



O Centro Hospitalar do Algarve

Missão dos hospitais do SNS

- Ministério da Saúde - Lei de Bases da Saúde em Portugal, Lei nº 27/2002 de 8 de Novembro
- hospitais do SNS administrados com base em princípios de **gestão empresarial**
- promover a **satisfação das necessidades dos utentes**

Missão do Centro Hospitalar do Algarve

- Regulamento interno em elaboração
- Criado em **maio de 2013** (Decreto-Lei 69/2013 de 17 de maio)
- Inclui os **três hospitais** de região: Faro (HF), Portimão (HP), Lagos (HL)



Missão do HF

- **Funções diferenciadas**
 - na prestação de cuidados de saúde
 - na formação pré e pós-graduada e contínua
- **Garante na segurança em saúde de todos os que habitam ou visitam a região do Algarve**

O hospital de Faro



2014

Será que podemos esperar mais e melhor do CHA da forma como está a ser construído?

- Situação económica e financeira
- Produtividade

do HF em 2012



Situação económica e financeira

- **desequilíbrio económico** (EBITDA de -2 milhões € e resultado líquido de -5,5 milhões €)
- EBITDA reduziu em 84% comparativamente com 2011 à custa fundamentalmente do Custo das Matérias de Consumo

EBIDTA

	Dezembro 2012	Novembro 2013
HF	- 2 milhões €	-
CHA	- 4,223 milhões €	- 10 milhões €

Resultado líquido

	Dezembro 2012	Novembro 2013
HF	- 5,5 milhões €	-
CHA	- 7,5 milhões €	- 19,5 milhões €

Por doente padrão do grupo, o custo é o mais elevado do grupo (4022€), mas o segundo mais baixo em material de consumo clínico.

Produtividade

- Aumento do número de **profissionais** (+ 20 médicos, + 31 enfermeiros)
- Aumento do número de **camas** (+ 87 camas) (n=600)

http://www.hdfaro.min-saude.pt/site/index.php?option=com_content&task=view&id=612&Itemid=197

Circular informativa nº 55/13 de 6 de maio

Produtividade: internamento

- Diminuição do **número de doentes tratados (797)**
- Diminuição do **número de doentes tratados /cama (39 para 32)**
- Aumento da **demora média (8,7 para 9,2 ds)**

Produtividade: cirurgias

- Número de cirurgias (programadas, urgentes e adicionais): - 2699 no total (**-10/dia**)
- - 1062 convencional, programada e urgente (-12,7%)
- - 1637 em ambulatório (-35,7%)

Produtividade: consultas externas

- - 22 663 consultas (- 10,9%, - **66/dia**)
- das quais - 7053 primeiras consultas

Produtividade: urgência

- - 18 747 atendimentos (- 12,5%, - **51/dia**)

Produtividade: Contrato Programa

- ausência de cumprimento do contrato-programa

Preocupações dos médicos

- Impacto dos resultados apresentados
- Degradação dos cuidados de saúde prestados pela totalidade dos hospitais da região
- Dependência de 23 serviços hospitalares a 1 Serviço (Serviço de Urgência)
- Autocratismo

Degradação dos cuidados de saúde (meios de diagnóstico e tratamento)

- **exames complementares de diagnóstico**
 - imagiologia (TAC e ecografias)
 - falta de reagentes para análises
- **material para exames de diagnóstico:**
 - biópsias (ex. 40 biópsias da próstata, desde há 3 meses, por falta de material)
- **material de uso corrente:**
 - luvas, algalias, agulhas, conexões de sistemas de soros, cateteres, tubos para intubação traqueal em reanimação
 - consumíveis de termómetros automáticos
- **medicamentos:** oncologia, imunodeficiência, doenças autoimunes; aspirina 100 mg, soros

Degradação dos cuidados de saúde

(área cirúrgica)

- cirurgia da obesidade ~~suspensa~~ desde há 3 meses
- cirurgia laporoscópica avançada **realizada esporadicamente** desde há 2 anos por falta de material
- adiamento frequente de cirurgias por **falta de material**
- **diminuição do número de tempos operatórios**

Degradação da capacidade formativa

- **Perda de idoneidade** formativa dos Serviços de Cirurgia Geral do HF
 - diminuição de tempos operatórios
 - diminuição de tempo de enfermagem
 - diminuição de tempo em consultas
 - carga horária excessiva em urgência

O Serviço de Urgência

- Médicos em início de formação, ainda sem autonomia, nos balcões de atendimento
- Falta de medicação e material básico (ex. para reanimação)

O autocratismo

- Falta de diálogo consubstanciado para a construção de soluções
- Ausência de resposta às propostas técnicas apresentadas
- Diálogo baseado em chantagem e não em argumentos
- Desmotivação crescente dos profissionais
- Saída de especialistas

O autocratismo

Estão-se a perder talentos, paixões e objetivos e, portanto, bons projetos

Não existem fórmulas, mas conceitos podem guiar o bom senso

Conclusão:

Estamos para além do limiar
mínimo de segurança para
conseguirmos diagnosticar e/ou
tratar os doentes!!

Os nossos desejos

Encontrar mecanismos que garantam uma mudança no funcionamento das instituições, que não se realiza apenas por normas, leis ou circulares normativas (Ordens de Serviço)

corbis



Quisitaie in ferri a daturh.

ua hamalati. era in mag

Pintura italiana. século XIV