



“DO PASSADO AO FUTURO DO CHS”



CENTRO HOSPITALAR DE SETÚBAL, E.P.E.

JOSÉ MD POÇAS

EX-COORDENADOR DA COMISSÃO DE CRISE DO CHS

SESSÃO PÚBLICA

INICIATIVA VIRADA PARA A CIDADANIA



Nota de Imprensa
Ordem dos Médicos

Com embargo até às 00h01 de dia 19 de junho

**Ordem alerta que Hospital de Setúbal está em risco de perder
várias especialidades se não houver investimento**

Sessão Pública

Conferência
O CHS do Passado ao Futuro

19 JUN 2020
Setúbal 19h30

cinema charlot
cinema e teatro de Setúbal

Mesa:

- Distrito Médico de Setúbal da Ordem dos Médicos
Vice-Presidente Amoral Corral
- Presidente do Conselho Consultivo
Eugénio Fonseca
- Ex. Coordenador da Comissão de Crise COVID-19 do CHS
José Poças

COMEMORAÇÃO DOS 50 ANOS: CICLO DE CONFERÊNCIAS



**CONFERÊNCIA: “EXPOR O PRESENTE E
PERSPETIVAR O FUTURO”**

A via sacra da reestruturação

A sua história sumária



26 MARÇO 2009

- **“O HSB: 1º Hospital Regional Nacional. História de uma Adaptação aos Sucessivos Desafios Assistenciais”**
- **Preletores: Drs. João Silva Duarte (Anestesiologia- HSB) e Pinto Marques (Neurologia HSB)**
- **Moderadores: Drs José Poças (Infecciologia- HSB) e Paula Duarte (Pneumologia- HSB)**
- **Comentador: Presidente da ARSLVT- Prof. Rui Portugal**

“VISIONARISMO” / “PRAGMATISMO”

NA INAUGURAÇÃO EM 1959



A PRIMEIRA AMPLIAÇÃO EM 1995



UMA TENTATIVA QUASE BEM SUCEDIDA

DIREÇÃO MÉDICA: 1998-2001



CONCLUSÕES

- ☆ O H.S.B. necessita Urgentemente de um plano de obras aprovado e com financiamento.
- 🕒 A curto prazo o edifício A estará inabitável se não se resolverem o problema dos esgotos.
- 🕒 É imperioso criar novas áreas onde se possam alojar os serviços existentes, sem o que não será possível a reabilitação dos espaços antigos, criar e renovar as novas áreas de que o Hospital necessita, nem tão pouco colocar as camas a que correspondem a nossa lotação oficial atual.

ESTUDOS DA ANTARES

2016

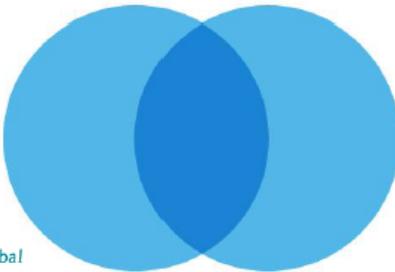
Agoito de 2016

Reformulação Estratégica do Programa Funcional do Centro Hospitalar de Setúbal, EPE

Análise crítica da organização funcional do espaço e identificação da estratégia e atividade do CHS

Antares Consulting
Políticas e Serviços de Saúde
© 2016

16_011_069_01_02_VF
Reformulação estratégica do PF



ANTARES consulting  **Centro Hospitalar de Setúbal**
Hospital de São Bernardo
Hospital Ortopédico Sant'iago do Outão

2017

Abril de 2017

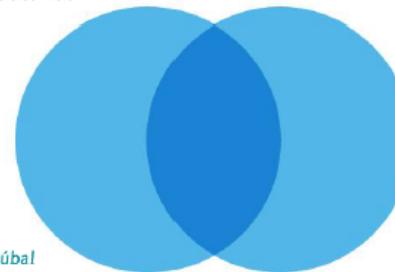
DRAFT

Análise Custo-Benefício para avaliação do impacto da construção do novo edifício de urgência do Centro Hospitalar de Setúbal, EPE

Documento Preliminar

Antares Consulting
Políticas e Serviços de Saúde
© 2017

17_011_069_02_V1 Análise Custo Benefício - Novo edifício_Urgência



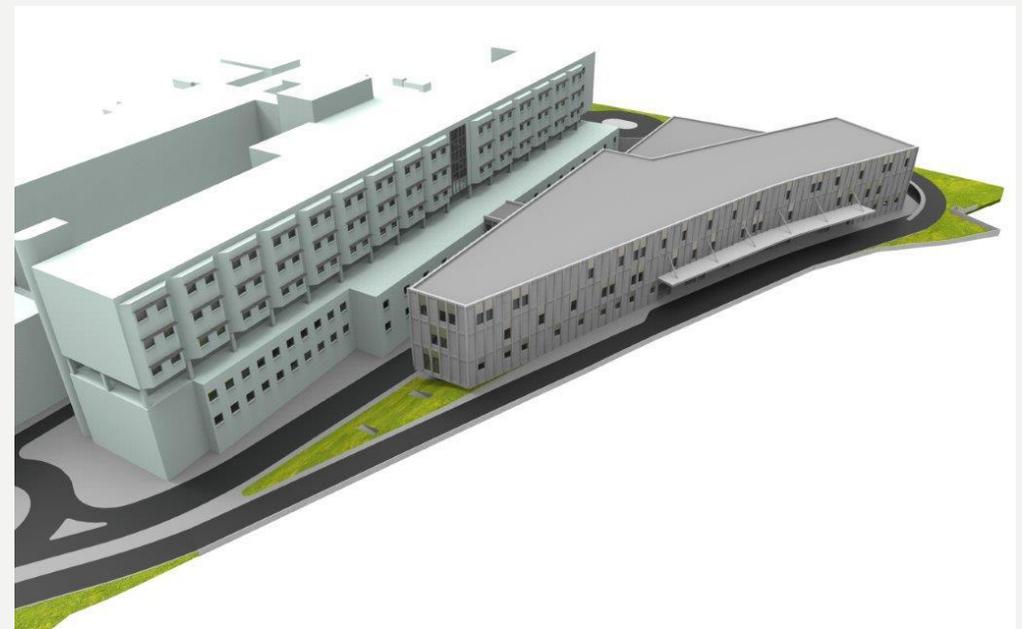
ANTARES consulting  **Centro Hospitalar de Setúbal**
Hospital de São Bernardo
Hospital Ortopédico Sant'iago do Outão

AS RAZÕES PARA REPENSAR A NOVA AMPLIAÇÃO DO CHS

SEM ESTRUTURA PARA CRESCER

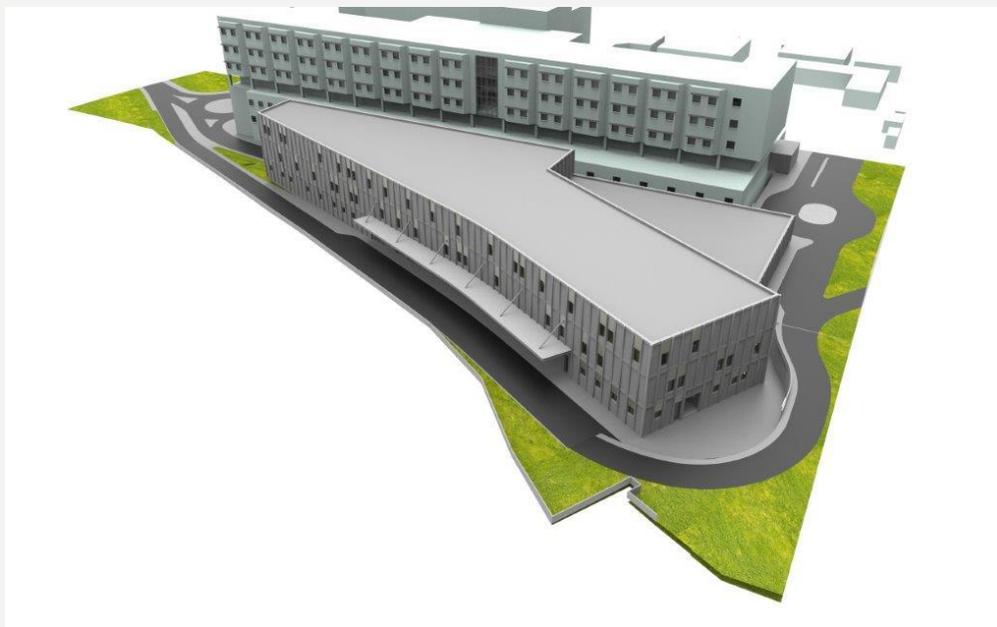


EM ALTURA ATÉ AO 5º PISO



EVITAR DE VOLTAR A REPETIR OS MESMOS ERROS DO PASSADO

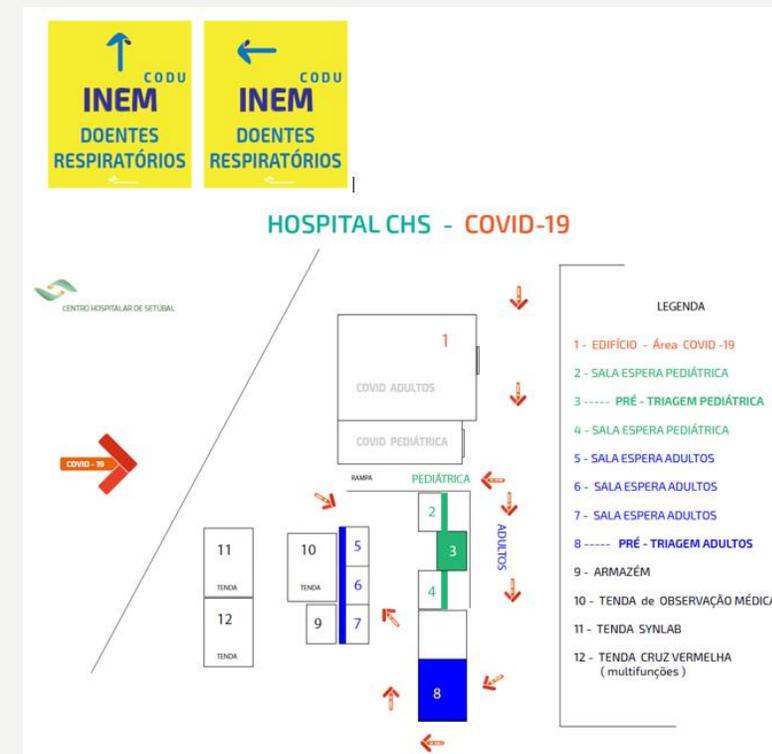
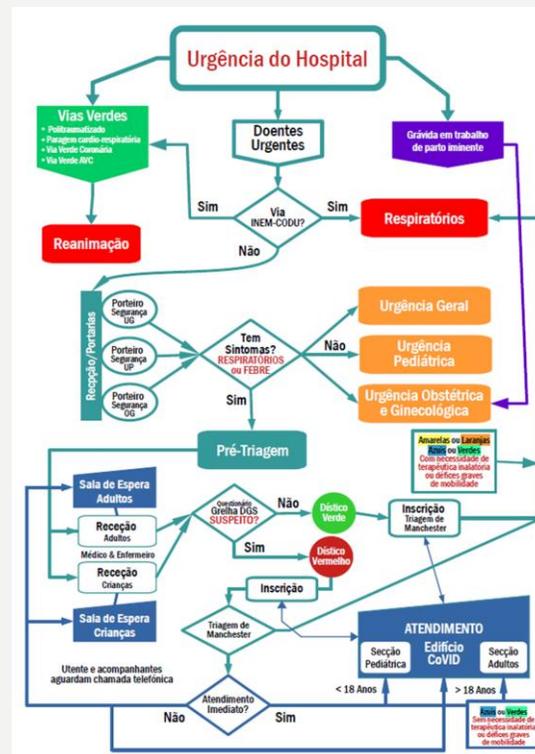
O 2º ANDAR DO EDIFÍCIO NOVO



TEM MÁQUINAS E NÃO DOENTES



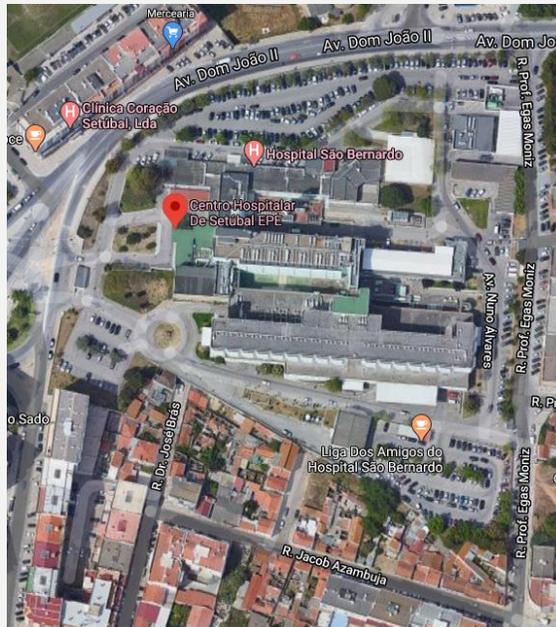
SEPARAR OS CIRCUITOS DOS DOENTES POR CAUSA DA PANDEMIA



COMO FAZER DEPOIS???.!!!

O ESPAÇO E A MAQUETE

AS TENDAS MONTADAS



MONTANDO MAIS PREFABRICADOS ONDE?

2020



**A NOVA URGÊNCIA PARA
DOENTES “RESPIRATÓRIOS”**



ACOLHER O DEPARTAMENTO LOCOMOTOR

MANTENDO A CONDIÇÕES PARA



CONTINUAR A CUMPRIR A MISSÃO



RESPEITANDO O PATRIMÓNIO HISTÓRICO E CULTURAL

A CAPELA



APOSENTOS DA RAINHA D^a AMÉLIA

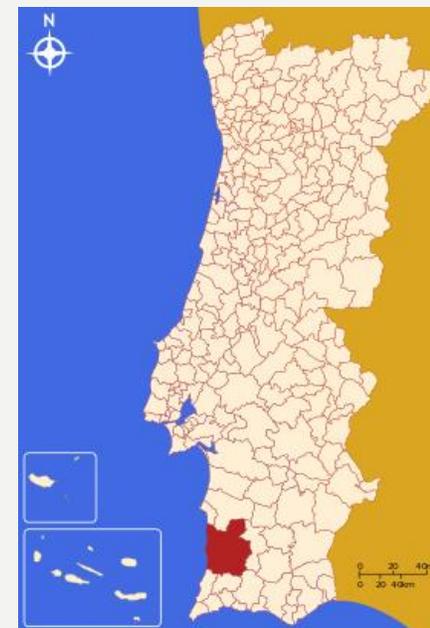


CONTINUAR A TRATAR ADEQUADAMENTE
OS DOENTES QUE PROCURAM O HOSPITAL:
CERCA DE 250.000 + 100.000= 350.000 HABITANTES
(20-30% DE DOENTES DE OUTRAS PROVENIÊNCIAS)

3 CONCELHOS DE INFLUÊNCIA DIRETA



MAIS O CONCELHO DE ODEMIRA



CRIAÇÃO DE CONDIÇÕES PARA ATRAIR E FIXAR MASSA CRÍTICA

PROFISSIONAIS

- **Médicos**
- **Enfermeiros**
- **Técnicos**
- **Secretariado Clínico**
- **Farmacêuticos**
- **Psicólogos**
- **Fisioterapeutas**
- **Nutricionistas**
- **Assistentes Sociais**

LOGÍSTICA

- **Manter as Especialidades existentes**
- **Instalando Novas Especialidades**
- **Apetrechamento tecnológico**
- **Descongelando das Carreira Profissionais**
- **Realizando os Concursos de Acesso à Progressão**
- **Reverendo as Grelhas Salariais**

DOCUMENTO DOS DIRETORES DE SERVIÇO

- **Serviços garantidos por médicos com contrato a tempo parcial (Vários)**
- **Serviços com elevada média etária (Vários)**
- **Serviços com apenas Um Único Médico no Quadro (Anatomia Patológica)**
- **Serviços que perderam ou podem vir a perder idoneidade formativa (Oncologia)**
- **Serviços que formam especialistas que depois maioritariamente saem para outros projetos profissionais fora da instituição (Vários)**
- **Serviços que em breve podem deixar de garantir urgência básica (G/O)**
- **Serviços que não sofreram qualquer aumento da capacidade de tratamento nos últimos 35 anos, (Doente Crítico-UCI)**
- **Serviços que externalizam muita da sua produção (MCDTs)**
- **Serviços com instalações e equipamentos muito insuficientes desde há mais de 25 anos (Patologia Clínica)**
- **Serviços em rotura assistencial quase permanente (Urgência Geral de Adultos)**

CONCLUSÃO I

- Esta não é uma iniciativa, à partida, contra nada, nem contra ninguém
- Esta é uma iniciativa pela positiva que visa, numa derradeira tentativa, chamar a atenção para a necessidade de se fazer um “*upgrade*” do CHS, porque isso corresponde à sua diferenciação efetiva e é a única maneira de atenuar o seu crónico défice financeiro
- Está é uma iniciativa que pretende que as obras a serem feitas respeitem a capacidade de corresponder a uma possível futura ampliação e que permitam enfrentar eficazmente uma nova pandemia, com uma separação correta dos circuitos de doentes
- Esta é uma iniciativa que visa evitar o eventual desastroso encerramento de vários serviços a curto-médio prazo, se não se inverter a trajetória de desinvestimento progressivo que tanto tem asfixiado as naturais ambições dos seus profissionais e que incapacita a atração de novos, promovendo antes a saída dos que se têm formado numa percentagem preocupante
- Esta é uma iniciativa que traduz uma vontade expressa de envolvimento dos primeiros signatários na solução destes problemas, sem o que se consideram injustamente arredados dos mesmos

CONCLUSÃO 2: RESPEITAR A HISTÓRIA E OS NOSSOS ANTECESSORES



CONCLUSÃO 3: CONTINUAR A INOVAR

Inauguração do busto Antoine Velge em 1971
Presença do Min. da Saúde Baltazar Rebelo de Sousa



Inauguração da Unid. Cuidados Intensivos e Nefrologia
em 1985 Presença do Primeiro Ministro Mário Soares



AS LIÇÕES DO TIO PATINHAS: SERIA INADMISSÍVEL PERDER FINANCIAMENTO PARA FAZER A OBRA COMO DEVE SER FEITA

