



PDS

PLATAFORMA
DADOS SAÚDE

Maio 2013



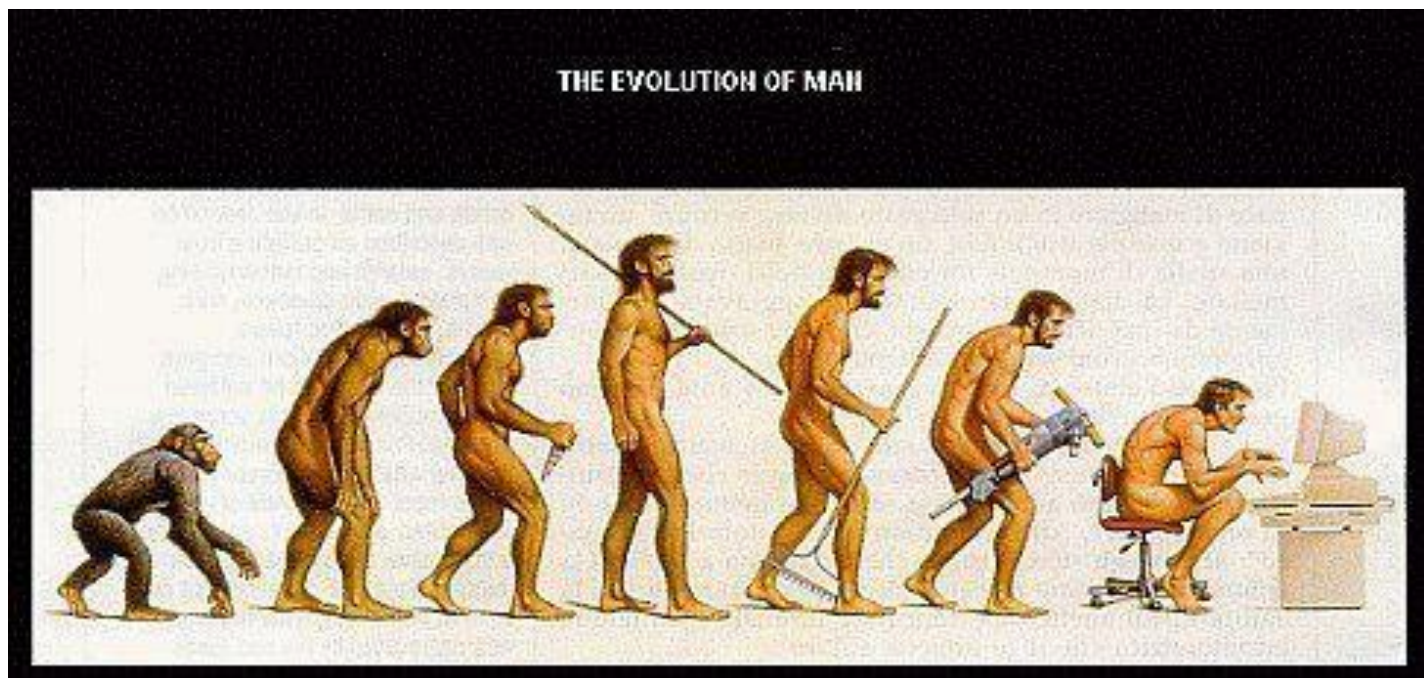
PORTAL
DO UTENTE





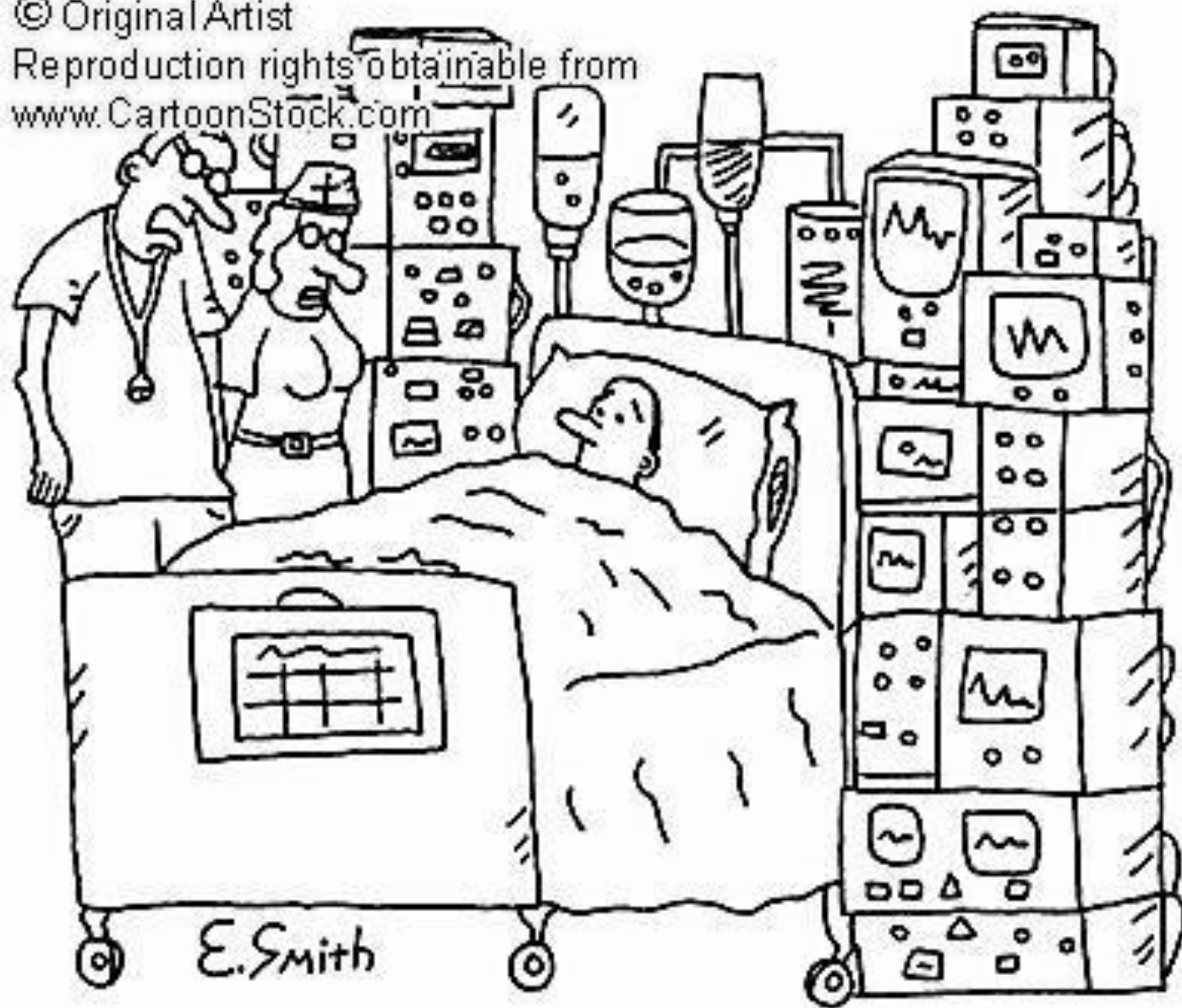
PDS

PLATAFORMA
DADOS SAÚDE



SERÁ QUE A NOSSA EVOLUÇÃO SEGUE NO RUMO CERTO?

© Original Artist
Reproduction rights obtainable from
www.CartoonStock.com



**“Still no improvement?
Nurse, attach more gizmos.”**



“O problema não é se as máquinas pensam, mas se os homens fazem.”

B.F. Skinner, autor e psicólogo, no livro *Contingencies of Reinforcement*, de 1969.

**E nós já
estamos a
fazer!**



Quem somos nós?

-  GOVERNO DE PORTUGAL | MINISTÉRIO DA SAÚDE **Ministério da Saúde** – organismo do Estado que define a política estratégica do sector da saúde.
- CIC – Comissão para a Informatização Clínica** – órgão consultivo do ministério que tem como missão delinear a orientação estratégica na área da informatização clínica do Serviço Nacional de Saúde (SNS).
-  **SPMS – Serviços Partilhados do Ministério da Saúde EPE** – Entidade empresarial com atribuições na área das TIC (Tecnologia da Informação e Comunicação), responsável pelo desenvolvimento dos projetos na área da saúde.



PDS
PLATAFORMA
DADOS SAÚDE

O que é?



A **Plataforma de Dados de Saúde** é um sistema de partilha de dados de saúde. A **PDS** permite que a mesma informação seja fragmentada e enviada aos diferentes agentes da prestação de cuidados (utentes, profissionais do SNS e de fora do SNS). Os dados são acedidos através de **PORTAIS** específicos, seguros e contextualizados, a partir das instituições locais onde permanecem guardados. É assim criado um repositório de informação clínica anonimizada, no âmbito da Direção-Geral da Saúde, para os fins de saúde pública consignados na missão desta autoridade.



PDS

**PLATAFORMA
DADOS SAÚDE**



Portais? Que portais?



PDS

**PLATAFORMA
DADOS SAÚDE**

**PORTAL
DO UTENTE**



PDS

**PLATAFORMA
DADOS SAÚDE**

**PORTAL DO
PROFISSIONAL**



PDS

**PLATAFORMA
DADOS SAÚDE**

**PORTAL
INTERNACIONAL**



PDS

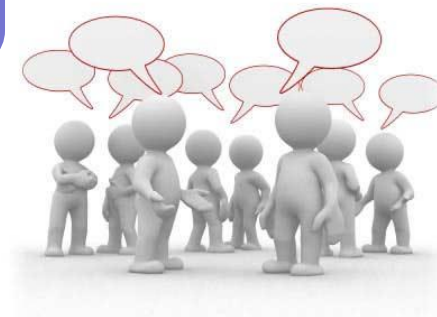
**PLATAFORMA
DADOS SAÚDE**

**PORTAL
INSTITUCIONAL**



PDS
PLATAFORMA
DADOS SAÚDE

Isto está a complicar-se...



Não é nada de complicado! Aliás, o conceito até é simples. Cada portal ligado à PDS tem um utilizador destinatário que precisa de informações distintas. Por isso, cada um utiliza o seu portal para aceder apenas aos dados que lhe interessam!



PDS

PLATAFORMA
DADOS SAÚDE

Se calhar é
melhor fazer
um desenho...



Organismos Centrais

**RICA – Repositório de Dados
Anonimizados**

**Portal
Institucional**

Profissionais SNS

**Profissionais não
SNS**

**Portal do
Utente**

**Registo
Pessoal
Autorizações
Auditoria**

PDS
PLATAFORMA
DADOS SAÚDE

Portal Profissional

**Portal
Internacional**

**Profissionais
Acesso fora de
Portugal
Projeto epSOS
Outros links**

E já está a
funcionar?



Nesta altura já é possível aceder ao Portal do Utente através do link <https://servicos.min-saude.pt/utente/portal> e ao Portal do Profissional, acessível através das aplicações como o SAM, SAPE e SONHO. No último caso, registam-se já mais de 10 mil acessos por dia ao portal.

O Ministério da Saúde está ainda a preparar o Portal Institucional e o Portal Internacional, cuja entrada em funcionamento se prevê para o segundo trimestre de 2013.





PDS
PLATAFORMA
DADOS SAÚDE

Portal do Utente



Acesso geral

Serviços informativos

Informatização geral



Acesso autenticado através de Cartão de Cidadão e Código PIN ou número de utente do SNS e senha.

Serviços eletrónicos

A minha Saúde

- contactos de emergência
- Informação sobre hábitos, medicação, alergias e doenças
- Registo das medições de peso, altura, glicemia, tensão arterial, colesterol, triglicéridos, saturação do oxigénio e de tempo de coagulação do sangue
- Carregamento de documentos de saúde, como análises clínicas ou relatórios médicos.



Portal do Utente

O Portal do Utente permite a partilha de dados de saúde com os profissionais do SNS, mediante autorização prévia do utente.

Se autorizado, o médico ou enfermeiro de um serviço do SNS pode consultar os dados de saúde do utente, sem os poder modificar ou eliminar, conseguindo chegar com maior eficácia e rapidez a um diagnóstico/terapêutica.

O utilizador poderá controlar os acessos aos seus dados, através da consulta do histórico de acessos.

Disponível online desde de 31 de maio de 2012, o Portal do Utente acolhe perto de 750 mil utentes registados, sendo a área da ARS de Lisboa e Vale do Tejo a mais representativa com 308 mil utilizadores.

A minha saúde
 Entrar

Procurar

Serviços Prestadores Dicionário do utente Eventos Ajuda

Destaques

A minha saúde
 partilhe os seus dados com o SNS
 não custa nada

[ver mais](#)

A minha saúde
 Tenha um papel ativo na sua saúde: registe os seus hábitos, alergias, medicamentos, doenças e medições na área "A minha saúde".

A minha saúde

As suas medições ao alcance de um clique
 Agora, quando recorrer ao SNS, já não precisa de levar consigo as últimas análises clínicas. Basta que registe as suas medições uma só vez na área "A minha saúde". (+)

Registe os seus hábitos.
 Registe e partilhe os seus hábitos de alimentação, alcoolismo, tabagismo e desporto na área "A minha saúde". A sua saúde agradece. (+)

[ver mais](#)

Sabia que...

Rinite

[ver mais](#)

Serviços

- Número Europeu de Emergência - 112
- Saúde 24 - 808 24 24 24
- Linha do Medicamento - 800 222 444
- Linha Rara - 707 100 200

[ver mais](#)

Prestadores de serviços de saúde

Nome

Código postal

[ver mais](#)

Precisa de ajuda?

- Perguntas frequentes
- Contacte-nos

Eventos

- Dia Internacional da Família
 Próxima quarta-feira às (Todo o dia)
- Dia Nacional de Luta Contra a Obesidade
 Próximo sábado às (Todo o dia)
- Dia Mundial da Esclerose Múltipla

“Perfil de Hábitos de Saúde – Utilizador Potente...” (27.9.12)

Estatísticas descritivas					
	N	Mínimo	Máximo	Média	Desvio-padrão
Altura	1573	,63	2,00	1,6834	,10741
Glicemia	444	57,00	282,00	99,9676	28,74984
Peso	1548	5,67	174,50	72,8423	16,80359
TADiastolica	632	40,00	135,00	74,4814	10,98229
TASistolica	632	80,00	190,00	122,1727	14,68705
Número de Medicamentos	870	1	24	2,77	2,535
Número de Alergias	270	1	9	1,34	,888
Número de Doenças	656	1	18	1,57	1,158



**Enfermeira, acesse a internet, vá até
cirurgia.com e clique no ícone 'Você está
totalmente perdido'.**



PDS
PLATAFORMA
DADOS SAÚDE

Portal do Profissional

- ✓ O Portal do Profissional permite o acesso aos dados disponibilizados através do RNU (Registo Nacional de Utentes)
- ✓ É lançado a partir das aplicações clínicas locais residentes no “contexto de prestação de cuidados”, como o SAM, SAPE, SONHO, etc.
- ✓ Autorizado pela CNPD (Comissão Nacional de Proteção de Dados)
- ✓ Possui um sistema segurança de https e encriptação de dados;
- ✓ Monitorização através de uma auditoria aos registos de acessos à plataforma e aos sistemas locais.





PDS

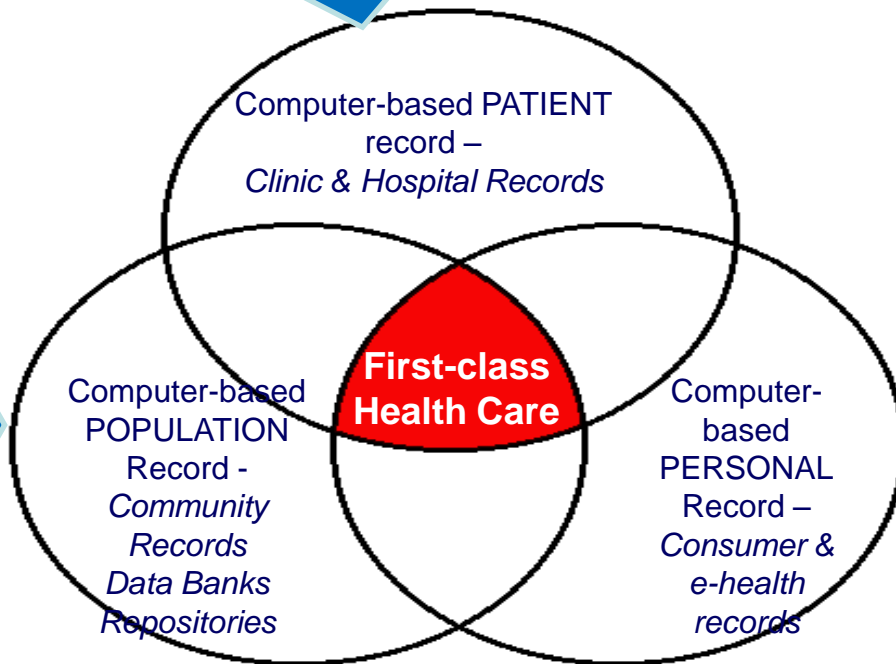
**PLATAFORMA
DADOS SAÚDE**

Portal do Profissional

Healthcare enhanced
by three interlocked
computer-based
health records
(C3PRs).
<http://www.ncvhs.gov>

Informação
nas
instituições
SNS
HOSPITAIS --
CSP - RNCCI

Registos do INEM
Registos Sistema de
Informação
Saúde Oral
Histórico de
receituário do utente
Registos Plataforma
GID/Hemodiálise
Saúde 24h
(Sangue,
transplantação, etc
etc)



Informação
introduzida
pelo utente
através do
Portal do
Utente

Normalização de Registos

Alergias *CPARA – Catálogo Português de Alergias e Reações Adversas (NOC 002/2012)*

Análises CPAL

Notas Alta Médicas / Enfermagem

Notas Transferência / Alta UCIs

5. Os documentos mencionados no ponto anterior, obedecem, a partir de dia 1 Junho 2013, sem prejuízo de ulteriores definições em sede de normas de orientação clínica emitidas pela Direcção Geral de Saúde, aos seguintes requisitos mínimos:

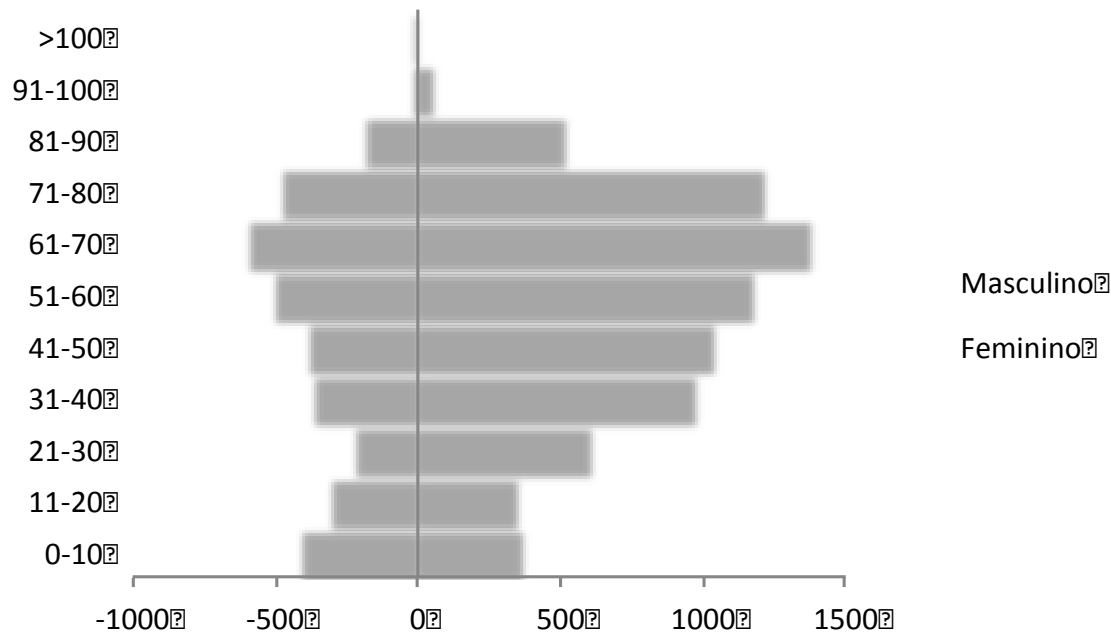
- a) Dados demográficos (nome completo, data nascimento, sexo)
- b) Data de admissão, Data alta médica, data de saída efetiva;
- c) Nº utente do SNS, mesmo quando se tratem de utentes com subsistemas de saúde;
- d) Nome do médico responsável e contacto de email profissional;
- e) Nome do enfermeiro responsável e contacto de email profissional;
- f) Nome do médico de medicina geral e familiar, ou menção a sua confirmada inexistência;
- g) Destino (Óbito; Outro Hospital, serviço hospitalar, domicílio, estabelecimento da Rede Nacional de Cuidados Continuados Integrados (RNCCI) ou outro);
- h) Indicação do motivo de internamento;
- i) Breve descrição do episódio de internamento, bem como quais quer outros dados de seguimento necessários;
- j) Indicação da terapêutica realizada em internamento;
- k) Indicação do recurso a: ventilação mecânica; colocação de cateter venoso central;
- l) Menção da existência ou não de infecção nosocomial e seu agente etiológico quando conhecido;
- m) Registo de Alergias conhecidas ou da sua ausência;
- n) “Focus de atenção”, diagnósticos e intervenções de enfermagem ativos em linguagem CIPE – código internacional de práticas de enfermagem;
- o) Lista de diagnósticos médicos com descritivo clínico comum compreensível ao utente, mas seguidos da indicação entre parentes do código de diagnóstico mais adequado a partir da codificação ICD9-CM na sua última versão disponibilizada pela Administração Central do Sistema de Saúde, I.P., (ACSS);
- p) Nos casos de óbito deve aplicar-se apenas diagnósticos do catálogo ICD10 em uso no sistema SICO, podendo seguir-se de um breve descritivo em texto livre para melhor esclarecimento.
- q) Lista de procedimentos médicos ou cirúrgicos com descritivo clínico comum compreensível ao utente, mas seguidos da indicação entre parentes do código de diagnóstico mais adequado a partir da codificação ICD9-CM na sua última versão disponibilizada pela ACSS;
- r) Menção da existência de um ou mais dispositivo implantável com referencia ao código do INFARMED, I.P., quando ele exista;
- s) Menção da necessidade de oxigenioterapia ou suporte ventilatório no domicílio.



CPARA

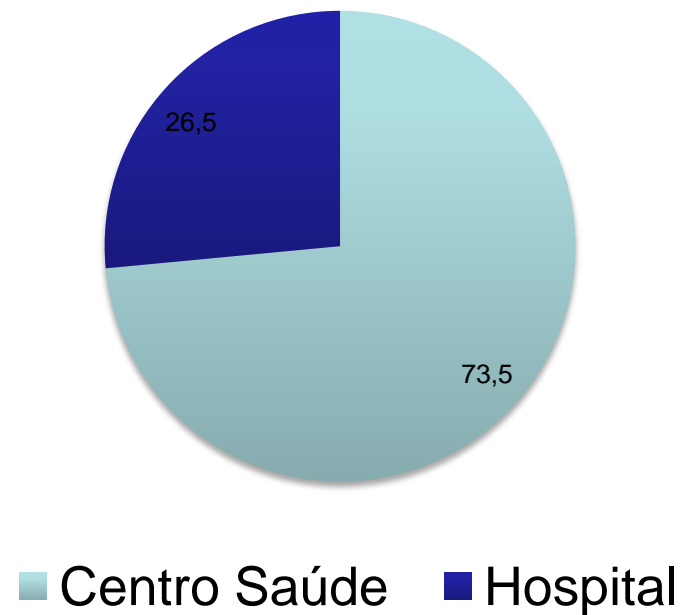
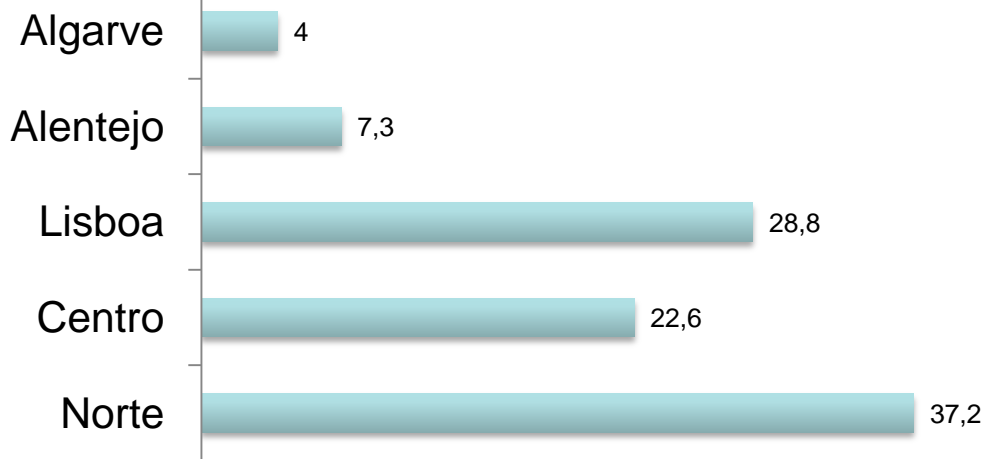
14 002 registos até 13/02/2013

- 11 066 indivíduos
- 69% do sexo feminino
- Idade média 51 anos (SD 22,7)

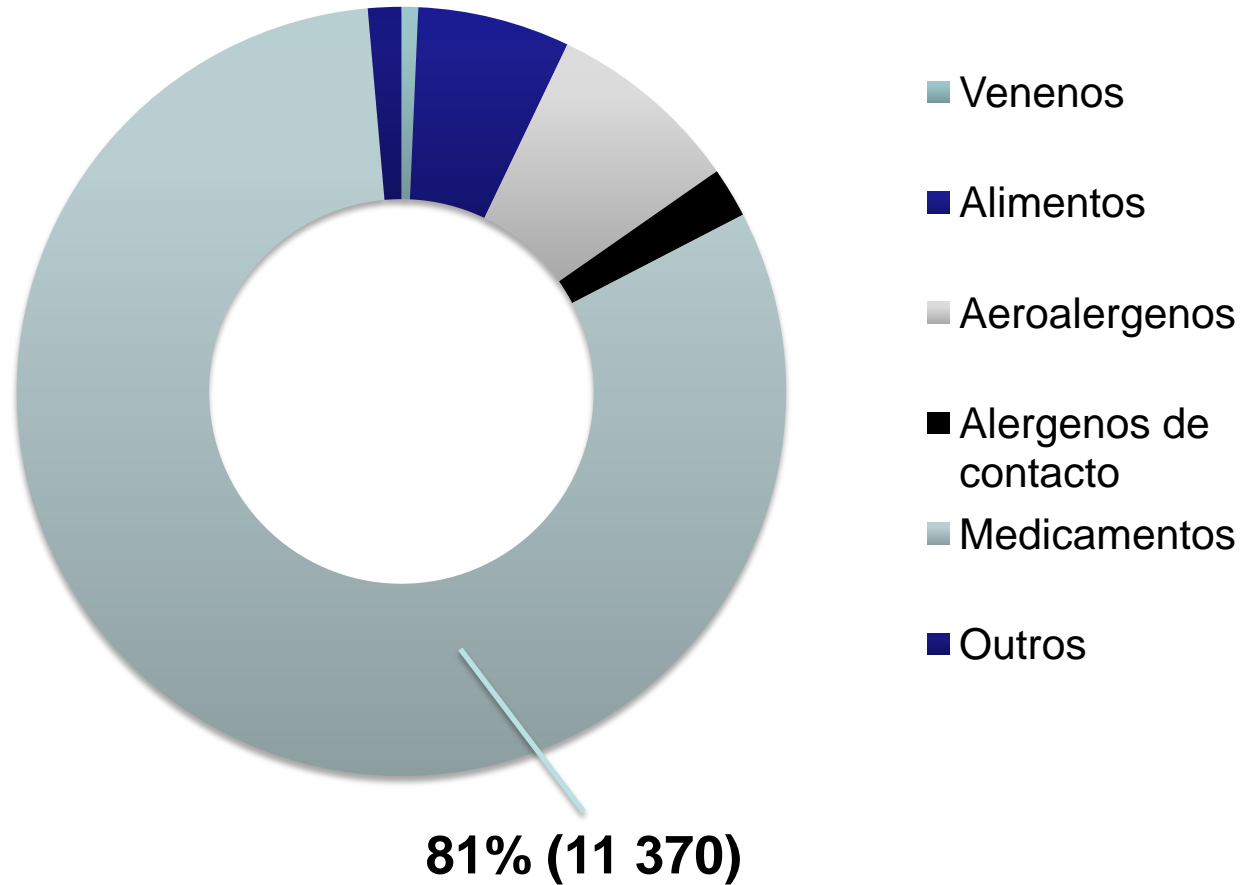


De 13-2-13
a 5-4-13
temos mais
3600

Local de registo

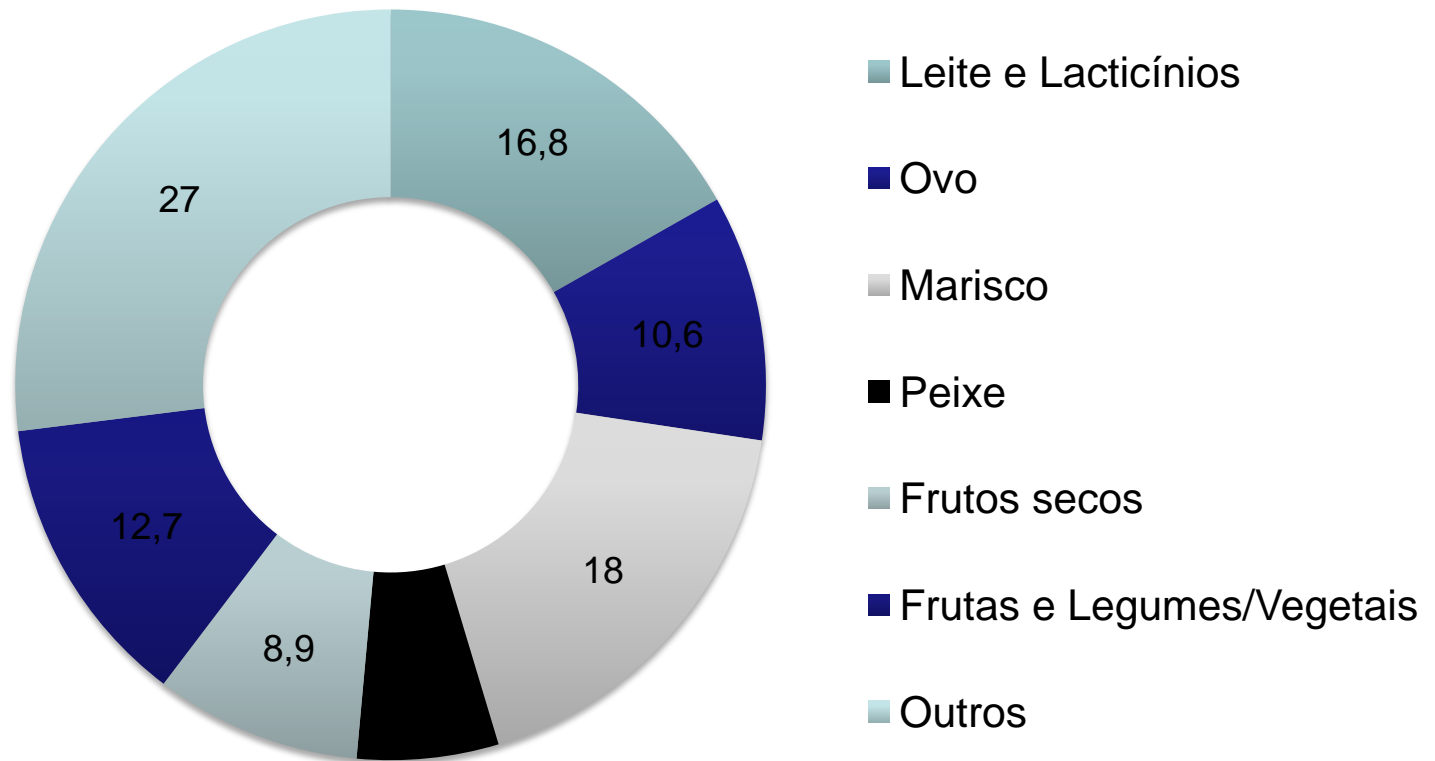
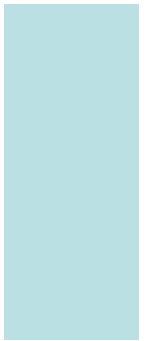


Grupos de substâncias (maioria corresponde medicamentos)



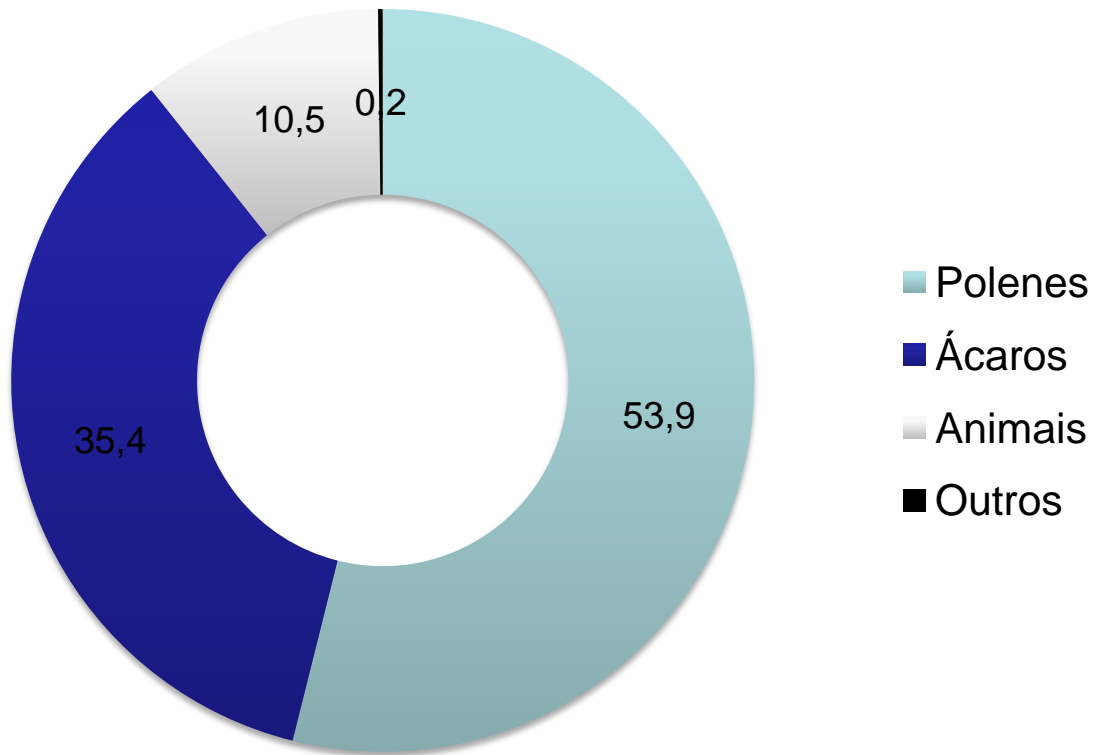


900 reacções a alimentos



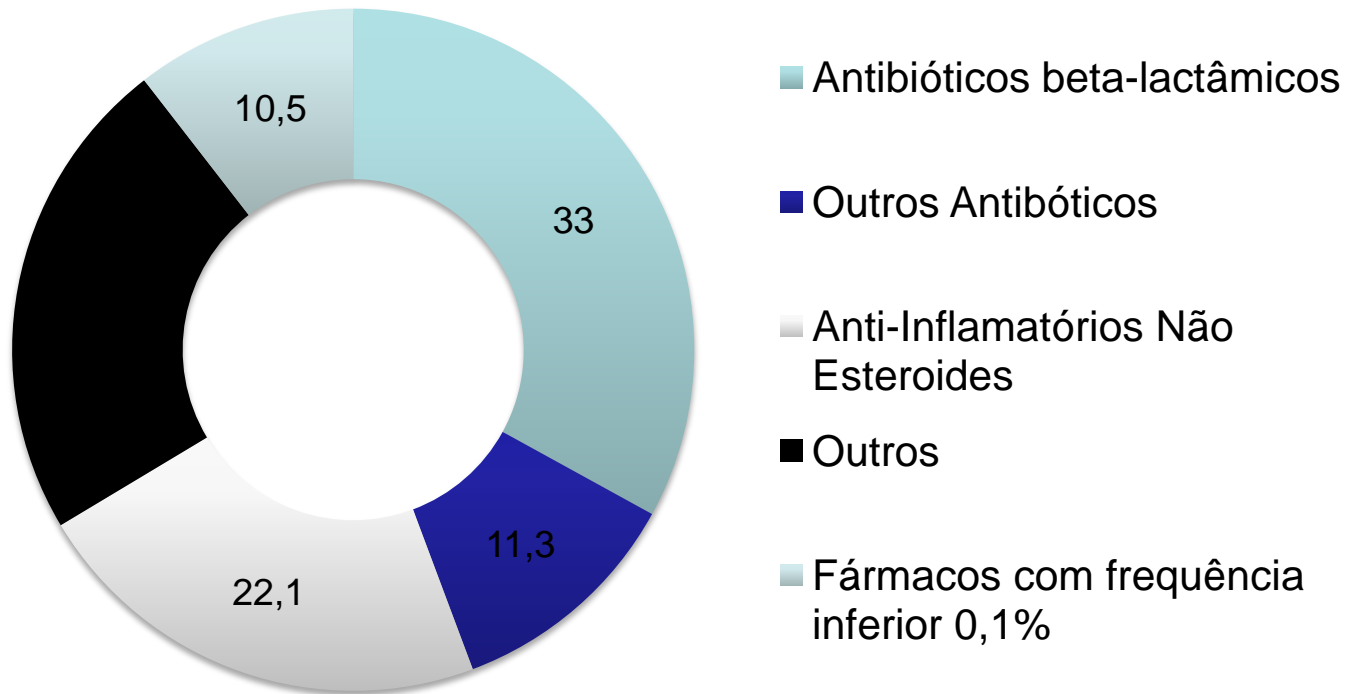


1140 reacções a aeroalergenos



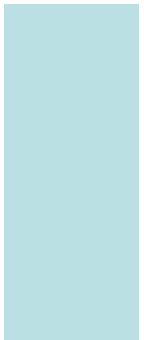
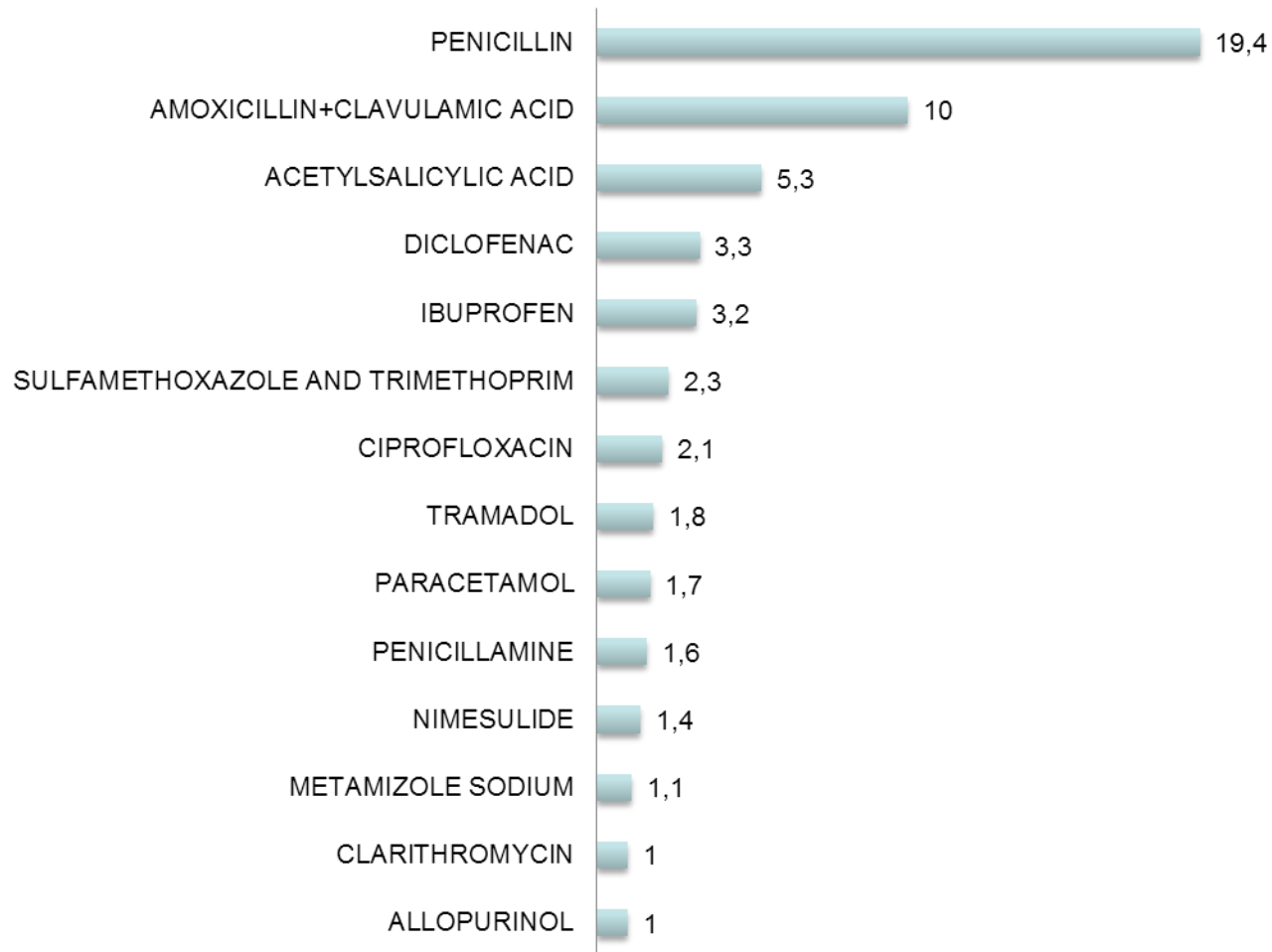


11 3067 reacções a fármacos





Top dos fármacos





C para no P utente

sábado, 6 de Abril de 2013 Joaquim Monteiro Sair

[a minha saúde](#) > [alergias](#)

Alergias [Adicionar Alergia](#)

Alergias Todas Presentes Passadas Procurar:

ALERGIA	REAÇÃO	SEVERIDADE	INFORMAÇÃO ADICIONAL	AÇÃO
Presente Lapol 30 Intolerância medicamentosa	Prurido	Grave / Moderada	Início: 05-04-2013 Comentário nada Observações nada	
Presente Ácaros (pó) Reacção alérgica (outra substância / agente)	Mucosite Aguda	Ligeira	Comentário vermelho como um pimento	

GOVERNO DE PORTUGAL | MINISTÉRIO DA SAÚDE | Sistema NIM CIDADÃO | PORTAL DO CIDADÃO

[Contacte-nos](#) [Sobre este portal](#) [Avisos legais](#) [Perguntas Frequentes](#)

PDS
PLATAFORMA
DADOS SAÚDE | PORTAL
DO UTENTE

O meu espaço

Os meus dados

A minha saúde

- Hábitos
- Medicação
- Alergias**
- Doenças
- Documentos

Medições

Os meus pedidos

Comunicação

Adicionar Alergia

[Guardar](#) [Cancelar](#)

Alergia* ⓘ

Categoria* ⓘ

Reacção* ⓘ

Severidade* ⓘ

Descrição ⓘ

Observações ⓘ

Tipo de reacção alérgica provocada pela alergia

Reacção imediata e sistémica (que afecta todos os sistemas do organismo), com agravamento progressivo e potencialmente fatal, apresentando sintomas como comichão e inchaço generalizados, falta de ar e diminuição da pressão arterial.

Uso PCE na Consulta Médica

	Dez-11	Out-12	
	Taxa de registo em CE (diários) por episódios de CE no SONHO		Var(%)
CENTRO HOSPITALAR DO ALTO AVE, E.P.E.	12,52%	13,62%	1,10%
HOSPITAL SANTA MARIA MAIOR E.P.E.	19,61%	26,33%	6,73%
CENTRO HOSPITALAR DO MEDIO AVE, EPE	9,85%	10,18%	0,33%
UNIDADE LOCAL DE SAUDE DO NORDESTE,EPE	80,61%	87,97%	7,36%
CENTRO HOSPITALAR V.N.GAIA/ESPINHO, EPE	47,98%	57,16%	9,18%
CENTRO HOSP.PORTO,EPE-(HSA,MJD,HMP,HJU)	55,95%	63,69%	7,74%
CENTRO HOSPITALAR SAO JOAO, EPE	73,73%	78,47%	4,74%
CENTRO HOSPITALAR TAMEGA SOUSA EPE.	43,68%	52,61%	8,93%
UNIDADE LOCAL DE SAUDE DE MATOSINHOS,EPE	40,19%	54,99%	14,80%
CENTRO HOSP. P.VARZIM/ V.CONDE, E.P.E.	20,90%	33,39%	12,49%
UNIDADE LOCAL DE SAUDE DO ALTO MINHO EPE	49,48%	43,12%	-6,36%
C.H. TRAS OS MONTES E ALTO DOURO, E.P.E	41,29%	38,65%	-2,64%
HOSPITAL MAGALHAES LEMOS, E.P.E	23,20%	24,55%	1,35%
CENTRO HOSPITALAR DO BAIXO VOUGA, EPE	26,52%	41,40%	14,89%
C.HOSPITALAR ENTRE DOURO E VOUGA, E.P.E.	0,00%	0,00%	0,00%
HOSPITAL JOSE LUCIANO DE CASTRO - ANADIA	58,33%	41,02%	-17,32%
HOSPITAL DR FRANCISCO ZAGALO	12,00%	12,69%	0,68%
ULSCB,EPE - HOSPITAL AMATO LUSITANO	21,55%	26,82%	5,27%
CENTRO HOSPITALAR COVA DA BEIRA, E.P.E.	41,32%	49,09%	7,77%
CENTRO HOSP UNIVERSITARIO DE COIMBRA,EPE	81,35%	86,17%	4,82%
HOSPITAL DISTRITAL FIGUEIRA DA FOZ, EPE	0,00%	0,00%	0,00%

Média Var +5,7%

Uso PCE para elaboração da Nota Alta médica

	Dez-11	Outubro	
	Taxa de registo de Notas de Alta Clínicas (SAM) por altas de INT do SONHO		VAR(%)
CENTRO HOSPITALAR DO ALTO AVE, E.P.E.	52,60%	57,38%	4,78%
HOSPITAL SANTA MARIA MAIOR E.P.E.	55,45%	72,28%	16,83%
CENTRO HOSPITALAR DO MEDIO AVE, EPE	33,74%	45,83%	12,09%
UNIDADE LOCAL DE SAUDE DO NORDESTE,EPE	69,63%	77,90%	8,26%
CENTRO HOSPITALAR V.N.GAIA/ESPINHO, EPE	73,33%	85,55%	12,22%
CENTRO HOSP.PORTO,EPE-(HSA,MJD,HMP,HJU)	5,88%	2,43%	-3,45%
CENTRO HOSPITALAR SAO JOAO, EPE	62,66%	67,65%	4,99%
CENTRO HOSPITALAR TAMEGA SOUSA EPE.	66,49%	74,35%	7,87%
UNIDADE LOCAL DE SAUDE DE MATOSINHOS,EPE	70,34%	82,38%	12,04%
CENTRO HOSP. P.VARZIM/ V.CONDE, E.P.E.	34,55%	54,24%	19,69%
UNIDADE LOCAL DE SAUDE DO ALTO MINHO EPE	41,84%	62,20%	20,36%
C.H. TRAS OS MONTES E ALTO DOURO, E.P.E	69,07%	76,44%	7,37%
HOSPITAL MAGALHAES LEMOS, E.P.E	32,96%	35,95%	2,99%
CENTRO HOSPITALAR DO BAIXO VOUGA, EPE	29,45%	26,47%	-2,98%
C.HOSPITALAR ENTRE DOURO E VOUGA, E.P.E.	0,00%	0,00%	0,00%
HOSPITAL JOSE LUCIANO DE CASTRO - ANADIA	0,00%	0,00%	0,00%
HOSPITAL DR FRANCISCO ZAGALO	54,55%	50,82%	-3,73%
ULSCB,EPE - HOSPITAL AMATO LUSITANO	40,69%	54,31%	13,63%
CENTRO HOSPITALAR COVA DA BEIRA, E.P.E.	56,13%	57,20%	1,07%
CENTRO HOSP UNIVERSITARIO DE COIMBRA,EPE	64,56%	68,84%	4,28%
HOSPITAL DISTRITAL FIGUEIRA DA FOZ, EPE	0,00%	0,00%	0,00%
C.M.R.R.C. - ROVISCO PAIS	66,67%	116,67%	50,00%
HOSPITAL ARC.JOAO CRISOSTOMO-CANTANHEDE	0,00%	0,00%	0,00%
CENTRO HOSPITALAR OESTE NORTE (C.RAINHA)	5,49%	12,93%	7,44%
Centro Hospitalar de Leiria-Pombal	14,39%	10,20%	-4,19%

Média Nacional
52,7%

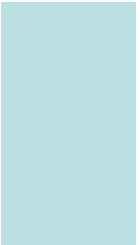
Var média
+ 9,3%

Sistemas de Informação

6.2_6.3	<p>Implementar a partilha de Ferramentas e Aplicações Informáticas por toda a Rede Hospitalar</p>	SPMS	<p>Elaboração de uma matriz aplicacional para os hospitais;</p> <p>Revisão das aplicações existentes e futuras com vista a um sistema transversal hospitalar;</p> <p>Análise de compra centralizada de algumas aplicações informáticas (ex EPIC para controlo de infecção; etc)</p> <p>Auditoria DGS ao Processo Clínico Electrónico dos Hospitais SNS</p>
---------	---	------	--

6.6	<p>Implementar a Plataforma de Dados de Saúde - <i>Criar um crescimento disruptivo</i></p>		
-----	---	--	--

Ações em 2013	Metas
1. Estabilização Processos Clínicos Electrónicos Únicos em cada unidade hospitalar	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 100% prescrição electrónica interna de fármacos e MCDTs ✓ 100% Notas de Alta Médicas e de Enfermagem; 75% Notas de Transferência de UCI disponíveis na PDS
2. Implementação do SI.VIDA	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 100% doentes HIV/SIDA incluídos no SI.VIDA
3. Implementação SI necessário controlo Infecção	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 95% total de Cirurgias com checklist Cirurgia preenchida
4. Promoção Informatização dos ambientes de enfermaria e bloco operatório	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Disponibilização para os CSP dos servidores com MCDTs (imagiologia e Relatórios; ECG, e análises laboratoriais)
5. 100% uso de sistemas de Electrocardiograma digital	



Ações em 2013	Metas (a Dez 2013)
<ol style="list-style-type: none"> Desenvolvimento intenso Portal utente – Integração e-agenda, e-Siglic, outros serviços e áreas educativas Disponibilização Notas de Alta médicas; notas de enfermagem, notas transferência UCI <i>Standardizadas</i> na PDS Disponibilização da PDSLIVE – plataforma de teleconferência da PDS (utente-MGF; MGF-Med Hosp; Med hosp-Med Hosp) Roll-Out do RCU2 – Resumo Clínico Único do Utente Arranque com Boletim Grávida digital; Boletim Saúde Infantil Digital 	<ol style="list-style-type: none"> 2.000.000 utentes inscritos no Portal Utente: <ul style="list-style-type: none"> - ARSN 650.000; ARSC 300.000; - ARSLVT 700.000; ARSA 150.000; ARSALg 100.000 1.000.000 consultas CSP pedidas por via electrónica; 2.000.000 receitas pedidas por via electrónica 10% Grávidas com boletim digital; 10% Crianças nascidas em 2013 com boletim digital
	<ol style="list-style-type: none"> 50.000 acessos/dia ao Portal Profissional 30% utentes inscritos em cada ACES com RCU2 editado e atualizado 10% teleconsultas no total consultas hospitalares 75 doentes DPOC inscritos programa de telemonitorização no domicilio. 2000 conferencias web entre utente e médico de família através da PDS



PDS

PLATAFORMA
DADOS SAÚDE



Portal Institucional

- Acesso das organizações centrais, como Direção Geral da Saúde ou ACSS.
- Os dados estão anonimizados.
- Permite o tratamento de informação estatística. Por exemplo, quantos diabéticos existem no país?



PDS
PLATAFORMA
DADOS SAÚDE

Portal Internacional

- ❑ Acesso a dados de um utente, através de disponibilização do RCU (Registo Clínico do Utente) português, por um profissional de saúde de um país aderente ao projeto.



Benefícios esperados

Para os utentes

Segurança na prestação de cuidados pelo acesso à sua informação;
Facilidade de comunicação na instituição de saúde (estrangeiro);
Empowerment (mais info → maior controlo na s/ saúde);
Informação sobre as instituições de saúde (onde encontrar, na Europa);

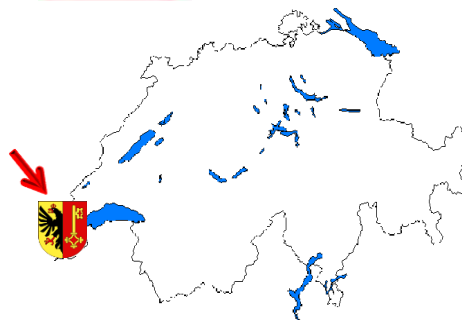
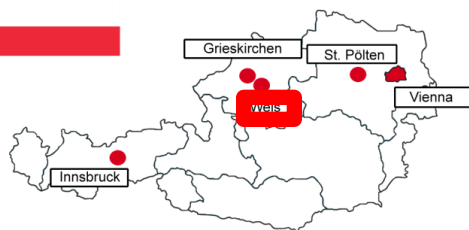
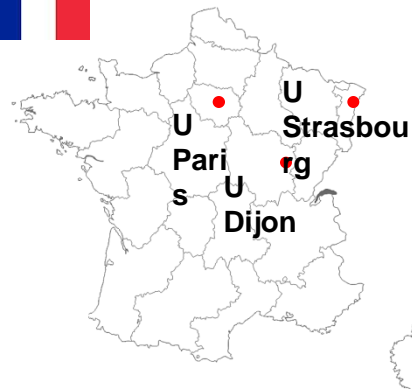
Para os profissionais de saúde

Condições para melhorar a prestação de cuidados de saúde ultrapassando barreiras linguísticas e acesso a resumo de informação clínica essencial ao diagnóstico;



PDS
PLATAFORMA
DADOS SAÚDE

Países com *Patient Summary*



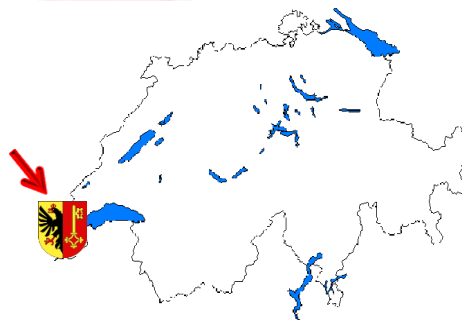
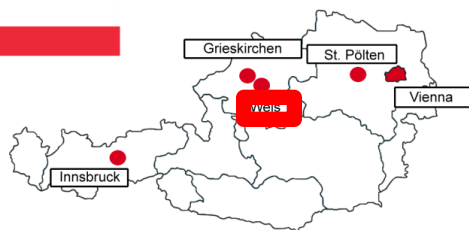
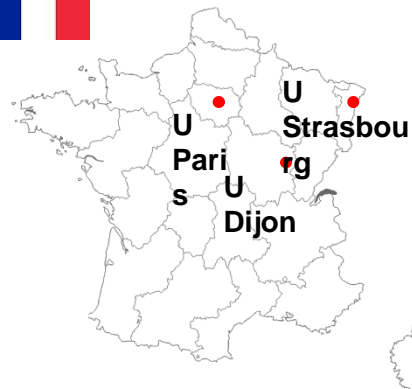
Alguns países da Europa estão a desenvolver sistemas que permitem disponibilizar informaticamente e um resumo clínico do doente (*Patient Summary*)

No âmbito do programa epSOS, Portugal está também a desenvolver o seu primeiro projeto piloto, que integrará o Portal Internacional



PDS
PLATAFORMA
DADOS SAÚDE

Países com *Patient Summary*



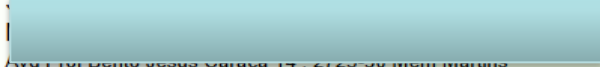
Alguns países da Europa estão a desenvolver sistemas que permitem disponibilizar informaticamente e um resumo clínico do doente (*Patient Summary*)

No âmbito do programa epSOS, Portugal está também a desenvolver o seu primeiro projeto piloto, que integrará o Portal Internacional

Portal do Profissional como funciona...(demo)



007701070



(91 anos)

USF DA NATIVIDADE ([Abrir Instituição](#))

i Por questões técnicas ou de indisponibilidade no acesso à informação nas instituições de origem, esta cronologia poderá não refletir todo o historial clínico do utente.

Tipo de instituição

Tipo de contacto

⚠ Não foi possível carregar os seguintes tipos de contactos

- Saúde Oral
- Saúde 24

2013

Urgência
3 Abril 2013
Hospital Prof. Dr. Fernando Fonseca

[Abrir Instituição](#)



Consulta
27 Fevereiro 2013
CS Algueirão - USF NATIVIDADE

[Abrir Instituição](#)

Receita
25 Fevereiro 2013
CASA DE SAÚDE DO TELHAL

Urgência
13 Fevereiro 2013
Hospital Prof. Dr. Fernando Fonseca



[Abrir Instituição](#)

Consulta
8 Fevereiro 2013
CS Algueirão - USF NATIVIDADE

[Abrir Instituição](#)

Consulta
11 Janeiro 2013
CS Algueirão - USF NATIVIDADE

[Abrir Instituição](#)

2012

Consulta
26 Dezembro 2012
CS Algueirão - USF NATIVIDADE

[Abrir Instituição](#)

Consulta
19 Fevereiro 2012
CS Algueirão-MEM MARTINS - CATUS

[Abrir Instituição](#)

Consulta
18 Fevereiro 2012
CS Algueirão-MEM MARTINS - CATUS

[Abrir Instituição](#)

2011



Portal Utente

Contactos de emergência				Dados de saúde	Hábitos	Medicação	Alergias	Doenças
Nome	Contacto	Morada	Parentesco					
Filipa Maia	916416441	Rua das Camélias	Familiar Directo					

Contactos de emergência				Dados de saúde	Hábitos	Medicação	Alergias	Doenças
Data	Designação	Descrição				Ativa		
09-03-2010 00:00:00	Flucloxacilina Labesfal 500 mg Pó e Solvente para Solução Injectável					<input checked="" type="checkbox"/>		
09-03-2010 00:00:00	Amoxicilina Labesfal					<input checked="" type="checkbox"/>		
09-03-2010 00:00:00	Diazepam Labesfal					<input checked="" type="checkbox"/>		

PDS para divulgar normas da Anafilaxia

Plataforma de Dados da Saúde - Windows Internet Explorer - [InPrivate]

InPrivate http://10.95.96.194/PDS/Norms



Novidades ¹

Henrique M G Martins (40226) Registos de Acessos

Mapa Cronograma Portal do Utente Saúde Oral Hist. Prescrições DGS



388669242

Manuel Francisco Oliveira Simoes, Masculino, 14-03-1933 (80 anos)

Rua Branquinho Fonseca 5 2 Frt, 2700-125 Amadora

AMADORA ([Abrir Instituição](#))

i A lista apresentada está ajustada ao sexo, faixa etária e local de consulta do utente
Última actualização em 21-02-2013

Normas de Orientação Clínica

Mostrar registos por página

Pesquisa

Número	Descrição	Norma
016/2011	Abordagem e controlo da asma	
022/2012	Abordagem hospitalar das queimaduras	
024/2012	Abordagem Organizacional do Tratamento de Queimaduras	
055/2011	Abordagem Terapêutica da Ansiedade e Insónia	
048/2011	Abordagem Terapêutica Farmacológica da Hipertrofia Benigna da Próstata	
042/2011	Abordagem Terapêutica Farmacológica do Glaucoma	
054/2011	Acidente Vascular Cerebral: Prescrição de Medicina Física e de Reabilitação	
012/2012	Administração de Surfactante Pulmonar no Síndrome de Dificuldade Respiratória do Recém-nascido	
014/2012	Anafilaxia: Abordagem Clínica	
004/2012	Anafilaxia: Registo e Encaminhamento	

64 registo(s)

◀ Anterior Seguinte ▶



GOVERNO DE PORTUGAL

MINISTÉRIO DA SAÚDE

PDS para divulgar normas da Anafilaxia

Plataforma de Dados da Saúde - Windows Internet Explorer - [InPrivate]

http://www.dgs.pt/upload/membro.id/ficheiros/018100.pdf - Windows Internet Explorer - [InPrivate]

The validity of the document certification is UNKNOWN. The author could not be verified.

EM DISCUSSÃO PÚBLICA

NORMA DA DIREÇÃO-GERAL DA SAÚDE

Francisco Henrique Moura George
Digitally signed by Francisco Henrique Moura George
DN: cn=Francisco Henrique Moura George, o=Direção-Geral da Saúde, ou=Direção-Geral da Saúde, email=Francisco.Henrique.Moura@dge.pt, c=PT

112 anos
Direção-Geral da Saúde
www.dgs.pt
Ministério da Saúde

NÚMERO: 014/2012
DATA: 16/12/2012

ASSUNTO: **Anafilaxia: Abordagem Clínica**

PALAVRAS-CHAVE: **Anafilaxia, hipersensibilidade, alergia, adrenalina, imuno-alergologia**

PARA: **Médicos do Sistema Nacional de Saúde**

CONTACTOS: **Departamento da Qualidade na Saúde (dqs@dgs.pt)**

012/2012	Administração de Surfactante Pulmonar no Síndrome de Dificuldade Respiratória do Recém-nascido	▼
014/2012	Anafilaxia: Abordagem Clínica	▼
004/2012	Anafilaxia: Registo e Encaminhamento	▼

64 registo(s) Anterior Seguinte

Windows Taskbar: Iniciar, Internet Explorer, Firefox, Chrome, Word, Excel, PowerPoint, Skype, System Tray: PT, 12:01, 06-04-2013

Formulários DGS

Mutilação genital feminina

Cirurgia Segura

Cartão Dça Rara



[SNS Utente]

[Nome do Utente], [Sexo], [Data e Nascimento] ([Idade])

[Morada do Utente]

[Unidade saúde do utente] ([Abrir Instituição](#))

1. Foi identificado uma Mutilação genital Feminina (MGF)?

2. Tipo de MGF:

Remoção parcial ou total do clítoris e / ou do prepúcio (clitoridectomia)

Para distinguir as principais variações de mutilação do Tipo I são propostas as seguintes subdivisões:

Tipo Ia – Remoção apenas do prepúcio (capuz) do clítoris

Tipo Ib – Remoção do clítoris com o prepúcio

3. Idade de realização da MGF:

Anos

4. Local da realização da MGF:

Durante a estadia da família em Portugal?

5. MGF identificada em âmbito de:

6. Complicações:

Estão descritas como possíveis complicações a existência de quistos sebáceos ou de inclusão (quistos dermoides); quelóide; úlcera; neurinoma; dismenorreia; obstrução vaginal; alterações urinárias; infeções vaginais.

7. Deu conhecimento à utente do enquadramento legal?



[SNS Utente]

[Nome do Utente], [Sexo], [Data e Nascimento] ([Idade])

[Morada do Utente]

[Unidade saúde do utente] ([Abrir Instituição](#))

Registo 1 de 2

[Seguinte](#)

Informação registada no dia: 02-08-2012

Nome do profissional de saúde

Nome da instituição de saúde

- | | |
|---|--|
| 1. Foi identificada uma Mutilação genital Feminina (MGF)? | Sim |
| 2. Tipo de MGF: | Tipo I
Remoção parcial ou total do clítoris e / ou do prepúcio (clitoridectomia)
Para distinguir as principais variações de mutilação do Tipo I são propostas as seguintes subdivisões:
Tipo Ia – Remoção apenas do prepúcio (capuz) do clítoris
Tipo Ib – Remoção do clítoris com o prepúcio |
| 3. Idade de realização da MGF: | X Anos |
| 4. Local da realização da MGF: | Benin
Durante a estadia da família em Portugal? Sim |
| 5. MGF identificada em âmbito de: | Consulta
Uro-Ginecológicas; Psicológicas;
Uro-Ginecológicas: Estão descritas como possíveis complicações a existência de quistos sebáceos ou de inclusão (quistos dermóides); quelóide; úlcera; neurinoma; dismenorreia; obstrução vaginal; alterações urinárias; infeções vaginais. |
| 6. Complicações: | Psicológicas: As sequelas psicológicas da MGF são as mais difíceis de identificar. Os estudos revelam a existência de sentimentos de ansiedade, terror, humilhação e traição. Existem, também, referências a sintomas de stress pós-traumático, como insónia, pesadelos, perda de apetite, perda ou ganho de peso excessivo, pânico, dificuldades de concentração e aprendizagem e, ainda, perda de memória. A depressão, a perda de confiança, a diminuição da auto-estima e estima corporal, o medo/receio de ter relações sexuais são outras das perturbações psicossomáticas que parecem estar aumentadas nas mulheres vítimas de MGF. |
| 7. Deu conhecimento à utente do enquadramento legal? | Sim |



[SNS Utente]

[Nome do Utente], [Sexo], [Data e Nascimento] ([Idade])

[Morada do Utente]

[Unidade saúde do utente] ([Abrir Instituição](#))

Antes da indução anestésica

Antes da incisão da pele

Antes do doente sair da sala de operações

Registado em [DataRegisto]
Registado por [Utilizador]
Instituição [Instituição]

ASA

ASA I ASA II ASA III ASA IV ASA V ASA VI

Na presença de, pelo menos, o enfermeiro e o anestesista

Cirurgião Anestesista Enfermeiro

O doente confirmou a sua identidade, o local, o procedimento e deu consentimento ?

Não aplicável
 A sua identidade
 O local do procedimento
 O procedimento
 O consentimento

O local cirúrgico está marcado?

Sim Não Não aplicável

A verificação do equipamento da anestesia e da medicação está concluída

Sim Não

O oxímetro de pulso está no doente e em funcionamento?

Sim Não Não aplicável

O doente possui:

Alergia conhecida? Não Sim

Via aérea difícil ou risco de aspiração? Não Sim

Risco de perda > 500ml de sangue (7ml/Kg em crianças)?

Não Sim e 2 acessos IV/central e administração de fluidos planeada



[SNS Utente]

[Nome do Utente], [Sexo], [Data e Nascimento] ([Idade])

[Morada do Utente]

[Unidade saúde do utente] [\(Abrir Instituição\)](#)

[Antes da indução anestésica](#)

[Antes da incisão da pele](#)

[Antes do doente sair da sala de operações](#)

Registado em [DataRegisto]
Registado por [Utilizador]
Instituição [Instituição]

Na presença do enfermeiro, do anestesista e do cirurgião

Cirurgião Anestesista Enfermeiro

Confirmar que todos os elementos da equipa se apresentaram indicando os seus nomes e funções

Sim

Confirmar o nome do doente, o procedimento e o local da incisão

Sim

A profilaxia antibiótica foi administrada nos últimos 60 minutos?

Sim Não Não aplicável

A profilaxia tromboembólica foi administrada?

Sim Não Não aplicável

Antecipar eventos críticos

O cirurgião enuncia em voz alta

Quais são os passos críticos ou fora da rotina

O tempo planeado para o caso

(m)

Qual a perda de sangue prevista

(ml)

O Anestesista enuncia em voz alta

Há alguma preocupação específica com o doente?

A equipa de enfermagem enuncia em voz alta

A esterilização (incluindo os indicadores) foi confirmada?

Existem problemas com os equipamentos/dispositivos ou qualquer outra preocupação?

Estão visíveis exames imagiológicos essenciais ou outros?

Sim Não Não aplicável



[SNS Utente]

[Nome do Utente], [Sexo], [Data e Nascimento] ([Idade])

[Morada do Utente]

[Unidade saúde do utente] ([Abrir Instituição](#))

Antes da indução anestésica

Antes da incisão da pele

Antes do doente sair da sala de operações

ASA

ASA I ASA II ASA III ASA IV ASA V ASA VI

Na presença de, pelo menos, o enfermeiro e o anestesista

Cirurgião Anestesista Enfermeiro

O doente confirmou a sua identidade, o local, o procedimento e deu consentimento ?

Não aplicável
 A sua identidade
 O local do procedimento
 O procedimento
 O consentimento

O local cirúrgico está marcado?

Sim Não Não aplicável

A verificação do equipamento da anestesia e da medicação está concluída

Sim

Campo de preenchimento obrigatório

O oxímetro de pulso está no doente e em funcionamento?

Sim Não Não aplicável

O doente possui:

Alergia conhecida? Sim Não

Via aérea difícil ou risco de aspiração? Não Sim

Risco de perda > 500ml de sangue (7ml/Kg em crianças)?

Não Sim e 2 acessos IV/central e administração de fluidos planeada

Gravar



CARTÃO DA PESSOA COM DOENÇA RARA

[NÚMERO DE UTENTE]

Nome do titular [NOME EM MAIUSCULAS]

Data de nascimento [AAAA-MM-DD]

Centro de referência, Hospital ou Serviço [NOME EM MAIUSCULAS]/[CONTACTO TELEFÓNICO]

Médico assistente [NOME EM MAIUSCULAS]/[CONTACTO TELEFÓNICO]

Doenças raras associadas

[Doença rara] : [Código ORPHA]

[Doença rara] : [Código ORPHA]

Observações de emergência



CARTÃO DA PESSOA COM DOENÇA RARA

Número do cartão: **[Nº PROVISÓRIO]**

[NÚMERO DE UTENTE]

Nome do titular [NOME EM MAIUSCULAS]

Data de nascimento [AAAA-MM-DD]

Centro de referência, Hospital ou Serviço [NOME EM MAIUSCULAS]/[CONTACTO TELEFÓNICO]

Médico assistente [NOME EM MAIUSCULAS]/[CONTACTO TELEFÓNICO]

Doenças raras associadas

[Doença rara] : [Código ORPHA]

[Doença rara] : [Código ORPHA]

Observações de emergência

RNCCI



[SNS Utente]

[Nome do Utente], [Sexo], [Data e Nascimento] ([Idade])

[Morada do Utente]

[Unidade saúde do utente] ([Abrir Instituição](#))

Cuidados Primários

ACES Alto Minho

- Arcos De Valdevez
- Barrocelas
- Caminha
- Darque
- Melgaco
- Moncao
- Paredes de Coura
- Ponte Da Barca
- Ponte De Lima
- S. Juliao De Freixo
- Valenca
- Viana
- Vila Nova de Cerveira

ACES Alto Tâmega e Barroso

- Boticas
- Chaves I
- Chaves II
- Ribeira De Pena
- Valpacos
- Vila Pouca De Aguiar

ACES Aveiro Norte

- Oliveira De Azemeis
- S Joao Da Madeira
- Vale De Cambra



Instituições de Referência

- RNCCI

Hospitais

- Centro Hospitalar da Povoia de Varzim e Vila do Conde
- Centro Hospitalar de Entre o Douro e Vouga
- Centro Hospitalar de Gaia - Espinho
- Centro Hospitalar de S. João
- Centro Hospitalar de Trás os Montes e Alto Douro
- Centro Hospitalar do Alto Ave
- Centro Hospitalar do Médio Ave
- Centro Hospitalar do Porto
- Centro Hospitalar Tamega Sousa
- Hospital de Braga
- Hospital Magalhaes Lemos
- Hospital Santa Maria Maior
- Misericórdia de Riba de Ave
- Misericórdia de Vila Verde
- Ordem da Trindade
- SASU - Constituição
- SUB - Arouca
- SUB - Cinfaes
- SUB - Mogadouro
- SUB - Moimenta da Beira
- SUB - Montalegre
- SUB - Vila Nova de Foz Coa



[SNS Utente]

[Nome do Utente], [Sexo], [Data e Nascimento] ([Idade])

[Morada do Utente]

[Unidade saúde do utente] ([Abrir Instituição](#))

Tipo

[Todos](#)

[INEM](#)

[Saúde Oral](#)

[RNCCI](#)

Contêm

[Todos](#)

[Análises](#)

[Exames](#)

2012

RNCCI

terça-feira, 24 de Janeiro de 2012 00:00

RNCCI

[Ver Detalhes](#)

123464563

Proveniência

Origem [origem]
Hospital [hospital]
Especialidade [especialidade]
Serviço [serviço]
Data internamento [data_internamento]
Data prevista de alta [data_prevista_alta]

Causa de solicitação

Descanso cuidador [descanso]
Fragilidade do utente [fragilidade]
Doença crónica (Episódio de agudização) [episodio_agudizacao]
Necessidade cuidados [cuidados]
Necessidade vigilância [vigilancia]
Cuidados paleativos [cuidados_paleativos]
Necessidade ensino [ensino]
Outras causas [outras_causas]

Referênciação

EGA [referenciacao_ega]
ECL [referenciacao_ecl]

Internamentos

Contrato	Tipologia	Data internamento	Data alta
[NrContrato_1]	[tipologia_1]	[data_internamento_1]	[data_alta_1]
[NrContrato_2]	[tipologia_2]	[data_internamento_2]	[data_alta_2]

Nota de alta

Destino [destino_alta]
Motivo [motivo]
Terapia realizada [terapia_realizada]
Terapia proposta [terapia_proposta]
Médicas [medicas]
Enfermagem [enfermagem]
Social [social]
Outras [outras]

Plataforma Dados Saúde:

A Plataforma de Dados de Saúde, constitui-se desta forma como um sistema de partilha de dados de saúde, que os apresenta aos diferentes agentes da prestação de cuidados (utentes, profissionais do SNS e de fora do SNS) através de Portais específicos, seguros e contextualizados, a partir das instituições locais onde permanecem guardados, criando um repositório de informação clínica anonimizada no âmbito da Direção Geral da Saúde para os fins de saúde pública consignados na missão desta autoridade.





Resumo Clínico Único Utente (= Portuguese Patient Summary)

(Delib. PDS - CNPD 30 Abril / Obrigatoriedade da Directiva EU –
Cuidados Transfronteiriços)

Um conjunto de informação mínima essencial aos profissionais de saúde,
sempre que existe necessidade de um atendimento urgente ou
programado numa entidade de saúde nacional ou estrangeira.

+ O RCU²

- ❖ O RCU² é o Resumo Clínico Único do Utente, que vai estar disponível aos profissionais de saúde através da Plataforma de Dados de Saúde e vai existir para todos os utentes do SNS inscritos numa unidade de saúde.
- ❖ O RCU² vai estar disponível a um profissional de um estado membro, via projeto epSOS, para todos os utentes que expressem o seu consentimento para esse efeito (Via portal do Utente)
- ❖ O RCU² vai estar disponível ao utente
- ❖ A PDS apresenta-se como a plataforma integradora, que gere toda a informação do RCU² e o controle de acessos

+ O RCU²

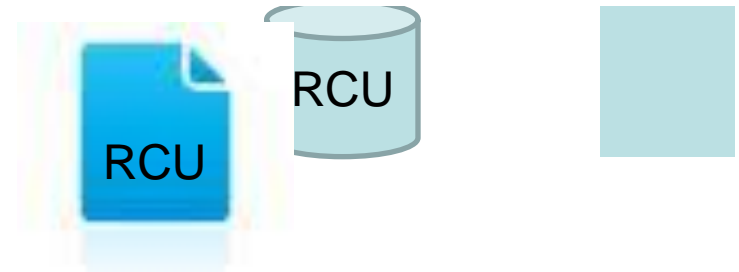
- ❖ A informação constante do RCU² tem por base a informação decorrente da prestação de cuidados nas diferentes unidades de saúde
- ❖ O Resumo Clínico do Utente não é editável para efeitos de registo de nova informação ou alteração de conteúdos. Toda a informação está sustentada nos registos clínicos realizados nas várias instituições que prestaram cuidados ao utente, e consta dos respetivos processos clínicos electrónicos de cada uma dessas instituições.
- ❖ A informação é classificável e é possível gerir o “status” dos registos, nomeadamente identificar qual a informação que deve ser “visível” aos profissionais de saúde.

RCU – Resumo Clínico Utente



- Localizado ACES
- Construído com base em informação:
 - CSPrimários
 - Cuid hospitalares (WebGDH; Notas alta médicas/enferm)
 - Informação introduzida pelo utente (Portal Utente)
- Aspectos em análise:
 - Acesso aos utilizadores do SISO/RNCCI
 - Acesso ao Utente
 - Tradução termos técnicos para utente entender
 - Separação registo medicação – (acesso farmacêuticos)

RCU – Resumo Clínico Utente



- Conteúdos (Finais):
 - Dados Gerais/Demograficos (RNU)
 - Contactos Emergência (P Utente)
 - Alergias CPARA (P Utente)
 - Alergias Sistemas locais CPARA (SAM, Hosp, CSP)
 - Diagnósticos Médicos (ICD 9 CM – desde 2000)*
 - Diagnósticos Médicos (ICPC2 – desde inicio dos registos)*
 - Procedimentos Médicos (ICD 9 CM – desde 2011)*
 - Focus/Diag Enfermagem (CIPE) (CSP)**
 - Focus/Diag Enfermagem abertos (CIPE) (Hosp)**
 - Dispositivos/Implantes
 - Medicação Crónica (constante no CSP Primários/PEM)

** edição MFG/ Enfermeiro C Saúde/USF

* Carregamento
progressivo

+ Conteúdo do RCU



Bloco de Informação		Conteúdo
Informação do documento		Informação de controle do documento (Data de atualização do documento e Data de validação e respetivo autor)
Dados do Utente		Dados de identificação do utente (nome, data de nascimento, sexo) Unidade de saúde e médico de família
Alergias e intolerâncias		Registos de alergias e intolerâncias de acordo com o Catálogo Português de Alergias e Reações Adversas
Medicação habitual e crónica do utente		Informação sobre os medicamentos que o utente toma habitualmente
História Clínica passada	Vacinas	Vacinas administradas ao utente
	Problemas médicos fechados	Problemas médicos fechados (ICPC-2; ICD9-CM)
	Procedimentos cirúrgicos	Procedimentos médicos cirúrgicos realizados à mais de 6 meses (ICD9-CM)
História atual	Problemas médicos	Problemas médicos atuais (ICPC-2; ICD9-CM)
	Procedimentos cirúrgicos	Procedimentos médicos cirúrgicos realizados nos últimos de 6 meses (ICD9-CM)
	Focos de atenção / diagnósticos de enfermagem	Focos de enfermagem ativos e respetivos diagnósticos de enfermagem (CIPE)



RCU²

Efectuada por: Informação gerada automaticamente Data última atualização: 28-01-2013

Vista agrupada

RCU2

Gestão do RCU2

Estados

Todos (24)

Ativa (18)

Proposto (5)

Histórico (1)

i Por questões técnicas ou de indisponibilidade no acesso à informação nas instituições de origem, a informação apresentada poderá não refletir todo o historial clínico do utente.

Recolher todos

△ Alergias

Origem	Descrição	Data	Agente	Reação	Ativo / Disponível Passivo no RCU
[+] UTENTE	BENZATHINE BENZYLPENICILLIN	28-01-2013	ALERGIA MEDICAMENTOSA	REACÇÕES GASTRINTESTINAIS (VÓMITOS/DIARREIA)	Ativa <input checked="" type="checkbox"/>

△ Diagnósticos (5)

Diagnósticos - Médicos

Codificação	Descrição	Ativo / Passivo	Data de início	Data de fim	Disponível no RCU
[+] ICPC	PICADA OU MORDEDURA DE INSECTO	Passivo	10-03-2012		<input type="checkbox"/>
[+] ICPC	INFEÇÃO PÓS-TRAUMÁTICA DA PELE	Passivo	10-03-2012		<input type="checkbox"/>
[+] ICPC	EXCESSO DE PESO	Passivo	30-06-2008		<input type="checkbox"/>
[+] ICPC	GRAVIDEZ DE ALTO RISCO	Passivo	22-04-2009		<input type="checkbox"/>
[+] ICPC	PROBLEMA COM UMA CRIANÇA DOENTE	Passivo	02-08-2011		<input type="checkbox"/>

Diagnósticos - Enfermagem

i Sem registos



RCU²

Efectuada por: Informação gerada automaticamente Data última atualização: 28-01-2013

[Vista geral](#)

RCU2

Gestão do RCU2

Estados **Todos (24)**

Ativa (18)

Proposto (5)

Histórico (1)

i Por questões técnicas ou de indisponibilidade no acesso à informação nas instituições de origem, a informação apresentada poderá não refletir todo o historial clínico do utente.

Alergias

Diagnósticos (5)

Cirurgias

Medicação Crónica

Vacinação

Origem	Descrição	Data	Agente	Reação	Ativo / Disponível Passivo no RCU
[+] UTENTE	BENZATHINE BENZYLPENICILLIN	28-01-2013	ALERGIA MEDICAMENTOSA	REAÇÕES GASTROINTESTINAIS (VÓMITOS/DIARREIA)	Ativa <input checked="" type="checkbox"/>

+ RCU

Data da última alteração: 11-09-2012 Efectuada por: Informação gerada automaticamente

Vista geral

Disponível no RCU

Não disponível no RCU

Alergias

Diagnósticos (1)

Cirurgias (2)

Medicação (2)

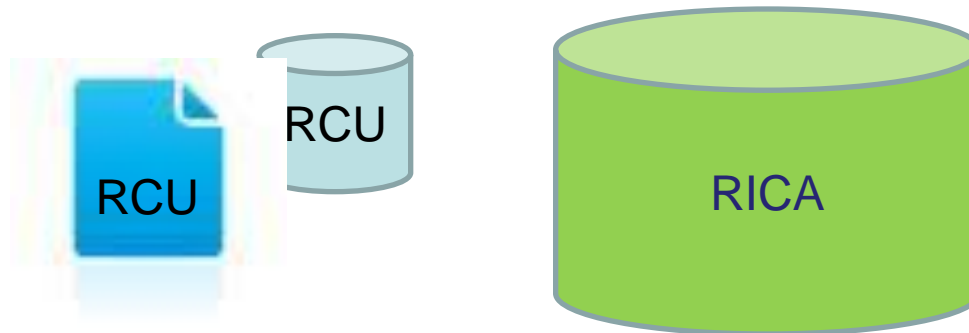
Vacinação (1)

Diagnósticos - Médicos

Descrição	Ativo / Passivo	Data de início	Data de fim	Notas	Disponível no RCU	Disp. para o Utente
[+] APNEIA DO SONO, NAO ESPECIFICADA	Passivo	01-08-2012		obs1	<input checked="" type="button" value="Sim"/> <input type="button" value="Não"/>	<input checked="" type="button" value="Sim"/> <input type="button" value="Não"/>

Diagnósticos - Enfermagem

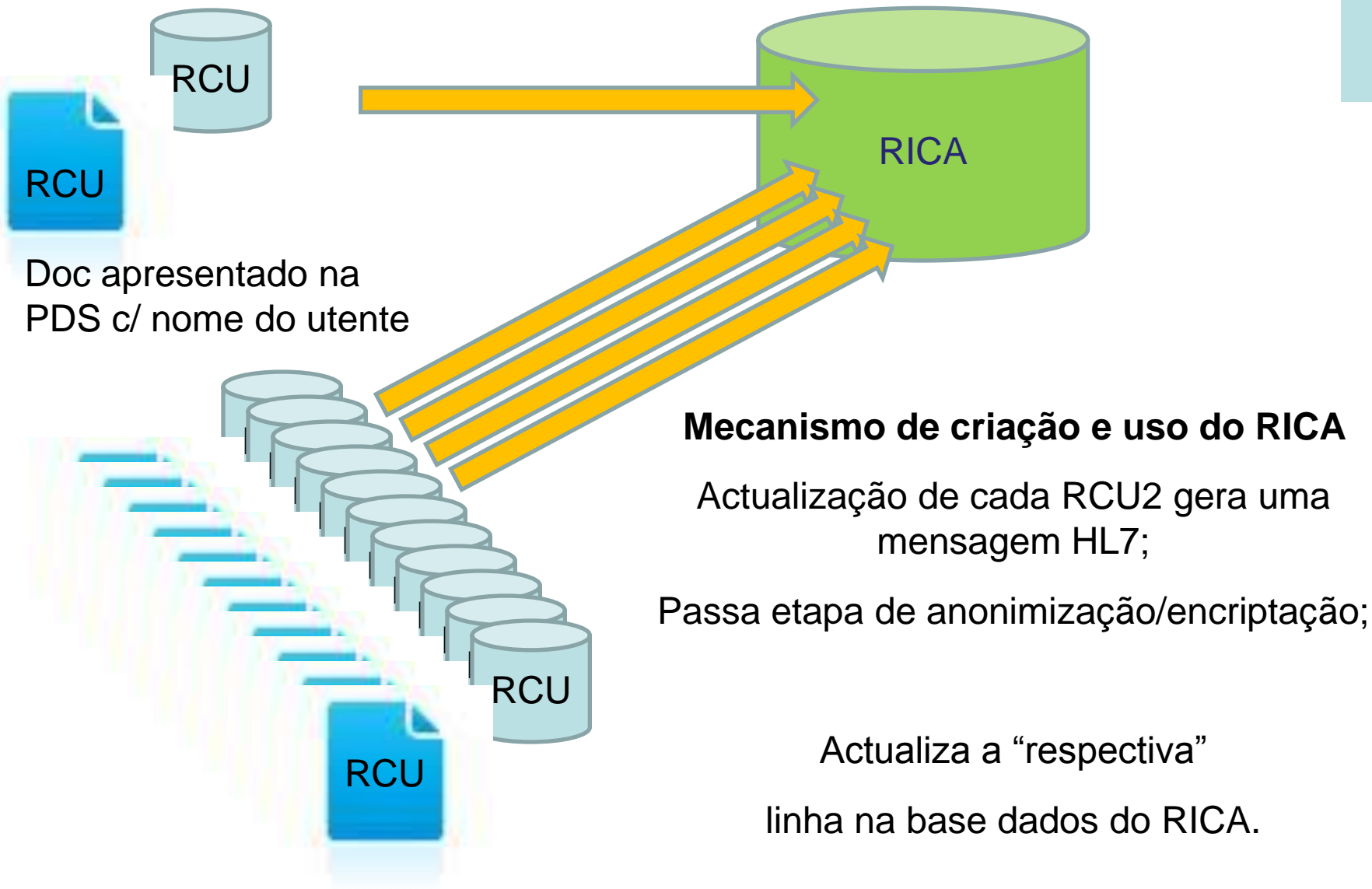
 Sem registos



Repositório de Informação Clínica Anonimizada (RICA)

(aprovado pela CNPD – 5 fev 2013)

O conjunto de todos os RCU2 constituem informação que pode ser anonimizada para dentro de uma base dados nacional com utilidade no estudo doenças (ex: oncologia; diabetes; hipertensão arterial)





Mecanismo de criação e uso do RICA

Através do Portal Institucional podem ser extraídos dados anónimos em formatos de ficheiros de dados.

Fazendo queries sobre as “variáveis” constantes no RCU2



Plataforma de Dados de Saúde

Eboletims

eB Saúde infantil





[SNS Utente]

[Nome do Utente], [Sexo], [Data e Nascimento] ([Idade])

[Morada do Utente]

[Unidade saúde do utente] ([Abrir Instituição](#))

Identificação

Registos

Desenvolvimento

Parâmetros

Temas de conversa

Entre consultas

Criança

Gravidez

Neonatal

Nome

Data Nascimento +
Horas

Filiação Mãe

Pai

Sexo Masculino Feminino

Naturalidade

Contactos Residência

Telefone

Telemóvel

Email

Local de vigilância

Médico de Família Nome

Contacto

Enfermeiro de Família Nome

Contacto

Grupo Sanguíneo A B AB 0

Factor Rh + -



[SNS Utente]

[Nome do Utente], [Sexo], [Data e Nascimento] ([Idade])

[Morada do Utente]

[Unidade saúde do utente] ([Abrir Instituição](#))

Identificação

Registos

Desenvolvimento

Parâmetros

Temas de conversa

Entre consultas

Criança

Gravidez

Neonatal

Duração da gravidez Semanas

Cumprimento do
esquema de vigilância
pré-natal Sim Não

Risco da gravidez Normal Risco

Observações



[SNS Utente]

[Nome do Utente], [Sexo], [Data e Nascimento] ([Idade])

[Morada do Utente]

[Unidade saúde do utente] ([Abrir Instituição](#))

Identificação

Registos

Desenvolvimento

Parâmetros

Temas de conversa

Entre consultas

Criança

Gravidez

Neonatal

Local do parto

Tipo de parto

Epidural

Peso ao nascer

Gramas

Comprimento

Centímetros

Perímetro cefálico

Centímetros

Índice Apgar

1º Min.

5º Min.

10º Min.

Reanimação

Aleitamento até à alta
hospitalar

Observações

Vacinas

Rastreio de doenças
metabólicas

Data



[SNS Utente]

[Nome do Utente], [Sexo], [Data e Nascimento] ([Idade])

[Morada do Utente]

[Unidade saúde do utente] ([Abrir Instituição](#))

[Identificação](#)

Registos

[Desenvolvimento](#)

[Parâmetros](#)

[Temas de conversa](#)

Data	10-08-2012	08-08-2011	08-08-2010
Idade	<input type="text"/>	2 anos	1 ano
Peso	<input type="text"/>	14,330 kg	11,250 kg
Comprimento/Altura	<input type="text"/>	84 cm	72 cm
IMC	<input type="text"/>	19.8	21.2
Percentil de IMC	<input type="text"/>	97	97
Perímetro cefálico	<input type="text"/>	46,5	44,5
Tensão Arterial	<input type="text"/>	97 x 57	97 x 53
Notas	<input type="text"/>	-	-
Profissional de Saúde	Profissional de Saúde	Nome do médico	Nome do médico



[SNS Utente]

[Nome do Utente], [Sexo], [Data e Nascimento] ([Idade])

[Morada do Utente]

[Unidade saúde do utente] ([Abrir Instituição](#))

Identificação

Registos

Desenvolvimento

Parâmetros

Temas de conversa

	Data	Idade	Notas
Sorri			
Transfere objectos			
Senta-se sem apoio			
Localiza sons			
Gatinha			
Pinça fina/ Apanha migalhas			
Anda sem apoio			
Aponta com o indicador			
Imita (gracinhas)			
Primeiras palavras			
Frases/ Junta palavras			
Brinca ao "faz de conta"			
Controlo de esfíncteres (dia)			
Controlo de esfíncteres (noite)			
Come sozinho			
Primeiro amigo			



[SNS Utente]

[Nome do Utente], [Sexo], [Data e Nascimento] ([Idade])

[Morada do Utente]

[Unidade saúde do utente] ([Abrir Instituição](#))

Identificação

Registos

Desenvolvimento

Parâmetros

Temas de conversa

	Médico					
	Enfermeiro					
	1ª Cons.	1 Mês	2 Meses	4 Meses	6 Meses	9 Meses
Data Consulta Prevista						
Data Consulta Efetiva						
Peso	000,000 kg					
Comprimento/ Altura	000,00 cm					
IMC	00,00 kg/cm ²					
Perímetro cefálico	00,00 cm					
Exame físico	Alterado					
Coração	Normal					
Anca/marcha	Normal					
Testículos	Esquerdo Sim Direito Sim					
Genitais Femininos	-					
Visão	Esquerdo Normal Direito Alterado					
Audição	Esquerdo Normal Direito Normal					



[SNS Utente]

[Nome do Utente], [Sexo], [Data e Nascimento] ([Idade])

[Morada do Utente]

[Unidade saúde do utente] ([Abrir Instituição](#))

Identificação

Registos

Desenvolvimento

Parâmetros

Temas de conversa

	1ª Cons.	1 Mês	2 Meses	4 Meses	6 Meses	9 Meses	12 Mês
Alimentação				Introdução de Novos Alimentos (sopa de legumes com carne, fruta, papa sem glúten, água)	Introdução de Novos Alimentos (nova sopa de legumes)	Principais erros Alimentares Introdução de Novos Alimentos (peixe, iogurte e comida semi-sólida)	Pri Alim An Fis an
Vitamina D/ outros suplementos vitamínicos/minerais?							
Higiene							
Hábitos de sono	Posição de deitar	Posição de deitar	Posição de deitar				
Hábitos intestinais e cólicas							
Desenvolvimento, Temperamento e Relacionamento					Escolha de Brinquedos Reação a Estranhos	Desenvolvimento da linguagem	No mc lin Afi pe api reg
Acidentes e segurança							
Temperatura normal e febre							



The logo features a stylized infinity symbol at the top, composed of two interlocking loops, one red and one blue. Below it, the text 'epSOS' is written in a lowercase, sans-serif font. The 'e' and 'p' are blue, while 'SOS' is red.

EUROPEAN PATIENTS
SMART OPEN SERVICES

Âmbito e objetivo

- Disponibilizar serviços transfronteiriços que permitam assegurar cuidados de saúde eficientes e seguros aos cidadãos europeus quando viajam pela Europa.
- Baseado em projetos *eHealth* nacionais e na experiência e conhecimento dos EM.



- Piloto de grande escala cofinanciado pela CE e pelos países participantes
- 1.ª fase: 2008; 12 países
- 2.ª fase: 2011 – 2013; Extensão e expansão; 47 beneficiários de 23 países: .at, .be, .ch, .cz, .de, .dk, .ee, .gr, .es, .fi, .fr, .hu, .it, .mt, .nl, .no, .pl, .pt, .se, .sk, .sl, .tr e .uk
<http://www.epsos.eu/beneficiaries/>
- Pilotos em operação em 2012-2013
- Autoridades nacionais, centros de competência e indústria e equipa de gestão do projeto

Serviços epSOS⁷⁹

- Serviços centrais:
 - Resumo Clínico (*Patient Summary*)
 - Prescrição electrónica (*ePrescription/eDispensing*)
- Extensão:
 - *Patient Access to PS (PAC)*
 - *Health Care Encounter Report (HCER)*
 - *Medication Report Overview (MRO)*

Participação nacional

- Portugal no epSOS – porquê?
 - Estratégia nacional *eHealth*; participação nas iniciativas comunitárias **eHealth** desde 2007
 - *i2010 subgroup on eHealth; EHR-Q^{TN}; CALLIOPE, eHGI*;
 - em 2010, CNRSE / RSE;
 - Alinhamento das políticas e desenvolvimentos técnicos em *eHealth* a nível nacional e europeu
 - Implementação da diretiva de cuidados de saúde transfronteíricos

Participação nacional

- Reorganização da participação nacional
 - 2010 – 2011
 - ACSS (PTNA) e UAVR (CC); piloto regional (RTS Aveiro)
 - Dificuldades no desenvolvimento do piloto
 - 2012
 - Comissão para a Informatização Clínica
 - Despachos n.º 16519/2011, de 6 Dez. e n.º 8742/2012, de 2 Julho
 - Decisão de piloto regional → nacional; Saída da UAVR;
 - DL n. 108/2011, transferência do dep. TIC da ACSS → SPMS;
 - Nova proposta:
 - ACSS (PTNA): coordenação; legal; divulgação
 - SPMS (parceiro técnico): instalação e manutenção do NCP; desenvolvimento, operação e avaliação do piloto
 - » Subcontratação serviços interoperabilidade e *OpenSource*
epSOS – Piloto Português

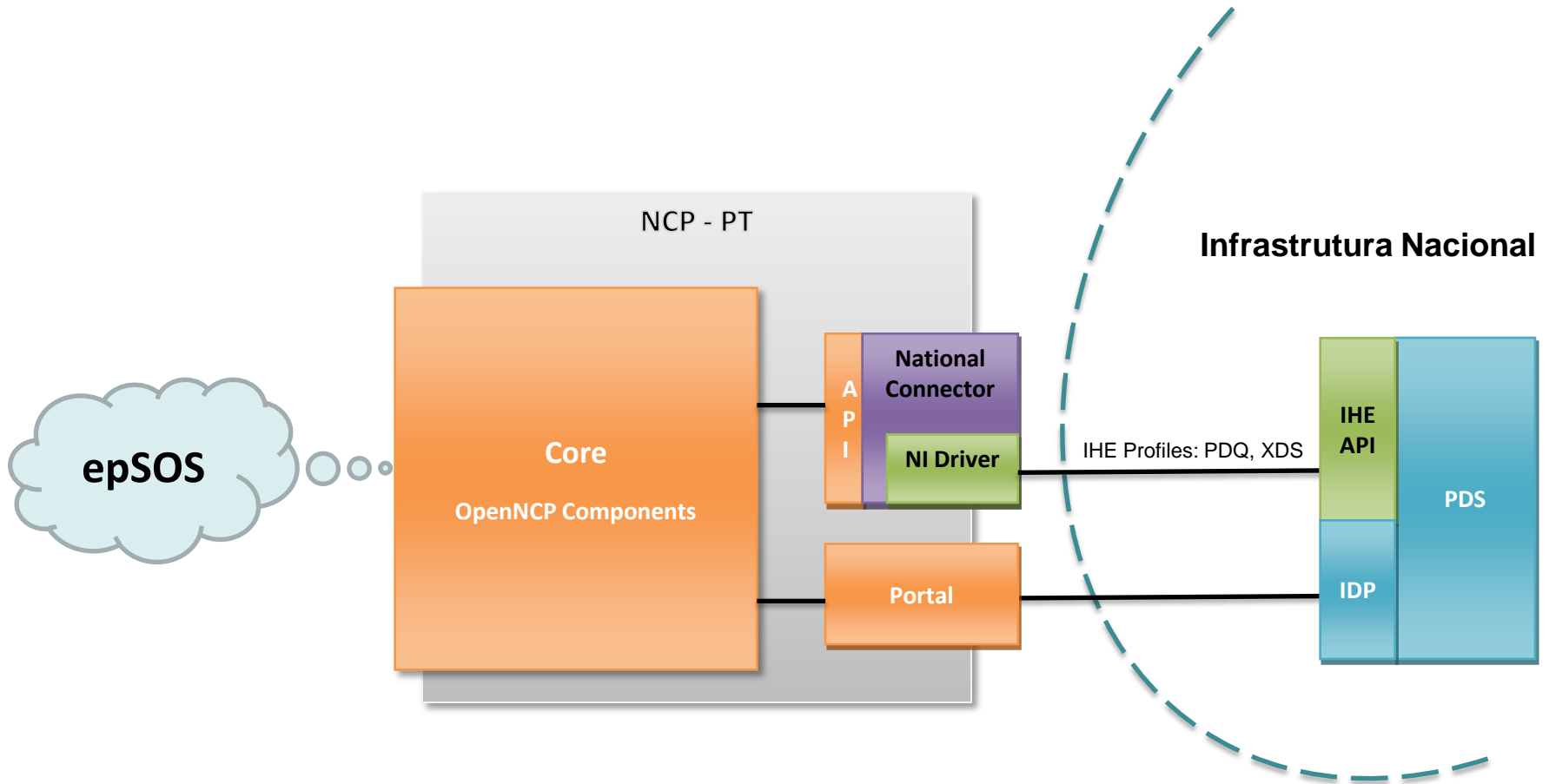
Piloto nacional - cenários

- Resumo clínico (PS A e B)
- PDS / RCU2 (PT EHR)
 - Infraestrutura nacional para os serviços epSOS (PS, PAC);
 - Evolução da PDS para ser compatível com os serviços, baseada no RCU2
 - Portal do utente – para o consentimento expresso informado
 - Opção para dar o s/ consentimento e obter info sobre privacidade.
- NCP nacional
 - construído usando componentes OpenNCP (atualmente versão 1.1.1), e nomeadamente:
 - NCP Core components; epSOS – Piloto Português
 - OpenNCP Portal

PS – Conjunto mínimo de dados

Item/conjunto dados	Contém
Identificador do utente	Identificação única do utente no país
Dados de identificação do utente	Nome completo; Data de nascimento; Sexo
Alertas	Descrição da alergia e do agente
Problemas atuais	Problemas/diagnósticos que carecem de tratamento ou acompanhamento por profissional de saúde
Resumo da medicação	Medicação atual
Dispositivos médicos e implantes	Dispositivos médicos e equipamento que o utente tem implantado e dos quais depende o seu estado de saúde.
Procedimentos cirúrgicos	Procedimentos nos últimos 6 meses
País	Nome do país A
Data de criação do PS	Data em que o PS foi criado
Data da última atualização	Data em que o PS foi atualizado
Autor/Origem do resumo clínico	Indica se os dados foram coligidos manualmente por um profissional de saúde ou automaticamente a partir de várias fontes (ex., repositório no hospital, médico, etc.) de acordo com regras predeterminadas
Entidade legal	Deve ser identificada pelo menos uma instituição de saúde, ou, pelo menos um profissional de saúde
Prestador de cuidados de saúde de referência	Nome, n.º de telefone e endereço de e-mail epSOS – Piloto Português

Infraestrutura

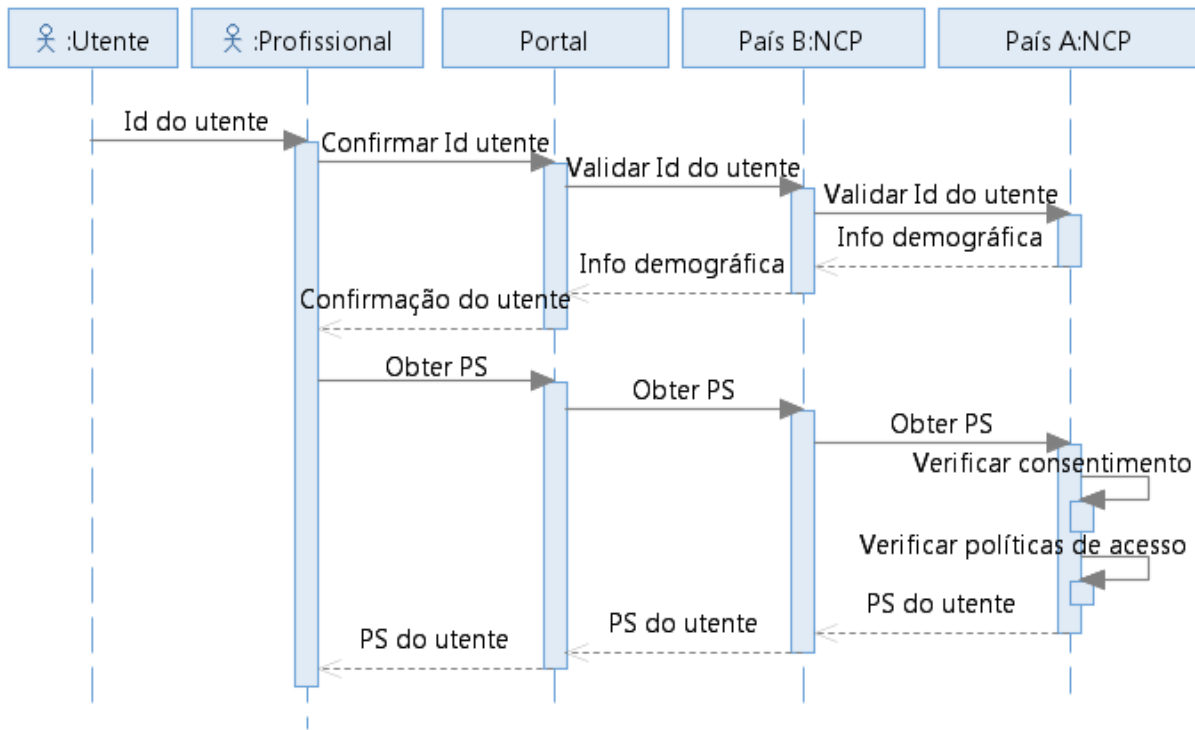


Abordagem nacional

- Aspeto legal
 - Clarificação dos requisitos legais à luz da legislação nacional
 - Autorização n.º 940/2013, de 5 de fevereiro, da CNPD
 - Portal do utente - Consentimento informado explícito do utente prévio ao acesso aos seus dados, por parte do médico

The screenshot displays the PDS (Plataforma Portal Dados Saúde do Utente) interface. The top navigation bar includes the logo and the text 'PDS PLATAFORMA PORTAL DADOS SAÚDE DO UTENTE'. The user is logged in as 'Utilizador: Utilizador Autenticado Sair'. A sidebar on the left lists various services under the heading 'Serviços', including 'Os meus dados', 'A minha saúde', 'Medições', and 'Os meus pedidos'. The main content area shows a consent form titled 'Autorizações'. The form contains the following text: 'A informação que registou neste portal é sua e a sua partilha com o SNS depende da sua vontade. Nesta página pode definir o que deseja partilhar e tomar conhecimento de quem acedeu aos seus dados. A partilha desta informação torna possível melhorar o SNS.' Below this text, there are three consent questions, each with 'Sim' and 'Não' buttons: 1. '... profissionais de saúde credenciados por mim inseridos no portal do utente' (Sim Não); 2. '... profissionais de saúde credenciados informação clínica registada nos diversos sistemas de informação do Serviço Nacional de Saúde' (Sim Não); 3. 'Concordo que parte do meu Resumo Clínico Único do Utente (em particular, meus diagnósticos; minhas alergias; meus procedimentos; minha medicação crónica) possa ser transferida/apresentada a um profissional de saúde médico registado num dos países que integram o projeto epSOS* no contexto em que me sejam prestados cuidados de saúde' (Sim Não). At the bottom of the form, there is a footnote: '* Países que participam no projeto epSOS com Resumo Clínico: Áustria; Espanha; Dinamarca; França; Itália'. The form has 'Guardar' and 'Cancelar' buttons at the top right. A 'Sobre esta página' tooltip is visible over the form.

Acesso transfronteiriço ao Resumo clínico



Abordagem nacional

- Questões técnicas

- Inclusão dos serviços epSOS na PDS
- Requisitos de segurança
- Identificação do profissional de saúde

- Fonte: médico - Portal das vinhetas; enfermeiro (em análise)

- Possibilidade de utilização futura do cidadão com certificado digital o da OM



- Identificação do utente

epSOS - Piloto Português

- Registado no Portal do utente

Abordagem nacional

- Aspectos organizacionais
 - Atividades de divulgação
 - Reuniões com instituições e profissionais de saúde
 - Informação sobre o epSOS disponibilizada no portal do utente e site da SPMS
 - Criação, tradução e adaptação de conteúdos para disponibilizar no website nacional do epSOS, em criação
 - NCP
 - Responsabilidade da SPMS
 - Processos (servicedesk; gestão problemas, epSOS – Piloto Português)

Piloto nacional

- Benefícios esperados
 - Para os utentes
 - Segurança na prestação de cuidados pelo acesso à sua informação
 - Facilidade de comunicação na inst. de saúde (estrangeiro)
 - *Empowerment* (mais info → maior controlo na s/ saúde);
 - Informação sobre as instituições de saúde (onde encontrar, na Europa);
 - Para os profissionais de saúde

Próximos passos (1/2)

- Entrada em produção (maio 2013):
 - ULS Matosinhos (país A);
 - Hospital Faro (país B);
 - depende dos resultados finais da PPT e da Auditoria inicial
 - participação na ATR bem sucedida e 1.º relatório de auditoria positivo;
- Expansão – 2.º semestre
 - País A – ao ritmo da implementação local do RCU2
 - País B – disponibilização, dentro da RIS, para médicos e enfermeiros que se registem



Próximos passos (2/3)

- Vídeo online demo utilização do portal epSOS;
- Enviar email a todos os cidadãos registados no Portal do utente explicando o epSOS.
 - 650.000 (2013-03-05) – 1.000.000 no final de junho
 - O utente deve ir ao portal do utente ver o seu PS e explicitamente autorizar o acesso transfronteiriço aos s/dados.
 - Maximizar o n.º de utentes registados no Portal do utente (informação do médico de família)

Próximos passos (3/3)

- Eventos divulgação:
 - Diretores dos serviços de urgência (abril);
 - Divulgação pública, mídia (maio); Turismo de PT (junho);
 - Comunidade de estrangeiros em Portugal (Algarve ...)
- Desenvolver e operar o serviço PAC
 - Aumentar acesso ao PS e avaliação do serviço;
- *HealthCare Encounter Report*
 - Serviço em análise; interesse; para decisão.

Avaliação

Fase	Objetivo	Ferramenta	Interveniente	Quando
Baseline	Descrever processo atual	Questionário web	Gestor/médico	✓
Operação	Eficácia e impacto dos serviços epsos; aceitação pelos profissionais saúde	Questionário web	Médico	
		Questionário papel	Utente	após cuidados 
		Entrevista	Equipa epSOS + profissionais	> 3 meses operação
		Logs	Recolha automática	periódico

Entrar em Operação....

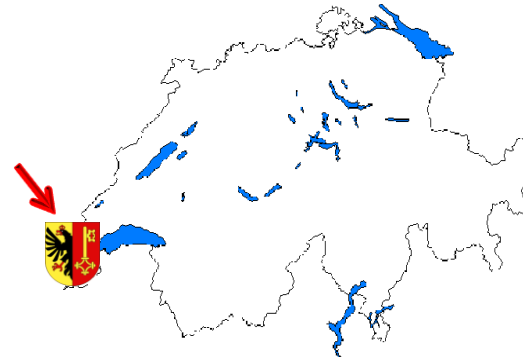
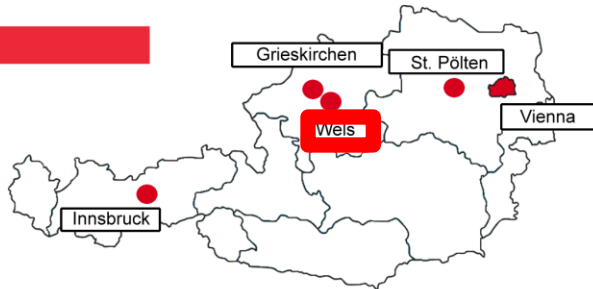
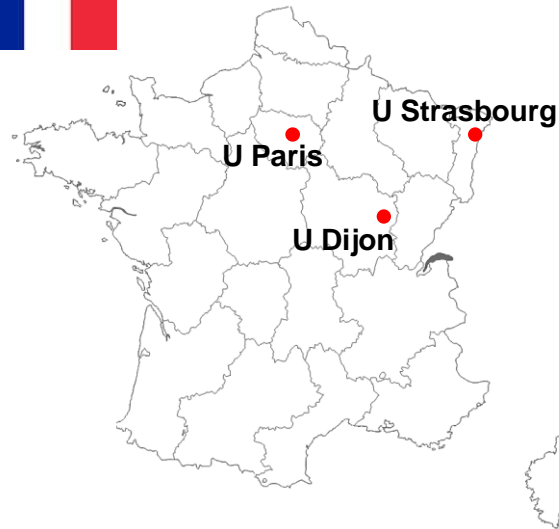
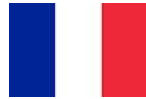
- Quem já está?
- Onde arrancamos 1º
- Como...



Países e serviços epSOS – estado da arte

- Em operação:
 - Resumo clínico (PS)
 - Áustria, Espanha, Itália, França
 - Prescrição eletrónica (eP/eD)
 - Dinamarca, Espanha, Grécia, Itália
- Autorizado a entrar em operação: Suíça (PS-B)
- Países a aguardar resultados dos testes pré-piloto:
 - PS: Estónia, Portugal e Turquia; eP/eD: Finlândia
- PAT Istambul – abril 2013
 - PS: Eslovénia, Hungria (B), Malta e Suíça (A)
 - eP/eD: Croácia (B) e Hungria (B)

Países com PS



epSOS – Piloto
Português

Exemplos de locais piloto



Pilot site	Country	Type	City	Telephone
Duty Doctors at Presidio ASL - Gargnano (BS)	Italy	 Hospital or medical practice	Gargnano	0039 036571114



Entrar em Operação.... Hosp FARO

Identificar “estranja”

Classificar como
“epSOS”

Usar Serviço
“epSOS”

Recolher
avaliação

Equipa Nacional (recebe lista oportunidades, Questionários em papel; informação dos Q web-based)



Lista
oportunidades
perdidas

Pais estrangeiro
- Sem PS/epSOS

Questionário
web-based



1º

2º



Com PS/epSOS
- Ver resumo

3º



Entrega
questionário ao
Administrativo

4º

Folha informativa +
Quest do utente

epSOS –



www.shutterstock.com - 45907246



www.shutterstock.com - 45907246

epSOS-PT / PDS Portal Profissional

- Ecrã de [acesso](#)

PDS
PLATAFORMA DADOS SAÚDE PORTAL INTERNACIONAL
epsos

Bem-vindo | Página de Consulta

epSOS OpenNCP Portal > Bem-vindo

Bem Vindo ao Portal epSOS Português

O epSOS é um projecto europeu que visa a construção e avaliação de uma infra-estrutura de serviços para demonstrar a interoperabilidade transfronteiriça entre sistemas de registo de saúde electrónico na Europa.

De forma a permitir o acesso por parte de profissionais de saúde portugueses a dados clínicos de cidadãos estrangeiros, foi instanciado este portal, que reúne em si capacidades de pesquisa e obtenção de informação dos países aderentes ao concórcio.

O acesso ao mesmo está restrito a profissionais e técnicos devidamente credenciados para o efeito. Nesse sentido terá que efectuar login, utilizado para isso a área de acesso, no lado direito da página, ou clicando no canto superior direito.

Para qualquer dúvida ou esclarecimento adicional utilize o seguinte e-mail: epsos@iuz.pt.

Acesso

Endereço de e-mail
@liferay.com

Senha

Lembrar utilizador

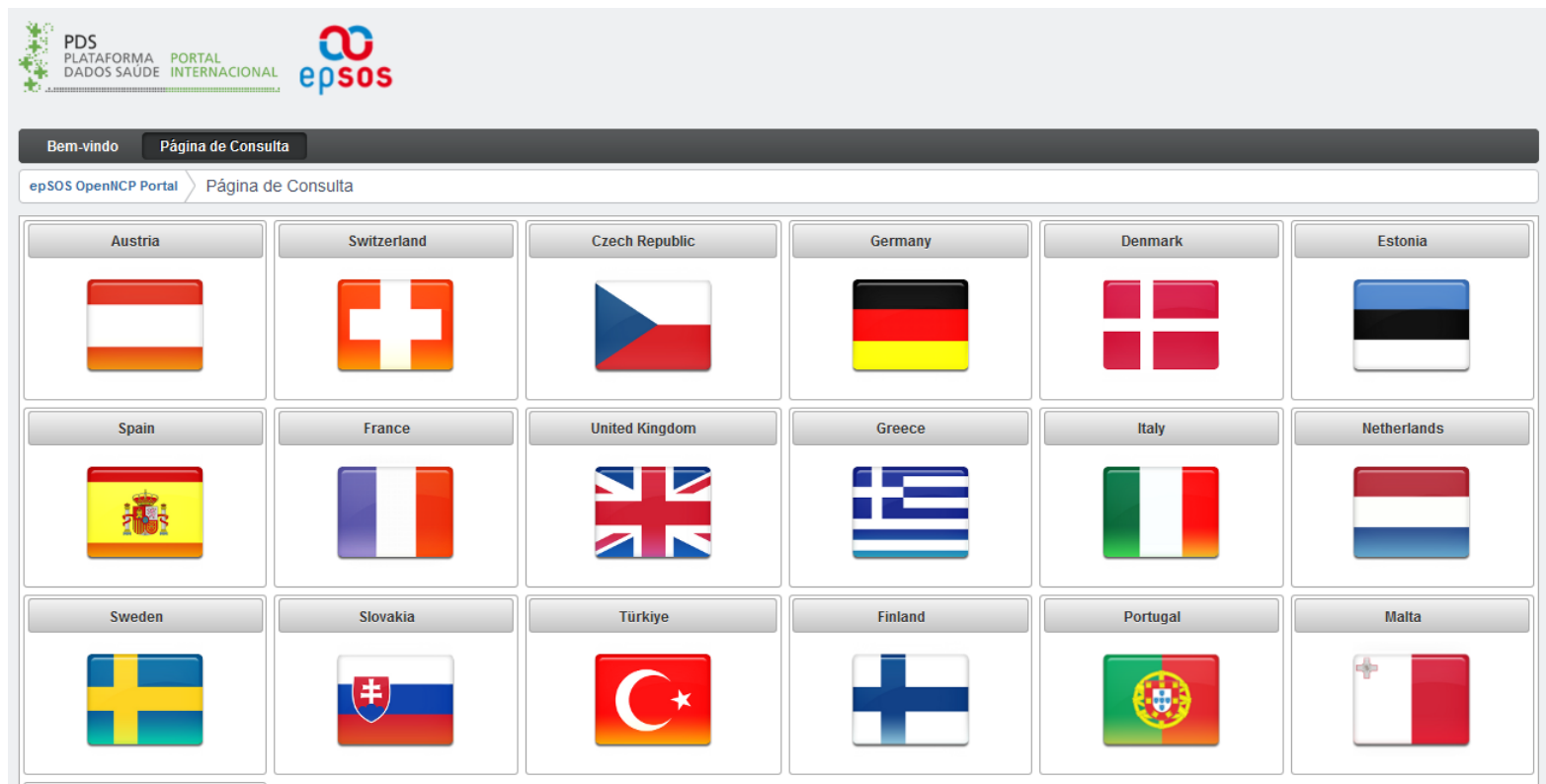
Entrar

[OpenID](#) [Novo registo](#) [Recuperar Senha](#)

epsos SPMS EPE Serviços Partilhados do Ministério da Saúde GOVERNO DE PORTUGAL

epSOS-PT / PDS Portal Profissional

- Ecrã de Boas-Vindas



epSOS-PT / PDS Portal Profissional

- Pesquisa do utente

PDS PLATAFORMA DADOS SAÚDE PORTAL INTERNACIONAL epsos

Bem-vindo **Página de Consulta**

epSOS OpenNCP Portal > Página de Consulta

Identificador Único:* 48905059995

Pesquisar Doente

Iniciou sessão como Lilia Marques.

PDS PLATAFORMA DADOS SAÚDE PORTAL INTERNACIONAL epsos

Bem-vindo **Página de Consulta**

epSOS OpenNCP Portal > Página de Consulta

Identificador Único:* 48905059995

Pesquisar Doente

Apellido	Nome Próprio	Data de Nascimento	Morada	Código Postal	Cidade	País	Resumo Clínico	Prescrição Electrónica
CUUSK	LY	04/05/1989			Tallinn	Estonia		

Iniciou sessão como Lilia Marques.

epSOS – Piloto Português

epSOS-PT / PDS Portal Profissional

- Confirmação do consentimento

PDS PLATAFORMA PORTAL DADOS SAÚDE INTERNACIONAL epsos

Bem-vindo **Página de Consulta**

epSOS OpenIICP Portal > Página de Consulta

Identificação do utente

Nome Próprio LY
Apelido CUUSK
Morada
Código Postal
Cidade Tallinn
País Estónia

Confirmar com o doente (acesso aos seus dados clínicos):

Atendimento em:
 SERVIÇO DE URGÊNCIA
 NÃO URGÊNCIA

Confirmar **Cancelar**

Iniciou sessão como [Lilia Marques](#).

PDS PLATAFORMA PORTAL DADOS SAÚDE INTERNACIONAL epsos

Bem-vindo **Página de Consulta**

epSOS OpenIICP Portal > Página de Consulta

Identificação do utente

Nome Próprio LY
Apelido CUUSK
Morada
Código Postal
Cidade Tallinn
País Estónia

Confirmar com o doente (acesso aos seus dados clínicos):

Atendimento em:
 SERVIÇO DE URGÊNCIA
 NÃO URGÊNCIA

Deu consentimento prévio?
 Sim
 Não

Confirmar **Cancelar**

Iniciou sessão como [Lilia Marques](#).

epSOS-PT / PDS Portal Profissional

- Pesquisa do Resumo Clínico

The screenshot displays the user interface of the epSOS-PT / PDS Portal Profissional. At the top left, there are logos for 'PDS PLATAFORMA DADOS SAÚDE PORTAL INTERNACIONAL' and 'epsos'. Below the logos, a dark navigation bar contains 'Bem-vindo' and 'Página de Consulta'. A breadcrumb trail shows 'epSOS OpenNCP Portal' and 'Página de Consulta'. A home icon and a flag icon are visible on the left. The main content area is titled 'Identificação do utente' and lists user details: 'Nome Próprio LY', 'Apelido CUUSK', 'Morada', 'Código Postal', 'Cidade Tallinn', and 'País Estónia'. Below this is a table with columns for 'Título', 'Descrição', 'Autor', 'Data/hora criação', and 'Unidade de Saúde'. Two rows of 'Patient Summary' documents are listed, both dated 01/04/2013. The first row has a document icon, and the second row has a PDF icon.

Título	Descrição	Autor	Data/hora criação	Unidade de Saúde
Patient Summary	The Patient Summary document (CDA L3 / Structured body) for patient 48905059995		01/04/2013	
Patient Summary	The Patient Summary document (CDA L1 / PDF body) for patient 48905059995		01/04/2013	

epSOS-PT / PDS Portal Profissional

- Obtenção do Resumo Clínico

Resumo Clínico

Data de criação : 1/03/2013, 12:59:16 +0200		Última Atualização : 1/03/2013, 12:59:16 +0200	
Utente			
Prefixo	Apelido	Nome Próprio	
	CUUSK	LY	
Número do utente	48905059995		
Sexo	Feminino	Data de nascimento	5/05/1989

[Ver detalhes](#)

Alergias, reacções adversas, alertas

Sem alergias conhecidas

Problemas

Problema Ativo	Data de início
Insuficiência hepática crónica(K72.1)	4/08/2008
Outros tipos especificados de diabetes mellitus(E13)	4/03/2007
Diabetes mellitus insulino-dependente(E10)	7/11/2011

Medicação

Substância activa	Dosagem	Forma Farmacêutica	Unidades por toma	Frequência de toma	Via de Administração	Data de início	Data de
amoxicillin (J01CA04)	Sem dados		500 [mg]	A cada 8.0 [h]		Desconhecido	Desconh

Dispositivos médicos

Não aplicável

Procedimentos

Não aplicável

Patsient:	LY CUUSK	Sunniaeg:	5 Mai 1989
EE	Tartu, 50706 Tallinna mnt 123 23	Isikukood:	48905059995 1.3.6.1.4.1.28284.6.2.2.1
	Tel: +8888888888888888 (Kodu) Email: ly.cuusk@hotmail.com (Kodu)		
Koostatud:	1 Märts 2013	Sugu:	Naine

Patsiendi tervise seisundi kokkuvõte

Kasutatud ravimid

Retsepti number	Manustamise sagedus	Ühekordne annus	Ravimvorm	Toimeaine
CM-00555551111	8.0 h	500 mg		amoksitsiliin

Kaebuste loetelu

Diagnos	Kuupäev	Tüüp	Kirjeldus
K72.1 - Krooniline maksapuudulikkus	04.08.2008	haigus	Maksapuudulikkus maolaienemus krooniline
E13 - muu täpsustatud suhkurtõbi	04.03.2007	haigus	muu täpsustatud suhkurtõbi
E10 - Insuliinisõltuv suhkurtõbi	07.11.2011	haigus	Arsti sõnaline diagnoos siin