DGS desde 1899
Direção-Geral da Saúde

FORMULÁRIO ELETRÓNICO

CANDIDATURA A CENTRO DE TRATAMENTO DE HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR

MANUAL DE UTILIZADOR

Departamento da Qualidade na Saúde

www.dgs.pt

REPÚBLICA PORTUGUESA
SAÚDE

Índice

1. **Utilizadores** 3
2. **Acesso à área reservada** 3
3. **Candidatura eletrónica** 4
4. **Envio da candidatura** 6
5. **Consultar ou imprimir o registo de candidatura** 6
6. **Sair do *microsite* "Acesso a Formulários"** 6
7. **Formulário HTP-Adulto** 7
8. **Formulário HTP-Pediátrico** 11

1. Utilizadores

O processo de candidatura inicia-se com requerimento dirigido ao Diretor-Geral da Saúde, através da morada eletrónica secretariadodqs@dgs.min-saude.pt, subscrito pelo órgão máximo da entidade prestadora de cuidados de saúde onde se insere o serviço, a unidade ou o departamento que reúne os critérios gerais e específicos.

Após a adequada receção do requerimento serão enviadas as credenciais de acesso ao formulário eletrónico de candidatura a Centro de Tratamento de Hipertensão Arterial Pulmonar para efetivação da candidatura.

Antes de iniciar o processo de submissão da candidatura garanta que:

1. tem todos os anexos (documentos) necessárias no seu computador.
2. cada documento, que pretende anexar como evidência, não ultrapasse o tamanho de 200 kBytes (ex: para o verificar, consulte, com a ajuda do botão direito do rato, clicando em "propriedades", a informação sobre o tamanho do documento; evite mandar documentos com imagens ou gráficos).

Sempre que se verifique a necessidade de proceder à alteração de algum elemento de identificação do utilizador, deverá a mesma ser comunicada por e-mail para o seguinte endereço: secretariadodqs@dgs.min-saude.pt.

No *microsite* da candidatura a Centro de Tratamento de Hipertensão Arterial Pulmonar poderá encontrar toda a documentação disponível.

2. Acesso à área reservada

O acesso à Formulário Eletrónico da candidatura a Centro de Tratamento de Hipertensão Arterial Pulmonar é realizado através da página da Direção-Geral da Saúde (www.dgs.pt), devendo o utilizador digitar o login e a palavra-chave na área reservada (botão com o símbolo de uma chave), no canto superior direito do ecrã.



Depois de inscrever as suas credenciais clique no botão Login. A página principal do Website será refrescada, aparecendo no menu principal à direita, um novo item de menu **"Área Reservada"**. Clique nesse item de menu e em seguida clique no item de menu **"Acesso a formulários"**. Ser-lhe-á então apresentado o *microsite* de acesso aos formulários.



3. Candidatura eletrónica

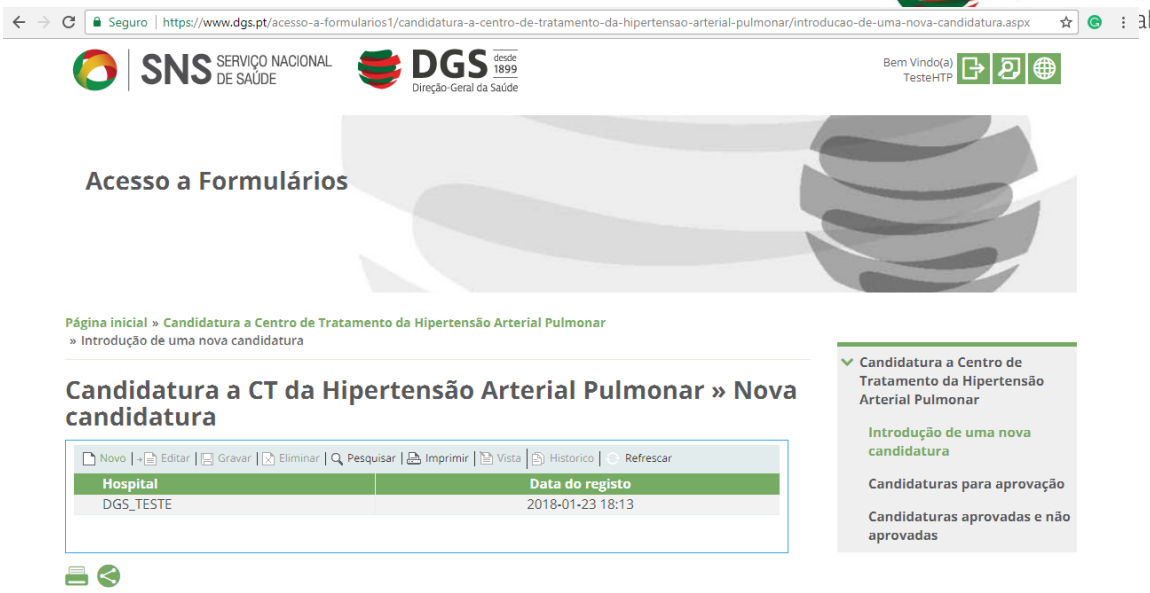
Clicando no acesso a formulários, aparecerá a seguinte página:



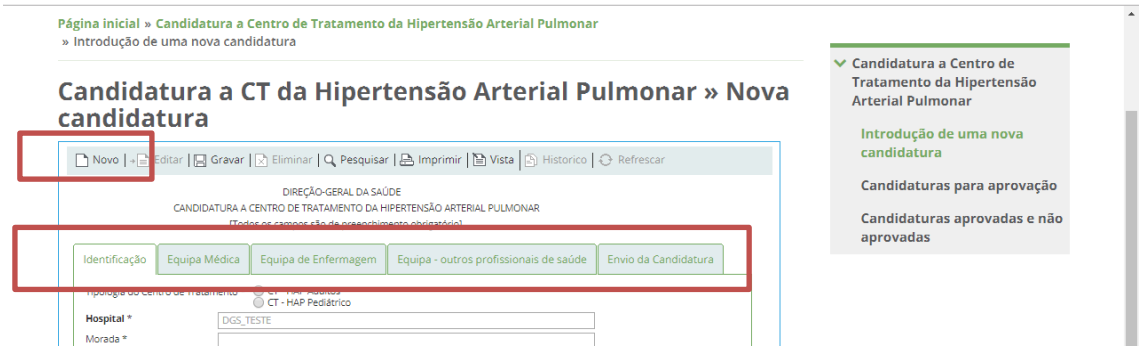
No menu principal deste *microsite*, clique sobre o item de menu "Candidatura a Centro de Tratamento de Hipertensão Arterial Pulmonar". Os submenus seguintes correspondem aos 3 estágios do processo:

- Clique no submenu **Introdução de uma nova candidatura**, para preencher o formulário de candidatura.
- Clique no submenu **Candidaturas para aprovação**, para consultar o registo de candidatura que enviou e que está para aprovação pela DGS.
- Clique no submenu **Candidaturas aprovadas e não aprovadas**, para consultar o registo de candidatura que enviou após a aprovação pela DGS.

Para submeter a candidatura deverá clicar "Introdução de uma nova candidatura", ao clicar neste submenu, aparecerá a seguinte página:



Deverá clicar em "Novo" e abrira-se-à o formulário de candidatura.



Esta página é composta por 5 separadores, a saber:

1. Identificação;
2. Equipa Médica;
3. Equipa de Enfermagem;
4. Equipa – outros profissionais de saúde; e,
5. Envio da Candidatura.

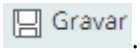
Atenção

Todos os campos são de preenchimento obrigatório.

Aconselhamos a recolha prévia da informação necessária.

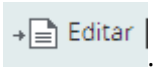
Pode preencher todos os campos do formulário numa única sessão ou pode ir preenchendo os campos à medida que obtém a informação, em mais do que uma sessão.

Nota:

Se pretender interromper temporariamente a introdução dos dados e continuar o preenchimento mais tarde, não se esqueça de guardar os dados. Clique no botão *Gravar registo* 

.

Para continuar o preenchimento ou efetuar alterações aos dados introduzidos, na grelha de registos faça um duplo clique sobre o registo da candidatura.

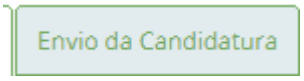
Irá aparecer o formulário de candidatura com os dados que já introduziu. Clique, em seguida, no botão *Editar registo corrente* 

.

Quando terminar o preenchimento de todos os campos, **envie a candidatura** (ver ponto 4)

4. Envio da candidatura

Se já terminou o preenchimento de todos os dados do formulário e pretende enviar a candidatura para a DGS para aprovação:

a) Clique no separador 

b) Assinale o quadradinho do campo 

c) Em seguida, clique no botão 

O registo irá transitar para o estágio "Para aprovação" (ver submenu *Candidaturas para aprovação*).

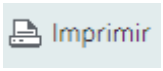
5. Consultar ou imprimir o registo de candidatura

Pode consultar ou imprimir o registo de candidatura introduzido em qualquer um dos estágios do processo.

Se quiser por ex. imprimir o registo de candidatura depois de aprovado pela DGS, clique no submenu *Candidaturas aprovadas e não aprovadas.*

Na grelha de registos, faça um duplo clique sobre o registo.

Irá aparecer o formulário de candidatura, com uma cor mais clara.

Clique no botão 

que está na barra de ferramentas e, em seguida, selecione a opção *Imprimir tudo*.

Depois de imprimir, clique no botão *Vista* para regressar ao ecrã da lista de registos.

6. Sair do *microsite* "Acesso a Formulários"

Clique no botão da chave 

, que está no canto superior direito do ecrã, para fechar a página do microsite. Em seguida, aparece uma pergunta "pretende sair deste site?" clique no link sair.

7. Formulário HTP-Adulto

DIREÇÃO-GERAL DA SAÚDE

CANDIDATURA A CENTRO DE TRATAMENTO DA HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR

[Todos os campos são de preenchimento obrigatório]

IDENTIFICAÇÃO

Tipologia do Centro de Tratamento ○ CT - HAP Adultos ○ CT - HAP Pediátrico

Hospital * DGS_TESTE

Morada *

Código Postal Localidade *

Presidente do Conselho de Administração *

Diretor Clínico *

Departamento / Serviço *

Diretor do Departamento / Serviço *

Nome do médico responsável pelo CT *

E-mail do responsável pelo CT * filipasabino@dgs.min-saude.pt

---

Volume de Atividade Assistencial:

Nº total de doentes seguidos *
- Grupo I *
- Grupo IV *

Nº de doentes em lista activa *
- Grupo I *
- Grupo IV *

Nº de doentes em tratamento específico *
- Grupo I *
- Grupo IV *

Nº de novos doentes no último ano *
- Grupo I *
- Grupo IV *

Nota: Não são contabilizados para efeitos de candidatura, em termos de volume assistencial, os casos de hipertensão arterial pulmonar aguda e/ou transitória.

Disponibilidade de Equipamentos e Recursos:

- ☐ Ecocardiografia (transtorácica e transesofágica)
- ☐ Cateterismo cardíaco e hemodinâmica
- ☐ Serviço de imagiologia com capacidade para angiotomografia computorizada, tomografia computorizada de alta resolução e ressonância magnética, em horário compatível com as necessidades
- ☐ Serviço de medicina nuclear ou articulação com serviço externo
- ☐ Unidade de cuidados intensivos e de internamento especializado em patologia cardíaca e respiratória
- ☐ Ter acesso, por protocolo formal, a intervenções de endarterectomia e transplante pulmonar

Exploração funcional cárdio-respiratória

- ☐ PFR com DLCO
- ☐ Teste dos Seis Minutos de Marcha
- ☐ Provas de esforço cardio-respiratório

Organização das Atividades:

Os Centros de Tratamento de Hipertensão Arterial Pulmonar têm de atuar segundo protocolos de tratamento, devidamente atualizados e validados, nomeadamente para:

(i) Estudo hemodinâmico com teste de vasoreactividade aguda * ○ Sim ○ Não

(ii) Ecocardiograma transtorácico e transesofágico * ○ Sim ○ Não

(iii) Teste dos “Seis Minutos de Marcha” e prova de esforço * ◯ Sim ◯ Não
(iv) Abordagem terapêutica e sua monitorização * ◯ Sim ◯ Não
(v) Implantação e manutenção de catéter venoso central * ◯ Sim ◯ Não
(vi) Administração de fármacos pelas vias oral, inalatória, subcutânea e intravenosa * ◯ Sim ◯ Não
(vii) Orientação para programas de reabilitação * ◯ Sim ◯ Não
(viii) Gestão clínica do doente com insuficiência cardíaca direita * ◯ Sim ◯ Não
(ix) Admissão em cuidados intensivos * ◯ Sim ◯ Não
(x) Acesso protocolado a cirurgia de endartrectomia e transplante pulmonar * ◯ Sim ◯ Não

---

Formação, Investigação e Educação Terapêutica

Os Centros de Tratamento de Hipertensão Arterial Pulmonar têm de:

(i) Promover ações de educação terapêutica necessárias às pessoas em tratamento e seus cuidadores * ◯ Sim ◯ Não
(ii) Desenvolver atividades de formação contínua, pré-graduada, pós-graduada e de investigação clínica e das ciências básicas, que lhe permitam aprofundar o conhecimento no que concerne à assistência e tratamento de hipertensão arterial pulmonar * ◯ Sim ◯ Não
(iii) Integrar-se em projetos de formação e investigação nacionais e internacionais e promover publicações científicas * ◯ Sim ◯ Não
(iv) Participar em registos epidemiológicos * ◯ Sim ◯ Não
(v) Participar em ensaios clínicos * ◯ Sim ◯ Não

Tem condições técnicas e tecnológicas para realizar trombo-endartrectomia pulmonar (TEP) * ◯ Sim ◯ Não

(i) Tem capacidade cirúrgica instalada para cirurgia cardíaca e torácica * ◯ Sim ◯ Não
(ii) Possui equipa técnica constituída por anestesista, pneumologista, cardiologista e cirurgião cardiotorácico, com experiência no tratamento e seguimento de doentes com tromboembolismo pulmonar crónico e trombo-endartrectomia pulmonar * ◯ Sim ◯ Não
(iii) Tem um programa de ExtraCorporeal Membrane Oxygenation (ECMO) * ◯ Sim ◯ Não
(iv) Têm acesso a laboratório de hemodinâmica e de hemodinâmica de intervenção, com experiência em procedimentos de dilatação destas lesões, nos casos não operáveis ou com resultado insuficiente após cirurgia * ◯ Sim ◯ Não
(v) Têm acesso a laboratório de intervenção vascular para introdução de filtros na veia cava * ◯ Sim ◯ Não
(vi) Têm um programa de cardiopatias congénitas no adulto e de hipertensão pulmonar * ◯ Sim ◯ Não
(vii) Têm acesso a imagem cardiovascular por TAC e Angiografia, com especialização vascular * ◯ Sim ◯ Não
(viii) Têm acesso a provas funcionais respiratórias e broncoscopia * ◯ Sim ◯ Não
(ix) Têm acesso a cuidados intensivos com experiência em cuidados críticos cárdio-respiratórios * ◯ Sim ◯ Não

---

Por favor, continue o preenchimento deste registo nos separadores "Equipa Médica", "Equipa de Enfermagem" e "Equipa - outros profissionais de saúde"

EQUIPA MÉDICA

Equipa de Saúde

É ser constituída por profissionais de saúde com, pelo menos, três anos de experiência na área, que assegurem as necessidades assistenciais do centro de tratamento de hipertensão arterial pulmonar nas 24 horas * ◯ Sim ◯ Não
Tem um coordenador responsável * ◯ Sim ◯ Não
É ser constituída por médicos especialistas de cardiologia, pneumologia, medicina interna e, ainda, de medicina intensiva com comprovada diferenciação na doença * ◯ Sim ◯ Não

Insira os dados de cada médico da equipa (clique no botão à esquerda)

Nome do médico *
Especialidade *
Categoria profissional *
Cargo actual *
Funções na equipa * ◯ Responsável ◯ Colaborador
Instituição de Saúde *
Telefone/Telemóvel *
Email *
Experiência na área:
Anos de trabalho na área *

Nº total de doentes seguidos *
Nº de doentes em lista activa *
Nº de doentes em tratamento específico *
Nº de novos doentes no último ano *
Anexar resumo curricular fundamentando a experiência na área (nomeadamente frequência de acções de formação pós-graduada e actividades científicas) e de acordo com o estipulado na alínea x) d Selecione...

EQUIPA DE ENFERMAGEM

inclui enfermeiros e enfermeiros especialistas com experiência comprovada na doença e que assegurem as necessidades assistenciais do centro de tratamento de hipertensão arterial pulmonar nas 24 horas * ○ Sim ○ Não

Insira os dados de cada enfermeiro da equipa (clique no botão à esquerda)

Nome do enfermeiro *
Especialidade *
Categoria profissional *
Cargo actual *
Funções na equipa * ○ Responsável ○ Colaborador
Instituição de Saúde *
Telefone/Telemóvel *
Email *

Experiência na área:
Anos de trabalho na área *
Nº total de doentes seguidos *
Nº de novos doentes no último ano *

Experiência com fármacos e vias de administração:
Via inalatória / nº de doentes *
Via sub-cutânea / nº de doentes *
Por cateter venoso central / nº de doentes *
Manuseamento de CVC / nº de doentes *
Manuseamento de bombas infusoras / nº de doentes *

Anexar resumo curricular fundamentando a experiência na área Selecione...

EQUIPA - OUTROS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

Tem o apoio de especialistas em hepatologia, infeção pelo VIH, doenças autoimunes e imunohemoterapia * ○ Sim ○ Não

Tem o apoio de radiologista, psicólogo, assistente social, nutricionista, bem como fisiatra * ○ Sim ○ Não

Insira os dados de cada profissional de saúde (clique no botão à esquerda)

Tem assistente técnico com horário dedicado * ○ Sim ○ Não

Tem assistente operacional com horário dedicado * ○ Sim ○ Não

Está identificada e ser responsável pelas decisões de gestão clínica do doente com hipertensão arterial pulmonar, com identificação de um responsável pela prescrição de fármacos específicos para esta patologia * ○ Sim ○ Não

ENVIO DA CANDIDATURA

Se já terminou o preenchimento do formulário e pretende enviar a candidatura para a DGS para aprovação, por favor assinale o quadradinho do campo *Preenchimento Concluído* e, em seguida, clique no botão *Gravar*, que está na barra de ferramentas azul, no topo do formulário.

☐ PREENCHIMENTO CONCLUÍDO

8. Formulário HTP-Pediátrico

DIREÇÃO-GERAL DA SAÚDE

CANDIDATURA A CENTRO DE TRATAMENTO DA HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR

[Todos os campos são de preenchimento obrigatório]

IDENTIFICAÇÃO

Tipologia do Centro de Tratamento ○ CT - HAP Adultos ○ CT - HAP Pediátrico

Hospital * DGS_TESTE

Morada *

Código Postal Localidade *

Presidente do Conselho de Administração *

Diretor Clínico *

Departamento / Serviço *

Diretor do Departamento / Serviço *

Nome do médico responsável pelo CT *

E-mail do responsável pelo CT * filipasabino@dgs.min-saude.pt

---

Volume de Atividade Assistencial:

Nº total de doentes seguidos *
- Grupo I *
- Grupo IV *

Nº de doentes em lista activa *
- Grupo I *
- Grupo IV *

Nº de doentes em tratamento específico *
- Grupo I *
- Grupo IV *

Nº de novos doentes no último ano *
- Grupo I *
- Grupo IV *

Nota: Não são contabilizados para efeitos de candidatura, em termos de volume assistencial, os casos de hipertensão arterial pulmonar aguda e/ou transitória.

Disponibilidade de Equipamentos e Recursos:

- ☐ Ecocardiografia (transtorácica e transesofágica)
- ☐ Cateterismo cardíaco e hemodinâmica
- ☐ Serviço de imagiologia com capacidade para angiotomografia computorizada, tomografia computorizada de alta resolução e ressonância magnética, em horário compatível com as necessidades
- ☐ Serviço de medicina nuclear ou articulação com serviço externo
- ☐ Unidade de cuidados intensivos e de internamento especializado em patologia cardíaca e respiratória
- ☐ Ter acesso, por protocolo formal, a intervenções de endarterectomia e transplante pulmonar

Exploração funcional cárdio-respiratória

- ☐ PFR com DLCO
- ☐ Teste dos Seis Minutos de Marcha
- ☐ Provas de esforço cardio-respiratório

Organização das Atividades:

Os Centros de Tratamento de Hipertensão Arterial Pulmonar têm de atuar segundo protocolos de tratamento, devidamente atualizados e validados, nomeadamente para:

(i) Estudo hemodinâmico com teste de vasoreactividade aguda * ○ Sim ○ Não

(ii) Ecocardiograma transtorácico e transesofágico * ○ Sim ○ Não

(iii) Teste dos “Seis Minutos de Marcha” e prova de esforço * ○ Sim ○ Não
(iv) Abordagem terapêutica e sua monitorização * ○ Sim ○ Não
(v) Implantação e manutenção de catéter venoso central * ○ Sim ○ Não
(vi) Administração de fármacos pelas vias oral, inalatória, subcutânea e intravenosa * ○ Sim ○ Não
(vii) Orientação para programas de reabilitação * ○ Sim ○ Não
(viii) Gestão clínica do doente com insuficiência cardíaca direita * ○ Sim ○ Não
(ix) Admissão em cuidados intensivos * ○ Sim ○ Não
(x) Acesso protocolado a cirurgia de endartrectomia e transplante pulmonar * ○ Sim ○ Não

---

Formação, Investigação e Educação Terapêutica

Os Centros de Tratamento de Hipertensão Arterial Pulmonar têm de:

(i) Promover ações de educação terapêutica necessárias às pessoas em tratamento e seus cuidadores * ○ Sim ○ Não
(ii) Desenvolver atividades de formação contínua, pré-graduada, pós-graduada e de investigação clínica e das ciências básicas, que lhe permitam aprofundar o conhecimento no que concerne à assistência e tratamento de hipertensão arterial pulmonar * ○ Sim ○ Não
(iii) Integrar-se em projetos de formação e investigação nacionais e internacionais e promover publicações científicas * ○ Sim ○ Não
(iv) Participar em registos epidemiológicos * ○ Sim ○ Não
(v) Participar em ensaios clínicos * ○ Sim ○ Não

Tem condições técnicas e tecnológicas para realizar trombo-endartrectomia pulmonar (TEP) * ○ Sim ○ Não

(i) Tem capacidade cirúrgica instalada para cirurgia cardíaca e torácica * ○ Sim ○ Não
(ii) Possui equipa técnica constituída por anestesista, pneumologista, cardiologista e cirurgião cardiotorácico, com experiência no tratamento e seguimento de doentes com tromboembolismo pulmonar crónico e trombo-endartrectomia pulmonar * ○ Sim ○ Não
(iii) Tem um programa de ExtraCorporeal Membrane Oxygenation (ECMO) * ○ Sim ○ Não
(iv) Têm acesso a laboratório de hemodinâmica e de hemodinâmica de intervenção, com experiência em procedimentos de dilatação destas lesões, nos casos não operáveis ou com resultado insuficiente após cirurgia * ○ Sim ○ Não
(v) Têm acesso a laboratório de intervenção vascular para introdução de filtros na veia cava * ○ Sim ○ Não
(vi) Têm um programa de cardiopatias congénitas no adulto e de hipertensão pulmonar * ○ Sim ○ Não
(vii) Têm acesso a imagem cardiovascular por TAC e Angiografia, com especialização vascular * ○ Sim ○ Não
(viii) Têm acesso a provas funcionais respiratórias e broncoscopia * ○ Sim ○ Não
(ix) Têm acesso a cuidados intensivos com experiência em cuidados críticos cárdio-respiratórios * ○ Sim ○ Não

---

Por favor, continue o preenchimento deste registo nos separadores "Equipa Médica", "Equipa de Enfermagem" e "Equipa - outros profissionais de saúde"

EQUIPA MÉDICA

Equipa de Saúde

É ser constituída por profissionais de saúde com, pelo menos, três anos de experiência na área, que assegurem as necessidades assistenciais do centro de tratamento de hipertensão arterial pulmonar nas 24 horas * ○ Sim ○ Não
Tem um coordenador responsável * ○ Sim ○ Não
É constituída, por médicos especialistas de cardiologia pediátrica e pediatria. Tem incluídos médicos intensivistas pediátricos e neonatologistas com comprovada diferenciação na doença, bem como anestesistas com experiência em pediatria * ○ Sim ○ Não

Insira os dados de cada médico da equipa (clique no botão à esquerda)

EQUIPA DE ENFERMAGEM

inclui enfermeiros e enfermeiros especialistas com experiência comprovada na doença e que assegurem as necessidades assistenciais do centro de tratamento de hipertensão arterial pulmonar nas 24 horas * ○ Sim ○ Não

Insira os dados de cada enfermeiro da equipa (clique no botão à esquerda)

EQUIPA - OUTROS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

Tem o apoio de especialistas em hepatologia, infeção pelo VIH, doenças autoimunes e imunohemoterapia * ◯ Sim ◯ Não

Tem o apoio de radiologista, psicólogo, assistente social, nutricionista, bem como fisiatra * ◯ Sim ◯ Não

Insira os dados de cada profissional de saúde (clique no botão à esquerda)

Tem assistente técnico com horário dedicado * ◯ Sim ◯ Não

Tem assistente operacional com horário dedicado * ◯ Sim ◯ Não

Está identificada e ser responsável pelas decisões de gestão clínica do doente com hipertensão arterial pulmonar, com identificação de um responsável pela prescrição de fármacos específicos para esta patologia * ◯ Sim ◯ Não

ENVIO DA CANDIDATURA

Se já terminou o preenchimento do formulário e pretende enviar a candidatura para a DGS para aprovação, por favor assinale o quadradinho do campo *Preenchimento Concluído* e, em seguida, clique no botão *Gravar*, que está na barra de ferramentas azul, no topo do formulário.

☐ PREENCHIMENTO CONCLUÍDO

DGS desde 1899
Direção-Geral da Saúde

Alameda D. Afonso Henriques, 45
1049-005 Lisboa - Portugal
Tel: +351 21 843 05 00
Fax: +351 21 843 05 30
E-mail: geral@dgs.pt