920670	964758328			InA		Complete
	937030	919109750 - propria		917329196 - esposo	InA		Complete
	937835	964479799 - propria		962462472	InA		Complete
	937834	919347766 - propria		917884875 - irmã	InA		Complete
	305230	916398818 - filha		916565686 - propria	InA		Complete
	938389	962309660 - propria		968397562 - ESPOSO	InA		Complete
	938560	918785167 - filha		918554717 - propria	InA		Complete
	417699	912280818 - Própria		935489937 - Filha	InA		Complete
	939258	966694780 - propria		964622955 - esposo	InA		Complete
	944339	918274883 - propria		210935218 - fixo	InA		Complete
	948410	934337298 - Própria		925931417 - Própria	InA		Complete
	950213	968457222 - propria		214934034 - fixo	InA		Complete
	953176	933406987 - propria		210117726 - fixo	InA		Complete
	954252	962200669 - Própria		217780648 - Casa	InA		Complete
	955873	964426201 - familiar			InA		Complete
	956097	962295210 - propria		214077501 - fixo	InA		Complete
	435459	966773066 - Própria		967075549 - Esposo	InA		Complete
	957107	916763898 - Própria		917565059 - própria	InA		Complete
	957042	917682601 - Própria		919493410 - Esposo	InA		Complete
	958017	968795005 - filha		219312180 - fixo	InA		Complete
	960016	963716832 - propria		965163932 - esposo	InA		Complete
	960134	969438462 - Própria		968388468 - Comadre	InA		Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

\\cndrad02\MOSAIQ_APP\AdmDemog.rpt

Page 37

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

* - ICD-9 Diagnosis

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

Hospital de Santa Maria - continued						
174 Female Breast: MN - continued						
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Status
					Adm	Clinical
	960131	961370757 - proprio		964422534 - irmao	InA	Complete
	960945	939367511 - propria		932939640 - esposo	InA	Complete
	574011	914845821 - Própria		917567461 - Esposo	InA	Complete
	967345	961362787 - Esposo		961198678 - Esposa	InA	Complete
	969461	966969124 - esposo		916581645 - própria	InA	Complete
	969881	962518855 - Própria		214921149	InA	Complete
	970459	964724242		214316930	InA	Complete
	970896	964358987		914137676	InA	Complete
	972274	922200276 propria		933786802 - familiar	InA	Complete
	458244	917546006		217581495	InA	Complete
	974676	936584673 - proprio		210377370 - fixo	InA	Complete
	976544	963173566 - filha		931111302 - genro	InA	Complete
	977204	963561519 - propria		216091318 - fixo	InA	Complete
	278516	912066148 - Própria		967049221 - Própria	InA	Complete
	977851	963422823 - esposo		249716046 - fixo	InA	Complete
	978119	964915084 - propria		911992559 - filho	InA	Complete
	978741	966735680 - filho		214355294 - fixo	InA	Complete
F.	979362	964134720 - propria		214001625 - fixo	InA	Complete
	979567	919114297 - proprio		219141965 - fixo	InA	Complete
	981337	916614665 - propria		917261869 - Esposo	InA	Complete
	981342	934543347 - PROPRIA		219802670	InA	Complete
	981341	914919390 - Filha		214782077	InA	Complete
	982543	965238965 - Filha		219821190	InA	Complete
	984367	919133502 - Filho		262602210	InA	Complete
	985336	911107301 - propria		262082009 - FIXO	InA	Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

lhcdrad02\MOSA\IQ_APP\AdmDemog.rpt

Page 38

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

* - ICD-9 Diagnosis

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

Hospital de Santa Maria - continued						
174 Female Breast: MN - continued						
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Status
					Adm	Clinical
	985337	969874436 - Filha		967619324 - Própria	InA	Complete
	986148	967810356 - Própria		919441852 - Esposo	InA	Complete
	986146	927702603 - propria		964236351 - filha	InA	Complete
	986440	925780832 - propria		967759463 - amiga	InA	Complete
	607969	935249001 - proprio		219209481 - fixo	InA	Complete
	987661	965577760 - filha		965551763 - neta	InA	Complete
	988189	927402054 - nora		212400022 - fixo	InA	Complete
	160543	961447296 - propria		965421642 - esposa	InA	Complete
	990265	914172715 - proprio		914172332 - filho	InA	Complete
	995809	964651814 - propria		962832193 - companheiro	InA	Complete
	1013048	931894841 - Própria		960160444 - Esposo	InA	Complete
	1013045	963025134 - esposo		219880185 - fixo	InA	Complete
	959862	966144860 - filha		219235928 - fixo	InA	Complete
	1017525	917692301 - propria		219181318 - fixo	InA	Complete
	1018395	937621766 - propria		933315239 - familiar	InA	Complete
	1018391	962888769 - propria		261853630 - fixo	InA	Complete
	1018703	963875584 - filha		968192440 - sobrinho	InA	Complete

Hospital do Espirito Santo Ponta Delgada						
174 Female Breast: MN						
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Status
					Adm	Clinical
	467198	931697574 - Filha		916843130 - Genro	InA	Complete

Hospital dos Lusíadas						
185 Prostate: MN						
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Status
					Adm	Clinical
	962148	961823442 - neto		295642243 - fixo	InA	Complete

Hospital dos Lusíadas						
13						
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Status
					Adm	Clinical
						(0,06%)
						(0,76%)

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

lhcdrad02\MOSA\IQ_APP\AdmDemog.rpt

Page 39

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

* - ICD-9 Diagnosis

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

		- # Distinct Patients -	- # Records -	- (% # Records) -			
1 Hospital dos Lusíadas - continued							
2 161 Larynx: MN		1	1	(0,06%)			
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	989943	965554575		219522387	InA		Complete
2 174 Female Breast: MN		8	8	(0,47%)			
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	796069	962642831 - propria		218530509 - fixo	InA		Complete
	833298	914717305		929031116 - tia	InA		Complete
	337851	961624120 - propria		965525630 - esposo	InA		Complete
	733909	967492648 - propria		917789765 - propria	InA		Complete
	269792	969749090 - propria		962952541 - esposo	InA		Complete
	785197	916511200 - Própria		917800899	InA		Complete
	219153	966521300 - Própria		968746371 - Esposo	InA		Complete
	1016625	966549514 - propria		963327392 - irmã	InA		Complete
2 185 Prostate: MN		4	4	(0,23%)			
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	288860	965433359		218136907	InA		Complete
	131995	969562536 - próprio		218406711	InA		Complete
	975062	962405420 - esposa		963929353 - proprio	InA		Complete
	1027974	917324272 - Esposa		219374872 - FIXO	InA		Complete
1 Hospital Fernando Fonseca		1	1	(0,06%)			
2 154 Rectum,Rectosigmoid Junction,Anus:		1	1	(0,06%)			
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	962159	917605809 - Próprio		917352338 - Filha	InA		Complete
1 Hospital Lusíadas		4	4	(0,23%)			
2 174 Female Breast: MN		2	2	(0,12%)			
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

\\hcdrad02\MOSA\IQ_APP\Adm\Demog.rpt

Page 40

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

* - ICD-9 Diagnosis

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

		- # Distinct Patients -	- # Records -	- (% # Records) -			
1 Hospital Lusíadas - continued							
2 174 Female Breast: MN - continued							
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	192735	969522054		218402820	InA		Complete
	1001923	961873304 - propria		915632779	InA		Complete
2 185 Prostate: MN		2	2	(0,12%)			
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	874112	964328568 - proprio		968409123 - proprio	InA		Complete
	881168	964646480 - Próprio		919793595 - Esposa	InA		Complete
1 Hospital Luz		1	1	(0,06%)			
2 185 Prostate: MN		1	1	(0,06%)			
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	455971	916134726 - proprio		967019726 - esposa	InA		Complete
1 Hospital Sta Marta		1	1	(0,06%)			
2 174 Female Breast: MN		1	1	(0,06%)			
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	773833	966705183 - propria		910262828 - esposo	InA		Complete
1 Hospital Stº Espírito Angra do Heroísmo		109	109	(6,35%)			
2 151 Stomach: MN		6	6	(0,35%)			
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	909833	967326389 - proprio/espt			InA		Complete
	967000	964791716 - Filho		910526957 - propria	InA		Complete
	967004	966753310 - Próprio		963043588 - irmão	InA		Complete
	1007134	963714763 - esposa		969887066 - filha	InA		Complete
	1013357	969521386 - pror/ espos:		965830930 - irmão	InA		Complete
	1028584	911799553 - Esposo		916426735 - Própria	InA		Complete
2 162 Trachea, Bronchus, Lung: MN		11	11	(0,64%)			

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

\\hcdrad02\MOSA\IQ_APP\Adm\Demog.rpt

Page 41

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

* - ICD-9 Diagnosis

1 Hospital Stº Espirito Angra do Heroismo - continued
 2 162 Trachea, Bronchus, Lung: MN - continued

Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Status		
					Sel	Adm	Clinical
	845229	917687079 - Próprio		914771904 - Esposa	InA		Complete
	845792	961034719 - proprio		965387002 - Esposa	InA		Complete
	907694	964668956 - Esposa		962789653 - Próprio	InA		Complete
	933492	967532959 - propria		912262055 - esposo	InA		Complete
	957754	963635420			InA		Complete
	962463	926588155 - Filho		925908321	InA		Complete
	967205	910579777 - proprio		962469831 - pai	InA		Complete
	950399	918337198 - proprio		919978169 - esposa	InA		Complete
	981099	911001154 - próprio		964124693 - Amigo	InA		Complete
	994744	918399604 - filha		913424959 - familiar	InA		Complete
	1011581	968679584 - Filha		961053542 - Própria	InA		Complete

2 174 Female Breast: MN 57 57 (3,32%)

Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Status		
					Sel	Adm	Clinical
	840623	918328510 - Esposos		913585707 - Própria	InA		Complete
	843446	963095053 - propria		963094719 - esposo	InA		Complete
	847794	910103241		295438374	InA		Complete
	849488	964789761 - esposo		967977815 - propria	InA		Complete
	850535	917509608		913447065	InA		Complete
	851903	962432744 - Própria		965453664 - Esposos	InA		Complete
	857808	913641929 - Própria		910087364 - Filha	InA		Complete
	861603	912259313- Joana Filha		917285726	InA		Complete
	863554	917021186		295916360	InA		Complete
	863552	969330306			InA		Complete
	869541	919257192 - FILHO		295906582	InA		Complete
	871128	962188568 - Própria		295905508 - fixo	InA		Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

\\hcdrad02\MOSAIO_APP\AdmDemog.rpt

Page 42

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

* - ICD-9 Diagnosis

1 Hospital Stº Espirito Angra do Heroismo - continued
 2 174 Female Breast: MN - continued

Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Status		
					Sel	Adm	Clinical
	875342	962265340 - Própria		919259414 - Filha	InA		Complete
	881190	968958519 - propria			InA		Complete
	881251	966621901 - Própria		912240385 - Irmão	InA		Complete
	885000	917416524 - propria		295643068 - fixo	InA		Complete
	884988	967316130 - Própria		968733357 - Filho	InA		Complete
	888436	967452109			InA		Complete
	893519	916554920 - propria		912207713 - filha	InA		Complete
	897896	910021518 - Própria		965448365 - Filho	InA		Complete
	899911	961249832 - propria		965623700 - esposo	InA		Complete
	900058	966802777 - Própria		966180063 - Esposa	InA		Complete
	904895	968672096 - propria		966781796 - filho	InA		Complete
	909836	969417117			InA		Complete
	913239	964700585 - Esposos			InA		Complete
	920695	964140833 - esposo		962312049 - propria	InA		Complete
	927628	961639413 - Filho		964837869 - própria	InA		Complete
	929418	966853897		967620105 - FILHA	InA		Complete
	932385	962406418- própria		295542726	InA		Complete
	932386	963217883		964768821	InA		Complete
	929157	910032933 - proprio		914823064 - esposo	InA		Complete
	954726	965572938 - propria		295701206 - fixo	InA		Complete
	960013	968096989 - Esposos		965359103 - Própria	InA		Complete
	961228	915509368 - propria		918048576 - irmã	InA		Complete
	963811	963638041 - Própria		963039602 - Irmão açores!	InA		Complete
	963803	926601687 - Filho		968234791 - Própria	InA		Complete
	963796	914096681 - propria		916743671 - esposo	InA		Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

\\hcdrad02\MOSAIO_APP\AdmDemog.rpt

Page 43

Análise do Funcionamento de um Serviço de Radioterapia: Implementação de Técnicas de Otimização

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

* - ICD-9 Diagnosis

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

		[--- # Distinct Patients ---]	[--- # Records ---]	[----- (% # Records) -----]	
¹ Hospital Stº Espírito Angra do Heroísmo - continued					
² 174 Female Breast: MN - continued					
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status ----- Sel Adm Clinical
	963815	965159005 - esposo		963343508 - propria	InA Complete
	970039	962181535 - filho		963853910 - propria	InA Complete
	971142	911156586 - nora		916257430 - propria	InA Complete
	973883	968090736 - propria		961884751 - acompanhante	InA Complete
	978478	968491925 - Própria		968197127 - irmão	InA Complete
	978479	965670549 - irmã		969434440 - Própria	InA Complete
	980720	968796671 - Própria		964358007 - Esposo	InA Complete
	984380	916199927 - propria		913422785 - esposo	InA Complete
	984376	964157247 - propria		926156441 - irmã	InA Complete
	990621	926588568 - propria		295703732	InA Complete
	990623	935305401 - Própria		935305400 - Esposo	InA Complete
	994712	916114193 - propria		917363861 - esposo	InA Complete
	997392	964295878 - filho		910179563 - familiar	InA Complete
	1000747	910516732 - esposo			InA Complete
	1006154	965647239 - FILHA		961413100 - PROPRIA	InA Complete
	1006155	919229871 - Esposo		918935714 - Própria	InA Complete
	1010473	917178109 - propria		962526906 - prima	InA Complete
	1018959	967623504 - esposo		962143676 - propria	InA Complete
	1023774	967168015 - propria		968533048 - filho	InA Complete
	1028589	916043734		217937312	InA Complete
² 175 Male Breast: MN		1	1	(0,06%)	
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status ----- Sel Adm Clinical
	842872	962524213 - Própria		966141450 - Esposa	InA Complete
² 182 Body of Uterus: MN		1	1	(0,06%)	

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

Whcdrad02WOSA/Q_APP/AdmDemog.rpt

Page 44

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

* - ICD-9 Diagnosis

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

		[--- # Distinct Patients ---]	[--- # Records ---]	[----- (% # Records) -----]	
¹ Hospital Stº Espírito Angra do Heroísmo - continued					
² 182 Body of Uterus: MN - continued					
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status ----- Sel Adm Clinical
	907692	962973736 - Neto		968201214 - Filha	InA Complete
² 183 Ovary/Other Uterine Adnexa: MN		1	1	(0,06%)	
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status ----- Sel Adm Clinical
	862295	969038537			InA Complete
² 185 Prostate: MN		17	17	(0,99%)	
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status ----- Sel Adm Clinical
	834446	964392225 - Esposa			InA Complete
	867124	964593740			InA Complete
	871127	960100481		295513424	InA Complete
	900831	967623504 - proprio		965206243 - filho	InA Complete
	911510	961362253 - Próprio		961362254 - Esposa	InA Complete
	918724	969722015 - propria		967981818 - esposa	InA Complete
	918744	912237532		295662075	InA Complete
	932862	962575680			InA Complete
	933343	965173400			InA Complete
	949252	966271366		961814797 - familiar	InA Complete
	956162	295903396 - Casa		963216116 - Esposa	InA Complete
	963755	966646182 - Próprio		295662513	InA Complete
	989652	910689877 - esposa		n deixou + contactos	InA Complete
	990145	962125639 - irmã		961147009 - proprio	InA Complete
	1020501	963402303 - esposa		924034053 - filha	InA Complete
	1020514	913078882		925154911	InA Complete
	1024285	965117577 - Esposa		967464300 - Filha	InA Complete
² 189 Kidney & Other Urinary Organs: MN		2	2	(0,12%)	

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

Whcdrad02WOSA/Q_APP/AdmDemog.rpt

Page 45

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

* - ICD-9 Diagnosis

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

		[--- # Distinct Patients ---]	[--- # Records ---]	[----- (% # Records) -----]			
¹ Hospital Stº Espirito Angra do Heroismo - continued							
² 189 Kidney & Other Urinary Organs: MN - continued							
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	841357				InA		Complete
	866314	968988492 - proprio		964480848 - esposa	InA		Complete
		1	1	(0,06%)			
² 197 Respiratory/Digestive: Secondary MN							
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	903025	960070214 - esposa		962663561 - propria	InA		Complete
		3	3	(0,17%)			
² 198 Other Specified Sites: Secondary MN							
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	869540	927337845 - esposa		916481561 - esposo	InA		Complete
	874466	916680058 - esposa			InA		Complete
	1016133	913304246 - FILHA		925501837 - familiar	InA		Complete
		4	4	(0,23%)			
² 201 Hodgkins Disease							
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	927615	913289622- propria		910189399 -	InA		Complete
	967088	961239369 - proprio		960255714 - amigo	InA		Complete
	978684	969218152 - proprio		968672090 - mãe	InA		Complete
	981097	968085857 - Filho		965519029 - Próprio	InA		Complete
		5	5	(0,29%)			
² 202 Lymphoid/Histiocytic Tiss: Other MN							
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	849260	967185791 - proprio		969926630 - nora	InA		Complete
	909832	925667180 - proprio		964447268 - Famil / açore	InA		Complete
	913276	967964859 - Esposo		969968583 - Própria	InA		Complete
	978700	960027470 - Sofia		915539072 - Mãe	InA		Complete
	1028567	935175934 - Própria		925867980 - Filho	InA		Complete
		1	1	(0,06%)			

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

Wbcdrad02IMOSAIQ_APPAdmDemog.rpt

Page 46

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

* - ICD-9 Diagnosis

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

		[--- # Distinct Patients ---]	[--- # Records ---]	[----- (% # Records) -----]			
¹ Hospital Vila Franca de Xira - continued							
² 185 Prostate: MN							
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	910386	967248355 - Próprio		966502063 - Esposa	InA		Complete
		845	845	(49,21%)			
² IPO - Lisboa							
² 141 Tongue: MN							
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	881193	965078647 - filho		219518110 - fixo / lar	InA		Complete
	962544	938736814 - proprio		933467866 - esposa	InA		Complete
	304479	964011706 - proprio		968391740 - mae	InA		Complete
	969211	263486101		916447261	InA		Complete
	993740	963345776 - Primo		926425494 - Prima	InA		Complete
		5	5	(0,29%)			
² 143 Gum: MN							
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	998714	914353333 - Esposa		926047188 - Próprio	InA		Complete
		2	2	(0,12%)			
² 144 Floor of Mouth: MN							
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	965388	960336285 - esposa		965217361 - irmã	InA		Complete
	989106	914022446 - propria		933138101 - irmã	InA		Complete
		5	5	(0,29%)			
² 146 Oropharynx: MN							
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	860883	914316264 - propria		210135368 - fixo	InA		Complete
	962540	962727847 - proprio		962863765 - esposa	InA		Complete
	963599	919573439 - filha 1		963680157 - filha	InA		Complete
	979670	929038518 - filho		964279415 - esposa	InA		Complete
	992926	966480671 - proprio		966927033 - filho	InA		Complete
		2	2	(0,12%)			

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

Wbcdrad02IMOSAIQ_APPAdmDemog.rpt

Page 47

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

* - ICD-9 Diagnosis

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

		--- # Distinct Patients ---	---- # Records ----	----- (% # Records) -----		
1 IPO - Lisboa - continued						
2 148 Hypopharynx: MN - continued						
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	
	374539	968638617 - Próprio		961616796 - Filha	InA	Complete
	993577	961451799 - proprio		964850397	InA	Complete
2 150 Esophagus: MN		6		6		(0,35%)
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	
	863326	917276116			InA	Complete
	900837	263769107 - fixo		919956956 - amiga	InA	Complete
	900838	918055680 - filha		964453671 - filha	InA	Complete
	903419	966803418 - proprio		965663743 - esposa	InA	Complete
	906713	219337946		919621924	InA	Complete
	977060	966040008-Dr Paulo Ser		966252207-Cuidadora	InA	Complete
2 151 Stomach: MN		9		9		(0,52%)
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	
	902124	962902234 - filha			InA	Complete
	919858	967971482 - filha		219585256 - neta	InA	Complete
	919833	218599415			InA	Complete
	935211	933630108 - esposa		214583911 - fixo	InA	Complete
	957425	219310458 - Filha		914680747 - Empregado	InA	Complete
	958820	965167574 - filha		218520208 - fixo	InA	Complete
	964200	915724061 - Filha		934027925 - Filha	InA	Complete
	685317	961422855 - familiar		966100173- filho	InA	Complete
	981908	968595209 - esposa		218518849 - fixo	InA	Complete
2 153 Colon: MN		2		2		(0,12%)
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	
	827147	210846776			InA	Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

\\hcdrad02\MOSA\IQ_APP\Adm\Demog.rpt

Page 48

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

* - ICD-9 Diagnosis

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

		--- # Distinct Patients ---	---- # Records ----	----- (% # Records) -----		
1 IPO - Lisboa - continued						
2 153 Colon: MN - continued						
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	
	914051	219416582 - Casa		965367030 - Própria	InA	Complete
2 154 Rectum,Rectosigmoid Junction,Anus:		43		43		(2,50%)
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	
	837452	966317580			InA	Complete
	895569	919775332 - proprio		219883111 - fixo	InA	Complete
	905847	966902078		916220012 - filho	InA	Complete
	908561	218535542 - fixo		924239414 - Amiga	InA	Complete
	911108	219440365		914188771	InA	Complete
	583654	917583534 - Esposo		919216120 - Própria	InA	Complete
	917239	914194189 - Esposa		918673066 - Próprio	InA	Complete
	921902	966304826 - proprio		965158973 - irmao	InA	Complete
	923718	965128208 - propria		211930062 - prima	InA	Complete
	923707	914731038 - esposo		219445964 - fixo	InA	Complete
	931588	917627147 - Filha			InA	Complete
	739305	963337695 - Filha		219386601 - Filha	InA	Complete
	931814	965543017 - filho			InA	Complete
	934650	932212233 - esposa		914121942 - proprio	InA	Complete
	946120	918432598 - Filha		964381341 - Filho	InA	Complete
	951802	913757933 - Próprio		915763476 - Esposa	InA	Complete
	951904	967664076 - proprio		219416467 - fixo	InA	Complete
	951855	967544144 - 919426141		219410031	InA	Complete
	796483	917746462 - esposa		969469457	InA	Complete
	954436	961447821 - Filha		963000700 - Próprio	InA	Complete
	959653	962668130 - Próprio		966766611 - Esposa	InA	Complete
	912496	917169642 - Próprio		914919560 - esposa	InA	Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

\\hcdrad02\MOSA\IQ_APP\Adm\Demog.rpt

Page 49

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

* - ICD-9 Diagnosis

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

1 IPO - Lisboa - continued						
2 154 Rectum,Rectosigmoid Junction,Anus: - continu						
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Status	
					Sel	Adm Clinical
	960582	932512375 - Filha			InA	Complete
	964323	965773231 - proprio		966025960 - esposa	InA	Complete
	966676	917770303 - Filho		911862113 - Nora	InA	Complete
	967464	936259912 - Filho		218518425	InA	Complete
	969233	938996188 - filha		nao quis deixar + contac	InA	Complete
	970483	218683030		917614558 - filha	InA	Complete
	970485	218146518 - fixo			InA	Complete
	972059	916049753 - propria		916694363 - neta	InA	Complete
	976996	933303298 - Próprio		934531094 - Esposa	InA	Complete
	978707	968792921 - sobrinha 1		964929509 - sobrinha 2	InA	Complete
	979666	964631107 - proprio		962000759 - FILHO	InA	Complete
	980479	930621424 - proprio		218002237 - fixo	InA	Complete
	980485	218591398 - lar de caridz		917055394 - lar	InA	Complete
	981286	964488618 - esposa		966657972 - proprio	InA	Complete
	984460	964707672			InA	Complete
	993578	964607951 - proprio		964598979 - familiar	InA	Complete
	1005738	939124756 - proprio		936314342 - filha	InA	Complete
	1007438	939380813 - Filha		938754322 - porpria	InA	Complete
	764988	965805107		924472303	InA	Complete
	1011813	934404806/932205653pr		964089452 - amiga	InA	Complete
	1016167	918221633 - esposa		918527604 - filho	InA	Complete
2 157 Pancreas: MN		4		4	(0,23%)	
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Status	
					Sel	Adm Clinical
	856010	963104634			InA	Complete
	911955	927291515 - Própria		965800633 - Esposo	InA	Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

lhcdrad02\MOSA\IQ_APP\AdmDemog.rpt

Page 50

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

* - ICD-9 Diagnosis

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

1 IPO - Lisboa - continued						
2 157 Pancreas: MN - continued						
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Status	
					Sel	Adm Clinical
	850211	968068417 - Própria		218515278 - Casa	InA	Complete
	955855	969591281 - propria			InA	Complete
2 161 Larynx: MN		3		3	(0,17%)	
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Status	
					Sel	Adm Clinical
	989110	968274340 - filho/ andre		924213744 - filho / josé	InA	Complete
	491743	969110048 - ESPOSA		218373343	InA	Complete
	1016165	919766391 - proprio		969352873 - esposa	InA	Complete
2 162 Trachea, Bronchus, Lung: MN		32		32	(1,86%)	
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Status	
					Sel	Adm Clinical
	293833	918884715		218515306	InA	Complete
	839841	966939043 - filha		966939042 - filha	InA	Complete
	254688	937669105 - proprio		219693067 - fixo	InA	Complete
	848588	937160004 - proprio		913896293 - esposa	InA	Complete
	853200	961662078 - filha		963116606 - propria	InA	Complete
	810587	961409780 - proprio		933342226 - filha	InA	Complete
	884038	938336877 - filha		219880772 - fixo	InA	Complete
	835786	934660667 - proprio		963526315 - FILHA	InA	Complete
	900836	961675158 - esposa		969541789 - proprio	InA	Complete
	902191				InA	Complete
	885581	914627106- proprio		210829230 - fixo	InA	Complete
	842306	963464513 - Próprio		968389961 - Esposa	InA	Complete
	889236	960011192 - Próprio		219430197	InA	Complete
	916452	933536970 - Próprio		965704352 - Esposa	InA	Complete
	881248	218510307 - Casa		966322734 - Próprio	InA	Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

lhcdrad02\MOSA\IQ_APP\AdmDemog.rpt

Page 51

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

* - ICD-9 Diagnosis

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

		[--- # Distinct Patients ---]	[---- # Records ----]	[----- (% # Records) -----]			
¹ IPO - Lisboa - continued							
² 162 Trachea, Bronchus, Lung: MN - continued							
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Status Clinical
	798381	218401707 - fixo		969022798 - proprio	InA		Complete
	917103	917761783			InA		Complete
	743852	919366245 - Próprio		939834589 - Esposa	InA		Complete
	918346	916852086 - proprio			InA		Complete
	925615	964435821			InA		Complete
	926515	914721892 - proprio		214780563 - fixo	InA		Complete
	933037	964079606 - proprio		962691174 - esposa	InA		Complete
	322747	913052828 - proprio		919073335 - esposa	InA		Complete
	940542	966331383 - propria		966331371 - esposa	InA		Complete
	914066	218598645 - fixo		964216146 - proprio	InA		Complete
	886879	969088793			InA		Complete
	945026				InA		Complete
	927949	965545099 - Própria		967474109 - Esposo	InA		Complete
	811702	966278207 - Próprio		965105191 - Esposa	InA		Complete
	936405	961606531 - Esposa		219561256 - fixo	InA		Complete
	554014	919362346 - Filho		916161535 - Neta	InA		Complete
	971697	916315687 - propria		918321192 - familiar	InA		Complete
² 171 Connective & Other Soft Tissue: MN		9		9			(0,52%)
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Status Clinical
	830965	933204786 - propria			InA		Complete
	833282	964482052 - propria		963505837 - esposo	InA		Complete
	849258	965446275 - Mãe		965818845 - Irmã	InA		Complete
	851944	919104639 -propria			InA		Complete
	853041	914654966 - filho		918597745 - esposa	InA		Complete
	891698	965486179 - PROPRIO		212317930 - FIXO	InA		Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

\\ncdrad02\MOSAIQ_APP\AdmDemogr.rpt

Page 52

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

* - ICD-9 Diagnosis

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

		[--- # Distinct Patients ---]	[---- # Records ----]	[----- (% # Records) -----]			
¹ IPO - Lisboa - continued							
² 171 Connective & Other Soft Tissue: MN - continued							
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Status Clinical
	179274	262088942 - Casa		910226512 - Próprio	InA		Complete
	906020	967317314 - propria		218083101 - fixo	InA		Complete
	946000	914969735 - Própria		917721096 - Irmã	InA		Complete
² 173 Skin: Other MN		12		12			(0,70%)
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Status Clinical
	861847	933428849		968293982	InA		Complete
	898593	965746767			InA		Complete
	900247	922025329 - esposa			InA		Complete
	905846	962875264 - propria		933647326 - filho	InA		Complete
	908175	933630646 - familiar		913713039 - proprio	InA		Complete
	953518	966893351 - Filha		969362268 - Neta	InA		Complete
	968105	913228616		916299508	InA		Complete
	968085	939769270 - proprio		931108774 - irmã	InA		Complete
	826025	916895146 - Filha		965204763 - Próprio	InA		Complete
	993574	261981074 - Irmã		Nº LAR 261981579	InA		Complete
	996164	912677797 - propria		214032530 - fixo	InA		Complete
	1010596	916146868 - filho			InA		Complete
² 174 Female Breast: MN		645		645			(37,57%)
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Status Clinical
	828366	964815408 - Filha		966658358 - Própria	InA		Complete
	828462	969128599 - Própria		962369676 - Esposo	InA		Complete
	829401	934428299 - propria			InA		Complete
	829402	931171928		263855739	InA		Complete
	830126	968721339 - Filha		963759719 - Genro	InA		Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

\\ncdrad02\MOSAIQ_APP\AdmDemogr.rpt

Page 53

Análise do Funcionamento de um Serviço de Radioterapia: Implementação de Técnicas de Otimização

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

* - ICD-9 Diagnosis

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

		[--- # Distinct Patients ---]	[---- # Records ----]	[----- (% # Records) -----]	
1 IPO - Lisboa - continued					
2 174 Female Breast: MN - continued					
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status ----- Sel Adm Clinical
	675619	966013522 - propria		917506628 - esposo	InA Complete
	830971	938726645			InA Complete
	831423	914362867		969286660	InA Complete
	831426	919867502 - esposo		263275596 - fixo	InA Complete
	831422	967881046 - filha		919549801 - filho	InA Complete
	831424	962788752 - Esposo		212592791 - Casa	InA Complete
	833038	934902691 - FILHO		219831835 - FIXO	InA Complete
	365165	965132244 - propria		213027031 - emprego	InA Complete
	833505	261412329 - Lar			InA Complete
	231636	968859029 - filha		249822726 - fixo	InA Complete
	833922	966042416 - Propria		218204875 - Fixo	InA Complete
	833923	916676435 - fixo		262382701 - fixo	InA Complete
	834700	960301066 - proprio		965256891 - esposa	InA Complete
	834701	966312216 - propria		210841328 - casa	InA Complete
	834702	919859992 - propria		919250910 - esposo	InA Complete
	518289	932777241 - esposo		219749792	InA Complete
	834685	963635997			InA Complete
	835850	914155236 - propria		218249345 - fixo	InA Complete
	835845	916377282 - propria		917666160 - amiga	InA Complete
	835849	913659114 - propria		916183980 - familiar	InA Complete
	836086	219617371 - FIXO		967378694 - GENRO	InA Complete
	836088	931789696			InA Complete
	837153	916955368		219929512	InA Complete
	837148	963873134			InA Complete
	837128	962362078		214938291	InA Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

\\hcdrad02\MOSA\IQ_APP\AdmDemog.rpt

Page 54

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

* - ICD-9 Diagnosis

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

		[--- # Distinct Patients ---]	[---- # Records ----]	[----- (% # Records) -----]	
1 IPO - Lisboa - continued					
2 174 Female Breast: MN - continued					
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status ----- Sel Adm Clinical
	837156	913015152 - propria		919151391 - esposo	InA Complete
	837236	966948839 - Própria		961433344 - Filho	InA Complete
	837243	967048848 - FILHA		962556672 - Filha	InA Complete
	837239	219589144 - LAR		219589130 - GERAL	InA Complete
	837127	966383065 - esposo		218133902 - fixo	InA Complete
	837461	916507767 - propria		933635131 - esposo	InA Complete
	838656	964404844 - esposo		218521270 - fixo	InA Complete
	838651	919048976 - propria		963479276 - afilhada	InA Complete
	838924	967141785 - proprio		965797155 - irmão LUIS	InA Complete
	460547	966589116 - propria			InA Complete
	839729	967157770 - Própria		965007137 - Primo	InA Complete
	839844	914088080 - Filha		269749326 - Casa	InA Complete
	839845	915870353 - Própria		912597254 - Esposo	InA Complete
	839837	936003238 - Filha		263719504 - Casa	InA Complete
	839839	913153628 - propria		262798064 - fixo	InA Complete
	840039	218510981 - Casa		967841194 - Própria	InA Complete
	841362	933952764 - Proprio		212486308 - fixo	InA Complete
	842392	963524686 - Própria		965781469 - Irmã	InA Complete
	842393	918516501 - propria		218232398 - fixo	InA Complete
	842400	967227746 - Esposa		964491978 - Esposo	InA Complete
	842404	937891123 - Própria		964274615 - Cunhado	InA Complete
	842394	914091910 - Lar		937166845 - Filho	InA Complete
	842395	918309277 - proprio		964554638 - proprio	InA Complete
	817021	968968002 - Própria		210175433 - Casa	InA Complete
	842389	968409913 - Própria		962725335 - Filha	InA Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

\\hcdrad02\MOSA\IQ_APP\AdmDemog.rpt

Page 55

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

* - ICD-9 Diagnosis

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

		[--- # Distinct Patients ---]	[--- # Records ---]	[----- (% # Records) -----]			
1 IPO - Lisboa - continued							
2 174 Female Breast: MN - continued							
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Sel	Status	----- Clinical
					Adm		
	842399	966258310 - proprio		966327617 - filha	InA		Complete
	842390	917729078 - Esposa		917322928 - Esposo	InA		Complete
	842398	918302401		261857773	InA		Complete
	842396	917947395 - propria		261931761 - fixo	InA		Complete
	843449	964600958 - Própria		916371947 - Filho	InA		Complete
	843653	924115864 - filha		261937127 - fixo	InA		Complete
	843652	924180988			InA		Complete
	843642	962005219 - propria		214867225 - fixo	InA		Complete
	843646	969495060 - propria		214579697 - fixo	InA		Complete
	843840	924254533 - propria		219433850 - fixo	InA		Complete
	844504	918770863 - Própria		243468303 - Casa	InA		Complete
	844503	934532569		219385517	InA		Complete
	844738	962327384 - Própria		263274051 - Casa	InA		Complete
	844737	934663533 - Própria		913830116 - Própria	InA		Complete
	844739	965806621			InA		Complete
	844736	916063036		219205455	InA		Complete
	780574	961390949 - propria		219595961	InA		Complete
	845232	962831044 - filha		214971472 - loja	InA		Complete
	845598	964844571 - propria			InA		Complete
	845587	969332045 - filho		962712930 - proprio	InA		Complete
	845599	967677191 - Própria		965445081 - Sobrinho	InA		Complete
	845597	919418971		219401128	InA		Complete
	845812	965333758 - propria		925256742 - amiga	InA		Complete
	846256	964081397 - filho		211940805 - fixo	InA		Complete
	846255	963654167 - propria		966852301- esposo	InA		Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

\\hcdrad02\WOSA\I_Q_APP\Adm\Demog.rpt

Page 56

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

* - ICD-9 Diagnosis

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

		[--- # Distinct Patients ---]	[--- # Records ---]	[----- (% # Records) -----]			
1 IPO - Lisboa - continued							
2 174 Female Breast: MN - continued							
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Sel	Status	----- Clinical
					Adm		
	846887	965138572 - propria		966482476 - esposo	InA		Complete
	846881	219374823 - Casa		934881082 - Genro	InA		Complete
	847363	964637809		210370199	InA		Complete
	847365	919001664		213900310	InA		Complete
	847322	964064584			InA		Complete
	350357	932762106			InA		Complete
	848322	969871828 - propria		217783174 - fixo	InA		Complete
	848587	968204759		219337385	InA		Complete
	848261	919381450			InA		Complete
	848259	969683166			InA		Complete
	848589	915189207			InA		Complete
	849256	963764985 - Própria		918687224 - Esposo	InA		Complete
	849255	936193660			InA		Complete
	849257	963792287 - Filha		933532939 - Esposo	InA		Complete
	849259	969220302 - propria		968903835 - filha	InA		Complete
	849471	969600414 - propria		219206869 - fixo	InA		Complete
	849772	925819592 - propria			InA		Complete
	518671	914293427 - filho		219582208 - fixo	InA		Complete
	849758	919656976 - filho		910614847	InA		Complete
	850622	962882207 - filha		261855224 - fixo	InA		Complete
	850600	918969924		219261869	InA		Complete
	851023	919425479 - filho		914568628 - propria	InA		Complete
	851322	914672447		912557357	InA		Complete
	851327	912159000		261449069	InA		Complete
	851938	916456949 - Própria		918263482 - Esposo	InA		Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

\\hcdrad02\WOSA\I_Q_APP\Adm\Demog.rpt

Page 57

Análise do Funcionamento de um Serviço de Radioterapia: Implementação de Técnicas de Otimização

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

* - ICD-9 Diagnosis

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

IPO - Lisboa - continued		[--- # Distinct Patients ---]		[--- # Records ---]		[----- (% # Records) -----]	
174 Female Breast: MN - continued							
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	Sel	Adm Clinical
	851945	965585866 - Própria		933428949 - Mãe	A	InA	Complete
	491467	966286220 - propria		969105680 - esposo	InA	InA	Complete
	853534	965657654 - proprio		219212830 - fixo	InA	InA	Complete
	854500	962831906			InA	InA	Complete
	854947	936025423		934673383	InA	InA	Complete
	854801	966770935			InA	InA	Complete
	854802	914204385 - propria		938234160 - irmao	InA	InA	Complete
	839208	967926340 - propria		968052770 - tia (clinica)	InA	InA	Complete
	127270	963607076 - propria		219500847 - FIXO	InA	InA	Complete
	538347	965036993 - propria		969069422 - esposo	InA	InA	Complete
	857084	962516595 - propria		214199255 - fixo	InA	InA	Complete
	857085	916274654		219162983	InA	InA	Complete
	857226	964835812 - propria		219282939 - fixo	InA	InA	Complete
	857225	918783514 - esposo			InA	InA	Complete
	858761	938398414			InA	InA	Complete
	835479	918491667 - Filho		918711867 - Filho	InA	InA	Complete
	859792	910499799 - proprio		969377832 - irma	InA	InA	Complete
	859721	934420554 - propria		261863935 - fixo	InA	InA	Complete
	860028	966087798		263759650	InA	InA	Complete
	860036	926663390		966560214	InA	InA	Complete
	860035	963384779		309848950	InA	InA	Complete
	860351	939323360		261858129	InA	InA	Complete
	860885	934877685		261943580	InA	InA	Complete
	372078	926804083 - propria		244440112 - fixo	InA	InA	Complete
	862050	964846397			InA	InA	Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

\\hcdrad02\MOSAIO_APP\AdmDemog.rpt

Page 58

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

* - ICD-9 Diagnosis

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

IPO - Lisboa - continued		[--- # Distinct Patients ---]		[--- # Records ---]		[----- (% # Records) -----]	
174 Female Breast: MN - continued							
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	Sel	Adm Clinical
	862512	911891488 - Filho		912601305 - Filha	InA	InA	Complete
	863049	933577960			InA	InA	Complete
	863050	963464218			InA	InA	Complete
	372255	919528090	919528090	219431369	InA	InA	Complete
	384277	967115799 - propria		219592601 - fixo	InA	InA	Complete
	864732	963975149 - propria		966262616 - esposo	InA	InA	Complete
	818318	219375919		919534828-Esposo	InA	InA	Complete
	865529	934575554 - propria		933217333 - esposo	InA	InA	Complete
	865528	261323943 - fixo		965366947 - filha	InA	InA	Complete
	865759	919465506		211905325	InA	InA	Complete
	865749	967109428 - Própria		926393575 - Filha	InA	InA	Complete
	870047	919963994 - propria		919703655 - irmã	InA	InA	Complete
	400033	962452893			InA	InA	Complete
	871701	914098774 - RIVVANA		914080199 - IRMA - HUSNA	InA	InA	Complete
	525811	919955920 - propria		964339997 - filha	InA	InA	Complete
	873175	933926077 - Filho		912617066 - Filha	InA	InA	Complete
	873840	964925170 - propria		210285503 - fixo	InA	InA	Complete
	877531	967086921 - propria		212598242 - fixo	InA	InA	Complete
	878389	962589945 - Própria		964269428 - Filho	InA	InA	Complete
	878689	933949769 - Filha		219680245 - Casa	InA	InA	Complete
	879135	966659075 - Própria		219810218 - Casa	InA	InA	Complete
	879709	964668543 - Própria		213951062 - Casa	InA	InA	Complete
	778829	213632210 - fixo		967594514 - propria	InA	InA	Complete
	879996	918364576 - propria		261423461 - fixo	InA	InA	Complete
	881188	965796639 - Própria		962531310 - Filha	InA	InA	Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

\\hcdrad02\MOSAIO_APP\AdmDemog.rpt

Page 59

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ 26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

* - ICD-9 Diagnosis

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

IPO - Lisboa - continued		--- # Distinct Patients ---	---- # Records ----	----- (% # Records) -----	
174 Female Breast: MN - continued					
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----
					Sel Adm Clinical
	881191	964525329			InA Complete
	883656	960046572 - propria		212105615 - fixo/casa	InA Complete
	885210	919171175 - neta		242465419 - fixo	InA Complete
	885212	962329303 - Filha		236487073 - Casa	InA Complete
	819772	966787032 - Filha			InA Complete
	885541	962318104 - propria		962336855 - filha	InA Complete
	885547	939191991 - Própria		210808810 - Casa	InA Complete
	885724	968607318 - Própria			InA Complete
	886755	917458073 - propria		913529450 - esposo	InA Complete
	651468	916601381 - propria		915851502 - esposo	InA Complete
	888200	914151553 - neta		912280472 - filha	InA Complete
	887945	919029767 - filha		214012770 - fixo	InA Complete
	181790	962515206 - filha		968147358 - propria	InA Complete
	888305	914532178			InA Complete
	460443	914490649 - propria		917929261 - filha	InA Complete
	889083	961377315 - filho		219329559 - fixo	InA Complete
	889332	919846953 - Própria		919846954 - Esposo	InA Complete
	538624	939508017 - Própria		932737645 - Filho	InA Complete
	889876	933199019 - propria		212905093 - fixo	InA Complete
	890228	968721741 - propria		966258917 - amiga	InA Complete
	890740	963828663 - propria		213830231 - fixo	InA Complete
	891318	960099033 - propria		219226313 - emprego	InA Complete
	891324	968647894 - Própria		219213652 - Casa	InA Complete
	671829	915669587 - propria 1		925100473 - propria 2	InA Complete
	891320	962654973 - Própria		218134929 - Casa	InA Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

\\hcdrad02\MOSA\IQA_APP\Adm\Demog.rpt

Page 60

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ 26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

* - ICD-9 Diagnosis

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

IPO - Lisboa - continued		--- # Distinct Patients ---	---- # Records ----	----- (% # Records) -----	
174 Female Breast: MN - continued					
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----
					Sel Adm Clinical
	891560	967689637 - coordenaçã		213019239 - fixo	InA Complete
	891699	919788871 - Própria		217593972 - Casa	InA Complete
	891802	963744048			InA Complete
	852969	968257034 - filha		962872631 - esposo	InA Complete
	892514	969613636 - propria		263789318 - fixo	InA Complete
	893026	919443683 - filho		262184650 - fixo	InA Complete
	893029	962777267 - proprio		212494664 - fixo	InA Complete
	893040	925007507 - propria		917475514 - filha	InA Complete
	893041	966562378 - esposo		219831479 - fixo	InA Complete
	892843	916318633 - esposo		210885955 - fixo	InA Complete
	205077	912815979 - propria		917240110 - IRMÃ	InA Complete
	892813	969408285 - filha			InA Complete
	894973	962325033			InA Complete
	894911	934564816			InA Complete
	211082	966470223 - Própria		968113553 - Esposo	InA Complete
	895156	933950717 - Própria		219440856 - Casa	InA Complete
	389809	917700548 - propria		933399999 - escritorio	InA Complete
	895521	967613819 - propria		262798335 - fixo	InA Complete
	895902	914216734			InA Complete
	895901	924422285 - Própria		912108108 - Sobrinha	InA Complete
	896521	916721225 - Própria		913268179 - Filha	InA Complete
	896519	914689502 - Própria		910328080 - Esposo	InA Complete
	896520	964160474 - proprio		214372644 - fixo	InA Complete
	896504	934637221 - Própria		219470619 - Casa	InA Complete
	896752	919988898			InA Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

\\hcdrad02\MOSA\IQA_APP\Adm\Demog.rpt

Page 61

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

* - ICD-9 Diagnosis

Date Filters: Admission 01.01.2013 to 31.12.2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

1 IPO - Lisboa - continued		[--- # Distinct Patients ---]		[--- # Records ---]		[----- (% # Records) -----]	
2 174 Female Breast: MN - continued							
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	896588	261422897 - Casa		939321033 - Própria	InA		Complete
	889279	966596681 - propria		963535797 - pedro	InA		Complete
	897765	918802321 - propria		913694432 - filha	InA		Complete
	450968	966111987 - propria		219531142 - fixo	InA		Complete
	898222	915623743 - filho			InA		Complete
	898596	965191553			InA		Complete
	898601	916622311 - Própria		913999926 - Esposo	InA		Complete
	898600	963458868 - filho		214113901 - Iar - Solario	InA		Complete
	898796	917552896 - Filha		262508566 - Lar	InA		Complete
	899320	917710642 - propria		217977359 - fixo	InA		Complete
	899316	962619511 - propria		962375078 - esposo	InA		Complete
	899263	218687084 - Casa		966587388 - Própria	InA		Complete
	899313	939367101		968438666	InA		Complete
	688062	936874820 - propria		219571508 - fixo	InA		Complete
	900461	916093903 - propria		217582415 - fixo	InA		Complete
	900560	962649804 - filha		964746137 - neta	InA		Complete
	900557	939142814			InA		Complete
	900839	919905854 - filha		218374112 - fixo	InA		Complete
	589805	933307726 - Própria		219566054 - Casa	InA		Complete
	902426	918959481 - propria		219512244 - fixo	InA		Complete
	904689	911755509 - Própria		261461090 - Casa	InA		Complete
	674796	964256290 - Própria		965818655 - Esposo	InA		Complete
	904817	964622872 - Própria		965307381 - Esposo	InA		Complete
	904900	966440651		919374295	InA		Complete
	904897	919224334 - Esposo		218493372 - Casa	InA		Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

lhcdrad02\WOSA\Q_APP\AdmDemog.rpt

Page 62

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

* - ICD-9 Diagnosis

Date Filters: Admission 01.01.2013 to 31.12.2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

1 IPO - Lisboa - continued		[--- # Distinct Patients ---]		[--- # Records ---]		[----- (% # Records) -----]	
2 174 Female Breast: MN - continued							
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	904903	960406460			InA		Complete
	905015	966709958 - Própria		216043334 - Casa	InA		Complete
	514112	919947661 - propria		966868122 - amiga	InA		Complete
	905841	919369068			InA		Complete
	906289	917167419 - Própria		914566093 - Esposo	InA		Complete
	906288	963169291 - filho		210857957 - fixo	InA		Complete
	917186	964919207		964536448	InA		Complete
	907599	961036436 - nora		261416670 - fixo/emprego	InA		Complete
	907601	963109185 - Filha		262596207 - Casa	InA		Complete
	907602	962753197 - Própria		963036600 - Mãe	InA		Complete
	908165	918308728		912103544	InA		Complete
	908163	219330856 - fixo		961791278 - propria	InA		Complete
	908168	938832537 - Esposo		968694220 - filho	InA		Complete
	908396	962747462 - Própria		965850283 - Filho	InA		Complete
	284121	967594843 - filha		960250024 - porprio	InA		Complete
	908640	917589400 - propria		918487637 - filho	InA		Complete
	908641	917536614 - Própria		261414215 - Casa	InA		Complete
	909405	963765677 - esposo		966613714 - propria	InA		Complete
	909359	214530856		914464755	InA		Complete
	909350	964847227		912055910	InA		Complete
	494974	961121270			InA		Complete
	909397	936195980			InA		Complete
	909491	918126877			InA		Complete
	909471	917202985 - Própria		218143200 - Casa	InA		Complete
	910179	214532808 - fixo		918707163 - propria	InA		Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

lhcdrad02\WOSA\Q_APP\AdmDemog.rpt

Page 63

Análise do Funcionamento de um Serviço de Radioterapia: Implementação de Técnicas de Otimização

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

* - ICD-9 Diagnosis

		[--- # Distinct Patients ---]	[--- # Records ---]	[----- (% # Records) -----]			
1 IPO - Lisboa - continued					Status		
2 174 Female Breast: MN - continued					Sel	Adm	Clinical
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone			
	910738	933876651 - própria		917837774 - amigal/vizinh	InA		Complete
	902012	917116257 - proprio		219553421 - fixo	InA		Complete
	910673	967118130 - propria		964487123 - filho	InA		Complete
	911947	914638199 - Filha		917719592 - Própria	InA		Complete
	911932	939427274 - Própria		933402589 - Filho	InA		Complete
	911362	964873578 - Filho		912186040 - Nora	InA		Complete
	911363	969818529 - Própria		967024612 - Esposo	InA		Complete
	471937	962323946 - Própria		964326104	InA		Complete
	912399	965801834 - Esposo		963324253 - Própria	InA		Complete
	779767	965523894			InA		Complete
	318152	933199488 - Própria		939563207 - Filha	InA		Complete
	911272	964867010 - PROPRIA			InA		Complete
	911486	919172489 - Própria		919173375 - Esposo	InA		Complete
	911920	966286280 - Própria		968877322 - Esposo	InA		Complete
	867117	919059341 - Filha		919054891 - Própria	InA		Complete
	913465	218132818 - Casa		918465954 - Própria	InA		Complete
	631301	925997487 - propria		967912196 - mae	InA		Complete
	449496	917542964 - Filho			InA		Complete
	914871	917940953			InA		Complete
	914870	918290080 - propria		961412017 - filha	InA		Complete
	914889	968559126 - propria		966402489 - esposo	InA		Complete
	914866	914474339 - propria		916849352 - mãe	InA		Complete
	860023	919600404 - propria		309973813 - fixo	InA		Complete
	916097	219595762 - Casa		968276272 - Filha	InA		Complete
	916085	965460769 - Própria		263769229 - Empr. esposo	InA		Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

Wcdrad02MOSAIQ_APPAdmDemog.rpt

Page 64

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

* - ICD-9 Diagnosis

		[--- # Distinct Patients ---]	[--- # Records ---]	[----- (% # Records) -----]			
1 IPO - Lisboa - continued					Status		
2 174 Female Breast: MN - continued					Sel	Adm	Clinical
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone			
	455867	913033906 - proprio		214184608 - fixo	InA		Complete
	917040	960055766 - Própria			InA		Complete
	917028	922048562 - proprio		916956426 - esposo	InA		Complete
	917537	963743804 - Filho		966901928 - Própria	InA		Complete
	918433	965356699 - propria		926458213 - esposo	InA		Complete
	918441	918398339 - Própria		916421701 - Filho	InA		Complete
	918436	968946008 - Filha		965518951 - Prima	InA		Complete
	918361	963149690 - propria			InA		Complete
	919191	918089758 - esposo		919449241 - ESPOSA	InA		Complete
	919164	969300439 - Própria		927452590 - Nora	InA		Complete
	919829	933383995 - Filho		935692373 - PRÓPRIA	InA		Complete
	919831	218513447 - Casa		966670150 - Própria	InA		Complete
	919929	912442356 - Própria		219419223 - Casa	InA		Complete
	919934	929146311 - propria		916866175 - esposo	InA		Complete
	919904	966759627 - propria		933264322 - amiga	InA		Complete
	919932	924317792 - Própria		218515363 - Casa	InA		Complete
	860116	964958289			InA		Complete
	920340	964780608			InA		Complete
	921037	917379064 - propria		914061280 - filha	InA		Complete
	921093	914018214 - propria		212769639 - fixo	InA		Complete
	921088	912274170 - sobrinho			InA		Complete
	921100	916922271 - propria		965035004 - esposo	InA		Complete
	921225	263400220 - lar		919972306 - lar	InA		Complete
	921224	918746141 - propria		262581095 - fixo	InA		Complete
	921534	938483034			InA		Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

Wcdrad02MOSAIQ_APPAdmDemog.rpt

Page 65

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

* - ICD-9 Diagnosis

1 IPO - Lisboa - continued		[--- # Distinct Patients ---]		[---- # Records ----]		[----- (% # Records) -----]	
2 174 Female Breast: MN - continued							
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status ----- Sel Adm	Clinical	
	513293	965879880 - proprio			InA	Complete	
	921617	918865142 - proprio		938250689 - esposo	InA	Complete	
	921659	962356203			InA	Complete	
	922514	969216777 - Própria		932418173 - Esposo	InA	Complete	
	922524	967870340 - Irmã		214452082 - Casa	InA	Complete	
	922512	918229924 - Própria		910732099 - Esposo	InA	Complete	
	922525	961651828			InA	Complete	
	922523	912546417 - propria		912548353 - esposo	InA	Complete	
	159867	967077811-PRÓPRIA		969843380-ESPOSO	InA	Complete	
	923424	969091762 - propria		965235324 - filha	InA	Complete	
	923759	913307908			InA	Complete	
	923750	915953565			InA	Complete	
	923689	963039750 - propria		917217208 - irmão	InA	Complete	
	923778	261786463 - propria		916082171 - genro	InA	Complete	
	923780	919497007 - Própria		261325226 - Filha	InA	Complete	
	923770	919266163			InA	Complete	
	923693	960260230		CABO VERDE 00238 2627155	InA	Complete	
	923695	913058395 - familiar		911832589 - filha	InA	Complete	
	923762	919988204			InA	Complete	
	923764	915626163			InA	Complete	
	924756	261411041 - Casa		912716578 - Própria	InA	Complete	
	924748	911785638			InA	Complete	
	924751	919671794 - Própria		919809103 - Esposo	InA	Complete	
	924964	969714139			InA	Complete	
	925173	963216764		966871289	InA	Complete	

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

\\hcdrad02\WOSA\I_Q_APP\Adm\Demog.rpt

Page 66

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

* - ICD-9 Diagnosis

1 IPO - Lisboa - continued		[--- # Distinct Patients ---]		[---- # Records ----]		[----- (% # Records) -----]	
2 174 Female Breast: MN - continued							
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status ----- Sel Adm	Clinical	
	925188	910306417 - Própria		910306415 - Esposo	InA	Complete	
	925633	933877696 - Própria		212581542 - Casa	InA	Complete	
	925647	919367357 - Própria		917514052 - Esposo	InA	Complete	
	652405	919483328/262744140(L)			InA	Complete	
	897892	933183252 - propria		214870105 - fixo	InA	Complete	
	926673	917594652 - proprio		217145403 - fixo	InA	Complete	
	488120	917886281			InA	Complete	
	927607	210163456 - FIXO		919676991 - propria	InA	Complete	
	927605	919326635 - propria		918793359 - filha	InA	Complete	
	927604	912827051 - Própria		918773774 - Filha priorit	InA	Complete	
	927608	918483575 - Própria		917607639 - companheiro	InA	Complete	
	927606	219563956 - fixo		965471425 - propria	InA	Complete	
	928111	932092256		263283374	InA	Complete	
	928110	919042001			InA	Complete	
	929333	969257085 - propria		926399655 - familiar	InA	Complete	
	550691	913499225			InA	Complete	
	929229	964792049 - propria		966196412 - irmã	InA	Complete	
	929230	913676003 - propria		218590476 - fixo	InA	Complete	
	929232	914938299 - propria		918637425 - filho	InA	Complete	
	929552	965827026			InA	Complete	
	930610	926770854 - filha		216005191 - fixo	InA	Complete	
	930611	965707529			InA	Complete	
	930614	934824093-esposo		936859786 - propria	InA	Complete	
	930682	219377408		938016378	InA	Complete	
	658057	936461260			InA	Complete	

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

\\hcdrad02\WOSA\I_Q_APP\Adm\Demog.rpt

Page 67

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

* - ICD-9 Diagnosis

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

		[--- # Distinct Patients ---]	[--- # Records ---]	[----- (% # Records) -----]	
1 IPO - Lisboa - continued					
2 174 Female Breast: MN - continued					
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status ----- Sel Adm Clinical
	930612	963926579			InA Complete
	930613	913301090			InA Complete
	930681	934280698 - Filho			InA Complete
	931626	937797920			InA Complete
	580297	919965771			InA Complete
	310533	964321159-Filha		219400607	InA Complete
	931624	964507694			InA Complete
	931627	916652014			InA Complete
	932792	910565958			InA Complete
	932789	911164082 - propria	262568182	262568182 - fixo	InA Complete
	567568	927833589 - propria		212902168 - fixo	InA Complete
	932791	918611940 - propria		916544973 - cunhada	InA Complete
	932790	936568618 - Própria		936480182 - Esposo	InA Complete
	933042	966179342			InA Complete
	467928	912572045 - propria		212180837 - fixo	InA Complete
	933038	938253262 - Própria		962041468 - Própria	InA Complete
	409351	914110646 - Própria		917959838 - Esposo	InA Complete
	934189	914019669 - própria		968634743 - própria	InA Complete
	934058	924112764 - propria		966664720 - amiga	InA Complete
	934048	918854985 - propria		912571715 - amiga	InA Complete
	686119	917493487 - proprio		219410421 - fixo	InA Complete
	795531	969473069 - própria		263789418	InA Complete
	934649	962309659		243377504	InA Complete
	935355	917463765 - própria		916369984 - neto	InA Complete
	935351	261324863		938298714 - Filha	InA Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

\\hcdrad02\WOSA\IQ_APP\Adm\Demogr.rpt

Page 68

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

* - ICD-9 Diagnosis

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

		[--- # Distinct Patients ---]	[--- # Records ---]	[----- (% # Records) -----]	
1 IPO - Lisboa - continued					
2 174 Female Breast: MN - continued					
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status ----- Sel Adm Clinical
	935354	915967697 - Filha		966392169 - própria	InA Complete
	935546	966098010 - propria			InA Complete
	935557	926525019 - propria		217965519 - fixo	InA Complete
	935561	962649817 - propria		966082615 - esposo	InA Complete
	935555	964226359 - propria		213648875 - fixo	InA Complete
	935560	918253223 - propria		938106616 - esposo	InA Complete
	935559	219444313 - propria		211501718 - filha	InA Complete
	936495	926768508 - propria			InA Complete
	698649	932607317 - Propria		967679655 - esposo	InA Complete
	937123	964415795 - propria		966796094 - ESPOSO	InA Complete
	937306	918732022 - propria		262910113 - fixo	InA Complete
	937124	917775566 - propria		961180528 - filho	InA Complete
	938150	961849909 - propria		965276633 - filha	InA Complete
	938156	218134937			InA Complete
	938563	919267306 - Sobrinha		964394540 - Filho	InA Complete
	652029	914533703 - proprio		261968159 - fixo	InA Complete
	938565	219551567 - fixo		916279660 - filha	InA Complete
	818364	962324171 - Própria		964011255 - Esposo	InA Complete
	939360	964734382 - Filha		965874174 - Neta	InA Complete
	939362	938433863 - Própria		212425071	InA Complete
	939361	962564588 - nora		211975840 - fixo	InA Complete
	939359	919640094 - Filha		918159847 - Filha	InA Complete
	939727	916180867 - esposo		919631703 - propria	InA Complete
	939919	968183613 - propria		916374013 -esposo	InA Complete
	893060	919398078		919286992 - filha	InA Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

\\hcdrad02\WOSA\IQ_APP\Adm\Demogr.rpt

Page 69

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

* - ICD-9 Diagnosis

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

IPO - Lisboa - continued
 174 Female Breast: MN - continued

Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel Adm	Status Clinical
	619236	918706799 - propria		919148500 - esposo	InA	Complete
	940915	916092020 - própria		218537882	InA	Complete
	942697	962759928 - Própria		211559664	InA	Complete
	942707	966156930 - propria		919633317 - familiar	InA	Complete
	942706	917769066 - propria		916668251 - irmão	InA	Complete
	942743	967774677 - neta		219823859 - fixo	InA	Complete
	942685	219882009 - FIXO		919837637 - PROPRIA	InA	Complete
	942699	966179277 - Própria		214429334	InA	Complete
	470957	910651107 - própria		218683650 - Irmão	InA	Complete
	943641	968992108 - propria		969168053 - esposo	InA	Complete
	635871	918118677 - Própria		935168748 - esposo	InA	Complete
	943881	969005363 - Própria		927468199 - Irmã	InA	Complete
	943882	914537213 - esposo		261984048 - fixo	InA	Complete
	943894	966024436 - Filha		967976008 - própria	InA	Complete
	943893	917827136 - Esposo		917749970 - Própria	InA	Complete
	943883	219618622 - fixo		918112542 - propria	InA	Complete
	944166	963373148 - Própria		910852852 - Própria	InA	Complete
	941964	967175956 - Própria		218510036	InA	Complete
	944680	918443454 - propria		911005181 - filho	InA	Complete
	945027	965623865 - familiar		214182831 - fixo	InA	Complete
	945028	961357983 - nora		962914332 - propria	InA	Complete
	945231	967528534 - familiar		934635250 - propria	InA	Complete
	945832	963164864 - nora		210869829 - familiar /fix	InA	Complete
	945834	964551220 - Próprio		263049496	InA	Complete
	945962	965774863 - propria		916227073 - filha	InA	Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

\\hcdrad02\MOSA\IQ_APP\AdmDemog.rpt

Page 70

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

* - ICD-9 Diagnosis

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

IPO - Lisboa - continued
 174 Female Breast: MN - continued

Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel Adm	Status Clinical
	946339	927490560 - Própria		910803095 - Filha	InA	Complete
	946338	217600931 - fixo		933434433 - movel	InA	Complete
	823589	963106842			InA	Complete
	948409	934025835			InA	Complete
	949056	963165246 - propria			InA	Complete
	950217	962086522 - propria		962086521 - filha	InA	Complete
	943872	918858643		918273478 própria	InA	Complete
	837440	964022273 - propria		926090288 - Própria	InA	Complete
	950216	964634422 - Própria		969467088 - Esposo	InA	Complete
	951158	967040920 - propria		214375181 - fixo	InA	Complete
	951760	926921196 - Filha		219279788 - Própria	InA	Complete
	874574	218874201 - fixo		918957069 - propria	InA	Complete
	910886	936341230 - propria		210188174 - fixo	InA	Complete
	127491	962682147 - filha		963736993 - PROPRIO	InA	Complete
	954714	919908175 - Própria		218055155 - Casa	InA	Complete
	955611	965682142 - propria		963633635 - familiar	InA	Complete
	955607	936596430 - propria		964589738 - irmã	InA	Complete
	955610	912201404 - Neto		933130593 - Neto	InA	Complete
	957574	915290808 - propria		931010030 - esposa	InA	Complete
	958818	919406276 - filha		916329012 - familiar	InA	Complete
	958823	962880429 - propria		962600423 - esposo	InA	Complete
	958822	961156412 - Própria			InA	Complete
	959731	963616186 - propria		211100303 - fixo	InA	Complete
	959782	968476766 - proprio		931015168 - familiar	InA	Complete
	959783	219330475		939518803 - Filha	InA	Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

\\hcdrad02\MOSA\IQ_APP\AdmDemog.rpt

Page 71

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

* - ICD-9 Diagnosis

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

IPO - Lisboa - continued		--- # Distinct Patients ---	---- # Records ----	----- (% # Records) -----				
174 Female Breast: MN - continued								
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	Sel	Adm	Clinical
	960610	968016587 - Própria		968991183 - Filha	InA			Complete
	960585	964675101 - filha		969579426 - esposo	InA			Complete
	960591	919246375 - Própria		917643122 - Pai	InA			Complete
	960711	934205814 - Própria		961484243 - Filha	InA			Complete
	960708	918054752 - Própria		918966693 - Irmã	InA			Complete
	960715	962298210 - propria		960247823 - esposo	InA			Complete
	960716	966340347 - Própria		964380751 - Filha	InA			Complete
	546615	918132112 - propria		967493998 - irmã	InA			Complete
	962886	923238474 - esposo		219431251 - fixo	InA			Complete
	963151	938603029 - propria		210804230 - fixo	InA			Complete
	963153	969167621 - propria		968254442 - filho	InA			Complete
	963155	967361391 - propria		214455757 - fixo	InA			Complete
	963606	967076545 - Filho		217979282 - Pedro Nunes	InA			Complete
	963851	962318183 - Própria		961253542 - Filho	InA			Complete
	964437	963325976 - Própria		966097943 - Filha	InA			Complete
	927257	915490856		914437750	InA			Complete
	965279	965547189 - propria		967981635 - filha	InA			Complete
	965278	962442489 - propria		966752719 - esposo	InA			Complete
	965387	939601557 - Própria		964128819 - Vizinha	InA			Complete
	965398	964618973 - esposo		967211833 - propria	InA			Complete
	388505	963963577 - Própria		962985509 - Filha	InA			Complete
	966671	962988792 - Propria		966290653 - esposo	InA			Complete
	966679	967056472 - Sobrinho		962564620 - própria	InA			Complete
	967309	934729684 - Própria		210836154	InA			Complete
	967449	938486400 - propria		911043027 - nora	InA			Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

Wcndrad02\MOSA\IQ_APP\AdmDemogr.rpt

Page 72

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

* - ICD-9 Diagnosis

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

IPO - Lisboa - continued		--- # Distinct Patients ---	---- # Records ----	----- (% # Records) -----				
174 Female Breast: MN - continued								
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	----- Status -----	Sel	Adm	Clinical
	967958	966419668 - propria		926284521 - nora	InA			Complete
	967959	968614831 - propria		924441822 - propria	InA			Complete
	968115	969100369 - propria		962793695 - filha	InA			Complete
	968099	964513326 - propria		914622637 - mae	InA			Complete
	969212	918559415 - Filha		912694507 - Genro	InA			Complete
	969185	938632054 - Própria		934859462 - Filho	InA			Complete
	969231	914641954 - Filha		919551214 - Esposo	InA			Complete
	970482	969352805 - propria		218599996 - fixo	InA			Complete
	480113	962780776 - propria		965054469 - esposo	InA			Complete
	970502	918342736 - sobrinha		910765383 - filha	InA			Complete
	970501	919563746 - propria		916055407 - irmã	InA			Complete
	970499	916002283 - Própria		916460947 - Esposo	InA			Complete
	237382	964912491 - propria		961709993 - filha	InA			Complete
	852108	961696275 - propria		964398476 - esposo	InA			Complete
	971830	967069852 - propria		917132498 - filha	InA			Complete
	972034	968709329 - sobrinha		916344049 - sobrinha	InA			Complete
	972033	965282127		967024441	InA			Complete
	320839	918370290 - propria		217964877 - fixo	InA			Complete
	892152	968695433 - Própria		964632113 - Esposo	InA			Complete
	651492	963600259 - esposo		967294000 - popria	InA			Complete
	973100	919731283 - propria		963525191 - esposo	InA			Complete
	837829	93765627 - Própria		219562244	InA			Complete
	973093	967298145 - Esposo		966739042 - Própria	InA			Complete
	973096	918553461 - Própria		210876709	InA			Complete
	974419	926160071 - Própria		918539495 - Esposo	InA			Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

Wcndrad02\MOSA\IQ_APP\AdmDemogr.rpt

Page 73

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

* - ICD-9 Diagnosis

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

[--- # Distinct Patients ---] [---- # Records ----] [----- (% # Records) -----]

¹ IPO - Lisboa - continued

² 174 Female Breast: MN - continued

Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Status		Clinical
					Sel	Adm	
	642892	964566763 - propria		218551417 - fixo	InA		Complete
	974540	913213359		917803866	InA		Complete
	275429	919190074 - propria		917299616 - esposo	InA		Complete
	975304	939486691 - esposo		934390086 - propria	InA		Complete
	975834	962483470 - propria		966896594 - filha	InA		Complete
	976068	919782919 - Filha		916612500 - Filha	InA		Complete
	977005	911854876 - propria		218518246 - fixo	InA		Complete
	976973	911182865 - Própria		931046214 - Esposo	InA		Complete
	976953	917378493 - propria		914611006 - esposo	InA		Complete
	976956	917439183 - propria		916624760 - esposo	InA		Complete
	976992	960218814 - propria		914391562 - esposo	InA		Complete
	977160	916530507 - propria		912301588 - esposo	InA		Complete
	898407	919866516			InA		Complete
	978314	964071896 - esposo		214440042 - fixo	InA		Complete
	130534	963964576 - Esposo		963964579 - Própria	InA		Complete
	978693	914194421 - própria		914179829 - namorado	InA		Complete
	978731	966008657 - Própria		939575395	InA		Complete
	979238	968605805 - propria		917229441 - familiar	InA		Complete
	979244	964251853 - Própria		918831674 - Esposo	InA		Complete
	250099	913497442 - Filho		969095511 - própria	InA		Complete
	979259	932899380 - propria		214849042 - fixo	InA		Complete
	980598	919309739 - propria		966192029 - filha	InA		Complete
	980605	935285755 - esposo		913222905 - filho	InA		Complete
	739348	924335473 - Genro		962840329 - própria	InA		Complete
	518893	914085146 - filha		219882955 - fixo	InA		Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

\\hcdra02\IMOSAIQ_APP\AdmDemog.rpt

Page 74

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

* - ICD-9 Diagnosis

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

[--- # Distinct Patients ---] [---- # Records ----] [----- (% # Records) -----]

¹ IPO - Lisboa - continued

² 174 Female Breast: MN - continued

Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Status		Clinical
					Sel	Adm	
	980613	910159839		919446520	InA		Complete
	981912	219373896		936394834	InA		Complete
	982074	933260253 - Própria		934767587 - Filho	InA		Complete
	938914	916140667 - Própria		962508988 - Esposo	InA		Complete
	598507	964578934 - Própria		963950797 - Irmã	InA		Complete
	983160	968956724 - própria		964002094 - irmã	InA		Complete
	689657	967518495 - Própria		964809161 - Filha	InA		Complete
	983368	968051971		968822127	InA		Complete
	984458	918651058 - propria		963634694 - esposo	InA		Complete
	984457	936385368 - Genro		218683522	InA		Complete
	984687	967243672 - propria		918481016 - sobrinha	InA		Complete
	984686	917298647 - propria		962788784 - amiga	InA		Complete
	985980	967610216 - Própria		966099125 - Irmã	InA		Complete
	986806	916875809 - Esposo		919319524 - Própria	InA		Complete
	987051	969092075 - filho		219376231 - fixo	InA		Complete
	987333	918838293 - propria		917001125 - mãe	InA		Complete
	987311	963506095 - filha		964934364 - PROPRIA	InA		Complete
	988182	966069532 - Esposo		218520257	InA		Complete
	988191	965165405 -		214780546 - fixo	InA		Complete
	988333	917098379 - propria		927655488 -	InA		Complete
	988856	924306210 - Própria		969554630 - Esposo	InA		Complete
	988857	935770442		964472826 - Sobrinha	InA		Complete
	989490	965382448 - Própria		916856985 - esposo	InA		Complete
	989608	914625735 - propria		214745871 - fixo	InA		Complete
	989709	916336224 - propria		910792576 - esposo	InA		Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

\\hcdra02\IMOSAIQ_APP\AdmDemog.rpt

Page 75

Análise do Funcionamento de um Serviço de Radioterapia: Implementação de Técnicas de Otimização

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

* - ICD-9 Diagnosis

IPO - Lisboa - continued		[--- # Distinct Patients ---]		[--- # Records ---]		[----- (% # Records) -----]	
2 174 Female Breast: MN - continued							
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	989711	916405021(contatar p es		967082231	InA		Complete
	990326	967613340 - propria		966621503 - familiar	InA		Complete
	990331	929187320 - neta		914550696 - esposo	InA		Complete
	990798	963414669		916654844	InA		Complete
	990796	962848418 - filho		917102056 - propria	InA		Complete
	990876	918856753 - propria		919274322 - Filha	InA		Complete
	990877	969494221 - Própria		964556384 - Filha	InA		Complete
	991144	919833399 - Esposo		914391104 - Pópria	InA		Complete
	991146	917201809 - Filha		911092610 - Esposo	InA		Complete
	991499	915481634		263101679	InA		Complete
	991494			262842507	InA		Complete
	991780	964503277 - Própria		967398058 - Esposo	InA		Complete
	599639	936864208 - proria		963702200 - irmã	InA		Complete
	690306	919631265 - propria		919684815 - filha	InA		Complete
	993288	918784941 - propria		919672252 - esposo	InA		Complete
	993518	910148200 - propria		964552363 - familiar	InA		Complete
	993576	962314099 - propria		927957500 - familiar	InA		Complete
	994884	967714069		211509351	InA		Complete
	994856	913980891 - Filha		262744461	InA		Complete
	995198	918246846 - Esposo		962851186 - Própria	InA		Complete
	996168	965004029 - Irmã		961803435 - Própria	InA		Complete
	996166	218688040 - fixo		218688647 - Irmã	InA		Complete
	997107	919923520 - esposo		913466613 - Própria	InA		Complete
	997103	962565545 - Filho		963659240 - Própria	InA		Complete
	997101	918409159 - Própria		961192051 - Esposo	InA		Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

lhcdrad02\MOSA\IQ_APP\AdmDemog.rpt

Page 76

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

* - ICD-9 Diagnosis

IPO - Lisboa - continued		[--- # Distinct Patients ---]		[--- # Records ---]		[----- (% # Records) -----]	
2 174 Female Breast: MN - continued							
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical
	997109	964066345 - Própria		931756518 - Esposo	InA		Complete
	997106	967509774 - Filho		968400963 - Nora	InA		Complete
	997647	965015454 - Própria		919232222 - Amiga	InA		Complete
	997642	918608904 - Filha		218370260	InA		Complete
	997881	963943981 - Própria		960103882 - Filha	InA		Complete
	922434	962302078 - Neta		964058388 - Filha	InA		Complete
	998676	917480818 - Própria		919351520 - Filho	InA		Complete
	998888	962791882 - Própria		964145751 - esposo	InA		Complete
	953156	933574824 - Própria		913887776 - Nuno	InA		Complete
	1000036	914616837 - propria		916721712 - esposo	InA		Complete
	1000045	938896310 - filho			InA		Complete
	1000365	964410300			InA		Complete
	265862	919544445 - propria		262603625 - fixo	InA		Complete
	1000138	912296683 - Filha		933233874 - filha	InA		Complete
	193951	965633611 - propria		965632600	InA		Complete
	1000796	962776282 - genro		962368788 - filho	InA		Complete
	1001366	934017776 - propria		261403255 - fixo	InA		Complete
	219686	965213566 -		934178374	InA		Complete
	1002549	964278874 - Própria		967932955 - Filha	InA		Complete
	1002621	961019535		962169427 - amiga	InA		Complete
	940526	919430286 - Própria		913545272 - Neta	InA		Complete
	1003257	911188080 - Própria		919929333 - Esposo	InA		Complete
	494184	969262419 - Própria		927145720 - Filha	InA		Complete
	1003467	969008367 - Esposo		964516032 - Própria	InA		Complete
	1003669	964927744 - propria		964498080 - filha	InA		Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

lhcdrad02\MOSA\IQ_APP\AdmDemog.rpt

Page 77

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ 26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

* - ICD-9 Diagnosis

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

IPO - Lisboa - continued		--- # Distinct Patients ---	---- # Records ----	----- (% # Records) -----				
2 174 Female Breast: MN - continued								
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical	Status
	1003776	968044785 - Própria		919304683 - Esposos	InA		Complete	
	1003784	965045593 - Própria		214688621	InA		Complete	
	1003782	916497739		917226819	InA		Complete	
	1004499	934841275 - propria		926166800 - filho	InA		Complete	
	1005064	966041272- propria		964453773 - esposo	InA		Complete	
	1005065	961013677		969564585 - Filho	InA		Complete	
	1005768	967448160 - PROPRIA		214534224 - fixo	InA		Complete	
	1005737	966123787 - PROPRIA		966012416	InA		Complete	
	1005998	262189642 - fixo		962624879 - propria	InA		Complete	
	1006760	913183952 - Própria		913350810 - esposo	InA		Complete	
	1006755	913320677 - propria		914110899 - esposo	InA		Complete	
	977542	963689646		919415505 - Irmã	InA		Complete	
	1008057	969836647 - propria		911108955 - neta	InA		Complete	
	1008059	969074453		963034120 - Esposos	InA		Complete	
	1008891	968893881		965404650 - Esposos	InA		Complete	
	341373	925621928 - propria		925623557 - esposo	InA		Complete	
	1011915	929115492 - propria		210143664 - fixo	InA		Complete	
	981700	914404049 - Própria		918473959 - Filha	InA		Complete	
	1012806	968393139 - filha		219592025 - fixo	InA		Complete	
	1014576	962769517 - propria		219563158 - fixo	InA		Complete	
	1016169	965457746 - propria		965652309 - filha	InA		Complete	
	1017420	969421259 - propria		939700800 - filha	InA		Complete	
	1017414	968305406 - propria		918209352 - filha	InA		Complete	
	615483	918348290 - Própria		960493916 - Mãe	InA		Complete	
	1022595	965603731 - amiga		933412061 - Própria	InA		Complete	

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

Whcdrad02\MOSA\IQ_APP\AdmDemog.rpt

Page 78

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

* - ICD-9 Diagnosis

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

IPO - Lisboa - continued		--- # Distinct Patients ---	---- # Records ----	----- (% # Records) -----				
2 174 Female Breast: MN - continued								
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical	Status
	803810	965563490 - Própria		966011635 - Esposos	InA		Complete	
	674942	962567285 - propria		962567285 - mãe	InA		Complete	
	1023703	960326603 - propria		961627054 - filha	InA		Complete	
	1025256	9645655209			InA		Complete	
	1025263	962601366 - Esposos		963794244 - Própria	InA		Complete	
	523589	962386782		912135177	InA		Complete	
	1026060	962099156 - propria		210833227 - fixo	InA		Complete	
	1026152	961614723 - propria		960375916 - irmã	InA		Complete	
	1026056	963185552 - Própria		965409910 - Esposos	InA		Complete	
	1026063	926042304 - Própria		916548872 - Esposos	InA		Complete	
	1027147	917803472 - Pai		914119363	InA		Complete	
	1027119	963615979 - Esposos		965627268	InA		Complete	
	1028565	965820855 - Própria		965827981 - Esposos	InA		Complete	
	941066	933124025 - Própria		919736001 - Irmã	InA		Complete	
	1028563	930578700 - Própria		968058598 - Filha	InA		Complete	
2 175 Male Breast: MN		2	2	(0,12%)				
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical	Status
	459692	914168537 - Próprio		914168537 - Esposos	InA		Complete	
	991031	916626749		219431905	InA		Complete	
2 180 Cervix Uteri: MN		2	2	(0,12%)				
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm	Clinical	Status
	911081	961296572 - filha		219618504 - fixo	InA		Complete	
	809513	914852775 - Filha		914500144 - Filha	InA		Complete	
2 182 Body of Uterus: MN		2	2	(0,12%)				

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

Whcdrad02\MOSA\IQ_APP\AdmDemog.rpt

Page 79

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

* - ICD-9 Diagnosis

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

		--- # Distinct Patients ---	--- # Records ---	----- (% # Records) -----	
¹ IPO - Lisboa - continued					
² 182 Body of Uterus: MN - continued					
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Status ----- Sel Adm Clinical
	919832	917608716 - Filho		934323280 - Filho	InA Complete
	925648	261413884		914092479	InA Complete
² 185 Prostate: MN		21	21	(1,22%)	
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Status ----- Sel Adm Clinical
	835851	918352031 - filha			InA Complete
	859571	914220850 - Próprio		916540899 - Sobrinha	InA Complete
	896514	961229284			InA Complete
	890948	969803892 - esposa		219520351 - fixo	InA Complete
	906586	969489985			InA Complete
	830245	934220137 - Próprio		219816475 - Casa	InA Complete
	915052	932016534			InA Complete
	930343	918774001		929422575	InA Complete
	947295	917559941			InA Complete
	947526	916088752			InA Complete
	954435	964190456 - Próprio		218680177	InA Complete
	966680	967051845 - próprio		963053060 - filho	InA Complete
	977623	965503978 - proprio		249102555 - fixo	InA Complete
	978502	911152162 - Próprio		922020988 - esposa	InA Complete
	822535	965844047 - proprio		219415127 - fixo	InA Complete
	427515	912027861 - Próprio		918976602 - Esposa	InA Complete
	991716	966803271		933254639 - Filho	InA Complete
	993293	218530104 - fixo		965682239 - proprio	InA Complete
	1011816	926773869 - proprio		963836864 - filha	InA Complete
	494445	914257828 - esposa		936425252 - filha	InA Complete
	1014378	961806348 - proprio		938694567 - esposa	InA Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

\\hcdrad02\MOSA\IQ_APP\AdmDemog.rpt

Page 80

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

* - ICD-9 Diagnosis

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

		--- # Distinct Patients ---	--- # Records ---	----- (% # Records) -----	
¹ IPO - Lisboa - continued					
² 188 Bladder: MN		7	7	(0,41%)	
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Status ----- Sel Adm Clinical
	332879	963659289 - proprio		962440730 - filha	InA Complete
	851943	968878997 - Próprio		927033183 - Esposa	InA Complete
	889327	912780757 - esposo		210996044	InA Complete
	890794	917072411 - filho		915623743 - nora	InA Complete
	387910	962910293 - Próprio		966884497 - Esposa	InA Complete
	924089				InA Complete
	808322	962970760 - Esposa		965072270 - próprio	InA Complete
² 191 Brain: MN		8	8	(0,47%)	
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Status ----- Sel Adm Clinical
	957573	913760789 - mae		965278879 - familiar	InA Complete
	966681	964703235 - Sobrinha		968056163 - Esposa	InA Complete
	309075	919520282 - proprio		919520282 - FILHA	InA Complete
	977653	927952015 - Filho		962976958 - Esposa	InA Complete
	978485	968076257 - Filho		966893241 - próprio	InA Complete
	971912	966408802 - Esposo		938880803 - Própria	InA Complete
	983366	933361051 - Próprio		914359975 - Filha	InA Complete
	993508	915825105			InA Complete
² 192 Other parts Nervous System: MN		1	1	(0,06%)	
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Status ----- Sel Adm Clinical
	934188	969067640			InA Complete
² 193 Thyroid Gland: MN		2	2	(0,12%)	
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Status ----- Sel Adm Clinical
	845807	916949190 - esposo		261419041 - fixo	InA Complete
	856475	962910284			InA Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

\\hcdrad02\MOSA\IQ_APP\AdmDemog.rpt

Page 81

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

* - ICD-9 Diagnosis

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

		[--- # Distinct Patients ---]	[--- # Records ---]	[----- (% # Records) -----]		
¹ IPO - Lisboa - continued						
² 197 Respiratory/Digestive: Secondary MN		1	1	(0,06%)		
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm Clinical
	944168	933465524 - Próprio			InA	Complete
² 198 Other Specified Sites: Secondary MN		2	2	(0,12%)		
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm Clinical
	671553	938258288			InA	Complete
	908178	219580458		962484555	InA	Complete
² 199 MN without specification of site		2	2	(0,12%)		
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm Clinical
	917104	919153948 - Filha			InA	Complete
	948497	964574085 - Genro		969505306 - Filha	InA	Complete
² 201 Hodgkins Disease		2	2	(0,12%)		
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm Clinical
	931593	962592101		286327436	InA	Complete
	939528	963267753 - Próprio		961914378 - Esposa	InA	Complete
² 202 Lymphoid/Histiocytic Tiss: Other MN		9	9	(0,52%)		
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm Clinical
	858646	934691525 - propria		245203416 - fixo	InA	Complete
	866325	917693060 - filho		914149675 - nora	InA	Complete
	906711				InA	Complete
	913980	914632971 - Próprio		964389370 - Esposa	InA	Complete
	923107	936542648 - Filha		213632724	InA	Complete
	930609	966304884		914760045	InA	Complete
	940658	919016304 - própria		914047116 - Mãe	InA	Complete
	942698	961448901			InA	Complete
	890790	939996083 - propria		219596083 - fixo	InA	Complete

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

Wcdrad02IMOSAIQ_APPAdmDemogr.rpt

Page 82

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

26-06-2016 12:37:34

Patient Demographics Analysis Report

* - ICD-9 Diagnosis

Date Filters: Admission 01-01-2013 to 31-12-2015

Other Filters: Tagged Patient Statuses

Grouped by: 1-Referring Facility 2-Primary Diagnosis Group 3-None

Sorted By: Admission Date

		[--- # Distinct Patients ---]	[--- # Records ---]	[----- (% # Records) -----]		
¹ IPO - Lisboa - continued						
² 203 Mult. Myeloma/Immunoproliferative N		2	2	(0,12%)		
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm Clinical
	906151	218513337			InA	Complete
	940913	966353371		218599752	InA	Complete
² 208 Leukemia of unspecified cell type		1	1	(0,06%)		
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm Clinical
	938562	966458617 - esposa		964093290- proprio	InA	Complete
² 238 Other and Unspecified: UN		1	1	(0,06%)		
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm Clinical
	933039	935152989			InA	Complete
¹ SAMS				(0,06%)		
² 184 Other Female Genital Organs: MN		1	1	(0,06%)		
Patient name	nHCD	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Sel	Adm Clinical
	840275	969245015 - Própria		966408685 - Irmão	InA	Complete
TOTALS :		1 717	1 717	(100.00%) (100.00%)		

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

Wcdrad02IMOSAIQ_APPAdmDemogr.rpt

Page 83

Anexo X – Análise de Dados Detalhada

IPO de Lisboa

PATOLOGIA DE MAMA CONCURSO PÚBLICO IPO DE LISBOA

Foram analisados 656 doentes registados com código ICD-9 de Neoplasia da Mama.

i. Consulta

Segundo a Portaria n.º 234/2015, de 7 de agosto, do Ministério da Saúde, 2015, por «Consulta», entende-se ato em saúde no qual um profissional de saúde avalia a situação clínica de uma pessoa e procede ao planeamento da prestação de cuidados de saúde. A consulta pressupõe um registo que contenha a identificação da pessoa, a data e a hora, os profissionais envolvidos e as ações tomadas, podendo ser presencial e/ou mediada por tecnologias de informação, ou não presencial, e ser realizada por um profissional de saúde ou por vários; a Consulta pode ser de enfermagem, médica ou de outros profissionais de saúde (que não sejam realizadas pela equipa de enfermagem ou pela equipa médica). Neste caso e para todas as patologias e entidades referenciadoras serão utilizados todos os códigos de consulta existentes no MQ, assim o número de consultas apresentado corresponde ao somatório de consultas (médicas e não médicas): Primeira Consulta, Consulta Trat, Consulta: fim de tratamento e outras consultas, CADF, CED, CMS, CEVAD, DDD

Cerca de 35% dos doentes tem registo de 4 códigos de consulta tal como acordado em concurso público, 41,01% dos doentes têm registo de 5 ou mais consultas, 161 doentes realizaram 3 consultas ou menos o que representa 24,5% dos doentes aproximadamente.

ii. Planeamento Conformacional 3D (45020)

A maioria dos doentes (96,66%) têm registo de 1 código de planeamento 3D conformacional tal como negociado por concurso público.

iii. Tomografia Computorizada (TC) de Planeamento (45028)

640 doentes têm registo de 1 código de TC tal como estava predefinido, ou seja, 97,10% dos doentes cumpriram com o que estava estabelecido no concurso público.

iv. Simulação Conformacional 3D (45075)

532 doentes têm registo de 1 código de simulação conformacional 3D, ou seja 81,10% dos doentes efetuou o valor acordado em concurso público.

v. Dosimetria 3D Conformacional (45115)

636 doentes têm registo de 1 código de dosimetria 3D conformacional tal como mencionado no acordo. Ou seja, 97,10% dos tratamentos dos doentes foram efetuados de acordo com o que estava pré-definido no concurso público.

vi. Tratamento Conformacional 3D (45182)

397 doentes têm registo de 25 códigos de tratamento conformacional 3D, aproximadamente 60,52% está de acordo com o valor do concurso público, cerca de 32,16% dos doentes têm registo de 28 ou mais tratamentos conformacional 3D, ou seja, um terço dos doentes efetuou mais tratamentos do que o que estava contratualizado.

48 doentes efetuaram menos de 25 tratamentos, o que representa 7% dos doentes. Nestes casos alguns doentes foram tratados com técnicas de tratamento com um fracionamento não convencional (frações únicas, flash, etc). e algumas destas doentes apenas têm diagnóstico inicial de mama.

PATOLOGIA MAMA IPO de Lisboa (Todos os Itens)²⁷

i. Planeamento Todos os Códigos (45010, 45015, 45020)

A maioria dos doentes (95,12%) tem registo de 1 código de planeamento.

ii. TCs de Planeamento Todos os Códigos (45025,45027, 45028)

637 doentes têm registo de 1 código de TC, o que representa 97,10% de todos os doentes.

iii. Simulação Todos os Códigos (45055, 45065, 45075)

A maioria dos doentes (69,66%) tem registo de 2 códigos de simulação, 28,35% dos doentes têm registo de 1 código de simulação.

iv. Dosimetria Todos os códigos (45050, 45060, 45070)

2 doentes não têm registo de nenhum código de dosimetria (no entanto, têm registo de de tratamentos e não são efetuados tratamentos sem que previamente seja efetuada dosimetria, pelo que não deverá ter sido capturado o código). A maioria dos doentes (97,26%), tem registo de 1 código de dosimetria.

i. Tratamento Todos os Códigos (45160, 45170, 45182, 45185, 45198)

Se tivermos em conta todos os códigos de tratamento, apenas 10,67% dos doentes têm registo de menos de 25 códigos de tratamento, sendo que 82,32% dos doentes têm registo de mais de 25 códigos de tratamento (82,32% dos doentes).

Pode-se constatar que 376 doentes realizaram tratamentos simples (45160), ou seja, 57,32% dos doentes faz sessões de tratamento que não estão contempladas no concurso. Verificou-se ainda que existe uma percentagem mínima (inferior a 1%) de doentes que realizaram tratamentos intermédios (45170), e uma percentagem também mínima (1,07%) que realizou tratamentos multi lâminas (45185).

Verificou-se ainda que 374 doentes têm registo de tratamentos simples e tratamentos 3D conformacional, ou seja cerca de 60% dos doentes faz os dois tipos de tratamento (57,01%), que requiere tempo adicional, aproximadamente mais 85h no total.²⁸ Daqui podemos inferir que 542 doentes ultrapassam os 25 tratamentos (fazem 26 ou mais), ou seja cerca de 83% dos doentes ultrapassa o valor o acordado.

44 doentes têm menos de 25 tratamentos (6,71%), sendo que, na sua maioria, apesar do diagnóstico inicial ser mama estes doentes foram tratados a metástases.

²⁷ A rubrica de consultas não foi analisada novamente pois já tinham sido incluídos todos os códigos relativos a consulta.

²⁸ O tempo médio aqui referido, por atividade, teve por base o tempo parametrizado no software MQ pelos próprios utilizadores do sistema. Foram ignoradas quaisquer guidelines que possam existir à cerca da recomendação dos tempos ideais de tratamento.

ii. Verificação (45100, 45105, 45115, 45119)²⁹

408 doentes têm registo de códigos de verificação, ou seja 61,89% dos doentes realizam um item que não está contemplado no concurso público.

iii. Acessórios de Tratamento (45125)

72,87% dos doentes têm registo de código de Acessórios de Tratamento que não está contemplado no concurso público. Destes 77,82% têm registo de códigos de tratamento simples, o que significa que 77,82% dos doentes com o item “Acessórios” efetuou tratamentos simples, sugerindo uma relação entre Acessórios de Tratamento e tratamentos simples (electrões)³⁰.

PATOLOGIA PRÓSTATA CONCURSO PÚBLICO IPO de Lisboa

Foram analisados 18 doentes registados com código ICD9 de neoplasia da próstata.

i. Consulta

77,78% dos doentes efetuou 4 consultas ou menos, apenas 22,22% tinham registo de 5 consultas ou mais, sendo o valor acordado no concurso publico de 4.

ii. Planeamento Conformacional 3D (45020)

83,333% dos doentes regista 1 código de planeamento conformacional 3D, ou seja, o valor está de acordo com o definido no concurso publico.

iii. Tomografia Computorizada de Planeamento (45028)

Todos os doentes têm registo de 1 código TC de Planeamento, pelo que, 100% dos doentes ficou abaixo do valor acordado (2 TCs de Planeamento).

iv. Simulação Conformacional 3D (45075)

88,89% dos doentes regista um código de simulação, ou seja, o valor está de acordo com o definido no concurso publico.

v. Dosimetria 3D Conformacional (45115)

83,33% dos doentes tem registo de 1 código de Dosimetria 3D, pelo que, cumpre com o valor estabelecido.

vi. Tratamento conformacional 3D (45182)

55,56% dos doentes têm registo de de 30 tratamentos conformacional 3D ou menos, sendo que 38,89% dos doentes tem registo de mais de 30 tratamentos conformacional 3D.

Relativamente aos outros códigos incluídos no lote: Suplemento de Contraste TC (45035), RM de planeamento (45041) e Suplemento de Contraste RM (45042), nenhum dos códigos supracitados se encontra registado no software MQ, pelo que não foi possível retirar nenhuma informação relativamente a estes códigos.

²⁹ Está configurada no MQ com uma atividade não faturável, mas não está descrito em que consiste, no entanto, tem uma duração estipulada de 15 minutos.

³⁰ Nas mamas capturam o código de Acessórios de Tratamento 45125 sempre que fazem tratamentos simples com electrões.

PATOLOGIA PRÓSTATA IPO (Todos os atos)³¹

i. Planeamento (todos os códigos)

88,89% dos doentes regista 1 código de planeamento, ou seja, o valor está de acordo com o definido no concurso público. Existe apenas 1 doente que tem registo de planeamento IMRT e não tem Planeamento 3D conformacional.

- i. **TC Planeamento (todos os códigos)** – Não há registo de outros códigos de TC de Planeamento.
- ii. **Simulação (todos os códigos)** – Não há registo de outros códigos de Simulação.
- iii. **Dosimetria (todos os códigos)** – Não há registo de outros códigos de Dosimetria.
- iv. **Tratamentos (todos os códigos)**

50% dos doentes têm um registo inferior a 30 tratamentos, e 50% dos doentes têm um registo superior a 30 tratamentos.

v. Verificação (todos os códigos)

66,667% dos doentes tem registo de 1 ou mais códigos de verificação, código este que não está contemplado no concurso público.

PATOLOGIA DIGESTIVA³² DOENTES IPO CONCURSO PÚBLICO

Foram analisados 69 doentes registados com código ICD9 de neoplasia de: colon, esófago, pâncreas, reto e estômago.

i. Consulta

31,88% dos doentes tem registo de menos de 4 códigos de consulta, 15,94% dos doentes tem registo de 4 códigos de consulta, o que corresponde ao valor acordado. No entanto a maioria dos doentes (52,17%) tem registo de 5 ou mais códigos de consulta.

i. Planeamento Conformacional 3D (45020)

92,754% dos doentes tem registo de 1 código de planeamento conformacional 3D tal como predefinido no acordo por concurso público.

ii. TC de Planeamento (45028)

98,55% dos doentes tem registo de 1 TC de planeamento, tal como predefinido no acordo por lotes.

iii. Simulação Conformacional 3D (45075)

97,101% dos doentes tem registo de 1 código de simulação conformacional 3D, tal como predefinido no acordo por lotes.

iv. Dosimetria 3D Conformacional (45115)

88,41% dos doentes tem registo de 1 código de Dosimetria 3D Conformacional, tal como predefinido no acordo por lotes.

v. Acessórios de Tratamento (45125)

Apenas 2,9% dos doentes tem registo de 1 código de acessórios de tratamento.

³¹ Dezoito (18) doentes é um valor pouco representativo (total de 1537 doentes), pelo que não poderemos considerar que a patologia nos permita estabelecer um padrão (não tem representatividade), assim sendo a Patologia de Próstata não será comparada com outras instituições referenciadoras.

³² São consideradas Patologia Digestiva os seguintes Diganósticos: Esófago, Visicula biliar/vias biliares, Fígado, Pâncreas, Estômago, Intestino delgado, Intestino grosso, Colon, Recto e Anus/canal anal.

vi. Tratamento Conformacional 3D (45182)

76,812% dos doentes tem registo de menos de 25 códigos de tratamento conformacionais 3D, e 23,188% dos doentes têm registo de 27 a 30 códigos de tratamento.

PATOLOGIA DIGESTIVA DOENTES IPO (Todos os Itens)

vii. Planeamento (todos os códigos)

94,20% dos doentes tem registo de 1 código Planeamento.

viii. **TC de Planeamento (todos os códigos)** – Não há registo de outros códigos de TC de Planeamento.

ix. **Simulação (todos os códigos)** – Não há registo de outros códigos de Simulação.

x. Dosimetria (Todos os Códigos)

95,65% dos doentes tem registo de 1 código de dosimetria.

xi. Tratamento (Todos os Códigos)

2 doentes têm registo de códigos de tratamento IMRT, 57,97% dos doentes efetuaram mais de uma modalidade de tratamento, sendo que 42,03% dos doentes têm registo de códigos tratamentos intermédios, e apenas 13% dos doentes tem registo de tratamentos MLC.

66,667% dos doentes têm registo de de 27 tratamentos ou mais, apenas 33,333% dos doentes têm registo de de 25 tratamentos ou menos.

i. Verificação (todos os códigos)

82,609% dos doentes tem registo de 1 ou mais códigos de verificação (código não incluído no acordo por Lotes), sendo que, apenas 17,39% dos doentes não tem registo de verificação.

CABEÇA E PESCOÇO³³ (C&P) DOENTES IPO CONCURSO PÚBLICO

Foram analisados 20 doentes registados com código ICD9 de neoplasia da: gengiva, hipofaringe, base da boca, orofaringe, língua e amígdala.

i. Consulta

25% dos doentes tem registo de 8 códigos de consulta, no entanto a maioria dos doentes (55%) têm registo de mais de 8 códigos de consulta, não cumprindo o valor estabelecido em concurso público.

ii. Planeamento Conformacional 3D (45020)

65% dos doentes não tem registo de planeamento conformacional 3D.

iii. Tomografia Computorizada de Planeamento (45028)

95% dos doentes têm registo de 1 código de TC de Planeamento, abaixo do valor que consta no protocolo acordado (2 TC).

³³ São considerados tumores de cabeça e pescoço os seguintes diagnósticos tireoide, amígdala, língua, base da boca, gengiva, hipofaringe, laringe e orofaringe.

iv. Simulação Conformacional 3D (45075)

95% dos doentes têm registo de 1 código de simulação conformacional 3D.

v. Dosimetria 3D Conformacional (45115)

75% dos doentes não tem registo de simulação conformacional 3D.

vi. Acessórios de Tratamento (45125)

90% dos doentes tem registo de 1 código de acessórios de tratamento.

vii. Tratamento conformacional 3D (45182)

80% dos doentes não tem registo de qualquer tratamento 3D conformacional.

PATOLOGIA CABEÇA E PESCOÇO DOENTES IPO TODOS OS CÓDIGOS

i. Planeamento (Todos os códigos)

95% dos doentes tem registo de 1 código de planeamento, sendo que 65% dos doentes tem registo de 1 código de planeamento IMRT.

ii. Planeamento IMRT (45021)

65% dos doentes têm registo de 1 código de planeamento IMRT.

iii. TC de Planeamento (todos os códigos) – Sem registo de outros códigos para TC.

iv. Simulação (todos os códigos) – Sem registo de outros códigos de simulação

v. Dosimetria (todos os códigos)

80% dos doentes regista 1 código de dosimetria, sendo que, 65% dos doentes tem registo de 1 código de Dosimetria IMRT. Apenas 1 doente tem registo de 1 dosimetria simples.

vi. Tratamento (todos os códigos)

80% dos doentes regista menos de 35 tratamentos, sendo que apenas 20% dos doentes regista esse valor.

vii. Verificação (todos os códigos)

75% dos doentes têm registo de códigos de verificação.

DOENTES IPO SNC CÓDIGOS CONCURSO

Foi registado apenas 1 doente com código ICD9 relativo a SNC, tendo registo dos seguintes códigos:

i. Consultas

Tem registo de 3 códigos de consulta (as 3 consultas são consultas médicas), o valor acordado era 4.

ii. Planeamento Conformacional 3D

Tem registo de 1 código de planeamento conformacional 3D tal como acordado.

iii. **TC de Planeamento**

Tem registo de 1 código de TC de planeamento tal como acordado.

iv. **Simulação conformacional 3D**

Tem registo de 1 código de simulação conformacional 3D, tal como acordado.

v. **Dosimetria 3D Conformacional**

Não tem registo de Dosimetria 3D Conformacional, mas tem registo de Dosimetria Simples.

vi. **Accesórios de Tratamento**

Tem registo de 1 código de acessórios de tratamento tal como acordado.

vii. **Tratamento conformacional 3D**

Não tem registo de códigos de tratamento conformacional 3D, mas tem registo de 25 códigos de tratamentos Intermédios, inferior ao valor acordado de 28.

ii. **Verificação (todos os códigos)**

Tem registo de 1 código de verificação. Código não incluído no concurso público.

Com apenas um doente desta patologia não é possível estabelecer um padrão.

PULMÃO DOENTES IPO CÓDIGOS CONCURSO

Foram registados e analisados 33 doentes com diagnóstico de Pulmão.

i. **Consulta (todas)**

60,61% dos doentes regista menos de 4 códigos de consulta, apenas 18,18% dos doentes tem registo de 4 consultas (valor protocolado), e cerca de 21,21% regista mais de 4 consultas.

ii. **Planeamento Conformacional 3D (45020)**

84,85% dos doentes tem registo de 1 código de planeamento Conformacional 3D, tal como contemplado em concurso público.

iii. **TC de Planeamento (45028)**

90,91% dos doentes tem registo de 1 código de TC de Planeamento, tal como definido em concurso público.

iv. **Simulação Conformacional 3D (45075)**

81,82% dos doentes tem registo de 1 código de simulação conformacional 3D tal como referido no concurso público.

v. **Dosimetria 3D Conformacional (45115)**

21,21% dos doentes não tem registo de códigos de dosimetria 3D conformacional, 66,67% dos doentes tem registo de 1 Dosimetria Conformacional 3D.

vi. Acessórios de Tratamento (45125)

63,64% dos doentes não tem registo de acessórios de Tratamento.

vii. Tratamentos Conformacional 3D (45182)

51,52% dos doentes não tem registo de códigos de tratamento conformacional 3D., e a maioria (84,85%) dos doentes tem registo de menos de 30 códigos de tratamento conformacional 3D (valor contemplado no protocolo por concurso público). Apenas 1 doente tem registo de 30 tratamentos, 12,12% dos doentes tem registo de 30 ou mais códigos de tratamento conformacional 3D.

DOENTES IPO PULMÃO TODOS OS CÓDIGOS

i. Planeamento (todos os códigos)

87,879% dos doentes tem registo de 1 código de planeamento. Apenas 1 doente tem registo de 1 código de planeamento intermédio, os demais apenas têm registo de códigos de planeamento conformacional 3D.

ii. TC de Planeamento (todos os códigos)

Sem registo de outros códigos.

iii. Simulação (todos os códigos)

81,85% dos doentes tem registo de 1 código de Simulação Conformacional 3D tal como referido no protocolo por lotes.

iv. Dosimetria (todos os códigos)

87,88% dos doentes tem registo de 1 código de Dosimetria, sendo que 21,21% têm registo de 1 código de dosimetria simples (21,21%).

v. Tratamentos (todos os códigos)

72,73% dos doentes tem registo de menos de 30 códigos de tratamento, sendo que apenas 27,27% dos doentes tem registo de 30 ou mais códigos de tratamento.

iii. Verificação (todos os códigos)

60,61% dos doentes tem registo de 1 ou mais códigos de verificação. O desvio padrão é 1,156.

DOENTES IPO PELE SEM IMRT CÓDIGOS CONCURSO

Foram registados e analisados 13 doentes com código ICD9 de pele.

i. Consulta

53,85% tem registo de mais de 4 códigos de consulta, sendo que apenas 3% dos doentes têm registo de 4 códigos de consulta.

ii. Planeamento Conformacional 3D (45020)

92,308% dos doentes tem registo de 1 código de planeamento conformacional 3D tal como definido no acordo por lotes.

iii. TC de Planeamento (45028)

Os 13 doentes têm registo de 1 código de TC de Planeamento.

iv. Dosimetria 3D Conformacional (45115)

76,92% dos doentes têm registo de 1 código de dosimetria 3D conformacional, valor abaixo do acordado por lotes.

v. Tratamento conformacional 3D (45182)

38,46% dos doentes não regista qualquer código de tratamento conformacional 3D. 76,92% dos doentes tem registo de menos de 30 códigos de tratamento (abaixo do valor acordado por Lotes).

DOENTES IPO PELE SEM IMRT TODOS OS CÓDIGOS

i. Planeamento (todos os códigos) – Sem registo de outros códigos para planeamento.

ii. TC de Planeamento 3D (todos os códigos) – Sem registo de outros códigos.

iii. Simulação (todos os códigos)

11 doentes (84,62%) têm registo de 1 código de simulação conformacional 3D.

iv. Dosimetria (todos os códigos)

84,62% dos doentes têm registo de 1 código dosimetria, valor abaixo do acordado por lotes.

Apenas 1 doente tem registo de 1 código de dosimetria simples.

v. Acessórios de Tratamento (45125)

84,62% dos doentes tem registo de pelo menos 1 código de Acessórios de Tratamento.

vi. Tratamentos (todos os códigos)

76,92% dos doentes tem registo de menos de 30 códigos de tratamento. 23,08% dos doentes tem registo de 30 ou mais códigos de tratamento.

30,77% dos doentes tem registo de códigos de tratamento simples, apenas 1 doente tem registo de um código de tratamentos simples

iv. Verificação (todos os códigos)

46,15% dos doentes tem registo de código de verificação, e 53,85% dos doentes não tem qualquer registo de código de verificação.

Hospital de Santa Maria³⁴:

DOENTES MAMA HOSPITAL DE SANTA MARIA CÓDIGOS CONCURSO³⁵

Dos 82 doentes referenciados pelo HSM todos têm diagnóstico de mama, pelo que não foi possível estudar nenhuma das restantes patologias dos lotes do concurso público.

³⁴ Alguns doentes tinham categoria em branco (5), após análise no software MQ tinham tratamentos associados a patologia de mama.

³⁵ Apesar de em concurso público terem sido negociadas as patologias de otorrinolaringologia (ORL), gastrointestinal, pulmão, próstata, apenas existem doentes com o diagnóstico de mama.

i. Primeira consulta

Todos os doentes têm uma consulta do tipo “primeira consulta”, tal como negociado em concurso público.

ii. Consulta subsequente

Como no concurso público não explicita o código foram tidas em conta as consultas com as seguintes nomenclaturas: consulta tratamento, outras consultas, consultas fim de tratamento.

81 doentes (98,78%) possuem 2 ou mais consultas, sendo o valor acordado 1 consulta subsequente.

iii. Planeamento Conformacional 3D

No concurso não vem especificado nenhum código de planeamento, no entanto, uma vez que os tratamentos vêm como 3D conformacional poderia assumir-se que o planeamento seria do mesmo tipo, assim se assumirmos o código 45020 – Planeamento Conformacional 3D.

97,56% dos doentes tem registo de 1 código de planeamento conformacional 3D.

iv. TC de Planeamento (45028)

Todos os doentes têm registo de 1 código de TC de planeamento, pelo que o o valor médio e o valor mais frequente são 1. O desvio padrão é 0.

v. Simulação Conformacional 3D (45075)

Se considerarmos o código de simulação conformacional 3D temos os seguintes dados.

98,78% dos doentes tem registo de 1 código de simulação.

vi. Dosimetria 3D Conformacional (45115)

Todos os doentes têm registo de 1 código de dosimetria conformacional 3D

vii. Tratamento conformacional 3D (45182)

62,99% dos doentes regista 25 códigos de tratamento conformacional 3D, e apenas 7,32% dos doentes regista 30 tratamentos (valor acordado).

viii. Acessórios de Tratamento (45125)

19 doentes não têm qualquer registo de códigos de Acessórios de Tratamento (os mesmos 19 doentes que não têm registo de tratamentos simples), sendo que 74,83% dos doentes tem registo de códigos de acessórios de tratamento valor de referência no concurso público.

DOENTES MAMA HSM TODOS OS CÓDIGOS

i. Consulta

Apenas 1 doente cumpre o valor acordado de 2 consultas, pelo que, 97,57% dos doentes tem registo de 3 consultas ou mais.

ii. Planeamento (todos os códigos)

96,34% dos doentes tem registo de 1 código de planeamento.

iii. TC de Planeamento (todos os códigos)

Apenas 1 doente tem também 1 código de TC 45025 para dosimetria 2D.

iv. Simulação (todos os códigos)

78,04% dos doentes tem registo de 2 códigos de simulação (o valor acordado é de 1), sendo que a maioria 76,83% dos doentes têm registo de códigos de simulação simples.

21,95% dos doentes tem registo de apenas uma simulação.

v. Tratamento (todos os códigos)

21,95% dos doentes registou menos de 25 códigos de tratamento, 54,88% dos doentes registou 30 códigos de tratamentos, valor referência no concurso público, e 23,17% dos doentes registou mais de 30 códigos de tratamento.

A maioria dos doentes (75,61%) tem registo de códigos de tratamentos simples.

v. Verificação (todos os códigos)

96,341% dos doentes tem registo de 1 ou mais códigos de verificação, sendo que este código não consta no concurso público.

Seguradoras e Subsistemas de Saúde

Relativamente aos seguros e sistemas de saúde serão comparados apenas os doentes com diagnóstico de tumor da mama, devido à falta de casuística registada na maioria das outras patologias consideradas no concurso público quer pelas próprios hospitais que fazem parte da rede de referência nacional (IPO e HSM), quer no caso das seguradoras e subsistemas de saúde, para efeitos comparativos será analisado apenas o diagnóstico de mama em conjunto com as demais seguradoras e subsistemas de saúde, por decisão da autora. Os itens a ser contemplados serão todos aqueles que se enquadravam nos concursos públicos para o IPO e o HSM.

Seguradoras:

MÉDIS (INCLUINDO CTT-MÉDIS)

Dos 130 doentes segurados pela Médis³⁶ 53 têm diagnóstico de mama, os restantes dividem-se em anus (2), bexiga (1), cérebro (1), cervix/colo do útero (2), genitais femininos (1), linfoma de hodgkins (1), laringe (4), pulmão (12), linfoma não hodgkin (9), língua (1), mieloma múltiplo (1), nasofaringe (1), pâncreas (1), parótida (1), próstata (16), reto (13), glândulas salivares (1), pele (2), tecidos moles (4) estômago (2), útero (1).

Estes doentes são referenciados pelas seguintes entidades: British Hospital (3 doentes), Clinica Cuf Cascais (5), Consultório Médico (5), Hospital XPTO (70), Hospital CUF Infante Santo (42), Hospital dos Lusíadas (1), IPO de Lisboa (1), Sem entidade referenciadora (3).

³⁶ Em relação à Médis e CTT Medis existem também diferentes nomenclaturas, ao todo dão 5: CTT – MEDIS, CTT-MEDIS, MEDIS, MEDIS.SEG, MEDIS-SEG).

Mama

i. Consulta

26,42% dos doentes regista menos de 4 códigos de consulta, 22,64% dos doentes tem registo de 4 códigos de consulta, e 50,94% dos doentes tem registo de 5 ou mais códigos de consulta.

ii. Planeamento (todos os códigos)

96,23% dos doentes tem registo de 1 código de planeamento, sendo que os restantes têm registo de 2 códigos de 2 planeamento. 96,23% dos doentes tem registo de 1 código de planeamento conformacional 3D.

Apenas 1 doente tem código de planeamento simples (45010) e conformacional 3D, os restantes doentes apenas têm registo de planeamento conformacional 3D (45020). Apenas 1 doente tem registo de 1 código de planeamento IMRT.

iii. Simulação (todos os códigos)

16,98% dos doentes tem registo de 2 códigos de simulação e a grande maioria (81,13%) dos doentes tem registo de 3 códigos de simulação, 90,57% dos doentes tem registo de 2 códigos de simulação conformacional 3D, 81,13% dos doentes tem registo de simulação simples. Apenas 1 doente tem registo de 1 código de simulação intermédia.

iv. Dosimetrias (todos os códigos)

92,45% dos doentes tem registo de 1 código de dosimetria, sendo que apenas 1 doente tem registo de 1 dosimetria simples. 92,45% dos doentes tem registo de 1 código de dosimetria 3D conformacional.

v. TC de Planeamento

98,11% dos doentes tem registo de 1 código de TC de Planeamento, sendo que todas as TC de Planeamento correspondem ao código 45128.

vi. Acessórios de Tratamento (45125)

83,02% dos doentes tem registo de códigos de acessórios de tratamento.

vii. Tratamento (todos os códigos)

13,21% dos doentes tem registo de menos de 25 códigos de tratamento, 5,6% dos doentes tem registo de 25 códigos de tratamento, 52,83% dos doentes tem registo de 30 códigos de tratamento, 24,53% dos doentes tem registo de mais de 30 códigos de tratamento.

Existem 43 doentes com registo de códigos de tratamento simples, ou seja, 81,13% dos doentes.

Apenas 1 doente tem registo de tratamentos intermédios (5).

98,11% dos doentes tem registo de códigos de tratamento conformacional 3D, sendo que 73,57% dos doentes tem registo de 25 códigos de tratamento conformacional 3D,

Apenas 5,66% dos doentes tem registo de tratamentos multilâminas.

vi. Verificação (todos os códigos)

O número de códigos de verificação varia entre 0 e 2. Apenas 3,774% dos doentes tem registo de códigos de verificação.

MULTICARE³⁷³⁸³⁹:

Dos 103 doentes referenciados pela multicare, 36 têm diagnóstico de mama, os restantes dividem-se em: bexiga (um), cérebro (três), cérvix (um), cólon (dois), colo do útero (um), colon (dois), corpo uterino (um), Linfoma de Hodgkin (quatro), laringe (dois), pulmão (sete), linfoma não Hodgkin (cinco), metástases (um), base/chão da boca (dois), mieloma múltiplo (um), próstata (dezoito), recto (doze), glândulas salivares (um), tecidos moles (dois), testículos (um), tireoide (um), primário desconhecido (dois).

Estes doentes são referenciados pelas seguintes entidades: clinica CUF Cascais (quatro), consultório médico (treze), Hospital XPTO (sessenta), Hospital CUF Infante Santo (vinte e um), Hospital dos Lusíadas (quatro), com entidade referenciadora em branco (um).

i. Consultas (todos os códigos)

22,22% dos doentes tem registo de menos de 4 códigos de consulta, 22,22% dos doentes tem registo de 4 códigos de consulta, e 55,55% dos doentes tem de registo de mais de 4 códigos de consulta.

ii. Planeamento (todos os códigos)

88,88% dos doentes tem registo de 1 código de planeamento, apenas 1 doente tem 1 código de planeamento simples. 91,67% dos doentes tem registo de 1 código planeamento conformacional 3D.

iii. Simulação (todos os códigos)

83,33% dos doentes tem registo de 1 código de simulação e apenas 6 têm registo de 2 códigos de simulação. 72,22% dos doentes tem registo de 1 código de simulação simples e 88,88% dos doentes têm registo de 1 código de simulação conformacional 3D.

iv. Dosimetria (todos os códigos)

94,44% dos doentes tem registo de 1 código de dosimetria. Apenas 2 doentes registam 1 código de Dosimetria Simples e 2 doentes registam um código de Dosimetria Intermédia.

v. Dosimetria 3D Conformacional (45115)

94,44% dos doentes tem registo de 1 código de dosimetria 3D Conformacional.

vi. TC de Planeamento (45028)

91,66% dos doentes tem registo de 1 código de TC de Planeamento, Não existe registo de outros códigos de de TC.

vii. Acessórios de Tratamento (45125)

86,11% dos doentes tem registo códigos de acessórios de tratamento (alguns mais do que um).

viii. Tratamento (todos os códigos de tratamento)

22,22% dos doentes te registo de 28 códigos de tratamento, ou menos, e cerca de 58,33% dos doentes têm registo de 30 códigos de tratamento.

³⁷ Em alguns doentes o “referring facility” não estava definido pelo que foi necessário verificar na aplicação MQ.

³⁸ Alguns doentes tinham a categoria de diagnóstico em branco pelo que foi necessário verificar na aplicação MQ.

³⁹ Existiam diferentes nomenclaturas para a Multicare, MULTICARE, SA, MULTICARE.SA, MILTICARE..

80,556% dos doentes tem registo de códigos de tratamento simples, sendo 69,44% dos doentes tem registo de 5 códigos de tratamentos simples.

Apenas 2 doentes têm registo de códigos de tratamento intermédio, respectivamente 5 e 20.

16,67% dos doentes tem menos de 25 códigos de tratamento conformacional 3D, 63,89% dos doentes tem registo de 25 códigos de tratamento conformacional 3D, 19,44% dos doentes tem registo de 28 códigos de tratamento conformacional 3D.

80,56% dos dos doentes conjuga tratamentos simples com tratamentos complexos (30 doentes).

Existe apenas registo de 1 doente com 28 códigos de tratamento MLC.

vii. Verificação (todos os códigos)

100% dos doentes têm registo de códigos de verificação, 94,44% regista um código os restantes registam mais.

ADVANCECARE⁴⁰:

Dos 25 doentes referenciados pela AdvanceCare, 15 têm diagnóstico de mama, os restantes dividem-se em: ânus (um), rins (um), próstata (três), pulmão (um), linfoma não Hodgkin (um), recto (um), Pele (um), língua (um).

Estes doentes foram referenciados pelas seguintes instituições: Clínica CUF Cascais (um), Consultório Médico (um), Hospital XPTO (quatorze), Hospital CUF Infante Santo (oito), Hospital dos Lusíadas (um).

Mama

viii. Consultas (todos os códigos)

46,67% dos doentes tem registo de menos de 4 códigos de consulta, 20% dos doentes tem registo de 4 códigos de consulta, 33,33% dos doentes tem registo de 5 ou mais códigos de consulta.

ix. Planeamento (todos os códigos)

Todos os doentes têm registo de 1 código de planeamento conformacional 3D, não havendo registo de outros códigos de planeamento.

x. Simulação (todos os códigos)

O número de códigos de simulação varia entre 1 e 3. 100% dos doentes tem registo de códigos de simulação. 80% dos doentes tem registo de 1 código de simulação simples. Todos os doentes têm registo de códigos de simulação conformacional 3D, 12 doentes para além de simulação conformacional 3D têm também registo de códigos de simulação simples.

xi. Dosimetria (todos os códigos)

Todos os doentes têm registo de 1 código de dosimetria 3D conformacional, não existindo registo de nenhum outro código de dosimetria.

⁴⁰ Não foram incluídos Advance Care BES nem advance Care (Generalli)

xii. TC de Planeamento (todos os códigos)

Todos os doentes têm registo de 1 código de TC de Planeamento, não existindo registo de nenhum outro código de dosimetria.

xiii. Acessórios de Tratamento (45125)

86,67% dos doentes tem registo de 1 código de acessórios de tratamento.

xiv. Tratamentos (todos os códigos)

13,33% dos doentes tem registo de 25 códigos de tratamento, 86,66% dos doentes tem 30 ou mais tratamentos.

xv. Tratamento Simples (45160)

80% dos doentes tem registo de códigos de tratamento simples.

73,33% dos doentes tem registo de 5 códigos de tratamento simples e em simultâneo têm também 25 códigos de tratamentos conformacional 3D).

xvi. Tratamento conformacional 3D (45182)

93,33% dos doentes tem registo de 25 códigos de tratamento conformacional 3D (todos estes doentes têm também registo de 11 códigos de tratamentos simples).

xvii. Verificação (todos os códigos)

93,33% dos doentes tem registo de códigos de verificação.

FUTURE HEALTHCARE:

Os oito doentes referenciados distribuem-se pelas seguintes categoria: colon (um), próstata (um), recto (cinco) e amígdala (um).

Os doentes da Future Healthcare foram referenciados pelas seguintes instituições: Hospital XPTO (três), Hospital CUF Infante Santo (quatro) e Hospital Fernando da Fonseca (um).

Não há qualquer diagnóstico de mama pelo, os dados dos doentes desta seguradora não serão analisados.

Principais Subsistemas de Saúde:

ADSE, I. P.

Dos 180 doentes referenciados pela ADSE, I. P., 82 têm diagnóstico de mama feminina, os restantes dividem-se em: ânus (um), bexiga (três), cérebro (três), colo do útero (um), genital feminino (um), rim (dois), laringe (dois), pulmão (nove), linfoma não hodgkin (sete), metástases (dois), mieloma múltiplo (três), ovários (dois), pâncreas (um), próstata (vinte e cinco), recto (treze), pele (cinco), tecidos moles (três), língua (três), chão da boca (dois), glândulas salivares (um), linfoma de hodgkin (um), pénis (um), mediastino (um), vias biliares (um), mama masculino (dois), primário desconhecido (um), tracto intestinal (um) e em branco (um).

Estes doentes foram referenciados pelas seguintes instituições: Clínica CUF Belém (dois), Clínica CUF Cascais (vinte), Clínica de Santo António (um), Consultório Médico (dezasseis), Hospital XPTO (sessenta e quatro), Hospital CUF Infante Santo (sessenta e três), Hospital dos Lusíadas (oito), Hospital Vila Franca de Xira (um), IPO de Lisboa (dois), SAMS (um), em branco (dois).

Mama

i. Consulta (todos os códigos)

30,49% dos doentes tem registo de menos de 4 códigos de consulta, 24,39% dos doentes tem registo de 4 códigos de consulta, 45,12% dos doentes tem registo de 5 ou mais códigos de consulta.

ii. Planeamento (todos os códigos)

95,12% dos doentes tem registo de 1 código de planeamento.

Apenas 1 doente tem registo de 1 código de planeamento simples.

95,12% dos doentes tem registo de 1 código de planeamento conformacional 3D.

iii. Simulação (todos os códigos)

100% dos doentes tem registo de códigos de simulação, sendo que 95,12% dos doentes tem registo de mais do que 1 código de simulação.

75,61% dos doentes tem registo de códigos de simulação simples, apenas 2 doente têm registo de 1 código de simulação intermédia. Todos os doentes têm registo de códigos de simulação conformacional 3D, sendo que 79,27% dos doentes tem registo de 2 ou mais códigos de simulação conformacional 3D.

iv. Dosimetria (todos os códigos)

96,34% dos doentes tem registo de 1 código de dosimetria, apenas 6,1% dos doentes tem registo de códigos de dosimetria simples. 93,90% dos doentes tem registo de 1 código de dosimetria complexa.

v. TC de Planeamento (todos os códigos)

92,68% dos doentes tem registo de 1 código de TC de Planeamento 3D. Todos os doentes têm registo de códigos de TC de Planeamento 45028, não havendo registo de outros códigos.

vi. Acessórios de Tratamento (45125)

Apenas 24,39% dos doentes tem registo de códigos de acessórios de tratamento.

vii. Tratamento (todos os códigos)

24,39% dos doentes tem registo de menos de 25 códigos de tratamento, apenas 6% tem registo de 25 códigos de tratamento, e 51,22% tem registo de 30 códigos de tratamento. 25,61% dos doentes tem registo de mais de 30 tratamentos.

78,05% dos doentes tem códigos de tratamento simples.

Apenas 1 doente tem registo de 1 código de tratamento intermédio.

14,63% dos doentes tem registo de menos de 4 códigos de tratamento conformacional 3D, 74,39% dos doentes tem registo de 25 códigos de tratamento conformacional 3D, 10,98% dos doentes tem registo de mais de 30 códigos de tratamento conformacional 3D.

61 doentes (74,39%) têm registo de códigos de tratamento simples e códigos de tratamento conformacional 3D.

viii. Verificação (todos os códigos)

Apenas 3,66% dos doentes tem registo de códigos de verificação.

SÃVIDA⁴¹ – Medicina Apoiada, S.A.

Dos 27 doentes referenciados pela SÃVIDA, 13 têm diagnóstico de mama, os restantes dividem-se em: bexiga (um), pâncreas (um), próstata (onze) e estômago (um).

Os 27 doentes foram referenciados pelas seguintes instituições: consultório médico (vinte e seis), em branco (um).

MAMA

i. Consulta (todos os códigos)

30,76% dos doentes tem registo de 4 códigos de consulta, 69,23% dos doentes tem registo de 5 ou mais códigos de consulta.

ii. Planeamento (todos os códigos)

92,31% dos doentes tem registo de 1 código de planeamento. Apenas há registo de códigos de planeamento conformacional 3D.

iii. Simulação (todos os códigos)

Todos os doentes têm registo de códigos de simulação, 76,92% dos doentes tem registo de 2 códigos de simulação (1 simples e 1 3DCR).

76,92% dos doentes tem registo de 1 código de simulação simples. Todos os doentes têm registo de 1 código de simulação conformacional 3D, 10 doentes têm registo de códigos de simulação simples e conformacional 3D (79,92%).

iv. Dosimetria (todos os códigos)

92,31% dos doentes tem registo de de 1 código de dosimetria, apenas 1 doente tem registo de 1 código de dosimetria simples (tem registo total de 2 dosimetrias). Todos os doentes têm registo de 1 código de dosimetria 3D conformacional.

v. TC de Planeamento 3D

Todos os doentes têm registo de 1 código de TC de Planeamento 3D. Não existe registo de outros códigos de TC.

vi. Acessórios de Tratamento

O número de códigos de acessórios de tratamento varia entre 0 e 1, 92,31% dos doentes tem registo de 1 código de acessórios de tratamento.

vii. Tratamentos (todos os códigos)

69,23% dos doentes tem registo de 30 códigos de tratamento, 84,62% dos doentes tem registo de códigos de tratamento simples, apenas 1 doente regista 10 códigos de tratamento intermédio.

84,62% dos doentes tem registo de 25 códigos de tratamento conformacional 3D.

viii. Verificação (todos os códigos)

Todos os doentes têm registo de códigos de verificação.

⁴¹ Existem 5 nomenclaturas diferentes: SAVIDA, SA VIDA, SÃVIDA, Sã Vida, SãVida.

PT – Portugal Telecom ACS:

Dos 55 doentes referenciados pela PT, 27 têm diagnóstico de mama, os restantes dividem-se em: bexiga (três), colon (um), corpo uterino (um), esófago (um), hodgkins (um), rim (um), pulmão (três), linfoma não hodgkin (um), próstata (sete), reto (cinco), língua (um), em branco (dois).

Os doentes foram referenciados pelas seguintes instituições: British (dois), Clínica CUF Cascais (três), Consultório Médico (quatro), Hospital XPTO (quinze), Hospital CUF Infante Santo (trinta), IPO de Lisboa (um).

i. Consulta (todos os códigos)

55,55% doentes tem registo de menos de 4 códigos de consulta, apenas 7,41% tem registo de 4 códigos de consulta, os restantes 37,04% tem registo de 5 ou mais códigos de consulta.

ii. Planeamento (todos os códigos)

Todos os doentes têm registo de códigos de planeamento, 88,88% dos doentes tem registo de 1 código de planeamento. Apenas 1 doente tem registo de 1 planeamento simples, 88,88% dos doentes tem registo de 1 código de planeamento conformacional 3D.

iii. Simulação (todos os códigos)

Todos os doentes têm registo de 2 ou mais códigos de simulação, 70,37% dos doentes tem registo de 1 código de simulação simples. Apenas 2 doentes têm registo de 1 código de simulação intermédia. Todos os doentes têm registo de 2 códigos ou mais de simulação 3DCR, sendo que 81,48% tem registo de 2 códigos de simulação conformacional 3D. 19 dos doentes (70,37%) também têm registo de códigos de simulação simples e conformacional 3D.

iv. Dosimetria (Todos os Códigos)

Todos os doentes têm registo de códigos de dosimetria, sendo que a maioria dos doentes 88,88% tem registo de 1 código de dosimetria. Apenas 2 doentes têm registo de 1 código de dosimetria simples. 92,59% dos doentes tem registo de 1 código de dosimetria 3D conformacional.

v. TC de Planeamento (todos os códigos)

85,19% dos doentes tem registo de 1 código de TC de Planeamento. Apenas existe registo de códigos de TC de Planeamento 45128.

vi. Acessórios de Tratamento

74,07% dos doentes têm registo e códigos de acessórios de tratamento.

vii. Tratamentos (todos os códigos)

Apenas 7,41% dos doentes tem registo de 25 códigos de tratamento, e 55,55% dos doentes tem registo de 30 códigos de tratamento.

66,67% dos doentes tem códigos de tratamento simples. Apenas 2 doentes têm registo de 5 e 10 códigos de tratamento intermédio. 18,52% dos doentes tem registo de menos de 25 códigos de tratamento conformacional 3D, 70,37% dos doentes tem registo de 25 códigos de tratamento conformacional 3D. 96,30% dos doentes tem registo de códigos de tratamento conformacional 3D. 66,67% dos doentes tem registo de códigos de tratamento conformacional 3D e simples.

Apenas 3 doentes têm registo de códigos de tratamento MLC.

viii. Verificação (todos os códigos)

Não existe registo de códigos de verificação para estes doentes.

SAMS Quadros⁴²:

Dos 24 doentes referenciados pelo SAMS Quadros, 9 têm diagnóstico de mama. Os restantes dividem-se em: colo do útero (um), laringe (um), pulmão (dois), mieloma múltiplo (um), próstata (um), recto (quatro), tecidos moles (um), testículos (um), em branco (três).

Estes 24 doentes foram referenciados pelas seguintes instituições: Consultório Médico (dois), Hospital XPTO (onze), Hospital CUF Infante Santo (nove), Hospital dos Lusíadas (um), Hospital da Luz (um).

i. Consulta (todos os códigos)

55,55% dos doentes tem registo de mais de 4 códigos de consulta os restantes têm registo de 4 códigos de consulta.

ii. Planeamento (todos os códigos)

Todos os doentes têm registo de 1 código de planeamento conformacional 3D, pelo que, o valor médio de códigos de planeamento é 1, tal como o valor mais frequente. O desvio padrão é 0. Apenas há registo de códigos de planeamento conformacional 3D.

iii. Simulação (todos os códigos)

55,55% dos doentes tem registo de 2 códigos de simulação, 1 código de simulação simples e outro conformacional 3D. Todos os doentes têm registo de códigos de simulação simples e conformacional 3D.

iv. Dosimetria (todos os códigos)

Todos os doentes têm registo de 1 código de dosimetria 3D conformacional, sem registo de outros códigos.

v. TC de Planeamento (todos os códigos)

Todos os doentes têm registo de 1 código de TC de Planeamento, sem registo de outros códigos. **Acessórios de Tratamento (todos os códigos)**

Todos os doentes têm registo de 1 código de Acessórios de Tratamento.

vi. Tratamento (todos os códigos)

Todos os doentes têm registo de 30 Códigos de Tratamento.

Todos os doentes têm registo de 5 Códigos de Tratamento Simples.

Todos os doentes têm registo de 25 Códigos de Tratamento conformacional 3D.

Todos os doentes têm registo de códigos de tratamento simples e conformacional 3D.

vii. Verificação

66,66% dos doentes têm registo de 1 código de verificação.

⁴² Existem 3 nomenclaturas diferentes: SAMS QUADROS, SAMS/SAMS Quadr e SAMSQUADROS.

IASFA, I. P.⁴³

Dos 22 doentes referenciados pelo IASFA I. P., 1 tem diagnóstico de mama, os restantes dividem-se por: cérebro (dois), corpo uterino (um), laringe (um), pulmão (um), linfoma não hodgkin (um), próstata (nove), reto (três), primário desconhecido (um), estômago (um), em branco (um).

Estes 22 doentes foram referenciados por: Clínica CUF Cascais (um), Consultório Médico (cinco), Hospital XPTO (oito), Hospital CUF Infante Santo (seis), Hospital dos Lusíadas (um), Hospital da Luz (um).

Mama

1 doente de mama tem registo de:

- 6 códigos de consulta.
- 1 código de planeamento conformacional 3D.
- 3 códigos de simulação conformacional 3D.
- 1 código de dosimetria 3D conformacional.
- 1 código para TC de Planeamento.
- Não tem registo de código de acessórios de tratamento.
- 33 códigos de tratamento conformacional 3D.
- Não tem registo de códigos de verificação.

Serviços Sociais Caixa Geral de Depósitos (SSCGD)⁴⁴

Dos 9 doentes referenciados pelos SSCGD, 4 têm diagnóstico de mama, os restantes dividem-se em: bexiga (um), rim (um), pulmão (um), linfoma não hodgkin (um), mieloma múltiplo (um).

Os 9 doentes foram referenciados pelas seguintes instituições: British Hospital (um), Clínica Cuf Cascais (um), Consultório Médico (dois), Hospital XPTO (cinco).

i. Consulta (todos os códigos)

Nenhum doente regista 4 códigos de consulta, 75% dos doentes têm registo de 5 ou mais códigos de consulta.

ii. Planeamento (todos os códigos)

Todos os doentes têm registo de 1 código de planeamento conformacional 3D, não havendo registo de outros códigos de planeamento,

iii. Simulação (todos os códigos)

50% dos doentes tem registo de 1 códigos de simulação e os outros 50% têm registo de 2 códigos de simulação. 50% dos doentes têm registo de 1 código de simulação simples. Todos os doentes têm registo de 1 código de simulação conformacional 3D.

⁴³ Existem 8 nomenclaturas diferentes: IASFA-AMBUL, IASFA, IASFA-COLECT, IASFA – ISENTOS, IASFA-COLET, IASFA-AMBUL, Iasfa, IASFA(COLECT, IASFA SENTOS

⁴⁴ Existem 9 nomenclaturas diferentes para os serviços sociais da caixa geral de depósitos: SSCGD, SSCGD, SSCGD, SERVSOCCGD, CGD, CGD, SGD, S.SOC CGD, SERV.SOC CGD

2 doentes (50%) têm registo de códigos de simulação conformacional 3D e simulação simples.

iv. Dosimetria 3D (45115)

Todos os doentes têm registo de 1 código de dosimetria 3D,

v. TC de Planeamento (45128)

Todos os doentes têm registo de 1 código de TC de Planeamento, não existindo registo de outros códigos.

vi. Acessórios de Tratamento (45125)

50% dos doentes têm registo de 1 código de acessórios de tratamento (os mesmos que têm simulação simples).

vii. Tratamento (todos os códigos)

50% dos doentes têm registo de 25 códigos de tratamento e os outros 50% têm registo de 30 códigos de tratamento.

50% dos doentes têm registo de de 5 códigos de tratamento simples, os mesmo que têm registo de códigos de simulação simples e acessórios de tratamento.

Todos os doentes têm registo de 25 códigos de tratamento conformacional 3D.

viii. Verificação (todos os códigos)

75% dos doentes têm registo de de 1 código de verificação.

Após a análise individual dos atos do IPO, HSM e seguradoras e sub-sistemas de saúde, foi efetuada uma análise do conjunto de dados de todas as seguradoras e subsistemas de saúde bem como uma comparação entre estas últimas e os hospitais IPO e HSM que fazem parte da rede de referenciação nacional.

DOENTES MAMAS TODAS AS SEGURADAS E SUB-SISTEMAS DE SAÚDE

Serão analisados 240 doentes de mama que pertencem a: Médis, Multicare, AdvanceCare, ADSE, SÁVIDA, PT, SAMS QUADROS, IASFA e SSCGD.

i. Consulta (todos os códigos)

29,17% dos doentes tem registo de menos de 4 códigos de consulta, 22,08% dos doentes tem registo de 4 códigos de consulta e os restantes 48,75% tem 5 códigos de consulta ou mais.

ii. Planeamento (todos os códigos)

94,17% dos doentes têm registo de 1 código de planeamento, os restantes 5,83% têm registo de 2 códigos ou mais.

95% dos doentes têm registo de 1 código de planeamento conformacional 3D.

iii. Simulação (todos os códigos)

Apenas 7,5% dos doentes têm registo de 1 código de simulação, os restantes 92,5% têm registo de 2 ou mais códigos de simulação.

Apenas 7,5% dos doentes têm registo de 1 código de simulação conformacional 3D, os restantes 92,5% têm registo de 2 ou mais códigos de simulação conformacional 3D. 76,67% dos doentes têm registo de códigos de simulação simples.

iv. Dosimetria (todos os códigos)

94,58% dos doentes têm registo de 1 código de dosimetria.

93,75% dos doentes têm registo de 1 código de dosimetria 3D conformacional.

v. TC de Planeamento (todos os códigos)

94,17% doentes têm registo de 1 código de TC de Planeamento. So existe registo de TC 45128.

vi. Acessórios de Tratamento (45125)

O número de códigos de acessórios de tratamento varia entre 0 e 2, 62,92% dos doentes têm registo de códigos de acessórios de tratamento.

vii. Tratamento (todos os códigos)

12,92% dos doentes têm registo de menos de 25 códigos de tratamento, 5,83% dos doentes têm registo de 25 códigos de tratamento, 57,08% dos doentes têm registo de 30 códigos de tratamento, 19,58% dos doentes têm registo de 33 códigos de tratamento.

13,75% dos doentes têm registo de menos de 25 códigos de tratamento conformacional 3D, 75% dos doentes têm registo de 25 códigos de tratamento conformacional 3D.

78,33% dos doentes têm registo de de códigos de tratamento simples, e 185 doentes (77,08%) têm registo de tratamentos simples e conformacional 3D.

i. Verificação (todos os códigos)

32,08% dos doentes têm registo de códigos de verificação.

Comparação de Resultados IPO, HSM e Seguradoras e Subsistemas de Saúde

A tabela infra compara os valores dos códigos registados para os doentes provenientes dos hospitais IPO e HSM em que são negociados os tratamentos por patologia por lote com os doentes que pertencem a seguradoras e a subsistemas de saúde em que o tratamento é efetuado caso a caso.

i. Consulta

O valor médio de códigos de consulta não difere substancialmente independentemente de ter sido negociado ou não um lote, sendo em todos os casos superior a 4. Apenas há a registar um maior desvio padrão para as seguradoras e subsistemas de saúde (valores mais dispersos).

ii. Planeamento

Todos os valores são idênticos.

iii. TC

Todos os valores são idênticos.

iv. Simulação

Existe um registo de maior número de simulações para as seguradoras e subsistemas de saúde. Verificando-se também um maior desvio padrão.

v. Dosimetria

Todos os valores são idênticos.

vi. Acessórios de Tratamento

Todos os valores são idênticos.

vii. Tratamento

O valor médio de códigos de tratamento é ligeiramente inferior no caso das seguradoras e subsistemas de saúde e o desvio padrão é ligeiramente mais elevado.

viii. Verificação

O valor médio de códigos de tratamento é ligeiramente inferior no caso das seguradoras e subsistemas de saúde.

Genericamente o desvio padrão é ligeiramente superior nos dados relativos às seguradoras e subsistemas de saúde, mas globalmente os resultados indicam que ter ou não um acordo por lotes influencia pouco a forma como o processo de tratamento é efetuado.

Após a apresentação dos dados passaremos a indicar quais as limitações do estudo e sugestões de medidas de implementação para poder otimizar a forma de registo, verificação e monitorização dos dados.

Anexo XI – Relatório MQ *Charges by Patient*

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ 20-05-2016 16:58:39

Charge by Patient - RTHCD

Procedure Date Range: 01-01-2013 to 31-12-2015

Filter(s): None

* - ICD-9 Diagnosis

Patient: [Redacted]	B-day: 02-02-1945	Admission Date: 13-02-2015	Clinical Sts: Complete
Patient Depts: RTHCD	Attending(Local): Rodrigues, Rui	Diagnosis Category: BREAST FEMALE 174	
nRT: A150098	Admitting Physician:	Diag 1: 174.5* Lower-outer quadrant of breast	
nHCD: 969992	Primary Physician:	Diag 2:	
nHOS:	Referenciador 1: Passos, Maria Jose	Diag 3:	
Segur: SAVIDA	UPIN:	Diag 4:	
no_A: 115643401	Referenciador 2:		
no_B:	Referenciador 3:		
	Referring Facility: Consultório Médico		
Primary "Active" Insurances:	Payer Name:	Financial Class:	

Date	ProcLabel1	ProcLabel3	Description	Qty	Type	I/O	Pri Diag	Dept	Loc	MD	UPIN	-Exp- P T	-Pst- P T
23-02-2015	67.0000.01		Primeira consulta	1	Proc	Out	174.9*	RTHCD	C1	RR	29288	-	-
				67.0000.01	1	Primeira vez de radioterapia							
02-04-2015	67.0000.04	45125	Dispositivos	1	Proc	Out	174.5*	RTHCD		RR	29288	-	-
				67.0000.04	1	Dispositivos: Máscaras, moldes e bôlús							
02-04-2015	67.0000.09	45160	Tratamento: S	1	Proc	Out	174.5*	RTHCD	PR1	RR	29288	-	-
06-04-2015	67.0000.09	45160	Tratamento: S	1	Proc	Out	174.5*	RTHCD	PR1	RR	29288	-	-
07-04-2015	67.0000.09	45160	Tratamento: S	1	Proc	Out	174.5*	RTHCD	PR1	RR	29288	-	-
08-04-2015	67.0000.09	45160	Tratamento: S	1	Proc	Out	174.5*	RTHCD	PR1	RR	29288	-	-
09-04-2015	67.0000.09	45160	Tratamento: S	1	Proc	Out	174.5*	RTHCD	PR1	RR	29288	-	-
				67.0000.09	5	Tratamento: Simples							
25-02-2015	67.0000.11	45182	Tratamento: C	1	Proc	Out	174.5*	RTHCD	PR1	RR	29288	-	-
26-02-2015	67.0000.11	45182	Tratamento: C	1	Proc	Out	174.5*	RTHCD	PR1	RR	29288	-	-
27-02-2015	67.0000.11	45182	Tratamento: C	1	Proc	Out	174.5*	RTHCD	PR1	RR	29288	-	-
02-03-2015	67.0000.11	45182	Tratamento: C	1	Proc	Out	174.5*	RTHCD	PR1	RR	29288	-	-

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

\\hcdrad02\MOSAIIQ_APP\ptchg.rpt

Page 2

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ 20-05-2016 16:58:39

Charge by Patient - RTHCD

Procedure Date Range: 01-01-2013 to 31-12-2015

Filter(s): None

* - ICD-9 Diagnosis

Date	ProcLabel1	ProcLabel3	Description	Qty	Type	I/O	Pri Diag	Dept	Loc	MD	UPIN	-Exp- P T	-Pst- P T
03-03-2015	67.0000.11	45182	Tratamento: C	1	Proc	Out	174.5*	RTHCD	PR1	RR	29288	-	-
04-03-2015	67.0000.11	45182	Tratamento: C	1	Proc	Out	174.5*	RTHCD	PR1	RR	29288	-	-
05-03-2015	67.0000.11	45182	Tratamento: C	1	Proc	Out	174.5*	RTHCD	PR1	RR	29288	-	-
06-03-2015	67.0000.11	45182	Tratamento: C	1	Proc	Out	174.5*	RTHCD	PR1	RR	29288	-	-
09-03-2015	67.0000.11	45182	Tratamento: C	1	Proc	Out	174.5*	RTHCD	PR1	RR	29288	-	-
10-03-2015	67.0000.11	45182	Tratamento: C	1	Proc	Out	174.5*	RTHCD	PR1	RR	29288	-	-
11-03-2015	67.0000.11	45182	Tratamento: C	1	Proc	Out	174.5*	RTHCD	PR1	RR	29288	-	-
12-03-2015	67.0000.11	45182	Tratamento: C	1	Proc	Out	174.5*	RTHCD	PR1	RR	29288	-	-
16-03-2015	67.0000.11	45182	Tratamento: C	1	Proc	Out	174.5*	RTHCD	PR1	RR	29288	-	-
17-03-2015	67.0000.11	45182	Tratamento: C	1	Proc	Out	174.5*	RTHCD	PR1	RR	29288	-	-
18-03-2015	67.0000.11	45182	Tratamento: C	1	Proc	Out	174.5*	RTHCD	PR1	RR	29288	-	-
19-03-2015	67.0000.11	45182	Tratamento: C	1	Proc	Out	174.5*	RTHCD	PR1	RR	29288	-	-
20-03-2015	67.0000.11	45182	Tratamento: C	1	Proc	Out	174.5*	RTHCD	PR1	RR	29288	-	-
23-03-2015	67.0000.11	45182	Tratamento: C	1	Proc	Out	174.5*	RTHCD	PR1	RR	29288	-	-
24-03-2015	67.0000.11	45182	Tratamento: C	1	Proc	Out	174.5*	RTHCD	PR1	RR	29288	-	-
25-03-2015	67.0000.11	45182	Tratamento: C	1	Proc	Out	174.5*	RTHCD	PR1	RR	29288	-	-
26-03-2015	67.0000.11	45182	Tratamento: C	1	Proc	Out	174.5*	RTHCD	PR1	RR	29288	-	-
27-03-2015	67.0000.11	45182	Tratamento: C	1	Proc	Out	174.5*	RTHCD	PR1	RR	29288	-	-
30-03-2015	67.0000.11	45182	Tratamento: C	1	Proc	Out	174.5*	RTHCD	PR1	RR	29288	-	-

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

\\hcdrad02\MOSAIIQ_APP\ptchg.rpt

Page 3

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

20-05-2016 16:58:39

Charge by Patient - RTHCD

* - ICD-9 Diagnosis

Procedure Date Range: 01-01-2013 to 31-12-2015

Filter(s): None

Patient: #											Exp	Pst	
Date	Proclabel1	Proclabel3	Description	Qty	Type	I/O	Pri Diag	Dept	Loc	MD	UPIN	P	T
31-03-2015	67.0000.11	45182	Tratamento: C	1	Proc	Out	174.5*	RTHCD	PR1	RR	29288	-	-
01-04-2015	67.0000.11	45182	Tratamento: C	1	Proc	Out	174.5*	RTHCD	PR1	RR	29288	-	-
67.0000.11 25 Tratamento: Complexo - Conformacional 3D													
25-02-2015	67.0000.17	45070	Verificação: C	1	Proc	Out	174.5*	RTHCD		RR	29288	-	-
67.0000.17 1 Verificação de campos: Complexa													
01-04-2015	67.0001.03	45055	Simulação: S	1	Proc	Out	174.5*	RTHCD		RR	29288	-	-
67.0001.03 1 Simulação: Simples													
11-03-2015	67.0001.06		Consulta: Trat	1	Proc	Out	174.5*	RTHCD	C1	RR	29288	-	-
25-03-2015	67.0001.06		Consulta: Trat	1	Proc	Out	174.5*	RTHCD	C1	RR	29288	-	-
67.0001.06 2 Consulta: Doente em tratamento													
24-02-2015	67.0002.07	45028	TAC 3D (5+)	1	Proc	Out	174.5*	RTHCD		RR	29288	-	-
67.0002.07 1 TAC para dosimetria 3D (5+)													
23-02-2015	67.0003.01	45020	Planeamento: C	1	Proc	Out	174.5*	RTHCD	TAC	RR	29288	-	-
67.0003.01 1 Planeamento: Complexo													
23-02-2015	67.0003.03	45075	Simulação: C	1	Proc	Out	174.5*	RTHCD	TAC	RR	29288	-	-
67.0003.03 1 Simulação: Complexa													
23-02-2015	67.0003.05	45115	Dosimetria: C	1	Proc	Out	174.5*	RTHCD	DOS	RR	29288	-	-
67.0003.05 1 Dosimetria: Complexa													
09-04-2015	67.0003.06		Cons: Fim Tratamento	1	Proc	Out	174.5*	RTHCD	C1	RR	29288	-	-
67.0003.06 1 Consulta: Fim de tratamento													
09-03-2015	RN ED	CED	ENF Educaçã;o	1	Proc	Out	174.5*	RTHCD	ENF	RR	29288	-	-
RN ED 1 Consulta de Ensino ao Doente													

IMPAC Medical Systems, Inc. © 1990-2013

Whcdrad02\MOSAIO_APP\ptchg.rpt

Page 4

Radioterapia HCD

Run by: ZZZ

20-05-2016 16:58:39

Charge by Patient - RTHCD

* - ICD-9 Diagnosis

Procedure Date Range: 01-01-2013 to 31-12-2015

Filter(s): None

Grand Total:	42
--------------	----

Anexo XII – Relatório MQ *QCL Performance*

Comprehensive Training Department

Run by: ZZZ

Quality Check List Performance

Filters: Tagged Patient(s)

Due Dates from 01-11-1978 to 01-11-2017

Status: All

Task	Due Date	Actual Date	Slip	Patient name	MR#	Status	Resp	Comp	Req
Approve Treatment fields	24-11-2015	30-11-2015	6	HeadandNeck, Olga C	TRN0006	Comp	PHY	RH	BC
Chart Check	24-11-2015	30-11-2015	6	HeadandNeck, Olga C	TRN0006	Comp	PHY	RH	BC
Chart Check	02-12-2015	01-12-2015	-1	HeadandNeck, Olga C	TRN0006	Comp	PHY	RH	BC
Chart Check	09-12-2015			HeadandNeck, Olga C	TRN0006	Active	PHY		BC
Chart Check	16-12-2015			HeadandNeck, Olga C	TRN0006	Active	PHY		BC
Chart Check	23-12-2015			HeadandNeck, Olga C	TRN0006	Active	PHY		BC
Chart Check	30-12-2015			HeadandNeck, Olga C	TRN0006	Active	PHY		BC
Chart Check	06-01-2016			HeadandNeck, Olga C	TRN0006	Active	PHY		BC
Chart Check	13-01-2016			HeadandNeck, Olga C	TRN0006	Active	PHY		BC
Contour	24-11-2015	27-11-2015	3	HeadandNeck, Olga C	TRN0006	Comp	DOS	NM	BC
DICOM Export	24-11-2015	24-11-2015		HeadandNeck, Olga C	TRN0006	Comp	SIM	AP	BC
Draw Volumes	24-11-2015	27-11-2015	3	HeadandNeck, Olga C	TRN0006	Comp	BC	NM	BC
Education Session	18-11-2015	24-11-2015	6	HeadandNeck, Olga C	TRN0006	Comp	NUR	MC	BC
Eligibility Verification	18-11-2015	18-11-2015		HeadandNeck, Olga C	TRN0006	Comp	BST	DD	BC
Enter Diagnosis	25-11-2015	26-11-2015	1	HeadandNeck, Olga C	TRN0006	Comp		NM	BC
Enter Rad Rx	25-11-2015	26-11-2015	1	HeadandNeck, Olga C	TRN0006	Comp	DOS	NM	BC
Import Plan PDF	24-11-2015	27-11-2015	3	HeadandNeck, Olga C	TRN0006	Comp	DOS	NM	BC
New Patient Package	16-11-2015	16-11-2015		HeadandNeck, Olga C	TRN0006	Comp	REC	RR	BC
New Patient Record Revi	17-11-2015	17-11-2015		HeadandNeck, Olga C	TRN0006	Comp	RR	RR	BC
Obtain Authorization	24-11-2015	30-11-2015	6	HeadandNeck, Olga C	TRN0006	Comp	DD	DD	NM
Perform Pre-Simulation C	24-11-2015	24-11-2015		HeadandNeck, Olga C	TRN0006	Comp	SIM	AP	BC
Phone Call	17-11-2015	17-11-2015		HeadandNeck, Olga C	TRN0006	Comp	RR	RR	RR
Plan Approval	24-11-2015	30-11-2015	6	HeadandNeck, Olga C	TRN0006	Comp	PHY	RH	BC
Plan QA	24-11-2015	30-11-2015	6	HeadandNeck, Olga C	TRN0006	Comp	PHY	RH	BC
Promote Plan	25-11-2015	26-11-2015	1	HeadandNeck, Olga C	TRN0006	Comp	DOS	NM	BC
Record Set up Details	24-11-2015	24-11-2015		HeadandNeck, Olga C	TRN0006	Comp	SIM	AP	BC
Records	16-11-2015	16-11-2015		HeadandNeck, Olga C	TRN0006	Comp		RR	BC
Reference Data Imported	24-11-2015	27-11-2015	3	HeadandNeck, Olga C	TRN0006	Comp	VHD	NM	BC
Schedule Pt	24-11-2015	24-11-2015		HeadandNeck, Olga C	TRN0006	Comp	SIM	AP	BC
SIM: Photo	24-11-2015	24-11-2015		HeadandNeck, Olga C	TRN0006	Comp	SIM	AP	BC
Take ID Photo	18-11-2015	18-11-2015		HeadandNeck, Olga C	TRN0006	Comp	REC	RR	BC
Treatment Calendar	26-11-2015	01-12-2015	5	HeadandNeck, Olga C	TRN0006	Comp	DOS	NM	BC
Tx Chart Review	26-11-2015	01-12-2015	5	HeadandNeck, Olga C	TRN0006	Comp		BC	BC

Anexo XIII – Relatório MQ *Patient List By Primary Payer*

Comprehensive Training Department

Run by: ZZZ

01-11-2017 02:42:13

Patient Admission List by Primary Payer

* - ICD-9 Diagnosis

All Depts

Admission Date Range: All

Patient name	MR#	Home/ Alt. phone	Work phone	Mobile/ Alt. phone	Status		
					Sel	Adm	Clinical
General Insurance Primary Payer: <blank>					11 Patient(s) Admitted		
Brain, Isidora P	TRN0010				A		New
BREAST, MO C	TRN0011	555-555-1234		555-555-4321	A		New
Carbon, Koukun	TRN0012				A		New
HeadandNeck, Joe	WKF0002				A		New
Patient, Test					A		New
Test, eScribe					A		New
TEST, IQ POTD					A		New
TEST, PLAN OF THE DAY					A		New
test, tx fields					A		New
test2, iq scripts					A		On Tx
TESTE, PACIENTE					A		On Tx
General Insurance Primary Payer: AARP					1 Patient(s) Admitted		
Prostate, Sam C	TRN0004	970-564-8799		970-845-6248	A		On Tx
General Insurance Primary Payer: Aetna					4 Patient(s) Admitted		
Brain, Heidi C	TRN0003	555-544-5555		970-555-6356	A		New
HeadandNeck, Olga C	TRN0006	555-555-6378		555-555-9421	A		On Tx
Prostate, Travis C	TRN0001			1-555-555-5555	A		On Tx
Spine, BJPhantom P	ESWTRN0001	555-555-6123		555-555-8754	A		New
General Insurance Primary Payer: Blue Cross Blue Shield					3 Patient(s) Admitted		
Breast, Jaime C	TRN0002	555-TRAIN	555-TRAIN	555-TRAIN	A		On Tx
Lung, Ivan C	TRN0007	555-555-9845		555-555-8942	A		New
Rectum, Ron C	TRN0005	555-125-7896		555-125-9632	A		New
Grand Total Patients: 19							