



DGS desde
1899
Direção-Geral da Saúde

PROGRAMA NACIONAL

para as Doenças Respiratórias

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

2014



RELATÓRIO DE ATIVIDADES

2014

Diretora do PNDR

Prof^a Doutora Cristina Bárbara

9 de março de 2015

RELATÓRIO ANUAL DE ATIVIDADES DO PROGRAMA NACIONAL PARA AS DOENÇAS RESPIRATÓRIAS (PNDR)

2014

COMPETÊNCIAS ATRIBUÍDAS AO PNDR

O Programa Nacional para as Doenças Respiratórias (PNDR) tem vários objetivos operacionais para 2014, nomeadamente, nas áreas da vigilância epidemiológica, prevenção das doenças respiratórias, qualidade e divulgação da informação.

O Programa Nacional para as Doenças Respiratórias (PNDR) em 2014 cumpriu com os objetivos operacionais propostos, nomeadamente:

Vigilância epidemiológica

Em relação à vigilância epidemiológica foi elaborado juntamente com a Direção de Serviços de Informação e Análise (DSIA) o relatório actualizado "Portugal - Doenças Respiratórias em Números - 2014";

Foi também elaborado um estudo sobre a vigilância epidemiológica da Síndrome da Apneia Obstrutiva do Sono, em colaboração com o INSA, intitulado "Síndrome de Apneia Obstrutiva do Sono: epidemiologia, diagnóstico e tratamento. Um estudo da Rede Médicos-Sentinela". O relatório final do estudo foi apresentado ao senhor Diretor-Geral da Saúde a 29/12/2014 e publicado no *site* do INSA sob acesso restrito e será objeto de uma publicação científica conjunta em revista com *peer review*.

Outros estudos estatísticos previstos, em colaboração com a DSIA e outras instituições, visando a Doença Pulmonar Obstrutiva Crónica (DPOC), Pneumonias, Fibrose Quística e Asma não foram realizados em 2014, porque a autorização para o seu financiamento por parte do Ministério das Finanças não foi concedida atempadamente. Foram substituídos por dois estudos de menor complexidade efetuados gratuitamente por Colaboradores do PNDR, nomeadamente, o "Estudo de Análise Preliminar dos Indicadores Nacionais de Asma-2014", enviado ao Senhor Diretor-Geral da Saúde a 22/12/2014 e posteriormente publicado no *site* da DGS, e o inquérito traduzido no relatório "Análise do inquérito sobre a capacidade instalada de centros de assistência doentes com fibrose quística", apresentado ao Senhor Diretor-Geral da Saúde a 29/12/2014.

Foi elaborado um relatório informativo em conjunto com Serviços Partilhados do Ministério da Saúde (SPMS), intitulado "Relatório de Análise das Práticas Nacionais de Prescrição Eletrónica de Cuidados Respiratórios Domiciliários - 2014", enviado ao Senhor Diretor-Geral a 29/12/2014 e publicado posteriormente no *site* da DGS. Constata-se que a prescrição eletrónica médica de Cuidados Respiratórios Domiciliários (PEM-CRD), obrigatória partir de 30 de março, em consequência das diligências efetuadas pelo PNDR que resultaram nos Despachos do Gabinete do Secretário de Estado da Saúde, nº 9309/2013, de 16 de julho e nº 15967/2013, de 9 de dezembro, tem vindo progressivamente a aumentar e constitui uma importante reforma a nível dos CRD, tendo o PNDR contribuído bastante, em colaboração direta com os SPMS, para o aperfeiçoamento da respectiva aplicação. A PEM-CRD tem repercussão em todas as fases do processo de prescrição de CRD, promovendo as boas práticas e a sustentabilidade futura deste tipo de cuidados de saúde.

Prevenção das doenças respiratórias

No que diz respeito à prevenção das doenças respiratórias, nomeadamente promovendo o diagnóstico precoce da DPOC, fez-se um inquérito aos ACES cuja análise preliminar foi descrita no relatório intitulado "Relatório sobre inquérito à capacidade instalada para realização de uma espirometria nos ACES", apresentado ao Senhor Diretor-Geral da Saúde a 29/12/2014.

Pretende-se identificar os constrangimentos ao diagnóstico da DPOC realizado por espirometria e à implementação alargada a outros locais, do modelo custo-efetivo de uma Rede de Espirometria existente no Centro Hospitalar de Lisboa Norte e no Centro Hospitalar de Vila Nova de Gaia, apresentado no respetivo relatório em 2013.

Qualidade e divulgação da informação

Relativamente à área da qualidade e respetiva divulgação no *site* da DGS, o PNDR elaborou através dos seus Coordenadores Científicos e Colaboradores os seguintes documentos:

- "Manual para a Abordagem da Sibilância e Asma em Idade Pediátrica", publicada a 2ª edição a 31/10/2014, após os comentários recebidos durante o período de discussão pública da primeira versão, publicada a 28/04/2014;

- "Boas Práticas e Orientações para o Controlo da Asma no Adulto e na Criança", publicado a 2ª edição no *site* da DGS a 27/11/2014, melhorada com os contributos recebidos após a discussão pública da 1ª edição, publicada a 29/04/2014;
- Em colaboração com o Programa Nacional para a Prevenção e Controlo do Tabagismo, foi elaborado um folheto e cartaz sobre DPOC, publicado no *site* da DGS no dia Mundial da DPOC, que em 2014, foi a 19 de novembro;
- Foi publicado no *site* da DGS, a 29/12/2014, o documento "Critérios da qualidade para a realização de uma espirometria", colocado em discussão pública;
- Foi elaborado pelos colaboradores do PNDR a Orientação da DGS Nº 022/2014, publicada no *site* da DGS a 30/12/2014, intitulada "Seguimento nos Cuidados de Saúde Primários de doentes com Síndrome da Apneia Obstrutiva do Sono sob terapêutica com pressão positiva contínua", igualmente colocada em discussão pública.

Em relação ainda às boas práticas, o PNDR lamenta que ainda não tenha sido publicada a legislação que autoriza a comparticipação das câmaras expansoras em substituição dos sistemas de nebulização, preconizada pela respetiva Norma de Orientação Clínica publicada em 2011 e pelo Grupo de Trabalho em que participou o PNDR, juntamente com a ACSS, SPMS e INFARMED.

Em relação à qualidade organizacional, o PNDR, baseado nos resultados do inquérito à capacidade instalada dos centros de assistência a doentes com fibrose quística e nos requisitos dos centros de referência para a Fibrose Quística, estes últimos apresentados no relatório de 2013, apresentou ao Senhor Diretor-Geral da Saúde a 26/12/2014, a "Proposta de Rede de Referência Nacional para a Fibrose Quística". A Rede de Referência para a Fibrose Quística será integrada na Rede de Referência Hospitalar em Pneumologia, cuja elaboração está a cargo de um Grupo de Trabalho nomeado para o efeito, que tem vindo a reunir desde o final de 2014.

Colaboração internacional

Em relação à projeção internacional, o PNDR colabora num projeto europeu juntamente com vários países, denominado AIRWAYS-ICPs: *Integrated care pathways for Airway Diseases, of the European Innovation partnership for Active and Healthy Ageing* (EIP on AHA).

Tem como objetivo o desenvolvimento multi-sectorial de vias clínicas integradas para doenças respiratórias crónicas, nomeadamente, asma, rinite, DPOC e respetivas comorbilidades, de forma a serem utilizadas em várias regiões e países europeus, em

alinhamento com a estratégia para a saúde da EU e tendo em vista a redução da carga das doenças respiratórias crónicas.

O PNDR e foi representado na reunião anual da *Global Alliance against chronic Respiratory Diseases* (GARD), que teve lugar de 14 a 16 de agosto em São Salvador (Brasil) através do nosso Representante junto da GARD, que tem divulgado internacionalmente o PNDR, e foi proposto que a reunião anual da GARD de 2015 seja realizada em Portugal.



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