

Editorial - Compromisso com o Futuro

Em época de Balanços, seria fácil afirmar que algo já foi feito em prol do longo caminho que juntos iremos percorrer para nos guindarmos ao lugar de destaque, que todos assumimos querer para o **HOSPITAL de SANTARÉM S.A.**

As contas deste primeiro exercício, brevemente serão apresentadas aos nossos accionistas, colaboradores, utentes e à comunidade onde nos inserimos. O orçamento económico que nos foi entregue para gerir durante 2003, previa €20 milhões de resultados líquidos negativos (resultantes de €55 milhões de proveitos e €75 milhões de custos). Felizmente não se confirmarão estes resultados.

Antecipando-nos ao encerramento final, podemos adiantar que o valor da nossa produção será superior ao valor orçamentado, situando-se os nossos custos em €10 milhões abaixo daqueles que à partida foram orçamentados. Esta redução de custos e **melhoria da qualidade dos nossos serviços** e cuidados prestados, **só foi possível porque todos soubemos assumir e consolidar o compromisso que estabelecemos com o futuro**, sem que deixássemos de tratar e **cuidar com qualidade e humanidade os nossos utentes.**

[Cont. pag. 2](#)

Síntese dos Principais Acontecimentos

Protocolo H.D.S. S.A. e INDEG

Conheça o protocolo estabelecido entre o HDS SA e o INDEG/ISCTE...

[Pag. 2](#)

Consulta semanal para as colaboradoras do H.D.S. S.A.

Saiba onde e quando pode usufruir de consulta de Obstetrícia/Ginecologia...

[Pag. 6](#)

Viagem com destino

Fique a conhecer os objectivos da Associação de Enfermeiros de Santarém!

[Pag. 7](#)

Sabia que ...

O Serviço de Cirurgia Geral do HDS SA utiliza novas técnicas...

[Pag. 9](#)

Análise Comparativa 2003-2002

Conheça a actividade do nosso hospital...

[Pag. 3](#)

Leilão

Fique a saber o valor total arrecadado!

[Pag. 6](#)

Inquérito de satisfação Rede SA

Conheça o estudo que está a ser realizado ao nível da satisfação...

[Pag.6](#)

Colaboradores do H.D.S. S.A.

Saiba quem deixou e quem se juntou ao Hospital.

[Pag. 8](#)

sugestoes@hds.min-saude.pt

Envie os trabalhos de investigação ...

[Pag. 9](#)



Edgar da Rocha Gouveia
Presidente do Conselho de Administração do HDS SA



EM DESTAQUE **Unidade de** **Cirurgia de Ambulatório**

Conheça a Unidade de Cirurgia de Ambulatório, referência nacional ...

[Pag. 4](#)

Compromisso com o Futuro (cont.)

Os acréscimos de 35% nas Sessões de Hospital de Dia, o aumento de 11% verificado nas Consultas Médicas, os 20% a mais de Cirurgias efectuadas, os 48% de incremento de Intervenções em Cirurgia de Ambulatório, são prova do que atrás dizemos e de que **todos nos devemos sentir honrados e orgulhosos**.

Mas quer isto dizer que já conseguimos tudo? Claro que não! Muito caminho ainda teremos de percorrer.

O ano de 2004 terá de continuar a ser o ano da optimização operacional. O estudo e desenvolvimento de parcerias a vários níveis não serão de excluir, principalmente nas áreas em que o nosso atraso tecnológico se faz sentir. Terá de ser, ainda, o ano dos Recursos Humanos e dos Sistemas de Informação.

A implementação de um novo Sistema de Gestão de Avaliação e Desempenho, para que **o mérito possa efectivamente ser premiado**, terá de transformar-se num verdadeiro factor de competitividade. A criação de mecanismos que nos permitam não só **descobrir novos talentos, mas essencialmente retê-los e motivá-los**, terá de se traduzir em factor de diferenciação e de construção de um novo futuro.

Os Sistemas de Informação terão de funcionar como seiva que nos alimentará e manterá vivos, produtivos e eficientes. Um sistema de informação fiável, integrado, *user friendly*, para as áreas de contabilidade, tesouraria, compras e logística torna-se imperativo. Um **Sistema de Apoio ao Médico e à Actividade de Enfermagem, será o catalizador de todos os processos de mudança e melhoria operacional** que todos devemos perseguir. Esperamos também, que **cada vez mais com menos papel**.

É este o nosso compromisso! Sei que será também o vosso!

Dr. Edgar da Rocha Gouveia
Presidente do Conselho de Administração
Início

Protocolo entre o H.D.S. S.A. e o INDEG/ISCTE

Foi assinado no passado dia 28 de Janeiro, um protocolo de cooperação entre as duas entidades, o Hospital Distrital de Santarém S.A., representado pelo seu Presidente, Dr. Edgar Gouveia e o Instituto para o Desenvolvimento da Gestão (INDEG/ISCTE), representado pelo seu Presidente, Professor Doutor Luís Antero Reto, sendo objecto do presente protocolo a:



- Formação e ensino dos quadros dirigentes, médicos, enfermeiros e restante pessoal do Hospital;
- Cooperação em programas de desenvolvimento organizacional do Hospital;
- Realização de seminários, colóquios e conferências em áreas relacionadas com a saúde e o desenvolvimento;
- Participação em projectos internacionais;
- Participação conjunta em actividades consideradas relevantes para as duas entidades.

Para efeito de execução dos seus objectivos, será elaborado um Plano Anual de Actividades que identificará os projectos específicos a desenvolver, sendo o seu seguimento efectuado por uma Comissão de Acompanhamento a ser criada.

Início

Análise Comparativa da Nossa Actividade em 2003 - 2002

		Dezembro 2002 Acumulado	Dezembro 2003 Acumulado	△	△ % 03/02	
INTERNAMENTO	Lotação	455*	416*	-39	-8,57	
	Doentes Saldos	16385	16744	359	2,19	
	Dias Internamento	120043	116134	-3909	-3,26	
	% Ocupação	72,28	76,48	4,20	5,81	
	Demora Média	7,35	6,96	-0,39	-5,32	
	Falecidos	1054	1113	59	5,60	
HOSPITAL DIA	Sessões	9242	12518	3276	35,45	
CONSULTA	Médicas	1 ^{as} Consultas	28668	30712	2044	7,13
		Subsequentes	71023	80148	9125	12,85
		Sub Total	99691	110860	11169	11,20
	Não Médicas	1 ^{as} Consultas	828	1084	256	30,92
		Subsequentes	3581	4201	620	17,31
		Sub Total	4409	5285	876	19,87
		Total	104100	116145	12045	11,57
	BLOCO CIRURGICO	Intervenções	Cirurgia Urgente	1836	2036	200
Cirurgia Programada			3128	3942	814	26,02
Total			4964	5978	1014	20,43
Acesso/PECLEC			1045	1109	64	6,12
Anestésias			7629	8367	738	9,67
Cirurgia Ambulatório	Intervenções	2507	3706	1199	47,83	
	Doentes	2264	3020	756	33,39	
URGÊNCIA - Admissões		91.121	94.240	3119	3,42	
URGÊNCIA - Atendimentos		102.456	108.408	5952	5,81	
PARTOS		1.818	1.734	-84	-4,62	
MEIOS COMPLEMENTARES DE DIAGNÓSTICO E TERAPEÚTICA	Análises Clínicas		953.817	1.025.258	71.441	7,49
	Anatomia Patológica		19.369	24.419	5.050	26,07
	Cardiologia		19.688	20.724	1.036	5,26
	Dermatologia		4.997	5.682	685	13,71
	Gastrenterologia		3.470	3.558	88	2,54
	Imagiologia		92.657	101.439	8.782	9,48
	Imuno-Hemot. Trans.		5.935	6.331	396	6,67
	Medicina Física Reab.		88.447	108.160	19.713	22,29
	Ginecol.	Ecografias	2.947	3.528	581	19,71
		Ex. Especiais	3.819	3.605	-214	-5,60
	Obstetríc.	C.T.G.	5.771	5.314	-457	-7,92
		Ecografias	6.134	6.857	723	11,79
		Amniocenteses	246	249	3	1,22
	Oftalmologia		2.563	3.347	784	30,59
	Otorrino		3.274	3.579	305	9,32
	Pneumologia		5.119	6.714	1.595	31,16
	Urologia		877	1.091	214	24,40
	Total		1.219.130	1.329.855	110.725	9,08

Nota: Doentes Saldos inclui PECLEC

* O número de camas em 2002 inclui 38 camas do bercário e em 2003 inclui 24 do bercário.

Início

EM DESTAQUE

Unidade de Cirurgia de Ambulatório

A Unidade de Cirurgia de Ambulatório (U.C.A.), inaugurada em Setembro de 1997, atingiu uma dimensão considerável e assume-se como uma Unidade de Referência a Nível Nacional, a par de outras Unidades como o Hospital S. João e Hospital St.º António - Porto. “O segredo da nossa unidade é a equipa que nos dá todas as garantias”, confessa o Enf. Jorge Rola, Enfermeiro responsável pela Unidade.

Como reflexo do estatuto que detém, a U.C.A. tem sido visitada por inúmeros hospitais que buscam o *know-how* e convidada pela Associação Portuguesa de Cirurgia de Ambulatório (A.P.C.A.) para participar nos congressos já realizados. O convite para colaborar na moderação de mesas redondas e na apresentação de

comunicações no *III Congresso Nacional de Cirurgia Ambulatória*, que se realizará de 3 a 5 de Maio, renova-se mais uma vez, tendo ainda sido convidada para estar presente na *III Reunião de Enfermagem em Cirurgia Ambulatória*.

Não devendo ser confundida com Pequena Cirurgia, a Cirurgia de Ambulatório é toda a cirurgia Major que permite ao doente, previamente seleccionado para admissão, ser operado em segurança e com conforto, sob anestesia local, loco-regional ou geral, tendo alta nesse mesmo dia.

Tudo em Cirurgia Ambulatória é fundamental para o seu sucesso cuja tónica deve ser sempre a **segurança**. Todas as etapas são de extrema importância, designadamente:

- A selecção criteriosa dos doentes, existindo critérios muito bem definidos;
- A adaptação das técnicas cirúrgicas e anestésicas que se tem verificado para este tipo de intervenção, que muitas vezes exigem e são objecto de sofisticação tecnológica;
- A alta hospitalar respeitar critérios bem definidos;
- O controlo do *post* operatório ser assegurado mediante rigorosa informação fornecida pelo médico e instruções precisas aos familiares ou acompanhantes, relativamente aos cuidados pós-operatório, prestadas pelos enfermeiros da Unidade.



Sala de Cirurgia



A Cirurgia de Ambulatório nos países mais desenvolvidos, atinge percentagens entre **50 e 60%** de toda a Cirurgia Programada. No entanto, em Portugal e nos hospitais públicos, a Cirurgia de Ambulatório não ultrapassa os **7%**. No H.D.S. S.A. “*estamos a acompanhar o que de mais moderno se faz no mundo*”, revela o Dr. Francisco Ribeiro de Carvalho, Director do Serviço. Ao considerar-se a expressão da Cirurgia de Ambulatório no conjunto de todas as cirurgias efectuadas em 2003 no H.D.S. S.A., incluindo

Sala de Cirurgia

EM DESTAQUE

Unidade de Cirurgia de Ambulatório

as cirurgias urgentes (exceptuando a pequena cirurgia), então chega-se aos seguintes valores:

- **40%** de todas as intervenções efectuadas
- **40,8%** de todos os doentes operados,

o que coloca o H.D.S. S.A. ao nível do melhor que nesta matéria se faz nos países mais desenvolvidos.

A U.C.A. do H.D.S. S.A. é uma **Unidade Autónoma**, uma vez que possui uma equipe própria e exclusiva, incluindo secretariado e não utiliza as instalações do bloco operatório central. O recobro primário é efectuado na Unidade, sendo que o recobro secundário pode ser efectuado na enfermaria se houver necessidade.



Sala de Recobro

A U.C.A. do H.D.S. S.A. é utilizada pelas 9 especialidades cirúrgicas, visível no quadro abaixo apresentado, onde operam 58 cirurgiões, com o apoio do Serviço de Anestesiologia, mais precisamente de 7 anestesiológicos.

O futuro aponta para um grande desenvolvimento da Cirurgia de Ambulatório em Portugal, com vista a conseguir que cirurgias até então de grande impacto para o doente e conseqüente elevado esforço de recuperação, passem a ter um tempo de recuperação, cada vez menor e sem recurso ao internamento.

ÁREAS	INTERVENÇÕES PROGRAMADAS										DOENTES INTERVENCIÓNADOS									
	Cirurgia Geral	Cirurgia Plástica	Cirurgia Vasculár	Dermatologia	Ginecologia	Oftalmologia	Ortopedia	Otorrino	Urologia	TOTAL	Cirurgia Geral	Cirurgia Plástica	Cirurgia Vasculár	Dermatologia	Ginecologia	Oftalmologia	Ortopedia	Otorrino	Urologia	TOTAL
MÊS																				
Janeiro	111	54	0	15	31	5	31	20	10	277	93	43	0	14	30	5	29	16	10	240
Fevereiro	118	62	0	5	19	10	32	27	10	283	99	50	0	5	18	9	32	18	10	241
Março	129	62	3	10	43	6	31	23	11	318	111	57	3	7	30	6	31	15	10	270
Abril	102	45	4	7	44	2	31	30	14	279	90	38	4	6	31	2	31	24	12	238
Maio	86	74	5	12	70	7	28	16	11	309	77	61	4	12	50	6	26	13	11	260
Junho	115	67	3	7	48	7	25	19	12	303	85	45	3	6	33	7	24	13	10	226
Julho	97	101	1	3	66	9	35	25	8	345	80	69	1	3	43	9	31	19	7	262
Agosto	96	45	1	10	28	5	16	6	9	216	83	37	1	10	18	5	15	6	8	183
Setembro	145	107	5	6	44	5	13	28	12	365	122	75	4	6	29	5	12	20	9	282
Outubro	140	84	3	14	54	9	39	24	11	378	112	69	3	12	39	9	37	19	10	310
Novembro	126	69	3	13	78	8	38	19	12	366	118	57	3	13	46	8	36	12	12	305
Dezembro	99	53	2	7	65	4	16	7	14	267	78	41	1	6	37	4	16	6	14	203
ANJAL	1364	823	30	109	590	77	335	244	134	3706	1148	642	27	100	404	75	320	181	123	3020

Consulta semanal de Ginecologia/Obstetrícia para colaboradoras do H.D.S. S.A.

O Serviço de Ginecologia/Obstetrícia do Hospital Distrital de Santarém, S.A. disponibiliza, desde há um ano, uma consulta semanal da especialidade, destinada a todas as colaboradoras do Hospital.

Quem estiver interessada em usufruir deste serviço, apenas tem de efectuar uma marcação dirigindo-se à consulta externa de Obstetrícia ou telefonar para a extensão 1334. A consulta ocorre todas as quartas-feiras, das 14h às 16:30h, no piso 0.



[Início](#)

Leilão



Não queremos deixar de agradecer a todos aqueles que licitaram os lotes apresentados em leilão, na medida em que o valor total arrecadado, €526, reverterá a favor da nova urgência pediátrica, para a compra de equipamento e decoração.

[Início](#)

Inquérito de satisfação aos utentes da Rede SA

A Unidade de Missão Hospitais SA iniciou no passado dia 8 de Janeiro um "Inquérito de Satisfação dos Utentes" dos Hospitais da Rede SA, integrado no programa *ComuniCare*.

A amostra a inquirir é de aproximadamente 11628 utentes internados nos Hospitais da Rede SA durante o primeiro trimestre de 2003, o que assegurando a representatividade dos hospitais, permitirá estudar o índice de satisfação dos utentes em cada hospital.



Este projecto conta com o apoio do Instituto Superior de Estatística e Gestão da Informação (ISEGI) da Universidade Nova de Lisboa, para acompanhamento e supervisão ao nível metodológico e de qualidade e com o *ES Contact Center*, para o contacto com os utentes.

A recolha da informação é feita nas instalações da *ES Contact Center*, em Lisboa, com uma equipa de cerca de 40 operadores e de 8 supervisores. O ISEGI assegura uma monitorização permanente das chamadas efectuadas, sendo realizadas de segunda a sexta-feira, das 18h às 22h e aos Sábados, das 9h às 18h. Esta operação foi devidamente autorizada pela Comissão Nacional de Protecção de Dados, que emitiu um parecer favorável através do despacho proferido em 24/9/2003.

A recolha da informação terminará no mês de Fevereiro, estando a apresentação dos resultados prevista para o final do mês de Março.

[Início](#)

Viagem com destino – Associação de Enfermeiros de Santarém

Iniciámos esta viagem em Outubro de 2000, com o objectivo de alcançar o destino e não apenas, ir passando para atingir um ponto de chegada. Somos caminheiros de longa data, caminheiros isolados, integrados numa sociedade em que quase tudo é pouco.

Somos continuamente obrigados a gerir crises, rupturas afectivas, competir, competir e tudo recalcar, como se tudo fosse a coisa mais óbvia do mundo, o importante é: CHEGAR...

Porque pensar assim? Estando tudo mal arrumado, mal embalado, sem data de validade, sem certificação de qualidade, sem código de barras, que produto é este? Estaremos no caminho certo?

Não! Vamos cortar a rotina, para ganhar espaço para outra e assim sucessivamente, vamos preparar o produto, não podemos parar até alcançar o destino, vamos caminhar em grupo, vamos apelar para a potencialização máxima de todas as capacidades, quer individuais, quer colectivas, deixemos o mutismo em que nos encontramos.

Por pensarmos assim e desejarmos fomentar as relações interpessoais e intersectoriais, num processo dinâmico de antecipação, negociação, envolvimento, participação e necessariamente de responsabilização de todo o universo, decidimos associar-mo-nos. Esta a razão, porque hoje parámos aqui.

Somos um grupo de enfermeiros a fazer um desafio que ao fim e ao cabo a todos se impõe – MELHORAR A QUALIDADE DE VIDA.

Como? Sabendo nós, que os profissionais de saúde são os verdadeiros protagonistas neste processo e sendo estes, credores de reconhecimento e apoio dos órgãos de administração, vamos através da A.S.E.S. – ASSOCIAÇÃO DE ENFERMEIROS DE SANTARÉM, promover o diálogo, fomentar a formação e aperfeiçoamento dos profissionais de saúde, com base na acção e no exercício profissional, proporcionando trocas de experiências, avaliando e divulgando, mobilizando, para isso, todas as capacidades instaladas

Quando todos temos consciência do problema, a mudança é fácil, conseguimos descobrir em nós, capacidades, competências e forças insuspeitadas e, apesar de fracassos, avanços e recuos, de todas as quedas dadas, é possível levantarmo-nos e voltar a caminhar, até encontrar o DESTINO.

DESTINO DA A.S.E.S.: CONTRIBUIR PARA A MELHORIA DA QUALIDADE DE VIDA / DA DECISÃO À INDEFINIÇÃO.

Queremos agradecer reconhecidamente ao Conselho de Administração do Hospital Distrital de Santarém S.A., na pessoa do Dr. Edgar Gouveia e do Enfermeiro Francisco Eustáquio, a disponibilidade, prontidão e também o carinho, de que fomos alvo no dia 7 de Novembro de 2003, em que reunimos para nos apresentarmos, dizendo quem somos e o que queremos.

Brevemente daremos mais notícias.

Associação de Enfermeiros de Santarém

Início



Durante o mês de Janeiro...

Dissemos adeus a ...

- Ana Patrícia Raimundo Mesquita Machado (Médico Eventual – Gastroenterologia, em 31 Dezembro)
- Ana Sofia Semeano Norte Jacinto (Médico Eventual – Cardiologia, em 31 Dezembro)
- Ângela Maria Monteiro Sá (Médico Eventual – Especialidades Cirúrgicas, em 31 Dezembro)
- António Luís Ribeiro Ponte Velez Peças (Médico Eventual – Urologia, em 31 Dezembro)
- Carlos Manuel Guerreiro Gonçalves (Assistente Eventual – Especialidades Cirúrgicas)
- Carlos Manuel Jesus Vaz Moreira (Assistente Eventual – Patologia Clínica)
- Daniela Cristina Branco Batista Sá (Técnico 2ª Classe – Patologia Clínica)
- Helena Margarida Rosa Frazão (Auxiliar Acção Médica – Imagiologia)
- João António Franklin Correia (Médico Eventual – Especialidades Médicas, em 31 Dezembro)
- José Fernando Silva Dias Castelo (Assistente Administrativo – Aprovisionamento, em 31 Dezembro)
- Luís Carlos Martins Delgado (Administrador Hospitalar)
- Maria Antónia Gonçalves (Auxiliar Acção Médica – Serviços Farmacêuticos, em 31 Dezembro)
- Pedro Filipe Coelho Lopes (Médico Eventual – Especialidades Cirúrgicas, em 31 Dezembro)
- Sílvia Maria Marcelino Nascimento Garcia (Assistente Administrativo – Urgência/SO)

Demos as boas-vindas a ...

- Alda Maria Manuel Gomes (Interno Geral – Internato Médico)
- Ana Luísa Torres Melo (Interno Complementar – Pediatria Médica)
- Ana Teresa Gomes Chaves (Interno Complementar – Imagiologia)
- Eleonora Teixeira Vandine D' Apresentação Nascimento (Interno Complementar – Medicina II)
- Francisco Asis Pérez Ferreira (Interno Complementar – Psiquiatria)
- Francisco Gaspar Santos (Assistente Eventual – Imuno-Hemoterapia)
- Juçara Maria dos Anjos Costa Ribeiro (Interno Complementar – Medicina I)
- Lucita Pérez Álvarez (Interno Complementar – Medicina III)
- Mafalda Silvano Nunes Santos (Interno Geral – Internato Médico)
- Maria Felicidade Fernandes (Interno Complementar – Medicina II)
- Maria Graça Rodrigues Santos Guerreiro Vieira Raposo (Interno Complementar – Medicina III)
- Maria Inês Duarte Ribeiro Gomes Cuino (Interno Complementar – Medicina I)
- Maria Lurdes Batista Tainha Cosme (Auxiliar Acção Médica – Imagiologia)
- Nuno Filipe Andrade Oliveira (Interno Geral – Internato Médico)
- Pedro Filipe Coelho Rocha (Interno Complementar – Ginecologia)
- Rui Miguel Silva Faustino (Interno Complementar – Ortopedia)
- Sílvia Maria Ferreira Silvestre Silva Teodoro (Técnico Superior 2ª Classe – Serviços Farmacêuticos)
- Sílvia Oliveira Dias (Técnico 2ª Classe – Imagiologia)
- Tiago Rafael Rodrigues Neves (Interno Geral – Internato Médico)
- Uxio Garcia Aldão (Interno Complementar – Anestesiologia)

Sabia que...

O Serviço de Cirurgia Geral do H.D.S. S.A. utiliza novas técnicas cirúrgicas...

O Serviço de Cirurgia Geral do Hospital Distrital de Santarém S.A., no seu esforço contínuo de actualização e implementação de novas técnicas cirúrgicas, tem utilizado e divulgado desde 1998, uma nova técnica para o tratamento da doença hemorroidária, prolapso rectal e rectocelo.

Inicialmente descrita pelo cirurgião Italiano coloproctologista Dr. Longo, esta técnica aborda a fisiopatologia desta área anatómica de uma maneira inovadora, centrando a sua acção terapêutica na "prolapsectomia rectal".

Tem como grandes vantagens, para além de ser efectuada com anestesia loco regional, não provocar dor significativa no *post* operatório, não necessitar de pensos *post* operatórios e permitir ao doente, o regresso à actividade quase de imediato. A "má fama" em termos de dor *post* operatória deste tipo de cirurgias foi assim ultrapassada.

O nosso Serviço de Cirurgia Geral tem tido resultados considerados excelentes, na medida em que é o primeiro a nível Nacional, em número de doentes operados (456) e encontra-se nos primeiros 10, a nível Internacional. Temos vindo a divulgar esta técnica colaborando com outros Hospitais desde 1999, tendo já efectuado várias demonstrações a pedido dos respectivos serviços de cirurgia de vários hospitais nomeadamente:

- Hospital do Barreiro S.A.;
- Hospital Distrital de Beja S.A.;
- Hospital Distrital de Évora;
- Hospital Egas Moniz S.A.;
- Hospital de São Francisco Xavier S.A.;
- Hospital de São Miguel – Açores;
- Hospital de São Bernardo S.A. (Setúbal);
- Centro Hospital do Médio Tejo S.A. (Hospital de Abrantes).

Continuaremos com o esforço de actualização e modernização do nosso Serviço, contando para isso com o esforço e dedicação dos profissionais que aqui desenvolvem a sua actividade Médica, tendo como principal impulsionador, o nosso Director de Serviço Dr. José Barbosa.

*Dr. Joaquim Pedroso da Costa
Director do Bloco Operatório*

Início

sugestoes@hds.min-saude.pt

Esta *Newsletter* é de todos os colaboradores do H.D.S. S.A.! Como tal, gostaríamos de ver divulgadas as novas técnicas e tecnologias utilizadas, como o artigo acima apresentado, os trabalhos de investigação e os estudos que são efectuados pelos nossos colaboradores! Toda a informação deverá ser enviada para sugestoes@hds.min-saude.pt.

Início