

# Blogue Fragmentos do Caos



A verdade nasce onde o pensamento é livre.

## O SNS: Quando o Hospital Engole a Prevenção

Publicado em 2026-05-20 10:22:01



### BOX DE FACTOS

- O SNS português sofre de uma doença estrutural: excesso de hospital, défice de prevenção, rigidez administrativa e fraca integração de cuidados.

# Blogue Fragmentos do Caos



*A verdade nasce onde o pensamento é livre.*

promoção da saúde até a reabilitação.

- A OCDE aponta para pressões acumuladas no acesso, listas de espera, falta de profissionais, pagamentos directos elevados e peso insuficiente da prevenção.
- O futuro do SNS não pode ser apenas mais orçamento: tem de ser melhor arquitectura institucional, melhor governação, melhor informação e melhor prevenção.
- Um SNS do século XXI deve tratar menos tarde, prevenir mais cedo e acompanhar melhor quem começa a escorregar para a doença crónica.

## SNS: Quando o Hospital Engole a Prevenção

*Um país que só descobre a doença quando ela já entrou pela porta das urgências não tem um sistema de saúde: tem uma oficina de reparações humanas em permanente estado de alarme.*

# Blogue Fragmentos do Caos



*A verdade nasce onde o pensamento é livre.*

dependia demasiado da carteira, da sorte ou da caridade. Mas também seria uma cegueira patriótica — daquela que confunde amor ao país com silêncio cúmplice — fingir que o SNS actual não está mergulhado numa crise profunda.

O problema já não é apenas falta de dinheiro. Dinheiro sem reforma é como água despejada num tanque furado: faz espuma, dá fotografia, mas não enche futuro. O SNS sofre de uma patologia mais grave: gestão burocrática, hospitalocentrismo, incapacidade de inovar, desperdício organizacional, ausência de cultura preventiva e uma estranha paixão nacional por resolver tarde aquilo que podia ter sido evitado cedo.

Durante décadas, Portugal habituou-se a confundir saúde com hospital. O hospital tornou-se o templo máximo da medicina, a catedral do sofrimento remediado, o lugar onde tudo converge quando a rede falhou antes. Mas um sistema de saúde moderno não deve começar nas urgências. Deve começar na escola, na alimentação, no bairro, no local de trabalho, na farmácia, na consulta de enfermagem, no médico de família, no rastreio precoce, na monitorização domiciliária e na relação continuada com o cidadão.

## Blogue Fragmentos do Caos



*A verdade nasce onde o pensamento é livre.*

ela se instale. Actua muitas vezes como bombeiro, quando devia funcionar como engenheiro de segurança. Corre para apagar incêndios clínicos, mas investe pouco em remover os materiais inflamáveis que ardem todos os dias na vida real: obesidade, hipertensão, diabetes, sedentarismo, alcoolismo, solidão, má alimentação, pobreza, stress laboral, envelhecimento sem acompanhamento e iliteracia em saúde.

A OMS tem sido clara: os cuidados de saúde primários devem cobrir promoção da saúde, prevenção da doença, tratamento, reabilitação e cuidados paliativos, tão perto quanto possível do ambiente quotidiano das pessoas. Isto significa que a saúde não é apenas o acto médico; é uma arquitectura social. É comunidade, proximidade, continuidade, dados, educação, acompanhamento e confiança.

Ora, Portugal continua demasiadas vezes preso a uma lógica de balcão, senha, papel, fila, urgência, despacho e especialidade inacessível. A doença progride no silêncio enquanto o cidadão espera. Quando finalmente chega ao sistema, já chega mais caro, mais frágil e mais difícil de tratar. É a velha economia da incompetência: poupa-se na prevenção para gastar dez vezes mais na complicação.

# Blogue Fragmentos do Caos



*A verdade nasce onde o pensamento é livre.*

complexidade, não o primeiro balcão universal da angústia nacional. Quando as urgências são usadas como porta de entrada normal do sistema, alguma coisa falhou antes. Falhou o acesso ao médico de família. Falhou a consulta aberta local. Falhou a triagem comunitária. Falhou a teleconsulta. Falhou o acompanhamento de crónicos. Falhou a educação para a saúde. Falhou a capacidade de o Estado chegar antes da ambulância.

O resultado é previsível: profissionais exaustos, utentes desesperados, hospitais entupidos, listas de espera eternas, administrações a gerir escassez, decisões políticas a correr atrás da crise da semana e um sentimento colectivo de que o sistema está sempre prestes a rebentar. Em Portugal, demasiadas reformas são feitas como quem muda a mobília de uma casa a arder.

A OCDE tem sublinhado que Portugal apresenta bons resultados em vários indicadores de saúde, mas também pressões graves: dificuldades de acesso, pagamentos directos elevados, escassez de profissionais, pressão sobre equipas e forte recurso aos serviços hospitalares. Isto mostra uma verdade importante: o SNS ainda produz valor, mas fá-lo com uma estrutura cada vez mais cansada, desigual e mal distribuída.

# Blogue Fragmentos do Caos



*A verdade nasce onde o pensamento é livre.*

públicas: fica bem na fotografia, mas raramente manda na sala. No entanto, a maior revolução possível no SNS seria deslocar o centro de gravidade do tratamento tardio para a prevenção precoce.

As doenças crónicas não aparecem de repente como relâmpagos no céu azul. Muitas dão sinais durante anos: tensão arterial elevada, glicemia a subir, peso excessivo, função renal em declínio, colesterol descontrolado, tabaco, álcool, ansiedade, depressão, isolamento, sono degradado. Um SNS inteligente deveria detectar estes sinais cedo, acompanhar trajectórias de risco e intervir antes da queda.

As doenças não transmissíveis — cardiovasculares, cancro, diabetes, doença respiratória crónica, doença renal, entre outras — são hoje uma das maiores pressões sobre os sistemas de saúde. A OMS estima que estas doenças representam a larga maioria das mortes globais fora de contexto pandémico. A resposta moderna não pode ser apenas hospitalar: tem de ser preventiva, integrada e contínua.

## **Um novo SNS para o século XXI**

Um SNS adaptado ao século XXI deve assentar numa ideia simples: cada cidadão deve ter uma equipa de saúde de

# Blogue Fragmentos do Caos



*A verdade nasce onde o pensamento é livre.*

social e, sempre que necessário, acesso rápido a especialistas por via digital ou presencial.

O modelo deve deixar de ser centrado exclusivamente na consulta episódica e passar a ser centrado em carteiras populacionais acompanhadas por risco. Não basta atender quem aparece. É necessário identificar quem está em risco antes de aparecer em crise. A medicina do futuro não será apenas reactiva; será preditiva, preventiva, personalizada e participada.

Para isso, cada unidade de saúde deve ter painéis clínicos inteligentes, com indicadores vivos sobre hipertensão, diabetes, doença renal, obesidade, saúde mental, fragilidade no idoso, medicação crónica, abandono terapêutico, vacinação, rastreios oncológicos e risco cardiovascular. Não para vigiar o cidadão como objecto burocrático, mas para o proteger como pessoa concreta.

## **Dez reformas essenciais**

**1. Reforçar os cuidados primários como centro real do sistema.** O médico de família não pode ser um luxo administrativo. Deve ser a porta natural, próxima e contínua do SNS. Mas não chega ter médico: é preciso equipa. A saúde moderna é demasiado complexa para ser entregue a um

# Blogue Fragmentos do Caos



*A verdade nasce onde o pensamento é livre.*

**crónica.** Cada agrupamento de saúde deve ter programas activos para hipertensão, diabetes, doença renal, obesidade, tabagismo, alcoolismo, saúde mental e envelhecimento. Estes programas devem contactar cidadãos em risco, acompanhar resultados e medir impacto.

**3. Implementar rastreios inteligentes baseados em risco.** Em vez de campanhas genéricas e intermitentes, o SNS deve usar dados clínicos para identificar precocemente quem precisa de avaliação. A prevenção deve ser organizada como uma rede permanente, não como uma feira anual de boas intenções.

**4. Usar tecnologia sem desumanizar.** Registo clínico único, interoperabilidade, teleconsulta, telemonitorização domiciliária, algoritmos de apoio à decisão e inteligência artificial podem libertar tempo clínico e antecipar riscos. Mas a tecnologia deve servir a relação humana, não substituir o cuidado por um labirinto de passwords e portais que só funcionam em dias de lua cheia.

**5. Criar uma verdadeira via rápida da cronicidade.** Doença renal em progressão, diabetes mal controlada, insuficiência cardíaca, DPOC, hipertensão resistente ou suspeitas oncológicas não podem ficar meses a amadurecer em listas de espera. O sistema deve ter critérios

# Blogue Fragmentos do Caos



*A verdade nasce onde o pensamento é livre.*

continua demasiado preso à contabilidade da produção: consultas, episódios, cirurgias, actos. Deve medir também o que evita: internamentos prevenidos, urgências evitadas, controlo da tensão arterial, redução de complicações diabéticas, adesão terapêutica, qualidade de vida, satisfação do utente e anos de vida saudável ganhos.

## **7. Dar autonomia responsável às unidades locais.**

Não há inovação sem autonomia. Mas autonomia sem prestação de contas é feudalismo administrativo. As unidades locais devem ter margem para organizar equipas, horários, programas e parcerias, desde que publiquem resultados claros, comparáveis e auditáveis.

**8. Integrar saúde e apoio social.** Muitos problemas clínicos têm raiz social. Um idoso sozinho, mal alimentado, medicado em excesso e sem transporte não é apenas um caso médico: é uma falha de rede. O novo SNS deve ligar saúde, autarquias, segurança social, IPSS, farmácias e cuidados domiciliários.

## **9. Libertar os profissionais da burocracia inútil.**

Médicos e enfermeiros não estudaram anos para se transformarem em funcionários de carimbo digital. A burocracia deve ser redesenhada, automatizada ou

# Blogue Fragmentos do Caos



*A verdade nasce onde o pensamento é livre.*

precisa de uma pedagogia nacional da prevenção: alimentação, exercício, sono, saúde mental, consumo de álcool, tabaco, literacia digital em saúde, uso adequado das urgências e responsabilidade individual. A cidadania sanitária começa antes da receita médica.

## **O SNS como sistema nervoso inteligente**

O SNS do futuro deve funcionar como um sistema nervoso distribuído. Deve sentir sinais fracos, detectar padrões, reagir cedo, coordenar respostas e aprender com os dados. Hoje, muitas vezes, comporta-se como uma máquina pesada, fragmentada, lenta, centralizada e sem memória operacional suficiente.

Um cidadão com risco cardiovascular elevado não deveria depender apenas da sua capacidade de insistir. O sistema deveria chamá-lo, acompanhá-lo, ajustar terapêutica, envolver nutrição, promover actividade física, verificar adesão medicamentosa e actuar antes do enfarte. Uma pessoa com função renal em declínio não deveria ser encaminhada apenas quando a catástrofe já tem bilhete marcado. Uma depressão inicial não deveria esperar até se transformar em incapacidade prolongada. Uma diabetes mal controlada não deveria ser descoberta pelo pé diabético, pela retina lesada ou pelo rim exausto.

# Blogue Fragmentos do Caos



*A verdade nasce onde o pensamento é livre.*

comissão, mais um despacho, mais uma plataforma e mais uma reunião onde se decide marcar outra reunião.

## Um plano em três tempos

**Nos primeiros 100 dias**, o Governo deveria publicar um mapa transparente das falhas: utentes sem médico de família por região, tempos de espera reais, uso das urgências, indicadores de crónicos, necessidades de profissionais, custos por trajectória clínica e capacidade instalada. Sem diagnóstico honesto, a reforma é teatro.

**Nos primeiros dois anos**, deveriam ser criadas equipas locais de prevenção e gestão da cronicidade, com metas públicas e financiamento próprio. As unidades de saúde deveriam receber ferramentas digitais interoperáveis e apoio técnico para acompanhar populações de risco. As farmácias comunitárias, autarquias e instituições sociais deveriam ser integradas em protocolos formais de prevenção.

**Em cinco anos**, Portugal deveria ter um SNS menos hospitalocêntrico, mais próximo, mais digital, mais preventivo e mais transparente. O sucesso não se mediria apenas pelo número de consultas, mas pela redução de complicações evitáveis, internamentos desnecessários,

# Blogue Fragmentos do Caos



*A verdade nasce onde o pensamento é livre.*

## **administração da doença**

Um Estado moderno não pode limitar-se a administrar filas de espera. A função de um sistema público de saúde não é apenas tratar corpos quando falham; é criar condições para que falhem menos, mais tarde e com menos sofrimento. O SNS deve ser uma promessa de dignidade, não uma sala de espera nacional.

Mas para isso é preciso abandonar o culto português da gestão remendada. É preciso substituir improvisado por método, propaganda por dados, centralismo por autonomia, burocracia por responsabilidade, hospitalocentrismo por prevenção, e resignação por futuro.

O SNS não precisa apenas de mais dinheiro. Precisa de mais inteligência. Precisa de mais coragem. Precisa de mais respeito pelos profissionais e pelos cidadãos. Precisa de deixar de tratar o utente como número, o médico como peça substituível, o enfermeiro como recurso elástico e a prevenção como ornamento retórico.

Porque um país que espera que a doença fique crónica para então a levar a sério está a construir sofrimento com dinheiro público. E esse talvez seja o maior escândalo silencioso: não é apenas o que o SNS gasta; é aquilo que o

# Blogue Fragmentos do Caos



*A verdade nasce onde o pensamento é livre.*

O SNS nasceu para proteger. Mas proteger, no século XXI, já não significa apenas abrir portas de hospital. Significa chegar antes da urgência, antes da amputação, antes da insuficiência renal terminal, antes do AVC, antes da solidão, antes da doença irreversível.

Um novo SNS deve ser menos fábrica de episódios e mais rede de cuidado. Menos labirinto e mais caminho. Menos papel e mais proximidade. Menos remendo e mais futuro.

Porque a saúde pública, quando é verdadeiramente pública, não começa na maca. Começa na vida.

## Referências internacionais e institucionais

- World Health Organization — Primary Health Care
- World Health Organization — Noncommunicable Diseases
- World Health Organization — Global Strategy on Digital Health 2020-2025
- OECD / European Observatory on Health Systems and Policies — Portugal: Country Health Profile
- OECD / European Commission — Health at a Glance: Europe 2024

# Blogue Fragmentos do Caos



*A verdade nasce onde o pensamento é livre.*

Chronic Diseases

- OECD — Data and Digital Health Systems

---

**Texto:** Francisco Gonçalves

Coautoria editorial e estruturação: **Augustus Veritas**  
- Fragmentos do Caos News Team

[leia]



**Fragmentos do Caos:** [Blogue](#) • [Ebooks](#) • [Carrossel](#)

👁️ Esta página foi visitada ... vezes.

[Contactos](#)